

СОДЕРЖАНИЕ

Предисловие	6
Список сокращений и условных обозначений	10
Введение	11
РАЗДЕЛ I. ПРОПЕДЕВТИКА ХИРУРГИИ	13
Тема 1. Современные аспекты хирургии	15
Задание 1	16
Задание 2	16
Задание 3	24
Задание 4	24
Тема 2. Деятельность медицинской сестры по профилактике внутрибольничной инфекции	26
Задание 1	27
Задание 2	28
Задание 3	33
Задание 4	33
Тема 3. Основы обезболивания	35
Задание 1	36
Задание 2	37
Задание 3	41
Задание 4	42
Тема 4. Сестринская помощь при кровотечении и острой кровопотере	44
Задание 1	45
Задание 2	46
Задание 3	57
Задание 4	57
Задание 5	64
Тема 5. Основы трансфузиологии	65
Задание 1	66
Задание 2	67
Задание 3	78
Задание 4	78
РАЗДЕЛ II. ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ ПО ОРГАНИЗАЦИИ РАБОТЫ ХИРУРГИЧЕСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ СТАЦИОНАРА И ПОЛИКЛИНИКИ	81
Тема 6. Организация работы операционного блока и перевязочной. Десмургия	83
Задание 1	84
Задание 2	84
Задание 3	89

Тема 7. Сестринская помощь в периоперативном периоде	93
Задание 1	94
Задание 2	95
Задание 3	103
Задание 4	103
РАЗДЕЛ III. СЕСТРИНСКАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ПОВРЕЖДЕНИЯХ ...	109
Тема 8. Введение в травматологию. Сестринская помощь при ранениях	111
Задание 1	112
Задание 2	113
Задание 3	119
Задание 4	120
Тема 9. Сестринская помощь при закрытых механических повреждениях	126
Задание 1	127
Задание 2	128
Задание 3	138
Тема 10. Сестринская помощь при позвоночно-спинномозговой и черепно-мозговой травме	145
Задание 1	146
Задание 2	147
Задание 3	155
Тема 11. Сестринская помощь при повреждениях грудной клетки и органов грудной полости	165
Задание 1	166
Задание 2	167
Задание 3	174
Тема 12. Сестринская помощь при термических повреждениях	179
Задание 1	180
Задание 2	181
Задание 3	197
РАЗДЕЛ IV. СЕСТРИНСКАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ХИРУРГИЧЕСКОЙ ИНФЕКЦИИ	203
Тема 13. Сестринская помощь при аэробной хирургической инфекции	205
Задание 1	206
Задание 2	207
Задание 3	219
Задание 4	220
Задание 5	226

Тема 14. Сестринская помощь при анаэробной хирургической инфекции, омертвениях и свищах	228
Задание 1	229
Задание 2	230
Задание 3	240
Эталоны ответов	247
Раздел I. Пропедевтика хирургии	247
Раздел II. Деятельность медицинской сестры по организации работы хирургического отделения стационара и поликлиники	279
Раздел III. Сестринская помощь при повреждениях	293
Раздел IV. Сестринская помощь при хирургической инфекции	362
Список литературы	393
Приложение. Алгоритмы неотложной помощи хирургическим пациентам	394
Сестринская помощь при ранении и кровотечении	394
Места пальцевого прижатия артериального ствола	395
Сестринская помощь при закрытых повреждениях опорно-двигательного аппарата	403
Сестринская помощь при нейротравме	410
Сестринская помощь при повреждении органов грудной полости	413
Сестринская помощь при термических повреждениях	417
Сестринская помощь при повреждении и хирургических заболеваниях органов брюшной полости	421
Сестринская помощь при повреждении и хирургических заболеваниях прямой кишки	427
Сестринская помощь при нарушениях периферического кровообращения	428
Сестринская помощь при повреждении органов мочевого выделения	429

