**Тема: « Цукровий діабет»**

**Знати:**

* визначення поняття цукрового діабету
* класифікація цукрового діабету
* основні екзогенні та ендогенні чинники ризику виникнення захворювання
* клінічні симптоми та синдроми перебігу хвороби
* ускладнення цукрового діабету
* планувати дії медичної сестри для здійснення догляду за пацієнтом
* сучасні схеми лікування цукрового діабету
* принципи надання невідкладної долікарської допомоги при ускладненнях
* медсестринський процес при цукровому діабеті
* 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 гіпоглікемічній комі –
* надати невідкладну долікарську допомогу при гіперглікемічній комі –
* надати невідкладну долікарську допомогу при кетоацидотичній комі -
* оволодіти навичками та підготовка пацієнта до взяття сечі на глюкозу-
* оволодіти навичками та підготовка пацієнта до п\ш ін’єкцій.

**Контрольні питання :**

1. Дайте визначення що таке цукровий діабет?
2. Які причини виникнення цукрового діабету?
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 цукрового діабету?
6. Які ускладнення виникають при цукровому діабеті ?
7. Які незалежні та залежні м\с втручання при цукрового діабету?
8. Які принципи надання невідкладної долікарської допомоги при ускладненнях?
9. Яка профілактика та прогноз при цукровому діабеті?

**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**.Хворий на цукровий діабет звернувся до медичної сестри за порадою, які продукти необхідно вилучити з раціону харчування:

А Гречана каша

В Цукерки, торти

С Овочі, фрукти

Д Олія

Е Варене куряче м’ясо

**2**.У пацієнтки на цукровий діабет після введення інсуліну з’явилися різка загальна слабість, виражена пітливість, відчуття голоду, тремтіння, запаморочення. Об’єктивно: пацієнтка збуджена, шкіра волога, тургор збережений. Дихання не змінене. Т - 36,5oС, Ps - 96/хв., АТ - 110/70 мм рт.ст. Що повинна зробити медсестра в першу чергу?

А Дати пацієнтці з’їсти грудочку цукру

В Ввести внутрішньом’язово розчин кофеїну

С Надати горизонтальне положення з припіднятими ногами

Д Ввести спазмолітичні препарати

Е Застосувати гарячу ванну

**3**.Жінка, 56 років, звернулася зі скаргами на спрагу, загальну слабість, сухість і свербіж шкіри, часте сечовипускання, зниження гостроти зору. З анамнезу – мати хворіла на цукровий діабет. Об’єктивно: пацієнтка огрядна. Шкіра суха, лущиться, нігті ламкі, волосся рідке. Ps - 78/хв., АТ - 150/85 мм рт.ст., ЧД - 16/хв. До якого дослідження підготує пацієнта медична сестра?

А Загальний аналіз крові

В Загальний аналіз сечі

С Аналіз крові на креатинін

Д Аналіз крові на глюкозу

Е Аналіз сечі на ацетон

**4.**Пацієнт 21 року знаходиться в ендокринологічному відділенні з приводу цукрового діабету. За дотриманням пацієнтом якої дієти повинна стежити медична сестра?

А № 9

В № 1

С № 5

Д № 7

Е № 10

**5.** Який прилад застосує медична сестра для визначення рівня глюкози в крові експрес-методом?

А Тонометр

В Глюкометр

С Спірометр

Д Спірограф

Е -

**6.**У хворого на цукровий діабет з’явилась гіпоглікемічна кома. Який препарат першочергово підготує медична сестра?

 А 40% глюкоза

 В 5% глюкоза

 С Простий інсулін

 Д Розчину хлориду натрію

 Розчин натрія гідрокарбонату

**7.**Пацієнту на цукровий діабет лікар призначив зібрати сечу на дослідження вмісту цукру. Як медична сестра виконає це призначення?

 А Збере сечу за 10 год.

 В Збере ранішню сечу

 С Збере сечу за 8 год.

 Д Збере сечу за добу

 Е Збере середню порцію сечі

**8**.Реалізація плану догляду при цукровому діабеті базується на таких незалежних діях медсестри:

А Виконання всіх призначень лікаря

В Забір крові на лабораторне дослідження

С Рекомендації з дієти, контроль за добовим діурезом

Д Організація консультацій окуліста, дієтолога

Е Призначення цукрознижувальних засобів

**9.**До дільничної медсестри звернулась пацієнтка, якій було проведено струмектомію. У неї виявлені проблеми: в’ялість, загальна слабкість, зниження працездатності, зниження пам’яті, мерзлякуватість, сонливість удень, шкіра суха, лущиться, не береться в складку, сухість, ламкість, випадіння волосся. Про яке захворювання можна думати?

