Тема: «Гострий лейкоз»

**Знати:**

* визначення поняття гострого лейкозу
* класифікація лейкозів
* основні екзогенні та ендогенні чинники ризику виникнення захворювання
* клінічні симптоми та синдроми перебігу хвороби
* ускладнення лейкозів
* діагностичні критерії лейкозів
* планувати дії медичної сестри для здійснення догляду за пацієнтом-
* принципи надання невідкладної долікарської допомоги при ускладненнях
* медсестринський процес при лейкозах
* профілактичні заходи та прогноз

**Вміти:**

* оцінювати загальний стан пацієнта
* провести медсестринське обстеження пацієнта
* встановлювати медсестринський діагноз
* планувати, реалізувати та оцінювати результати залежних та незалежних медсестринських втручань
* оволодіти навичками та підготовка пацієнта до стернальної пункції
* оволодіти навичками догляду за шкірою та профілактика пролежнів
* оволодіти навичками заміни натільної та постільної білизни
* оволодіти навичками вимірювання температури тіла та позначення у температурний листок

**Контрольні питання:**

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

**Література:**

1.Г.П.Паращак та співавт., "Внутрішні хвороби", К., «Здоров’я».

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.

Додаткова:

1.В.М.Фойняк та співав. «Навчальний посібник з внутрішньої медицини»,
 К., «Медицина», 2010.

2.Г.П.Паращак та співавт., "Внутрішні хвороби", К., «Здоров’я», 1994.

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

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

5. М.Г.Шевчук "Сестринська справа»», К., 1992.

Додаткова:

В.М.Фойняк та співав. «Навчальний посібник з внутрішньої медицини»,
 К., «Медицина», 2010.

**Завдання**

**Тестові завдання**

**1**. У пацієнта гострий лейкоз. Які незалежні сестринські втручання запланує медична сестра для запобігання запалення слизових оболонок ротової порожнини?

А Протирати слизову щік

В Дати смоктати кусочки лимону для збільшення слиновиділення

С Полоскання рота розчинами антисептиків

Д Зняти знімні зубні протези

Е Психологічна підтримка хворого

**2.** Пацієнтка А., 22 років, яка знаходиться у гематологічному відділенні, скаржиться на біль у горлі, загальну слабість, лихоманку, крововиливи на шкірі. Які заходи медична сестра повинна включити до плану догляду за пацієнткою?

А Проведення оксигенотерапії

В Зігрівальні компреси

С Застосовування гірчичників

Д Промивання шлунку

Е Туалет порожнини рота

**3.** Медична сестра гематологічного відділення, проводячи обстеження пацієнта 48 р. на хронічний лімфогранулематоз, звернула увагу на такі ознаки:

А Гарячку, свербіж шкіри, збільшення лімфовузлів

В Спотворення смаку, тріщини у куточках рота, ламкість нігтів

С Ранкові набряки під очима, високий артеріальний тиск

Д Біль в дрібних суглобах, ранкову скутість, деформацію суглобів

Е Крововиливи на шкірі, в суглоби, кровотечі

**4.**Пацієнт госпіталізований в гематологічне відділення з підозрою на гострий лейкоз. До якого методу обстеження, який має важливе діагностичне значення, медична сестра повинна підготувати пацієнта?

А Біохімічний аналіз крові

В Загальний аналіз крові

С Коагулограма

Д Стернальна пункція

Е Бактеріологічний аналіз крові

**5.**Медсестра гематологічного відділення виявила у пацієнта поступовий прогресуючий розвиток хвороби з тривалим підвищенням температури тіла до 38-390С хвилеподібного характеру, збільшення підщелепних, шийних, аксилярних, пахвинних лімфовузлів. Яке медсестринське втручання слід запланувати на III етапі медсеетринського процесу?

А Підготовка пацієнта та інструментарію до біопсії лімфовузлів.

В Підготовка до пункційної біопсії печінки.

С Підготовка до ехокардіографії.

Д Підготовка до гастродуоденоскопії.