Раздел I

ПРОПЕДЕВТИКА ХИРУРГИИ



Хирургическая бригада

- Тема 1.** Современные аспекты хирургии
- Тема 2.** Деятельность медицинской сестры по профилактике внутрибольничной инфекции
- Тема 3.** Основы обезболивания
- Тема 4.** Сестринская помощь при кровотечении и острой кровопотере
- Тема 5.** Основы трансфузиологии

Для выполнения заданий обучающийся должен:

— знать:

- основные этапы развития хирургии;
- причины возникновения и клинические признаки ведущих синдромов хирургии: синдрома воспаления, синдрома интоксикации, болевого синдрома, шок, синдрома диссеминированного внутрисосудистого свертывания (ДВС), гипоксии;
- причины и клинические признаки различных видов кровотечения и кровопотери;
- причины и клинические признаки осложнений общей и местной анестезии, инфузионно-трансфузионной терапии, их профилактику и принцип лечения;
- современные методы диагностики и лечения кровотечения и кровопотери;
- современные методы обезболивания;
- сестринскую помощь больным с кровотечением и кровопотерей, осложнениями общей и местной анестезии, инфузионно-трансфузионной терапии;
- действия медицинской сестры по подготовке больного к проведению местной и общей анестезии, инфузионно-трансфузионной терапии и соответствующего оборудования;
- современные методы профилактики внутрибольничной инфекции (ВБИ), правила асептики и антисептики;

— уметь:

- оказывать неотложную помощь при кровотечении и кровопотере, осложнениях общей и местной анестезии, инфузионно-трансфузионной терапии;
- накладывать кровоостанавливающий жгут, давящую повязку;
- организовывать уход за больными с кровотечением на всех этапах оказания сестринской помощи;
- осуществлять подготовку больного к общей и местной анестезии, инфузионно-трансфузионной терапии;
- осуществлять подготовку наркозной аппаратуры, аппарата для искусственной вентиляции легких (ИВЛ), соблюдая правила асептики и антисептики;
- подготовить наборы для определения группы крови по системе АВ0 и резус-фактору, системы для инфузии;
- осуществлять наблюдение за пациентами при проведении инфузионно-трансфузионной терапии;
- осуществлять уход за катетером в центральной и периферической вене.

СОВРЕМЕННЫЕ АСПЕКТЫ ХИРУРГИИ



Хирургическая операция «вскрытие гнояника»

После изучения данной темы обучающийся должен:

— знать:

- основные периоды развития хирургии;
- значение открытия антисептики, асептики и общего обезболивания для развития современной хирургии;
- основные группы хирургических заболеваний;
- современные возможности хирургии;
- причины и клинические признаки воспаления;
- причины и клинические признаки интоксикации;
- причины и клинические признаки шока;
- причины и клинические признаки ДВС-синдрома;
- причины, виды и клинические признаки гипоксии;

— уметь:

- выявить клинические признаки воспаления, интоксикации, шока, ДВС-синдрома, гипоксии;
- оказывать первую помощь больным с воспалением, интоксикацией, шоком, ДВС-синдромом, гипоксией.

ЗАДАНИЕ 1

Терминологический диктант

1. Типовой фазово-развивающийся патологический процесс в ответ на чрезмерное раздражение, который характеризуется резким снижением кровоснабжения в тканях и угнетением функции организма, — это...
2. Отношение частоты пульса к систолическому артериальному давлению (АД) называется...
3. Кислородное голодание тканей организма — это...
4. Состояние, при котором объем циркулирующей крови (ОЦК) соответствует объему кровеносных сосудов, — это...
5. Процесс проникновения (пропитывания) воспалительного выпота и клеток крови (лейкоцитов, эритроцитов) в межклеточное пространство — это...
6. Наличие токсинов в крови, лабораторный факт их обнаружения — это...
7. Состояние, при котором снижение ОЦК приводит к несоответствию ОЦК объему кровеносных сосудов, — это...
8. Местная защитно-приспособительная реакция организма, направленная на обезвреживание и удаление патогенного (воспалительного) агента, — это...
9. Удаление из организма ядов (токсинов) при помощи аппаратов, расположенных вне организма человека, — это...
10. Забор крови или ее компонентов у донора или пациента — это...
11. Хирургическая операция рассечения брюшной стенки и вскрытие брюшной полости — это...
12. Метод экстракорпоральной детоксикации (искусственная почка) — это...
13. Снижение количественного содержания белка в крови — это...
14. Пропитывание тканей жидкой частью крови (плазмой) из-за повышения проницаемости сосудистой стенки — это...
15. Придание пациенту положения с опущенным головным и поднятым ножным концом кровати — это...

