**Тема: «Медсестринський процес при анеміях»**

**Знати:**

* визначення поняття анемія
* класифікацію анемій
* основні екзогенні та ендогенні чинники ризику виникнення захворювання
* клінічні симптоми та синдроми перебігу хвороби
* ускладнення анемій
* планувати дії медичної сестри для здійснення догляду за пацієнтом-
* сучасні схеми лікування анемій

принципи надання невідкладної долікарської допомоги при ускладненнях -

* медсестринський процес при анеміях
* профілактичні заходи

**Вміти:**

* оцінювати загальний стан пацієнта
* провести медсестринське обстеження пацієнта
* встановлювати медсестринський діагноз
* планувати, реалізувати та оцінювати результати залежних та незалежних медсестринських втручань
* надати невідкладну долікарську допомогу при ускладненнях
* оволодіти навичками подачі кисню через апарат Боброва та кисневу подушку
* оволодіти навичками визначення кольорового показника крові
* оволодіти навичками та підготовка пацієнта до взяття крові на загальний аналіз
* оволодіти навичками підготовки пацієнта до внутрішньовенних краплинних вливань

**Контрольні питання:**

1. Дайте визначення що таке анемія?
2. Які причини виникнення анемій?
3. Назвіть основні екзогенні та ендогенні чинники ризику виникнення захворювання?
4. Які клінічні симптоми та синдроми перебігу хвороби?
5. Яка роль м\с у діагностиці анемій?
6. Які ускладнення виникають при анеміях?
7. Які схеми лікування та залежні м\с втручання анеміях?
8. Які принципи надання невідкладної долікарської допомоги при ускладненнях?
9. Яка профілактика та прогноз при анеміях?

**Література:**

1. Внутрішні хвороби В.А. Левченко стор: 322-341
2. М\с в терапії О.К. Демченко стор: 249-250
3. Посібник з внутрішньої медицини В.М. Файняк стор: 191-196
4. М\с У внутрішній медицині О.С. Стасишин стор:399-415

**Завдання**

**Тестові завдання**

1. До м\с звернулась пацієнтка Р. 30 р., яка скаржиться на загальну слабкість, зниження працездатності, спотворення смаку (їсть крейду), пекучий біль у язиці після їжі, появу “заїдів” у куточках рота, підвищену ламкість нігтів, волосся. Хворіє протягом року, коли на фоні порушень менструально-оваріального циклу з’явились і стали наростати вищезазначені симптоми. Яке дослідження треба провести для встановлення діагнозу?
2. Стернальну пункцію
3. Аналіз крові на цукор
4. Загальний аналіз крові
5. Аналіз крові на реакцію Васермана
6. Аналіз крові на ВІЛ-інфекцію
7. Фельдшер ФАПу здійснює спостереження за станом здоров’я і контролює лікування пацієнтки з В12 дефіцитною анемією. Які засоби застосовують для лікування цієї хвороби?
8. Ціанокоболамін
9. Ферковен
10. Гідрокотризон
11. Ферум-лек
12. Лєкєран
13. До фельдшера ФАПу звернулась жінка 50 р. зі скаргами на загальну слабкість, серцебиття, зміну смаку [бажання їсти крейду], ламкість нігтів, випадіння волосся. Вважає себе хворою протягом останнього року на тлі порушення менструально- оваріального циклу. Вкажіть найімовірніший діагноз:
14. Гемофілія А
15. Гемолітична анемія
16. В12-дефіцитна анемія
17. Залізодефіцитна анемія
18. Гіпопластична анемія
19. Хвора 49 р. скаржиться на загальну слабкість, зниження працездатності, спотворення смаку (їсть крейду), пекучий біль у язиці після їжі, появу “заїдів” у куточках рота, підвищенуламкість нігтів, волосся. Вважає себе хворою протягом останнього року, коли на фоні порушень менструально-оваріального циклу з’явились і стали наростати вищезазначені симптоми. В аналізі крові: Hb – 65 г/лер. – 3,2\*10^12/л, кол.пок. – 0,6. В мазку крові: анізоцитоз, пойкілоцитоз. Вкажіть, для якої з анемій найбільш характерна дана клінічна

картина?

1. Залізодефіцитної
2. Постгеморагічної
3. Гемолітичної
4. Гіпопластичної
5. Мегалобластичної

**5.** Кількість еритроцитів (\*1012/л) у крові здорового чоловіка:

1. 5,2-5,7
2. 3,0-3,9
3. 2,0-3,0
4. 4,0-5,1
5. 5,1-6,1

**6**.На ФАП звернулась жінка 26 років зі скаргами на загальну слабкість, зміни смаку (бажання їсти крейду, сирий фарш). Згадані вище скарги виникли під час вагітності, продовжуються 1,5 року. Найімовірніший попередній діагноз?

