

Матрикул (алгоритми) практичних навичок

Факультет - медичний

(3 лінія)

Основні методи обстеження хворих у клініці внутрішніх хвороб

Фізикальне обстеження пацієнта

1. “Проведення огляду тіла”

Перелік обов'язкових навичок

1. Привітний вираз обличчя лікаря, посмішка.
2. Привітатися та представити себе.
3. Фізикальне обстеження пацієнта
 - Отримання згоди пацієнта
 - Підготовка засобів та умов для обстеження: (світла кімната, природне освітлення)
 - Провести огляд пацієнта (оцінити загальний стан, стан свідомості, положення хворого в ліжку, тілобудову, стан шкірних покривів)
4. Пояснення результатів обстеження.
5. Завершення розмови (вербальні та невербальні компоненти)

2. “Провести пальпаторне дослідження грудної клітки”

Перелік обов'язкових навичок

1. Привітний вираз обличчя лікаря, посмішка.
2. Привітатися та представити себе.
3. Фізикальне обстеження пацієнта
 - Отримання згоди пацієнта
 - Підготовка засобів та умов для обстеження: (світла та тепла кімната, чисті теплі руки та коротко підстрижені нігті)
 - Провести обстеження пацієнта, провести пальпацію грудної клітки (визначити болючість і резистентність грудної клітки, ширину епігастрального кута, голосове тремтіння, дихальну екскурсію грудної клітки)
4. Пояснення результатів обстеження.
5. Завершення розмови (вербальні та невербальні компоненти).

3. “Методом перкусії визначити ширину судинного пучка ”

Перелік обов'язкових навичок

4. Привітний вираз обличчя лікаря, посмішка.
5. Привітатися та представити себе.
6. Фізикальне обстеження пацієнта
 - Отримання згоди пацієнта
 - Підготовка засобів та умов для обстеження: (світла кімната, чисті теплі руки та коротко підстрижені нігті, дермограф, сантиметрова стрічка)
 - Провести обстеження пацієнта, перкуторно визначити ширину судинного пучка, виміряти сантиметровою стрічкою.
4. Пояснення результатів обстеження.
5. Завершення розмови (вербальні та невербальні компоненти).

4. “Порівняльна перкусія легень ”

Перелік обов'язкових навичок

1. Привітний вираз обличчя лікаря, посмішка.
2. Привітатися та представити себе.
3. Фізикальне обстеження пацієнта
 - Отримання згоди пацієнта

- Підготовка засобів та умов для обстеження: (світла кімната, чисті теплі руки та коротко підстрижені нігті)
- Провести обстеження пацієнта, провести порівняльну перкусію легень спереду, ззаду грудної клітки та в пахвових ділянках

4. Пояснення результатів обстеження.

5. Завершення розмови (вербальні та невербальні компоненти).

5. “Топографічна перкусія легень ”

Перелік обов'язкових навичок

1. Привітний вираз обличчя лікаря, посмішка.

2. Привітатися та представити себе.

3. Фізикальне обстеження пацієнта

- Отримання згоди пацієнта
- Підготовка засобів та умов для обстеження: (тепла та тиха кімната, чисті теплі руки та коротко підстрижені нігті, дермограф, сантиметрова стрічка)
- Провести обстеження пацієнта, за допомогою топографічної перкусії легень визначити: висоту стояння верхівок легень спереду і ззаду, ширину полів Креніга, нижній край правої легені, нижній край лівої легені, екскурсію нижнього краю легень справа і зліва

4. Пояснення результатів обстеження.

5. Завершення розмови (вербальні та невербальні компоненти).

6. “Аускультация легень у дорослих ”

Перелік обов'язкових навичок

1. Привітний вираз обличчя лікаря, посмішка.

2. Привітатися та представити себе.

3. Фізикальне обстеження пацієнта

- Отримання згоди пацієнта
- Підготовка засобів та умов для обстеження: (тепла, тиха кімната, стетофонендоскоп)
- Провести обстеження пацієнта та вказати результати отримані при аускультатії легень (провести аускультатію легень спереду, ззаду та у бокових ділянках, визначити бронхофонію)

4. Пояснення результатів обстеження.

5. Завершення розмови (вербальні та невербальні компоненти).

7. “Визначення відносних та абсолютних меж серця у дорослих ”

Перелік обов'язкових навичок

4. Привітний вираз обличчя лікаря, посмішка.

5. Привітатися та представити себе.

