

Учреждение: ГБПОУ «СМГК»

Автор: М.С. Петрова, О.А. Оглоблина.

Дисциплина: МДК.02.03 Технология оказания медицинских услуг

Специальность: Сестринское дело

Тема: «Оценка функционального состояния пациента»

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

Аспект компетенции: ОК 3.1. Анализ рабочей ситуации

Уровень: анализирует рабочую ситуацию в соответствии с заданными критериями, указывая на ее соответствие \ несоответствие эталонной ситуации

Вы – медицинская сестра приемного отделения. Вам необходимо провести оценку функционального состояния сердечно сосудистой системы поступающему пациенту. Прочитав текст «Пульс и его характеристики» и, пользуясь данными из текста, проанализируйте представленную ниже ситуацию, перечислите неверные действия медицинской сестры, сравнив их с эталоном, содержащим 8 критериев. Ответ запишите в таблицу.

Пульс и его характеристики.

Различают артериальный, капиллярный и венозный пульс.

Артериальный пульс – это ритмичные колебания стенки артерии, обусловленные выбросом крови в артериальную систему в течении одного сокращения сердца. Различают центральный и периферический пульс.

Медицинская сестра пальцами правой руки охватывает кисть пациента в области лучезапястного сустава. Первый палец располагают на тыльной стороне предплечья, а II и IV пальцами нащупывают пульсирующую лучевую артерию и прижимают её к лучевой кости. И подсчитывают пульсовые колебания в течение 1 минуты или в течение 30 секунд и умножают на 2.

Медицинская сестра должна уметь определять следующие основные свойства пульса: ритм, частоту, напряжение, наполнение, величину пульса.

Ритм – пульса определяют по интервалам между пульсовыми волнами. Если пульсовые колебания стенки артерии возникают через равные промежутки времени, следовательно, пульс ритмичный. При нарушениях ритма наблюдается неправильное чередование пульсовых волн неритмичный пульс.

Частоту – пульса подсчитывают в течение 1 минут в покое у здорового человека пульс 60 – 80 в минуту. При учащении сердечных сокращений / тахикардия/ число пульсовых волн увеличивается, появляется частый пульс, а при замедлении сердечного ритма брадикардия – пульс редкий.

Напряжение пульса определяют по той силе, с которой нужно прижать лучевую артерию, чтобы полностью прекратились её пульсовые колебания. Зависит напряжение пульса прежде всего от величины систолического артериального давления. Если АД нормальное, артерия сдавливается при умеренном усилии, поэтому в норме пульс умеренного напряжения. При высоком АД артерию сжать труднее – такой пульс называется напряжённым или твердым. В случае низкого АД в артерии она сжимается легко – пульс мягкий.

Наполнение пульса характеризуется наполнением артерии кровью и зависит в первую очередь от величины сердечного выброса, т.е. от количества крови, которое выбрасывается в систолу в артериальную систему, а также от общего количества циркулирующей крови в сосудистой системе. Если сердечный выброс нормальный, пульс полный. При недостаточности кровообращения, большой кровопотери наполнение пульса уменьшается. Такой пульс называется пустым.

Величина пульса является наиболее важным его свойством и зависит от напряжения и наполнения. Пульс хорошего наполнения и напряжения называется большим, слабого – малый. Иногда величина пульсовых волн может быть настолько незначительной, что они определяют с трудом. Такой пульс называется нитевидным.

Помимо лучевой артерии, пульс исследует на других сосудах: височных, сонных, бедренных, подколенных артериях, артериях тела стопы.

Данные, полученные при исследовании пульса на лучевой артерии, записывают в Т-лист истории стационарного больного, указывая ритм, частоту, напряжение и наполнение. Данные исследования пульса ежедневно отмечают в графе «П» (пульс).

Ситуация: медицинская сестра приемного покоя оценила функциональное состояние пациента – исследовала артериальный пульс. Она молча подошла к пациенту, сидящему на стуле, взяла его за руку. При этом она не обработала руки, а сразу надела стерильные перчатки.левой рукой она обхватила запястье пациента в области лучевой артерии и, пользуясь секундомером, исследовала пульс в течение 30 секунд. Затем озвучила результат исследования пульса: частота Вашего пульса составляет 50 ударов в минуту, по ритму – ритмичный, напряжение и наполнение - удовлетворительные. Затем, сняла перчатки и погрузила их в контейнер с дезинфицирующим средством. Результаты не зарегистрировала в температурном листе.

Проанализируйте представленную ситуацию, перечислите неверные действия медицинской сестры, сравнив с эталоном.

Неверные действия медицинской сестры	Эталон из текста
	<u>Критерий 1.</u> Установить доверительные отношения с пациентом, объяснить суть и ход процедуры, получить согласие пациента на процедуру
	<u>Критерий 2.</u> Вымыть и осушить руки.
	<u>Критерий 3.</u> Подготовить необходимое оснащение.
	<u>Критерий 4.</u> Придать пациенту удобное положение, сидя или лежа.
	<u>Критерий 5.</u> Охватить одновременно кисти пациента пальцами своих рук выше лучезапястного сустава так, чтобы 2, 3 и 4-й пальцы находились над лучевой артерией (2-й палец у основания большого пальца).
	<u>Критерий 6.</u> Провести подсчет пульсовых волн на той артерии, где они лучше выражены в течение 60 секунд, оценить интервалы между пульсовыми волнами, напряжение и наполнение пульса.
	<u>Критерий 7.</u> Провести регистрацию свойств пульса в температурном листе графическим, а в листе наблюдения - цифровым способом.
	<u>Критерий 8.</u> Вымыть и осушить руки

Инструмент проверки

Модельный ответ

Неверные действия медицинской сестры	Эталон из текста
1. Молча подошла к пациенту. Ничего не объясняя, взяла его за руку.	<u>Критерий 1.</u> Установить доверительные отношения с пациентом, объяснить суть и ход процедуры, получить согласие пациента на процедуру
2. Не обработала руки.	<u>Критерий 2.</u> Вымыть и осушить руки.
3. Не подготовила оснащение в полном объеме.	<u>Критерий 3.</u> Подготовить необходимое оснащение.
4.-	<u>Критерий 4.</u> Придать пациенту удобное положение, сидя или лежа.
5.левой рукой она обхватила запястье пациента в области лучевой артерии.	<u>Критерий 5.</u> Охватить одновременно кисти пациента пальцами своих рук выше лучезапястного сустава так, чтобы 2, 3 и 4-й пальцы находились над лучевой артерией (2-й палец у основания большого пальца.).
6. Пользуясь секундомером, исследовала пульс в течение 30 секунд	<u>Критерий 6.</u> Провести подсчет пульсовых волн на той артерии, где они лучше выражены в течение 60 секунд, оценить интервалы между пульсовыми волнами, напряжение и наполнение пульса.
7. Не осуществила записи в температурном листе.	<u>Критерий 7.</u> Провести регистрацию свойств пульса в температурном листе графическим, а в листе наблюдения - цифровым способом.
8. Не вымыла руки.	<u>Критерий 8.</u> Вымыть и осушить руки

За каждый верно составленный пункт – 1 балл.

Максимальное количество баллов – 8.