1. В12-дефіцитна анемія
2. Залізодефіцитна анемія
3. Гемолітична анемія
4. Гіпопластична анемія
5. Хронічна постгеморагічна анемія

**7.**Кількість еритроцитів (\*10\12/л) у крові здорової жінки:

1. 3,7-4,7
2. 5,7-6,7
3. 1,7-2,5
4. 2,7-3,5
5. 4,8-5,7

**8**. У кого найчастіше зустрічається анемія внаслідок дефіцита фолієвої кислоти?

1. У чоловіків
2. У людей після 40 років
3. У людей після 50 років
4. У людей похилого віку
5. У молодих жінок та дітей

**9.** На здоровпункт до м\с звернулась пацієнтка зі скаргами на загальну слабкість, задишку, серцебиття, печію кінчика язика, відчуття повзання “мурашок”, прострілюючі болі в кінцівках. Шкіра бліда з лимонно – жовтим відтінком, язик яскраво – червоний, блискучий, гладкий, ніби лакований. Вторинна профілактика цього захворювання включає введення вітаміну:

1. В1
2. В6
3. В12
4. С
5. К

**10.**Ви працюєте м.с терапевтичного відділення. Пацієнтці С., 23 років, встановлено діагноз “Залізодефіцитна анемія”. Який продукт харчування Ви повинні порекомендувати пацієнтці в першу чергу?

1. м’ясні продукти
2. молочні продукти
3. овочі
4. фрукти
5. морську капусту

**11.** До м\с звернулась пацієнтка 32 років з ознаками анемічного синдрому.   
В загальному аналізі крові гіперхромна анемія, макроцитоз. Це анемія:

1. гемолітична
2. залізодефіцитна
3. апластична
4. постгеморагична
5. В-12 дефіцитна

**12**. До фельдшера звернулась пацієнтка 42 років з залізодефіцитною анемією.

Які препарати необхідно призначити для лікування?

1. вітамін В12
2. препарати заліза
3. фолієву кислоту
4. преднізолон
5. вітамін Д

**13**. Визначте найважливіші заходи при спостереженні за пацієнтами на залізодефіцитну анемію:

1. часта термометрія
2. контроль за станом серцево-судинної системи, (вимірювання АТ, визначення пульсу), за загальним аналізом крові
3. контроль за сечовиділенням
4. профілактика пролежнів
5. контроль за масою тіла

**14.** Назвіть причини постгеморагічної анемії.

1. підвищенні витрати мікроелементів у період вагітності
2. переливання несумісної крові
3. дія іонізуючої радіації
4. кровотечі із травного каналу
5. хронічний гастрит з зниженою секреторною функцією

**15**. Після переливання еритроцитарної маси хворому необхідно:

1. вимірювати АТ
2. вимірювати температуру
3. проводити дослідження пульсу
4. контролювати добовий діурез
5. усі перелічені вище без вийнятку

**16**.Хворий госпіталізований з діагнозом “постгеморагічна анемія”.

Для зупинки кровотечі можна використовувати слідуючі препарати, крім:

1. гемостатичної губки
2. амінокапронової кислоти
3. гепарину
4. тромбіну
5. фібринової плівки

**17**. Для хворого на анемію характерні такі показники гемоглобіну:

1. 126 г/л
2. 90 г/л
3. 140 г/л
4. 150 г/л
5. усе перелічене вірно

**18**. Який показник важливий для діагностики залізодефицитної анемії?

1. зниження гематокриту
2. гіпербілірубінемія
3. лейкопенія
4. зміни показника ШОЕ
5. зниження гемоглобіну і кольорового показника

**19**.Який етіологічний чинник не є причиною залізодефіцитної анемії:

1. підвищені витрати мікроелементів у період вагітності, лактації
2. тривалі і значні менструальні кровотечі
3. переливання несумісної крові
4. дія іонізуючої радіації
5. кровотечі з травневого каналу

**20**.В-12 фолієводефіцитна анемія за колірним показником належить до:

1. нормохромної
2. нормоцитарної
3. гіпохромної
4. гіпорегенераторної
5. гіперхромної

**21**.М.с опитує хворого з підозрою на залізодефицитну анемію. Яка скарга хворого буде нетиповою для цього захворювання.