АГіпотиреоз

В Гіпертироз

С Цукровий діабет

Д Атеросклероз

Е Акромегалія

**10.**Хворий 29 років знаходиться на лікуванні в ендокринологічному відділенні з діагнозом цукровий діабет, отримує підшкірно інсулін короткочасної дії. Які особливості його введення?

АЧерез 30 хвилин після їди

В За 30 хвилин до їди

С За 60 хвилин до їди

Д Через 60 хвилин після їди

Е Через 90 хвилин після їди

**11**.У пацієнта, хворого на цукровий діабет, зменшилась спрага, поліурія, свербіння та сухість шкіри. Проведіть підсумкову оцінку ефективності догляду та оцініть результат:

 А Проблеми вирішені частково

 В Проблеми вирішені повністю

 С Проблеми без змін

 Д Проблеми не вдалось вирішити

 Е Проблем стало більше

**12.** У пацієнта ендокринологічного відділення після медсестринського обстеження виявлені проблеми, що свідчать про цукровий діабет. Укажіть симптомокомплекс, характерний для цього захворювання:

А Задишка, тахікардія, набряки

В Екзофтальм, тахікардія, схуднення

С Гіпертензія, набряки, гематурія

Д Поліфагія, полідипсія, поліурія

Е Слабкість, запаморочення, блідість

**13**.При обстеженні пацієнта сестрою медичною були виявлені наступні симптоми: поліурія, спрага, полідіпсія, поліфагія, свербіж шкіри. Про яке захворювання слід думати?

А Цукровий діабет

В Ниркову недостатність

С Гіпотиреоз

Д Дифузний токсичний зоб

Е Тиреоідит

**14.** При медсестринському обстеженні пацієнт на цукровий діабет скаржиться на відчуття голоду, порушення зору. Шкіра бліда, підвищена пітливість, м’язовий тремор, сухожилковірефлекси підвищені, аж до судом. Пульс - 80/хв., ритмічний. АТ - 100/60 мм рт.ст. Який стан пацієнта?

А Гіперглікемічний

В Гіпотонічний

С Гіпоглікемічний

Д Гіпертензивний

Е Гіпертермічний

**15.**При медсестринському обстеженні у пацієнтки 46 років, виявлено збільшення товщини підшкірної жирової клітковини у ділянці стегон та живота, сухість шкірних покривів, червоно-сині смуги на передній черевній стінці. До проведення якого обстеження медсестрі слід підготувати дану пацієнтку?

А Рентгенологічного обстеження органів грудної клітки

В Ультразвукового обстеження печінки

С Ендоскопічного обстеження шлунка

Д Комп'ютерної томографії голови

Е Радіоізотопного обстеження щитоподібної залози

**16.**У пацієнта з ураженням наднирників діагностовано хронічну надниркову недостатність. Які зміни може виявити медична сестра при об’єктивному обстеженні пацієнта?

А Гіпертрофію м’язів

В Блідість шкіри

С Гіпертонію

Д Надлишок маси тіла

Е Бронзову пігментацію

**17.** Яке ускладнення виникає при постійному введенні інсуліну в одне й те саме місце?

 А Алергія

 В Гіперглікемія

 С Ліподистрофія

 Д Гіпоглікемія

 Е Інсулінорезистентність

**18**.Дієта № 9 призначається хворим на:

 А Пієлонефрит

 В Цукровий діабет

 С Хронічний гепатит

 Д Гострий гастрит

 Е Хронічний гастрит

**19**.Пацієнту на цукровий діабет медсестра за призначенням лікаря ввела 24 одиниці інсуліну. Через 20 хв. він звернувся до неї зі скаргами на відчуття сильного голоду, тремтіння кінцівок і всього тіла. Шкіра бліда, вкрита холодним потом. Яку термінову допомогу потрібно надати пацієнту?

А Випити солодкого чаю

В Укласти в ліжко, зігріти

С Прийняти заспокійливі

Д Прийняти цукрознижуючі

Е -

**20**.Пацієнта доставлено в приймальне відділення без свідомості. Впродовж 8 років хворіє на цукровий діабет, отримує інсулін. На роботі втратив свідомість. Об’єктивно: шкіра чиста, волога, гіпертонус м’язів. АТ - 115/70 мм рт.ст. Яке ускладнення основного захворювання виникло у пацієнта?

А Гіперосмолярна кома

В Гіпоглікемічна кома

С Молочнокисла кома

Д Гіперглікімічна кома

Е Церебральна кома

**21.**У пацієнтки на цукровий діабет з’явилась слабкість, зниження працездатності, погіршення апетиту, спрага, сонливість, шумне дихання Куссмауля, запах ацетону з рота. Через 2 доби втратила свідомість. АТ - 100/60 мм рт.ст. Пульс – 110/хв., ритмічний. Шкіра суха. Очні яблука м’які, зіниці звужені. Яке ускладнення виникло у хворої?

