Филиал бюджетного профессионального образовательного учреждения

Чувашской Республики «Чебоксарский медицинский колледж»

Министерства здравоохранения Чувашской Республики в городе Канаш

|  |  |
| --- | --- |
| РАССМОТРЕНО и ОДОБРЕНО на заседании ЦМК клинических дисциплин Протокол № \_\_\_\_ «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ г. в г. КанашПредседатель ЦМК \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Н.В. Мухина  | утвержденоЗав. филиалом БПОУ  «Чебоксарский медицинский колледж»Министерства здравоохранения Чувашии«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ С.В. Никитин |

Методическая разработка внеаудиторного (самостоятельного) занятия

Сестринский уход при сахарном диабете

ПМ. 02 Участие в лечебно - диагностическом и реабилитационном процессах

МДК. 02.01. Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях

Раздел 1. Сестринский уход в терапии

 специальность 34.02.01 Сестринское дело (базовая подготовка, очно-заочная форма обучения)

Канаш, 2018

|  |
| --- |
| **Составитель:** Мухина Надежда Владимировна, преподаватель высшей квалификационной категории филиала БПОУ «Чебоксарский медицинский колледж» Министерства здравоохранения Чувашии в г. Канаш. |
| **Рецензент:** Цветкова Людмила Вячеславовна, преподаватель высшей квалификационной категории филиала БПОУ «Чебоксарский медицинский колледж» Министерства здравоохранения Чувашии в г. Канаш. |

Содержание:

 стр.

Введение ……………………………………………………………………. 2

Цели и задачи занятия………………………………………………............. 3

Планируемый результат…………………………………………………….. 3

Методические рекомендации для студентов ……………………………… 5

Список рекомендуемых источников…………………………………………10

Приложение № 1. Пример ситуационной задачи с эталоном ответа…… .. 11

Приложение № 2. Рекомендации по созданию презентации………………13

Введение

 Методическая разработка для внеаудиторной (самостоятельной) работы по профессиональному модулю 02 Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах МДК 02.01. Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях по теме «Сестринский уход при сахарном диабете» по специальности 34.02.01 Сестринское дело предназначен для студентов и преподавателей медицинских колледжей. На изучение темы по плану отводится 11 часов:

* 2 часа - теоретическое занятие (лекция-изучение нового материала);
* 4 часа - практическое занятие;
* 4 часа - внеаудиторная самостоятельная работа студентов.

 Данная методическая разработка позволяет правильно организовать самостоятельную работу студентов с целью закрепления теоретических знаний по теме ПМ.02 Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном мероприятиях МДК.02.01.Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях. В ней четко выдвигаются познавательные задачи, решая которых они осознанно и активно усваивают знания, учатся творчески применять их в новых условиях; сформулированы ее задачи, порядок выполнения, требования к результатам работы и критерии оценки.

 Правильно организованная внеаудиторная работа и самостоятельный индивидуальный образовательный маршрут студента позволят выпускникам колледжа в дальнейшем непрерывно повышать свою профессиональную квалификацию.
 Содержание методической разработки соответствует требованиям ФГОС по специальности 34.02.01 Сестринское дело и рабочей программе по внеаудиторной самостоятельной работе по ПМ.02 Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах.

Тема «Сестринский уход при сахарном диабете»

Внеаудиторная самостоятельная работа студента по теме «Сестринский уход при сахарном диабете» (4 часа)

 **I. Цели и задачи занятия:**

Образовательная цель - формирование знаний обучающихся по сестринскому уходу при сахарном диабете.

Задачи:

1. Актуализировать знания обучающихся по сестринскому уходу при сахарном диабете.

2. Мотивировать обучающихся к самостоятельному изучению темы.

3. Проанализировать степень усвоения материала.

Воспитательная цель - формирование сознательного отношения к процессу обучения, стремления к самостоятельной работе и всестороннему овладению профессиональными навыками.

Задачи:

1. Развить личностные качества.

2. Воспитать чувство ответственности за принятое решение.

3. Повысить любовь к избранной профессии.

Развивающая цель - обеспечение максимального развития интеллектуальной, эмоциональной и волевой сфер личности, формирование и развитие познавательных интересов и способностей, творческой активности будущих специалистов.

Задачи:

1. Научить работать с дополнительной литературой и другими источниками информации. Научить работать с сетевыми ресурсами.

2. Совершенствовать умение работать с источниками знаний.

3. Научить готовить электронную презентацию.

**II. Планируемый результат**

После изучения темы студент должен

иметь практический опыт:

ОП.1. Осуществления ухода за пациентами при различных заболеваниях и состояниях.

ОП.2. Проведения реабилитационных мероприятий в отношении пациентов с различной патологией.

уметь:

У.1. Готовить пациента к лечебно-диагностическим вмешательствам.

