# ПРИМЕР РАБОЧИХ МАТЕРИАЛОВ

по специальности 34.02.01 «Сестринское дело»

# Оценочный чек-лист по специальности

# 34.02.01 «Сестринское дело»

# Практическое задание №\_\_\_«Процедуры сестринского ухода»

Условие: Уход за постоянным мочевым катетером

| № п/п | Перечень практических действий | Форма представления | Отметка о выполненииДа/нет |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Установить контакт с пациентом (поздороваться, представиться, обозначить свою роль) | Сказать |  |
|  | Идентифицировать пациента (попросить пациента представиться, чтобы сверить с историей болезни) | Сказать |  |
|  | Убедиться в наличии у пациента добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру. Объяснить ход и цель процедуры  | Сказать |  |
|  | Обработать руки гигиеническим способом | Сказать |  |
|  | Надеть нестерильные перчатки | Выполнить |  |
|  | Положить под ягодицы пациента (пациентки) адсорбирующую пеленку | Выполнить |  |
|  | Помочь пациенту занять положение на спине с согнутыми в коленях и разведенными ногами | Сказать  |  |
|  | Рукой в нестерильной перчатке салфеткой вымыть промежность водой с жидким мылом, просушить салфеткой  | Выполнить |  |
|  | Снять перчатки. Использованные перчатки и салфетки поместить в емкость для медицинских отходов класса «Б» с пакетом желтого цвета | Выполнить |  |
|  | Обработать руки гигиеническим способом (кожным антисептиком) | Выполнить |  |
|  | Надеть нестерильные перчатки | Выполнить |  |
|  | Вымыть салфеткой с антисептиком проксимальный участок катетера, сухой салфеткой высушить его | Выполнить |  |
|  | Использованные салфетки поместить в емкость для медицинских отходов класса «Б» с пакетом желтого цвета | Выполнить |  |
|  | Осмотреть область уретры вокруг катетера: убедиться, что моча не подтекает | Сказать |  |
|  | Осмотреть кожу промежности идентифицируя признаки инфекции (гиперемия, отечность, мацерация кожи, гнойное отделяемое) | Сказать |  |
|  | Убедиться, что трубка катетера приклеена пластырем к бедру и не натянута, а дренажный мешок прикреплен ниже уровнянахождения пациента | Сказать |  |
|  | Убрать адсорбирующую пеленку и поместить ее в емкость для медицинских отходов класса «Б» с пакетом желтого цвета | Выполнить |  |
|  | Снять перчатки, поместить их в емкость для медицинских отходов класса «Б» с пакетом желтого цвета | Выполнить |  |
|  | Обработать руки гигиеническим способом | Сказать |  |
|  | Уточнить у пациента его самочувствие | Сказать |  |
|  | Сделать соответствующую запись о результатах выполнения процедуры в лист назначений | Выполнить |  |

# Максимально возможное количество набранных баллов –21 баллов

# Пороговое значение набранных баллов для оценки «сдано» - 15 баллов и более

**Оснащение рабочего местадля выполнения практического задания – одноместной палаты.**

Рабочее место аккредитуемого для выполнения практического задания «Сестринский уход» с условием «Уход за постоянным мочевым катетером» должно имитировать рабочее помещение и включать следующее оборудование (оснащение):

1. Фантом для катетеризации мочевого пузыря с установленным и зафиксированным лейкопластырем постоянным мочевым катетером – 1 шт.
2. Лоток – 1 шт.
3. Манипуляционный стол – 1 шт.
4. Одноразовые нестерильные перчатки - (по количеству аккредитуемых).
5. Салфетка с антисептиком в индивидуальной упаковке (по количеству аккредитуемых).
6. Салфетка, размер 110х125 мм (из расчета 3 шт. на одного аккредитуемого).
7. Емкость для медицинских отходов класса «Б» с пакетом желтого цвета – 1 шт. (замена пакета по необходимости).
8. Адсорбирующая пеленка.
9. Емкость для воды.
10. Жидкое мыло.
11. Перчатки медицинские нестерильные.
12. Кожный антисептик для обработки рук.
13. Ручка шариковая для заполнения аккредитуемым листа назначения.
14. Формы медицинской документации:

История болезни, Лист назначений на вымышленного пациента (количество копий согласно количеству аккредитуемых).

Обязательной процедурой в рамках подготовки вспомогательным персоналом рабочего места к приему практического навыка у следующего аккредитуемого является:

* проверка наличия на рабочем месте необходимого оснащения и медицинской документации и их обновление.

Примерные комментарии аккредитуемого по практическим действиям в рамках диалога члена аккредитационной комиссии и аккредитуемого:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№****п/п** | **Практическое действие****аккредитуемого** | **Примерный текст комментариев аккредитуемого** |
|  | Установить контакт с пациентом (поздороваться, представиться, обозначить свою роль) | «Здравствуйте!Меня зовут \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ФИО)Вам необходимо провести процедуру ухода за мочевым катетером» |
|  | Идентифицировать пациента | «Представьтесь, пожалуйста» |
|  | Убедиться в наличии у пациента добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру | «У Вас нет возражений на выполнение данной процедуры?»проговорить «возражений пациента на выполнение процедуры нет» |
|  | Обработать руки гигиеническим способом | «Обрабатываю руки гигиеническим способом» |
|  | Помочь пациенту занять положение на спине с согнутыми в коленях и разведенными ногами, предварительно положив под ягодицы пациента (пациентки) адсорбирующую пеленку | «Помогаю Вам принять положение на спине с согнутыми в коленях и разведенными ногами» |
|  | Осмотреть область уретры вокруг катетера: убедиться, что моча не подтекает | «Осматриваю область уретры, моча не подтекает» |
|  | Осмотреть кожу промежности идентифицируя признаки инфекции (гиперемия, отечность, мацерация кожи, гнойное отделяемое) | «Осматриваю кожу промежности. Признаков инфекции нет» |
|  | Убедиться, что трубка катетера приклеена пластырем к бедру и не натянута, а дренажный мешок прикреплен ниже уровнянахождения пациента | «Убеждаюсь, что трубка катетера приклеена пластырем к бедру и не натянута, а дренажный мешок прикреплен ниже уровнянахождения пациента» |
|  | Обработать руки гигиеническим способом | «Обрабатываю руки гигиеническим способом» |
|  | Уточнить у пациента о его самочувствии после выполнения процедуры | «Как Вы себя чувствуете?» |

***Примечание:*** Члену аккредитационной комиссии нельзя высказывать требования типа: «Продолжайте!», «Глубже!», «Не так быстро!» и т.п.; задавать вопросы: «И что дальше?», «Как долго?» и т.п.