А Печінкова кома

В Уремічна кома

С Гіпоглікемічна кома

Д Гіперсмолярна кома

Е Гіперглікемічна кома

**22**.Медсестру запросили до сусіда, 54 роки, страждає на цукровий діабет. Зі слів родичів скаржився на слабкість, відчуття голоду, тремтіння тіла, запаморочення. Потім знепритомнів. Об'єктивно: шкіра бліда, волога, тонус м'язів підвищений, дихання поверхневе, очні яблука звичайні, запаху ацетону немає. Який стан виник у пацієнта?

А Гіперглікемічна кома

В Гіпоглікемічна кома

С Уремічна кома

Д Печінкова кома

Е Анафілактичний шок

**23**.Хворий доставлений в приймальне відділення без свідомості, шкіра і слизові сухі, гіперемія щік, з рота запах ацетону. В анамнезі - цукровий діабет. Який препарат медсестра підготує для введення?

А Інсулін

В Глюкоза 20%

С Глюкоза 40%

Д Глюкагон

Е Строфантин

**24.**У пацієнтки 54 р., яка хворіє на цукровий діабет, раптово появились загальна слабкість, відчуття голоду, тремтіння тіла, запаморочення, втрата свідомості. Який із препаратів медсестра повинна підготувати?

 А 0,9% розчин хлориду натрію

 В Інсулін

 С Кордіамін

 Д 40% розчин глюкози

 Е Строфантин

**25.** Пацієнт доставлений в лікарню у тяжкому стані, свідомість сплутана. Шкіра суха, запах ацето-ну в повітрі. Пульс - 115/хв., ритмічний, АТ - 95/65 мм рт.ст. Дихання шумне, типу Кусмауля. До якого найбільш інформативного методу дослідження підготує медична сестра пацієнта?

А Визначення креатиніну крові

В Визначення рівня білірубіну

С Визначення вазопресину в крові

Д Визначення рівня глюкози в крові

Е Визначення рівня pH крові

**26**.У пацієнта 60 років з цукровим діабетом виникли такі симптоми: спрага, сонливість, запах ацетону з рота. Для надання невідкладної допомоги необхідно ввести?

А Димедрол

В Дібазол

С Папаверин

Д Глюкозу

Е Інсулін

**27**.Під час нічного чергування медсестру покликали до хворої на цукровий діабет, яка втратила свідомість і розпочалися судоми. При огляді звертає на себе увагу профузна пітливість, тахікардія. Про який стан слід подумати медсестрі?

А Гіперлактатацидотична кома

В Гіперосмолярна кома

С Кетоацидотична кома

Д Гіпоглікемічна кома

Е Тиреотоксична кома

**28.**Пацієнта на цукровий діабет вранці не змогли розбудити. При обстеженні: сухість шкіри, знижений тонус м’язів, запах ацетону, дихання шумне, глибоке. Який стан розвинувся у пацієнта?

А Діабетична кома

В Гіпоглікемічна кома

С Печінкова кома

Д Уремічна кома

Е Гіпотиреоїдна кома

**29.** У пацієнтки на цукровий діабет з’явилась слабкість, зниження працездатності, погіршення апетиту, спрага, сонливість, шумне дихання Куссмауля, запах ацетону з рота. Через 2 доби втратила свідомість. АТ - 100/60 мм рт.ст. Пульс – 110/хв., ритмічний. Шкіра суха. Очні яблука м’які, зіниці звужені. Яке ускладнення виникло у хворої?

А Печінкова кома

В Уремічна кома

С Гіпоглікемічна кома

Д Гіперсмолярна кома

Е Гіперглікемічна кома

**30.** Медсестру запросили до сусіда, 54 роки, страждає на цукровий діабет. Зі слів родичів скаржився на слабкість, відчуття голоду, тремтіння тіла, запаморочення. Потім знепритомнів. Об'єктивно: шкіра бліда, волога, тонус м'язів підвищений, дихання поверхневе, очні яблука звичайні, запаху ацетону немає. Який стан виник у пацієнта?

А Гіперглікемічна кома

В Гіпоглікемічна кома

С Уремічна кома

Д Печінкова кома

Е Анафілактичний шок

**31.** Хворий доставлений в приймальне відділення без свідомості, шкіра і слизові сухі, гіперемія щік, з рота запах ацетону. В анамнезі - цукровий діабет. Який препарат медсестра підготує для введення?