У.2. Осуществлять сестринский уход за пациентом при различных заболеваниях и состояниях.

У.3. Консультировать пациента и его окружение по применению лекарственных средств.

У.4. Осуществлять реабилитационные мероприятия в пределах своих полномочий в условиях первичной медико-санитарной помощи и стационара.

У.5. Осуществлять фармакотерапию по назначению врача.

У.7. Проводить мероприятия по сохранению и улучшению качества жизни пациента.

У.8. Осуществлять паллиативную помощь пациентам.

У.9. Вести утвержденную медицинскую документацию.

знать:

З.1. Причины, клинические проявления, возможные осложнения, методы диагностики проблем пациента.

З.2. Организация и оказание сестринской помощи.

З.3. Пути введения лекарственных препаратов.

З.4. Виды, формы и методы реабилитации.

З.5. Правила использования аппаратуры, оборудования, изделий медицинского назначения.

овладеть общими компетенциями:

ОК 1. Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.

ОК 2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их выполнение и качество.

ОК 3. Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность.

ОК 4. Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития.

ОК 5. Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности.

ОК 6. Работать в коллективе и в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями.

ОК 7. Брать на себя ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результат выполнения заданий.

ОК 8. Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять повышение квалификации.

ОК 9. Ориентироваться в условиях смены технологий в профессиональной деятельности.

ОК 10. Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия;

ОК 11. Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу и человеку.

ОК 12. Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.

ОК 13. Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей;

овладеть профессиональными компетенциями:

ПК 2.1. Представлять информацию в понятном для пациента виде, объяснять ему суть вмешательств.

ПК 2.2. Осуществлять лечебно-диагностические вмешательства, взаимодействуя с участниками лечебного процесса.

ПК 2.3. Сотрудничать с взаимодействующими организациями и службами.

ПК 2.4. Применять медикаментозные средства в соответствии с правилами их использования.

ПК 2.5. Соблюдать правила пользования аппаратурой, оборудованием и изделиями медицинского назначения в ходе лечебно-диагностического процесса.

ПК 2.6. Вести утвержденную медицинскую документацию.

ПК 2.7. Осуществлять реабилитационные мероприятия.

ПК 2.8. Оказывать паллиативную помощь.

|  |
| --- |
|  |

**III. Методические рекомендации для студентов**

 1. Формулировка задания № 1:

Создание материалов - презентаций (3 часа).

Цель - закрепление знаний по теме, стимулирование познавательного интереса студентов.

Оборудование и материалы:

- учебные пособия, справочная литература, Интернет - ресурсы;

- персональный компьютер;

- учебные лекции в Системе электронного обучения (СЭО).

 Распределение времени на выполнение самостоятельной работы:
1 ч - знакомство с текстом учебных пособий, справочной литературы, Интернет - ресурсами;
2 ч - анализ и оформление презентации в электронном виде.

 Алгоритм выполнения:

1. Изучить материалы темы, выделяя главное и второстепенное.

2. Установить логическую связь между элементами темы.

3. Представить характеристику элементов в краткой форме.

4. Выбрать опорные сигналы для акцентирования информации и отобразить в структуре работы.

5. Оформить работу и предоставить к установленному сроку.

 Результат:

формированиеОК 1. Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес;

ОК 2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их выполнение и качество;

ОК 5. Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности;

ОК 8. Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять повышение квалификации;

ПК 2.2. Осуществлять лечебно-диагностические вмешательства, взаимодействуя с участниками лечебного процесса;

 ПК 2.4. Применять медикаментозные средства в соответствии с правилами их использования;

 Вид контроля: в виде электронной презентации на практических занятиях с оценкой преподавателя.

 Критерии оценки:
1. Соответствие содержания теме.

2. Правильная структурированность информации.

3. Эстетичность оформления, его соответствие требованиям.

4. Работа представлена в срок.

 2. Формулировка задания № 2.

 Составление и решение ситуационной задачи (1 час).

Цель - закрепление знаний по теме, формирование клинического мышления.

 Оборудование и материалы:

- учебные пособия, справочная литература, Интернет – ресурсы;

- персональный компьютер;

- учебные лекции в Системе электронного обучения (СЭО).

 Распределение времени на выполнение самостоятельной работы:30 минут - знакомство с текстом учебных пособий, справочной литературы, Интернет - ресурсами.

30 минут - составление текста задачи в письменном виде.

 Алгоритм выполнения:

1. Изучить учебную информацию по теме.

2. Провести системно-структурированный анализ содержания темы.

3. Выделить проблему, имеющую интеллектуальное затруднение, согласовать с преподавателем.

4. Дать обстоятельную характеристику условий задачи.

5. Критически осмыслить варианты и попытаться их модифицировать (упростить в плане избыточности).