ЗАДАНИЕ 2

Выберите один или несколько правильных ответов.

I. *Воспаление*

1. Физические факторы, приводящие к воспалению:
 - а) высокая температура;
 - б) рентгеновские лучи;

- в) окислители;
 - г) низкие температуры.
2. Гипоксические факторы, приводящие к воспалению:
- а) электротравма;
 - б) расстройство артериального кровоснабжения;
 - в) патологические иммунные реакции;
 - г) расстройство микроциркуляции.
3. В основе патогенеза воспаления лежит действие:
- а) биологически активных веществ, которые выделяют клетки макроорганизма;
 - б) кислот;
 - в) клеток опухоли;
 - г) всего перечисленного.
4. Медиаторы воспаления продуцируют клетки:
- а) крови;
 - б) костной ткани;
 - в) соединительной ткани;
 - г) все перечисленные.
5. Медиаторы воспаления вызывают:
- а) экссудацию;
 - б) миграцию лейкоцитов из капилляров в интерстиций;
 - в) увеличение кровотока в патологическом очаге;
 - г) снижение кровотока в патологическом очаге.
6. Экссудат — это:
- а) воспалительная внесосудистая жидкость;
 - б) плазма;
 - в) межклеточная жидкость;
 - г) все перечисленное.
7. Лейкоциты в интерстиции осуществляют:
- а) фагоцитоз;
 - б) образование лизоцима;
 - в) образование бактерицидных агентов;
 - г) синтез гормонов.
8. Серозный экссудат содержит:
- а) лизоцим;
 - б) мукополисахариды;
 - в) альбумин;
 - г) лейкоциты.

9. Катаральный экссудат содержит:
 - а) лейкоциты;
 - б) секреторные антитела;
 - в) фибриноген;
 - г) альбумин.
10. Фибринозный экссудат содержит:
 - а) лейкоциты;
 - б) секреторные антитела;
 - в) фибрин;
 - г) эритроциты.
11. Процесс разрешения воспаления включает:
 - а) рассасывание экссудата;
 - б) нормализацию сосудистой проницаемости;
 - в) восстановление поврежденных тканей;
 - г) все перечисленное.
12. Продукты распада поврежденных тканей поглощают:
 - а) миоциты;
 - б) нейтрофилы;
 - в) макрофаги;
 - г) все перечисленное.
13. Жидкость и часть вышедших из крови белков всасывает (резорбирует):
 - а) нервная система;
 - б) соединительная ткань;
 - в) венозная система;
 - г) лимфатическая система.
14. Симптомы синдрома системной воспалительной реакции:
 - а) температура тела выше 38°C или ниже 36°C ;
 - б) частота сердечных сокращений (ЧСС) более 90 в минуту, частота дыхательных движений (ЧДД) более 20 в минуту;
 - в) лейкоциты более 12×10^9 или менее 4×10^9 либо 10% палочкоядерных нейтрофилов;
 - г) все перечисленное.
15. Неотложная помощь при воспалении включает:
 - а) иммобилизацию места повреждения;
 - б) охлаждение места повреждения;
 - в) обезболивание, если нет патологии брюшной полости;
 - г) все перечисленное.

