Государственное бюджетное профессиональное

образовательное учреждение Ставропольского края

«Кисловодский медицинский колледж»

Утверждено

на заседании методического совета

протокол №\_\_\_\_\_\_\_\_

от «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_2021 г

Начальник отдела ОМР

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Чернышева С.В.

**Методическая разработка**

**открытого занятия по теме: « Катетеризация мочевого пузыря мягким катетером. Введение постоянного катетера и ухода за ним»**

ПМ 04 Выполнение работ по одной или нескольким специальностям рабочих и должностям служащих «Младшая медицинская сестра по уходу за больными»

МДК 04.03 «Техника оказания медицинских услуг»

для специальности: 34.02.01 Сестринское дело

Согласовано Рассмотрено

методист Григорьян М.Б. на заседании ЦМК № 3

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ протокол \_\_\_от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2021г.

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2021 г. председатель ЦМК № 3

Дьяченко О.В. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Выполнила

преподаватель: Крылова А.В

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2021 г.

Г. Кисловодск

2020-2021г.

**Содержание**

**Стандарт 3**

**Пояснительная записка 5**

**План практического занятия 6**

**Структура занятия 7**

**Ход занятия 8**

**Список используемой литературы 15**

**Стандарт**

**Освоение программы учебной дисциплины способствует формированию общих и профессиональных компетенций:**

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

ОК 4.Осуществлять поиск информации ,необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач.

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

ПК 5.1. Эффективно общаться с пациентом и его окружением в процессе профессиональной деятельности.

ПК 5.2. Соблюдать принципы профессиональной этики.

ПК 5.6.Оказывать медицинские услуги в пределах своих полномочий.

В результате освоения учебной дисциплины студент должен **знать:**

* Способы реализации сестринского ухода;
* Технологии выполнения медицинских услуг;
* Знать этапы сестринского ухода; первичную оценку состояния пациента, планирование сестринской деятельности.
* Принципы безопасной профессиональной деятельности

Студент должен **уметь:**

* Собирать информацию о состоянии здоровья пациента.
* Определять проблемы пациента, связанные с состоянием его здоровья.
* Обеспечивать безопасную больничную среду для пациента и его окружения и персонала
* Использовать правила эргономики в процессе сестринского ухода и обеспечения безопасного перемещения больного.

Студент должен **иметь практический опыт:**

* Выявление нарушений потребностей пациента
* Оказания медицинских услуг в пределах своих полномочий
* Применение средств транспортировки пациента и средств малой механизации с учетом основ эргономики

**Пояснительная записка**

Методическая разработка открытого занятия по теме: «Катетеризация мочевого пузыря мягким катетером. Введение постоянного катетера и ухода за ним» предназначена для специальности 34.02.01Сестринкое дело.

Целью данной методической разработки учебного занятия является предоставление современных методов катетеризации мочевого пузыря при помощи различных видов катетеров.

В основу данной методической разработки входит:

* Понятие о разновидностях катетеров
* Правила пользования катетером
* Правила ухода за катетером
* Алгоритм применения катетера

Данные понятия обеспечат безопасность как для пациента так и для персонала. А так же улучшат состояние пациента.

**План практического занятия**

**ПМ 04** Выполнение работ по одной или нескольким специальностям рабочих и должностям служащих «Младшая медицинская сестра по уходу за больными»

**МДК 04.03** «Техника оказания медицинских услуг»

**Тема занятия:** Катетеризация мочевого пузыря мягким катетером. Введение постоянного катетера и ухода за ним.

**Специальность:** 34.02.01 Сестринское дело

**Цель занятия:** Научиться применять теоретический опыт на практике

**Задачи занятия:**

**Обучающая:** Научить студентов применять современные методы катетеризации на практике

**Воспитательная:** Уметь проявлятьсострадание, сочувствие.

**Развивающая:** Автоматизировать полученный опыт.

**Междисциплинарные связи:** Анатомия и физиология человека, Культура речи, Здоровый человек, Кожный и венерологические заболевания, Гигиена.

**Внутридисциплинарные связи:** МДК 04.01 Теория и практика сестринского дела , МДК 04.02 Безопасная среда для пациента и персонала

**Место проведения:** 16с

**Тип занятия:**  Практическое занятие

**Количество часов:** 4 часа

**Обеспечение занятия:** Ноутбук, проектор, манекены и муляжи, мед. инструментарий.

**Студент должен иметь практический опыт:**

1. Выявление нарушений потребностей пациента
2. Оказания медицинских услуг в пределах своих полномочий
3. Применение средств транспортировки пациента и средств малой механизации с учетом основ эргономики.