6. Выбрать оптимальный вариант (подобрать известные и стандартные алгоритмы действия) или варианты разрешения проблемы (если она нестандартная).

7. Оформить и сдать на контроль в установленный срок.

Результат - формированиекомпетенций:

ОК 1. Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес;

ОК 2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их выполнение и качество;

ОК 4. Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития;

ОК 5. Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности;

 ОК 8. Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять повышение квалификации;

ПК 2.1. Представлять информацию в понятном для пациента виде, объяснять ему суть вмешательств;

ПК 2.2. Осуществлять лечебно-диагностические вмешательства, взаимодействуя с участниками лечебного процесса;

ПК 2.4. Применять медикаментозные средства в соответствии с правилами их использования;

ПК 2.6. Вести утвержденную медицинскую документацию;

ПК 2.7. Осуществлять реабилитационные мероприятия.

 Вид контроля: устный, в виде решения задачи на занятии и оценки ее преподавателем

 Критерии оценки:

1. Соответствие содержания задачи теме.

2. Содержание задачи носит проблемный характер.

3. Решение задачи правильное, демонстрирует применение аналитического и творческого подходов.

4. Продемонстрированы умения работы в ситуации неоднозначности и неопределенности.

5. Задача представлена на контроль в срок.

 Список рекомендуемых источников:

1. Смолева Э.В. Сестринский уход в терапии: МДК.02.01. Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях / Э.В. Смолева; под ред. Б.В. Кабарухина. - Ростов н / Д: Феникс, 2015. - 365, [1] c. - (Среднее медицинское образование).

2. Смолева Э.В. Сестринское дело в терапии с курсом первичной медицинской помощи: / Э.В. Смолева; под ред. Б.В. Кабарухина. - Изд. 18-е. Ростов н / Д: Феникс, 2015. - 473, [1] c. - (Среднее медицинское образование).

3. Лесничая, Л.А. Алгоритмы сестринских манипуляций (в соответствии с технологиями выполнения простых медицинских услуг) [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Л.А. Лесничая, М.В. Ободникова. — Электрон. дан. — Санкт-Петербург: Лань, 2018. — 256 с. — Режим доступа: https://e.lanbook.com/book/107303. — Загл. с экрана.

4. Повх, Л.А. Сестринский уход в терапии. Сборник задач [Электронный ресурс] : учебное пособие / Л.А. Повх, Т.Ю. Заречнева. — Электрон. дан. — Санкт-Петербург: Лань, 2018. — 116 с. — Режим доступа: https://e.lanbook.com/book/107954. — Загл. с экрана.

5. Трилешинская, Т.А. Сестринский уход за пациентами терапевтического профиля [Электронный ресурс] / Т.А. Трилешинская, Е.А. Ткаченко, И.Ю. Костина, Г.В. Алексеева. — Электрон. дан. — Санкт-Петербург : Лань, 2017. — 56 с. — Режим доступа: https://e.lanbook.com/book/94746. — Загл. с экрана.

Приложение № 1

Пример ситуационной задачи с эталоном ответа

Задача:

Пациент 34 года, поступает на стационарное лечение в эндокринологическое отделение с диагнозом: Сахарный диабет, 1 тип, впервые выявленный.

При сестринском обследовании медицинская сестра получила следующие данные: жалобы на сухость во рту, жажду (до 10 литров в сутки), частые мочеиспускания, общую слабость.

Объективно: сознание яркое. Кожные покровы бледные, сухие, PS-88 ударов в 1 минуту, удовлетворительных качеств, АД-140/90 мм рт/ст, ЧДД-18 в 1 минуту, рост 168 см, вес 99 кг.

Пациенту назначено:

1. УЗИ брюшной полости.
2. Диета N9.
3. Инсулин простой 8 CД- 8.00 час, 4 СД- 12.00 час, 4 СД-18 час.

Задания:

1. Выявите удовлетворение каких потребностей нарушено и определите проблемы пациента.

2. Поставьте цели и составьте план сестринского вмешательства с мотивацией.

3. Объясните пациенту как подготовиться к УЗИ брюшной полости.

4. Обучите пациента составлению диеты N 9.

5. Продемонстрируйте на муляже технику введения п/к инсулина.

Эталон ответа:

1. Нарушены потребности: есть, пить, выделять, быть здоровым, избегать опасности, общаться, работать.

Проблемы пациента:

настоящие:

- нарушение комфортного состояния;

- жажда;

- полиурия;

- слабость;

- дефицит знаний о диете;

потенциальные:

- риск развития гипогликемического состояния;

- риск развития гипо- и гипергликемической комы;

- риск развития липодистрофии.

Из данных проблем приоритетной является - жажда.

2. Приоритетная проблема - жажда

Краткосрочная цель: у пациента уменьшится жажда к концу 1-й недели.