II. Интоксикация

16. Детоксикационная система крови:
 - а) альбумин;
 - б) мембраны эритроцитов;
 - в) гепатоциты;
 - г) альвеолярная мембрана.
17. Детоксикационная система почек проводит выведение:
 - а) азотистых шлаков;
 - б) алкоголя;
 - в) ацетона;
 - г) билирубина.
18. Клинические признаки эндогенной интоксикации:
 - а) нарушение сна или сонливость;
 - б) снижение АД и центрального венозного давления (ЦВД);
 - в) снижение аппетита;
 - г) все перечисленное.
19. Клинические признаки, которые укажут медицинской сестре на острую почечную недостаточность (ОПН):
 - а) гидроторакс, отеки тела;
 - б) желтуха;
 - в) кровоточивость десен;
 - г) все перечисленное.
20. Клинический признак, который укажет медицинской сестре на печеночную недостаточность:
 - а) гидроторакс, отеки тела;
 - б) желтуха;
 - в) олигурия;
 - г) повышение АД.
21. Эндогенные токсины — это:
 - а) мочевины;
 - б) альдегиды;
 - в) билирубин;
 - г) все перечисленное.
22. Причины развития эндогенной интоксикации — это:
 - а) нарушение выделения продуктов метаболизма из организма;
 - б) нарушение нейтрализации токсических веществ;
 - в) нарушение обмена веществ;
 - г) коллапс.

23. Синдром системной воспалительной реакции — это:
- а) коагулопатия потребления;
 - б) интоксикация;
 - в) сепсис при наличии гнойного очага;
 - г) сосудистая недостаточность.
24. Изменения в клиническом анализе крови при интоксикации включают:
- а) снижение гемоглобина и эритроцитов;
 - б) увеличение скорости оседания эритроцитов;
 - в) лейкопению;
 - г) билирубинурию.
25. Изменения в общем анализе мочи при интоксикации включают:
- а) протеинурию;
 - б) цилиндрурию;
 - в) изменение плотности мочи;
 - г) все перечисленное.
26. Изменения в анализах крови, которые укажут медицинской сестре на синдром системной воспалительной реакции:
- а) лейкоцитоз более 12×10^9 ;
 - б) 2% палочкоядерных лейкоцитов;
 - в) D-димер положительный;
 - г) повышение C-реактивного белка.

III. Шок

27. Шок — это:
- а) критическое нарушение тканевой перфузии;
 - б) тяжелое нарушение центральной гемодинамики;
 - в) интоксикация;
 - г) резкое снижение всех жизненных функций организма.
28. Гиповолемический шок возникает при:
- а) тромбоземболии легочной артерии (ТЭЛА);
 - б) кровотечении;
 - в) переливании компонентов крови;
 - г) мерцательной аритмии.
29. Пусковые механизмы развития шока:
- а) резкое снижение ОЦК;
 - б) уменьшение сердечного выброса;
 - в) тканевая гипоксия;
 - г) все перечисленное.

30. Причины шока:
- а) снижение насосной функции миокарда;
 - б) сердечные аритмии;
 - в) абсолютная гиповолемия;
 - г) все перечисленное.
31. Клинические признаки критического нарушения перфузии внутренних органов:
- а) симптом «бледного пятна» ногтевого ложа;
 - б) олигурия;
 - в) гиперемия лица;
 - г) влажные кожные покровы.
32. Клинические признаки, которые укажут медицинской сестре на компенсированный шок:
- а) отсутствие сознания;
 - б) холодная влажная кожа;
 - в) тахикардия;
 - г) выраженная одышка.
33. Клинические признаки обратимого шока:
- а) отсутствие сознания;
 - б) холодная серая кожа;
 - в) артериальная гипотензия;
 - г) выраженная одышка.
34. Клинические признаки, которые укажут медицинской сестре на необратимый шок:
- а) сознание сохранено, но пациент заторможен;
 - б) тахикардия более 140 уд./мин;
 - в) холодная серая кожа;
 - г) все перечисленное.
35. В основе профилактики шока лежит:
- а) восполнение ОЦК;
 - б) оксигенотерапия;
 - в) возвышенное положение головы;
 - г) наружный массаж сердца.