А Інсулін

В Глюкоза 20%

С Глюкоза 40%

Д Глюкагон

Е Строфантин

**32**.У пацієнтки 54 р., яка хворіє на цукровий діабет, раптово появились загальна слабкість, відчуття голоду, тремтіння тіла, запаморочення, втрата свідомості. Який із препаратів медсестра повинна підготувати?

А 0,9% розчин хлориду натрію

В Інсулін

С Кордіамін

Д 40% розчин глюкози

Е Строфантин

**33**.Пацієнт доставлений в лікарню у тяжкому стані, свідомість сплутана. Шкіра суха, запах ацетону в повітрі. Пульс - 115/хв., ритмічний, АТ - 95/65 мм рт.ст. Дихання шумне, типу Кусмауля. До якого найбільш інформативного методу дослідження підготує медична сестра пацієнта?

А Визначення креатиніну крові

В Визначення рівня білірубіну

С Визначення вазопресину в крові

Д Визначення рівня глюкози в крові

Е Визначення рівня pH крові

**34.** У пацієнта 60 років з цукровим діабетом виникли такі симптоми: спрага, сонливість, запах ацетону з рота. Для надання невідкладної допомоги необхідно ввести?

А Димедрол

В Дібазол

С Папаверин

Д Глюкозу

Е Інсулін

**35.**Під час нічного чергування медсестру покликали до хворої на цукровий діабет, яка втратила свідомість і розпочалися судоми. При огляді звертає на себе увагу профузна пітливість, тахікардія. Про який стан слід подумати медсестрі?

А Гіперлактатацидотична кома

В Гіперосмолярна кома

С Кетоацидотична кома

Д Гіпоглікемічна кома

Е Тиреотоксична кома

**36.**Пацієнта на цукровий діабет вранці не змогли розбудити. При обстеженні: сухість шкіри, знижений тонус м’язів, запах ацетону, дихання шумне, глибоке. Який стан розвинувся у пацієнта?

А Діабетична кома

В Гіпоглікемічна кома

С Печінкова кома

Д Уремічна кома

Е Гіпотиреоїдна кома

**Дайте відповідь на ситуаційну задачу (письмово):**

Пацієнта В., 63 років, доставлено в 11год. 30 хв в приймальне відділення без свідомості. Зі слів родичів відомо, що хворіє цукровим діабетом 18 років. Вранці о 8 год. 00 хв. самостійно ввів собі підшкірно 42 ОД інсуліну, однак не поснідав, бо планував здати аналіз крові на біохімічне дослідження. При обстеженні: шкіра бліда, вкрита крапельками поту, дихання поверхневе, тонус м'язів підвищений.

1. Оцініть стан пацієнта.

2. Визначте дійсні та потенційні проблеми пацієнта.

3. Сформуйте мету сестринського догляду.

4. Вкажіть заходи невідкладної допомоги.

**Письмове завдання.**

1.Яке правильне харчування пацієнтів на ЦД?

2.Що таке хлібна одиниця?

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

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

При виконанні завдання студент повинен:

**Знати:**

1. Причина виникнення гіповітамінозу.

2. Класифікація гіповітамінозу.

3. Клінічні симптоми та синдроми гіповітамінозу.

4. Роль м\с в додаткових методах дослідження.

5. Основні проблеми пацієнта ( наявні та потенційні).

6. Принципи лікування гіповітамінозу.

**Вміти:**

1. Оволодіти навичками та підготовка пацієнта до лабораторних та функціональних методів дослідження.

**Методичні рекомендації по проведенню самостійної роботи:**

**Орієнтована картка самостійної роботи**

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

Перед виконанням завдання добре вивчить матеріал по рекомендованій літературі, випишіть 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.

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

Тема самостійної роботи: **Нецукровий діабет. Медсестринський процес.** Кількість годин : 2 години

При виконанні завдання студент повинен:

**Знати:**

1. Причина виникнення нецукрового діабету.

2. Класифікація нецукрового діабету.

3. Клінічні симптоми та синдроми нецукрового діабету.

4. Роль м\с в додаткових методах дослідження.

5. Основні проблеми пацієнта ( наявні та потенційні).

6. Принципи лікування нецукрового діабету..

**Вміти:**

1. Оволодіти навичками та підготовка пацієнта до взяття крові на вміст глюкози.
2. Оволодіти навичками та підготовка пацієнта до взяття сечі на вміст глюкози.
3. Оволодіти навичками надання невідкладної долікарської допомоги при гіперглікемічній та гіпоглікемічній комі.

**Методичні рекомендації по проведенню самостійної роботи:**

**Орієнтована картка самостійної роботи**

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

Перед виконанням завдання добре вивчить матеріал по рекомендованій літературі, випишіть 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.**