**Студент должен уметь:**

**1.** Собирать информацию о состоянии здоровья пациента.

**2**.Определять проблемы пациента, связанные с состоянием его здоровья.

**3.** Обеспечивать безопасную больничную среду для пациента и его окружения и персонала.

**Студент должен знать:**

**1.**Способы реализации сестринского ухода.

**2.**Технологии выполнения медицинских услуг.

**3**.Знать этапы сестринского ухода; первичную оценку состояния пациента, планирование сестринской деятельности.

**4**.Принципы безопасной профессиональной деятельности.

**Структура занятия:**

1. Организационный момент 5 мин
2. Мотивация (цель и задачи) занятия 2 мин
3. Оценка знаний студентов 40мин
4. Практическая часть 100 мин
5. Итоговый контроль 30 мин
6. Задание на дом 3 мин

**Ход занятия**

**Организационный момент:**

Обеспечение нормальной внешней обстановки для работы на занятии и психологическая подготовка студентов к предстоящему занятию. Проверка готовности студентов к уроку: проверка внешнего вида, отметка отсутствующих, состояние рабочих мест, наличие оборудования**.**

**Мотивация (цель и задачи) занятия:**

Ознакомление с темой, планом, целью занятия.

**Оценка знаний студентов:**

Демонстрация презентации: «Виды катетеров», для оценки знаний студентам будет предложена работа в малых группах, решение ситуационных задач:

1. Через 6 часов после аппендэктомии пациентка просит судно для опорожнения мочевого пузыря. Неприятные ощущения сопровождают её безрезультатные попытки опорожнить пузырь. Натуживание не приводит к положительному результату.

Что с пациенткой? Тактика медсестры.

Эталон ответа:

Острая задержка мочи. Необходимо провести манипуляцию с использованием катетера Нелатона.

2. У пациента, находящегося в бессознательном состоянии в отделении реанимации необходимо срочно взять мочу для исследования.

Как это сделать?

Эталон ответа:

Необходимо произвести манипуляцию при помощи катетера Нелатона

3. В отделение реанимации поступил пациент в бессознательном состоянии, необходимо провести катетеризацию мочевого пузыря.

Какие из известных Вами катетеров будете использовать?

Эталон ответа:

Постоянным катетером Фолея, т.к. мы не можем определить как долго пациент будет находиться в бессознательном состоянии.

**Практическая часть:**

***Демонстрация видеоролика «Постановка катетера женщине»,*** **КАТЕТЕРИЗАЦИЯ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ ЖЕНЩИНЫ РЕЗИНОВЫМ КАТЕТЕРОМ.**

**Алгоритм действий**

1. Объяснить пациенту цель и ход предстоящей процедуры

2. Подготовить оснащение

3. Вымыть и осушить руки. Надеть перчатки. Подстелить под таз

пациента клеенку, пеленку

4. Помочь пациентке лечь на спину с согнутыми в коленях ногами

5. Подмыть пациентку

6. Снять перчатки. Надеть стерильные

7. Обложить стерильными салфетками вход во влагалище. Развести левой

рукой малые половые губы. Пинцетом в правой руке взять малую

салфетку, смоченную в растворе антисептика, и обработать ею вход в

уретру. Сбросить салфетку в емкость для отработанного материала.

Взять вторым пинцетом катетер (на расстоянии 5-6 см) как пишущее

перо. Наружный конец катетера держать между 4 и 5 пальцами

8. Обработать клюв катетера глицерином

9. Развести первым и вторым пальцами левой руки с помощью салфетки

половые губы. Ввести катетер в уретру на 3-4 см

10. Опустить наружный конец катетера в емкость для сбора мочи и

продолжать вводить катетер до появления мочи

11. Поместить пинцет в лоток для отработанного материала

12. Когда моча пойдет каплями, надавить левой рукой на переднюю

брюшную стенку над лобком, одновременно извлекая катетер.

Поместить катетер в лоток для использованного материала

13. Убрать пеленку и клеенку в мешок для использованного материала.

Вылить мочу в унитаз. Снять перчатки и поместить их в лоток для

использованного материала. Помочь пациентке занять удобное

положение. Накрыть ее. Убрать ширму.

14. Провести дезинфекцию использованного инструментария с

последующей утилизацией. Вымыть и осушить руки.

***Демонстрация видеоролика «Постановка катетера мужчине»*** **КАТЕТЕРИЗАЦИЯ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ МУЖЧИНЫ РЕЗИНОВЫМ КАТЕТЕРОМ**

Алгоритм действий:

1. Объяснить пациенту цель и ход предстоящей процедуры

2. Подготовить оснащение

3. Надеть перчатки. Подстелить под таз пациента клеенку, пеленку

4. Помочь пациенту лечь на спину с согнутыми и слегка разведенными в

коленях ногами

5. Встать справа от пациента, в левую руку взять стерильную салфетку,

обернуть ею половой член ниже головки

6. Взять половой член между третьим и четвертыми пальцами левой руки,

сдавить слегка головку, первым и вторым пальцами отодвинуть

крайнюю плоть

7. Обработать отверстие мочеиспускательного канала и головку полового

члена марлевым тампоном смоченным в фурацилине

8. Поместить пинцет и тампон в лоток для использованного материала.