IV. Синдром ДВС

36. ДВС-синдром — это:
- а) коагулопатия потребления;
 - б) интоксикация;
 - в) сепсис при наличии гнойного очага;
 - г) сосудистая недостаточность.

37. Причины ДВС-синдрома:
- а) сепсис;
 - б) рак поджелудочной железы;
 - в) массивное кровотечение;
 - г) все перечисленное.
38. Изменения в анализах крови, которые укажут медицинской сестре на ДВС-синдром у пациента:
- а) лейкоцитоз более 12×10^9 ;
 - б) 5% палочкоядерных лейкоцитов;
 - в) D-димер положительный;
 - г) повышение С-реактивного белка.
39. Клинические признаки ДВС-синдрома:
- а) экхимозы на коже;
 - б) флеботромбоз;
 - в) кровотечение из желудочно-кишечного тракта (ЖКТ);
 - г) все перечисленное.

V. *Гипоксия*

40. Причины гипоксии:
- а) гиповолемия;
 - б) анемия;
 - в) острая печеночная недостаточность;
 - г) все перечисленное.
41. Причины гипоксической гипоксии:
- а) острая и хроническая анемия;
 - б) острая дыхательная недостаточность.
 - в) низкая концентрация кислорода во вдыхаемом воздухе;
 - г) нарушение транспорта кислорода из-за расстройства кровообращения.
42. Причины гистотоксической гипоксии:
- а) кислородная интоксикация;
 - б) отравление цианидами;
 - в) внутрисосудистый гемолиз;
 - г) шок.
43. Причины гемической гипоксии:
- а) острая и хроническая анемия;
 - б) нарушение реологических свойств крови;
 - в) внутрисосудистый гемолиз;
 - г) недостаточное поступление кислорода в легочные капилляры.

44. Причины циркуляторной гипоксии:
- а) нарушение реологических свойств крови;
 - б) нарушения микроциркуляции;
 - в) резкие сдвиги кислотно-основного состояния;
 - г) шок.
45. Медикаментозная антигипоксическая терапия включает применение:
- а) инфузии плазмозаменителей;
 - б) димеркаптопропансульфоната натрия (Унитиола*);
 - в) барбитуратов;
 - г) эритроцитарной массы (ЭМ).
46. Показания к оксигенотерапии:
- а) апноэ;
 - б) гиперемия кожи и слизистых оболочек;
 - в) брадикардия;
 - г) метаболический ацидоз.
47. Виды оксигенотерапии:
- а) ингаляционная;
 - б) экстракорпоральная;
 - в) инфузионная;
 - г) все перечисленные.

VI. История хирургии

48. Для второго периода истории хирургии характерно:
- а) внедрение антисептики;
 - б) внедрение наркоза;
 - в) становление хирургии под влиянием физиологических экспериментов;
 - г) все перечисленное.
49. Учителем Н.И. Пирогова был:
- а) Е.О. Мухин;
 - б) Н.В. Склифосовский;
 - в) С.С. Юдин;
 - г) Дж. Листер.
50. Фраза: «Доказано уже опытом, что никто лучше женщин не может сочувствовать страданиям больного и окружить его попечениями, не известными и, так сказать, не свойственными мужчинам» принадлежит:
- а) Н.В. Склифосовскому;
 - б) Дж. Листеру;
 - в) Н.И. Пирогову;
 - г) В.А. Басову.

ЗАДАНИЕ 3

Заполните табл. 1.1.

Таблица 1.1. Местные симптомы воспаления

<i>Tumor</i>	<i>Rubor</i>	<i>Calor</i>	<i>Dolor</i>	<i>Funktio laesa</i>

ЗАДАНИЕ 4

Ответьте на вопросы задач.

Задача 1

На рис. 1.1 представлены три портрета.

Назовите имена ученых. Подготовьте доклады-презентации об их вкладе в мировую хирургию.



а



б



в

Рис. 1.1

Задача 2

На рис. 1.2 и 1.3 представлены пациенты с признаками воспаления.
Какие воспалительные агенты их вызвали?



Рис. 1.2



Рис. 1.3