6. Фізикальне обстеження пацієнта

- Отримання згоди пацієнта
- Підготовка засобів та умов для обстеження: (світла, тепла та тиха кімната, природне освітлення, чисті теплі руки та коротко підстрижені нігті, дермограф, сантиметрова стрічка)
- Провести обстеження пацієнта, за допомогою перкусії визначити: праву межу відносної тупості серця, ліву межу відносної тупості серця, верхню межу відносної тупості серця, праву межу абсолютної тупості серця, ліву межу абсолютної тупості серця, верхню межу абсолютної тупості серця, за допомогою сантиметрової стрічки, вимірити поперечник серця.

4. Пояснення результатів обстеження.

5. Завершення розмови (вербальні та невербальні компоненти).

8. “Аускультация серця у дорослих ”

Перелік обов'язкових навичок

1. Привітний вираз обличчя лікаря, посмішка.
- 2 Привітатися та представити себе.
- 3 Фізикальне обстеження пацієнта
 - Отримання згоди пацієнта
 - Підготовка засобів та умов для обстеження: (тепла, тиха кімната, стетофонендоскоп)
 - Провести обстеження пацієнта та вказати результати отримані при аускультатії серця (вслухати звуки з мітрального клапана, аортального, з клапана легеневої артерії, з трьохстулкового клапана, вислуховування звуків з аортального клапана в точці Боткіна-Ерба (додаткова точка)
4. Пояснення результатів обстеження.
5. Завершення розмови (вербальні та невербальні компоненти).

9.“Перкусія печінки ”

Перелік обов'язкових навичок

1. Привітний вираз обличчя лікаря, посмішка.
- 2 Привітатися та представити себе.
- 3 Фізикальне обстеження пацієнта
 - Отримання згоди пацієнта
 - Підготовка засобів та умов для обстеження: (тепла та тиха кімната, чисті теплі руки та коротко підстрижені нігті, дермограф, сантиметрова стрічка)
 - Провести обстеження пацієнта та вказати результати отримані при перкусії печінки (визначити нижній край печінки по передній пахвовій лінії справа, нижній край печінки по правій середньоключичній лінії, нижній край печінки по лівій пригрудинній лінії, нижній край печінки по серединній лінії, визначити межі печінки за Курловим)
4. Пояснення результатів обстеження.
5. Завершення розмови (вербальні та невербальні компоненти).

10.“Пальпація печінки ”

Перелік обов'язкових навичок

1. Привітний вираз обличчя лікаря, посмішка.
- 2 Привітатися та представити себе.
- 3 Фізикальне обстеження пацієнта
 - Попередження про можливість неприємних відчуттів при пальпації
 - Отримання згоди пацієнта
 - Підготовка засобів та умов для обстеження: (тепла кімната, чисті теплі руки та коротко підстрижені нігті)
 - Провести обстеження пацієнта та вказати результати отримані при пальпації печінки (пальпаторно визначити нижній край печінки на вдиху)
4. Пояснення результатів обстеження.
5. Завершення розмови (вербальні та невербальні компоненти).

11.“Перкусія селезінки ”

Перелік обов'язкових навичок

1. Привітний вираз обличчя лікаря, посмішка.
- 2 Привітатися та представити себе.
- 3 Фізикальне обстеження пацієнта
 - Отримання згоди пацієнта

- Підготовка засобів та умов для обстеження: (тепла та тиха кімната, чисті теплі руки та коротко підстрижені нігті, дермограф, сантиметрова стрічка)
- Провести обстеження пацієнта та вказати результати отримані при перкусії селезінки (визначити поперечний розмір селезінкової тупості, повздовжній розмір селезінкової тупості)

4. Пояснення результатів обстеження.

5. Завершення розмови (вербальні та невербальні компоненти).

12. “Пальпація селезінки ”

Перелік обов'язкових навичок

1. Привітний вираз обличчя лікаря, посмішка.

2 Привітатися та представити себе.

3 Фізикальне обстеження пацієнта

- Попередження про можливість неприємних відчуттів при пальпації
- Отримання згоди пацієнта
- Підготовка засобів та умов для обстеження: (тепла кімната, чисті теплі руки та коротко підстрижені нігті)
- Провести обстеження пацієнта та вказати результати отримані при пальпації селезінки (пропальпувати селезінку на видиху)

4. Пояснення результатів обстеження.

5. Завершення розмови (вербальні та невербальні компоненти).

13. “Пальпація товстого кишечника за методом Образцова – Стражеска - Василенка”

Перелік обов'язкових навичок

1. Привітний вираз обличчя лікаря, посмішка.

2 Привітатися та представити себе.