Е Підготовка до гемотрансфузії.

**6.**Пацієнт скаржиться на підвищення температури тіла до 39 С, збільшення лімфовузлів, загальну слабість, кровотечу із носа і ясен, біль у горлі при ковтанні (виразково-некротичні зміни). В загальному аналізі крові виявлені бластні клітини. Для якого захворювання характерні такі симптоми?

А В-12 дефіцитна анемія

В Лакунарна ангіна

С Постгеморагічна анемія

Д Залізо дефіцитна анемія

Е Гострий лейкоз

**7.**Які першочергові заходи проводить медична сестра для попередження септичних ускладнень у хворого на гострий лейкоз?

А Допомога в дотриманні пацієнтом особистої гігієни

В Контроль за дотриманням дієти

С Своєчасне введення протипухлинних засобів

Д Поєднання протипухлинних засобів з гормональними

Е Проведення гемотрансфузій

**8.**До відділення поступив молодий чоловік зі скаргами на сильний біль в правому колінному суглобі. З анамнезу відомо, що він з дитинства хворіє на гемофілію. Про що свідчить скарга пацієнта?

А Лихоманка

В Задишка

С Гемартроз

Д Гіпергідроз

Е Поліурія

**9.**У хворого 35р. після перенесеного грипу з’явилась загальна слабкість, кровотечі з носа та ясен,біль у горлі при ковтанні, І тіла 39 С. У зв’язку з погіршенням стану був госпіталізований. У хворого запідозрили гострий лейкоз. Назвіть найбільш інформативне дослідження для

даного захворювання?

А Визначення рівня білірубіну в крові.

В Загальний аналіз крові.

С Загальний аналіз сечі.

Д Визначення рівня заліза в крові.

Е Дослідження пунктату кісткового мозку.

**10.** Пацієнтка 43 р. знаходиться на лікуванні в гематологічному відділенні з приводу ідіопатичної тромбоцитопенічної пурпури (хв. Верльгофа) скаржиться на кровоточивість, крововиливи в шкіру, загальну слабість, швидку втомлюваність. Об’єктивно - шкірні покриви характерного вигляду “шкіри леопарда”. Вночі виникла кровотеча з травного каналу. Як вирішити дану проблему?

А Холод на грудну клітку, спокій

В Міхур з льодом на грудну клітку, переливання крові

С Холод на черевну порожнину, очисну клізму

Д Переливання крові або кровозамінників

Е Введення плазми, вікасолу

**11.**Пацієнтка 59 років, поступила у гематологічне відділення з приводу апластичної анемії. Призначено стернальну пункцію. Що приготує медична сестра для проведення даної процедури:

А Голку Касірського, шприци, перев’язувальний матеріал

В Пункційну голку, шприц Жане, серветки

С Троакар, шприц, серветки

Д Ін'єкційну голку, шприц, серветки

Е Скарифікатор, фільтрувальний папір

**12.**Пацієнт 30 років лікується з приводу гемолітичної анемії, скаржиться на загальнуслабість, біль у лівому підребер'ї, задишку. Яку допомогу Ви сплануєте при задишці:

А Зігрівання кінцівок, теплі полоскання

В Укутування пацієнта, грілки до ніг

С Обмеження фізичних навантажень, доступ свіжого повітря, зручне положення

Д Горизонтальне положення, суворий ліжковий режим

Е Допомога при пересуванні, здійсненні гігієнічних процедур

**13**.Пацієнт 68 років знаходиться на лікуванні з діагнозом хронічний мієлоїдний лейкоз зі скаргами на схуднення, загальну слабість, підвищення температури тіла, збільшення об'єму живота. Що Ви заплануєте для налагодження самодогляду пацієнта:

А Проведення бесід з підтримання вольових зусиль пацієнта

В Проведення бесіди з оточенням про своєчасну оксигенацію

С Проведення бесіди про здоровий спосіб життя ДНавчання оточення дотримання дієтичного харчування