1. спотворення смаку
2. поява болючих тріщин у куточках рота
3. ломкість нігтів, їх увігнутість
4. сухість та ломкість волосся
5. відчуття «повзання мурашок», втрата маси тіла

**22.**При обстеженні пульсу хворого на гостру постгеморагічну анемію, на яку його властивість треба звернути увагу:

1. сповільнений
2. напружений
3. ниткоподібний
4. аритмічний
5. всі відповіді вірні

**23**.Ви здійснюєте догляд за хворим на анемію, якому призначена гемотрансфузія. Яка реакція може виникнути під час гемотрансфузії?

1. підвищення рівня глюкози в крові
2. підвищення температури тіла
3. зниження температури тіла
4. підвищення артеріального тиску
5. миготлива аритмія

**24.**Хворому з анемією лікар призначив дієтотерапію. Які продукти, що містять найбільше заліза, Ви порекомендуєте хворому:

1. макаронні вироби
2. бобові
3. рис
4. яблука
5. м’ясо

**25**.Хворому на постгеморагічну анемію лікар призначив кровозупинні препарати. Який препарат не є кровозупинним:

1. амінокапронова кислота
2. поліглюкін
3. дицинон
4. вікасол
5. кальцію хлорід

**Дайте відповіді на запитання (письмово):**

1. З яких частин складається система крові?

2. Які клітинні елементи крові Ви знаєте?

3. Де утворюються еритроцити?

4. Яка клітина загальна для всіх ростків кровотворення?

5. Що Ви знаєте про еритроцити?

6. Яка основна функція еритроцитів?

7. Яка будова гемоглобіну?

8. Яка кількість еритроцитів міститься у периферійний крові здорових чоловіків та жінок?

9. Який рівень гемоглобіну в крові здорових чоловіків та жінок?

10. Що таке колірний показник? Який в нормі колірний показник?

***Матеріали методичного забезпечення самопідготовки студентів: орієнтовні карти для організації самостійної роботи студентів з навчальною літературою***

Тема самостійної роботи: **Анемія. Медсестринський процес.** Кількість годин : 4 години

При виконанні завдання студент повинен:

**Знати:**

1. Причину виникнення анемій.

2. Класифікацію анемій.

3. Клінічні симптоми та синдроми анемій.

4. Роль м\с в додаткових методах дослідження.

5. Основні проблеми пацієнта ( наявні та потенційні).

6. Принципи лікування анемій.

**Вміти:**

1. Оволодіти навичками та підготовка пацієнта до діагностично – лікувальних процедур: загального аналізу крові, визначення коагуляційних тестів, до інфузії та препаратів крові, проведення стернальної пункції, біопсії лімфатичних вузлів.

**Методичні рекомендації по проведенню самостійної роботи:**

**Орієнтована картка самостійної роботи**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№з\п** | **Основні завдання** | **Вказівки до завдання** | **Відповіді** |
| 1. | Причини виникнення.  анемій. | Перерахувати основні причини анемій. |  |
| 2. | Класифікацію анемій. | За локалізацією…  За клінічним варіантом із переважанням… |  |
| 3. | Клінічні симптоми та синдроми анемій. | Перерахувати основні симптоми та синдроми анемій. |  |
| 4. | Роль м\с в додаткових методах дослідження. | Перерахувати основні інструментальні та лабораторні методи діагностики і роль м\с в дослідженні захворювання. Виписати всі діагностичні показники |  |
| 5. | Основні проблеми пацієнта  ( наявні та потенційні). | Виписати всі :  Наявні…  Потенційні... |  |
| 6. | Принципи лікування анемій. | Виписати всі медичні препарати, які застосовуються для анемій. |  |

Перед виконанням завдання добре вивчить матеріал по рекомендованій літературі, впишіть відповіді в орієнтовану карту самостійної роботи.

**Рекомендована література:**

1.Г.П.Паращак та співавт., "Внутрішні хвороби", К., «Здоров’я», 1994,  
 стор. 175 – 180.

2. О.К.Демченко “Медсестринство в терапії” , К., «Здоров’я», 2001.

3. О.С.Стасишин та спів. «Медсестринство у внутрішній медицині», К., «Медицина», 2010.

4. М.Г.Шевчук "Сестринська справа»», К., 1992. стор.168-188.

5. В.В. Стасюк « медсестринство у внутрішній медицині», КИЇВ ВСВ «Медицина» ,2014.

**Форма контролю: завдання виконати та надіслати на Viber за номером телефона викладача.**