Взять вторым стерильными пинцетом катетер на расстоянии 5-7 см от

клюва, обвести наружный конец катетера над кистью и зажать между 4

и 5 пальцами

9. Обработать клюв катетера стерильным вазелиновым маслом

10. удерживая 1 и 2 пальцами левой руки головку полового члена, ввести в

мочеиспускательный канал первые 4-5 см катетера

11. Перехватить катетер пинцетом еще на 3-5 см от головки и медленно

погружать его в мочеиспускательный канал на длину 19-20 см. Левая

рука при этом опускает половой член, как бы насаживая его на катетер

12. Опустить наружный конец катетера в емкость для сбора мочи

13. Когда моча пойдет каплями, надавить на переднюю брюшную стенку,

осторожно извлечь катетер

14. Поместить катетер в лоток для использованного материала. Мочу

вылить в унитаз

15. Снять перчатки, вымыть руки

16. Помочь пациенту занять удобное положение, укрыть, убрать ширму

17. Провести дезинфекцию использованного инструментария с

последующей утилизацией

18. Вымыть и осушить руки

***Демонстрация фильма «Катетеризация постоянным катетером Фолея»***

**ПОСТАНОВКА И ФИКСАЦИЯ ПОСТОЯННОГО КАТЕТЕРА ФОЛЕЯ**

Алгоритм действий

1. Объяснить пациенту цель и ход предстоящей процедуры

2. Подготовить оснащение

3. Вымыть и осушить руки. Надеть перчатки

4. Подмыть пациента

5. Убрать использованный инструментарий. Сменить перчатки. Надеть

стерильные

6. Провести катетеризацию мочевого пузыря катетером Фолея

7. Вывести мочу в лоток

8. Зафиксировать катетер, наполнить воздухом надувную манжетку.

Стерильный шприц наполнить воздухом 2-3 мл. Соединить шприц с

воздуховодом. Ввести воздух в манжетку. Слегка потянуть катетер

кнаружи, убедиться в том, что он зафиксирован

9. Соединить свободный конец катетера с мочеприемником. Трубку

катетера модно пластырем прикрепить к бедру

10. Закрепить мочеприемник к кровати

11. Опорожнять мочеприемник не нарушая целостности системы

12. Дважды в сутки осматривать область уретры вокруг катетера,

обрабатывать промежность и 10см проксимального конца катетера,

водой с жидким мылом

13. Удалять катетер только после удаления воздуха из манжетки

14. Провести дезинфекцию использованного инструментария. Одноразовое

утилизировать после дезинфекции

***Демонстрация видеоролика «Промывание мочевого пузыря»*** **ПРОМЫВАНИЕ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ**

Алгоритм действий

1. Объяснить пациенту цель и ход предстоящей процедуры

2. Подготовить оснащение. Вымыть и осушить руки. Надеть перчатки

3. Подмыть пациента. Сменить перчатки

4. Провести катетеризацию мочевого пузыря. Определить количество

выделенной мочи и освободить лоток

5. Набрать в шприц Жане теплый раствор антисептика 150-200 мл

6. Ввести раствор в мочевой пузырь. Отсоединить шприц и выпустить

промывные воды в лоток

7. Повторить введение антисептика 4-5 раз

8. Удалить катетер из мочевого пузыря. Поместить катетер в лоток для

использованного инструментария с последующей утилизацией. Снять

перчатки, вымыть и осушить руки

**Итоговый контроль**

отработка манипуляций на муляжах всеми студентами группы.

**Ответы на вопросы, тестовое задание:**

1.Постоянный катетер это

А) Катетер Фолея

Б) Катетер Тимана

В) Нелатона

2.Мужчине катетер вводим на глубину

А) 10-15 см

Б) 29-0-30 см

В) 19-20 см

3.Катетер берем пинцетом

А) Как писчее перо

Б) Как удобно руке

4. Женщине катетер вводим на глубину

А)3-4 см

Б)10-15 см

В)19-20

5. Область уретры обработать

А) Раствором фурацилина

Б)Любым кожным антисептическим раствором

В)глицерином

6.Катетер имеющий клювовидный наконечник

А)Тимана

Б)Нелатона

В)Фолея

7.Катетер с раздувающимся баллоном

А)Тимана

Б)Фолея

В) Нелатона

8. Катетеризацию проводим в положении

А) Фаулера

Б) Симса

В) В положении лежа на спине с согнутыми в коленях ногами

9. При промывании мочевого пузыря процедуру повторяют

А)4-5 раз

В)3-4 раза

Г)5-6 раз

10.Под пациента во время катетеризации подкладываем

А)Клеенку и пеленку

Б) Судно

В) Клеенку, пеленка, судно

**Задание на дом**

В электронной библиотеке BOOK Обуховец. 2020год

Тема: «Промывание желудка».

**Подведение итогов занятия**

Озвучивание оценок.

**Список используемой литературы**

1. Т.П. Обуховец «Основы сестринского дела: практикум» , издательство «Феникс» 2020 г.
2. Кулешова Л.И. «Основы сестринского дела», издательство «Феникс» 2017 г.