Е Проведення бесіди з оточенням про перебіг хвороби

**14**.Пацієнт 20 років лікується з приводу геморагічного васкуліту (хв Шенляйна-Геноха). Заплануйте навчання пацієнта з профілактики рецидивів:

А Раціональне харчування

В Загартовування організму

С Уникнення контактів з алергенами

Д Нормалізація ваги

Е Запобігання травматизації, вібрації

**15**. Пацієнт 56 років, знаходиться на лікуванні в гематологічному відділенні з діагнозом: гострий лейкоз. У пацієнта скарги на загальну слабість, нічний проливний піт, підвищення температури до 39°С. Яким шляхом можна вирішити ці проблеми:

А Перевдягання пацієнта в суху білизну, фізичні методи охолодження

В Гіпоксичні тренування в барокамері, голкорефлексотерапія, психорелаксація

С Обгортання мокрим простирадлами

Д Повернути пацієнта на бік, надати підвищене положення, холод

Е Проведення грязелікування, бальнеотерапії

**Дайте відповіді на ситуаційні задачі (письмово):**

1. Пацієнт С., 22 р., захворів раптово. Підвищилась температура тіла до 39°С, з’явився біль у горлі під час ковтання, слабість, біль в кістках. На язиці і слизових оболонках визначаються некротичні виразки, вкриті сірим нальотом. В аналізі крові: Ер.- 3,0х1012г/л, Нв -80 г/л, лейк.- 30x109г/л, бластні клітини - 60%, ШОЕ - 65 мм/год.

1. Яке захворювання запідозрить м/с?.
2. Вкажіть основні проблеми пацієнта .
3. Особливості здійснення м/с процесу при даній патології.

2. Пацієнт, 43 років, скаржиться на кровотечу з ясен , появу крововиливів на тілі, біль в горлі, який посилюється при ковтанні, слабість, підвищення температури до 38°С . Хворіє 2 тижні, до лікаря не звертався. Шкіра бліда . На животі, кінцівках - крововиливи. Мигдалини збільшені, покриті сірим нальотом . Пальпуються збільшені лімфатичні вузли . Пульс - 96 уд. за хв., АТ - 100/60 мм. рт. ст. Тони серця глухі, в легенях везикулярне дихання . Печінка збільшена . Аналіз крові : еритроцити - 2.1-1012г/л , гемоглобін - 80 г/л , кольоровий показник - 0,8; лейкоцити - 26.6-109 г/л , сегментоядерні - 9 % , бластні клітини - 80 % , ШОЕ - 60 мм/год .

1. Яке захворювання запідозрить м/с?.
2. Вкажіть основні проблеми пацієнта .
3. Особливості здійснення м/с процесу при даній патології.

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

Тема самостійної роботи: **Мієломна хвороба. Медсестринський процес.** Кількість годин : 2 години

При виконанні завдання студент повинен:

 **Знати:**

1. Причину виникнення мієломної хвороби.

2. Класифікацію мієломної хвороби..

3. Клінічні симптоми та синдроми мієломної хвороби.

4. Роль м\с в додаткових методах дослідження.

5. Основні проблеми пацієнта ( наявні та потенційні).

6. Принципи лікування мієломної хвороби.

 **Вміти:**

1. Оволодіти навичками та підготовка пацієнта до стернальної пункції.
2. Оволодіти навичками догляду за ротовою порожниною.

**Методичні рекомендації по проведенню самостійної роботи:**

**Орієнтована картка самостійної роботи**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№з\п** | **Основні завдання** | **Вказівки до завдання** | **Відповіді** |
| 1. | Причини виникнення мієломної хвороби. | Перерахувати основні причини мієломної хвороби. |  |
| 2. | Класифікацію мієломної хвороби.  | За локалізацією…За клінічним варіантом із переважанням… |  |
| 3. | Клінічні симптоми та синдроми мієломної хвороби. | Перерахувати основні симптоми та синдроми мієломної хвороби. |  |
| 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 мієломної хвороби. | Виписати всі медичні препарати, які застосовуються для мієломної хвороби. |  |

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.**