Долгосрочная цель: у пациента исчезнет жажда к моменту выписки.

|  |  |
| --- | --- |
| План | Мотивация |
| 1.М/с обеспечит строгое соблюдение диеты, исключащую острую, сладкую и соленую пищу. | 1.Для нормализации обменных процессов в организме, прежде всего углеводного и жирового |
| 2.М/с осуществит уход за кожей, полостью рта, промежностью | 2.Профилактика присоединения инфекции |
| 3.М/с проведет беседу с родственниками о характере передач | 3.Для нормализации обменных процессов и повышения защитных сил |
| 4.М/с обеспечит доступ свежего воздуха путем проветривания палаты  | 4.Обогащение воздуха кислородом, улучшающие очистительные процессы в организме |
| 5.М/с обеспечит соблюдение за пациентом (общим состоянием, PS, АД, ЧДД, физиологическими отправлениями, массой тела | 5.Для ранней диагностики и оказания неотложной помощи в случае возникновения осложнений |
| 6.М/с будет выполнять назначения врача | 6.Для улучшения общего состояния пациента |
| 7.М/с обеспечит психологическую поддержку пациенту и его досуг |  |

Оценка: пациент отмечает улучшение самочувствия, демонстрирует знания по профилактике осложнений заболевания, составлению диеты.

3. Студент грамотно и доступно объяснит пациенту как подготовиться к УЗИ брюшной полости.

4. Студент демонстрирует процесс обучения пациента особенностям питания при сахарном диабете 1 типа.

5.Студент демонстрирует технику введения инсулина на муляже, в соответствии с алгоритмом данной манипуляции.

Приложение № 2

Рекомендации по созданию презентации

***1. Оформление слайдов***

***Стиль:***

* соблюдать единый стиль оформления;
* избегать стилей, которые будут отвлекать от самой презентации;
* вспомогательная информация (управляющие кнопки) не должны преобладать над основной информацией (текст, рисунки).

***Фон:***

для фона выбираются более холодные тона (синий или зелёный).

***Использование цвета:***

* на одном слайде использовать не более трёх цветов: один для фона, один для заголовков, один для текста;
* для фона и текста используются контрастные цвета.

***Анимационные эффекты:***

* нужно использовать возможности компьютерной анимации для представления информации на слайде;
* не стоит злоупотреблять различными анимационными эффектами; анимационные эффекты не должны отвлекать внимание от содержания информации на слайде.

***Звук:***

* должен быть чистым;
* лучше вовсе не снабжать презентацию звуковым сопровождением; исключение составляют иностранные языки.

***Таблицы:***

* должны содержать как хорошо различимые данные, так и чёткие, крупные подписи к ним;
* по умолчанию таблица снабжается названием, а при необходимости и легендой (краткими комментариями);
* таблица не должна быть перегружена;
* громоздкие таблицы необходимо распечатывать и раздавать каждому в аудитории отдельно, перед началом презентации.

***Схема:***

* должны быть снабжены чёткими, логичными переходами от одного блока к другому;
* громоздкие схемы необходимо распечатывать и раздавать каждому в аудитории отдельно, перед началом презентации.

***Представление информации***

***Содержание информации:***

* следует использовать короткие слова и предложения;
* время глаголов должно быть везде одинаковым;
* следует использовать минимум предлогов, наречий, прилагательных;
* заголовки должны привлекать внимание аудитории.

***Расположение информации на странице:***

* предпочтительно горизонтальное расположение информации;
* наиболее важная информация должна располагаться в центре экрана;
* если на слайде располагается картинка, надпись должна располагаться под ней.

***Шрифты:***

* для заголовков не менее 24;
* для остальной информации не менее 18;
* шрифты без засечек легче читать с большого расстояния;
* нельзя смешивать разные типы шрифтов в одной презентации;
* для выделения информации следует использовать жирный шрифт, курсив или подчёркивание того же типа;
* нельзя злоупотреблять прописными буквами (они читаются хуже, чем строчные).

***Способы выделения информации:***

Следует использовать:

* рамки, границу, заливку;
* разные цвета шрифтов, штриховку, стрелки;
* рисунки, диаграммы, схемы для иллюстрации наиболее важных фактов.

***Объём информации:***

* не стоит заполнять один слайд слишком объёмом информации: люди могут одновременно запомнить не более трёх фактов, выводов, определений;
* наибольшая эффективность достигается тогда, когда ключевые пункты, отражаются по одному на каждом слайде.

***Виды слайдов:***

Для обеспечения разнообразия следует использовать разные виды слайдов:

* с текстом;
* с таблицами;
* с диаграммами.

***Время демонстрации слайда:***

* обычно слайд (если на нём нет анимации) должен демонстрироваться на экране не менее 10-15 секунд;
* если слайд снабжён анимацией или рисунком, то время его демонстрации увеличивается.