3 Фізикальне обстеження пацієнта

- Попередження про можливість неприємних відчуттів при пальпації
- Отримання згоди пацієнта
- Підготовка засобів та умов для обстеження: (тепла кімната, чисті теплі руки та коротко підстрижені нігті)
- Провести обстеження пацієнта та вказати результати отримані при пальпації кишечника(провести пальпацію сигмовидної кишки, сліпої кишки, клубової кишки, висхідної частини ободової кишки, низхідної частини ободової кишки, поперечної ободової кишки)

4. Пояснення результатів обстеження.

5. Завершення розмови (вербальні та невербальні компоненти).

Основні обов'язки та професійні дії медичної сестри терапевтичного відділення

1. Розведення антибіотиків та інших сухих речовин

1. Підготувати необхідні матеріали.

2. Звірте напис на ампулі і флаконі, з листком призначень та терміном придатності.

3. Обробіть руки і металеву кришку на флаконі спиртом.

4. Наберіть у шприц один з розчинників із розрахунку на кожні 100 000 ОД - 1 мл.
5. Проколiть гумовий корок флакона, поступово вводячи у нього розчин, струсіть флакон.
6. Під'єднайте шприц до голки, переверніть флакон і наберіть необхідну дозу антибіотика.

2. Проведення внутрішньошкірної ін'єкції

1. Наберіть ліки у шприц і видаліть повітря.
2. Оголіть внутрішню поверхню передпліччя
3. Протріть двічі місце ін'єкції ватними кульками, змоченими спиртом.
4. Захопіть лівою рукою передпліччя пацієнта знизу, розтягніть шкіру.
5. Тримайте шприц з голкою зрізом догори і майже паралельно до поверхні шкіри
6. Введіть голку на глибині її зрізу в товщу шкіри.
7. Повільно введіть ліки, натиснувши на поршень лівою рукою.

3. Проведення підшкірної ін'єкції

8. Наберіть ліки у шприц і видаліть повітря.
9. Протріть двічі місце ін'єкції ватними кульками, змоченими спиртом.
10. Захопіть вказівним та великим пальцями лівої руки шкіру з підшкірною основою у ділянці ін'єкції.
11. Введіть в основу утвореної складки швидким рухом під гострим кутом (30-45°С) голку на 2/3 її довжини.
12. Повільно введіть ліки, натиснувши на поршень лівою рукою.
13. До місця ін'єкції прикладіть лівою рукою змочену в спирті ватну кульку і витягніть швидким рухом голку.

4. Проведення внутрішньом'язову ін'єкції

1. Наберіть у шприц ліки і випустіть повітря з нього.
2. Запропонуйте пацієнту зайняти зручне положення, краще лежачи на животі або на боці. Попросіть оголити ділянку ін'єкції.
3. Протріть почергово двома ватними кульками, змоченими в спирті, шкіру в місці ін'єкції.
4. У правій руці тримайте шприц з голкою (2 пальцем фіксуєте поршень, 5-муфту голки, і іншими підтримуйте циліндр шприца).
5. Між 1 та 2 пальцями лівої руки розтягніть шкіру на місці ін'єкції.
6. Перпендикулярно до поверхні шкіри різким рухом введіть голку на 2/3 її довжини.
7. Повільно введіть ліки, натискуючи на поршень лівою рукою.
8. Притисніть до шкіри кульку з спиртом, швидким рухом витягніть голку.

5. Внутрішньовенне введення ліків

1. Наберіть у шприц ліки і випустіть повітря з нього.
2. Запропонуйте пацієнту зайняти зручне положення, краще лежачи. Попросіть пацієнта оголити місце ін'єкції.
3. Під лікоть пацієнта підкладіть тверду подушечку.
4. Накладіть на плече пацієнта вище ліктьового згину гумовий джгут.
5. Попросіть пацієнта затиснути кулак і пропальпуйте вени ліктьового згину.
6. Протріть внутрішню поверхню ліктьового згину двома ватними кульками, змоченими у спирті.
7. Візьміть шприц у праву руку так, щоб 2 палець фіксував муфту голки, 5 - поршень, а інші обхоплювали циліндр шприца.
8. Зафіксуйте вену, злегка відтягнувши шкіру над нею 1 або 2 пальцем лівої руки.
9. Проколiть шкіру над веною і обережно введіть голку у вену, провівши її по судині.

10. Відчувши "провал", легенько відтягніть поршень на себе до появи крові в шприці.
11. Зніміть лівою рукою джгут.
12. Введіть повільно ліки, заливши в шприці 0,5 - 1 мл рідини.
13. Прикладіть до місця ін'єкції ватну кульку, змочену в спирті.
14. Витягніть голку різким рухом.

Модуль 2. Симптоми і синдроми при захворюваннях внутрішніх органів