

Государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение
Самарской области
«Сызранский медико-гуманитарный колледж»

Сборник ситуационных задач

ПМ.01 Проведение мероприятий по профилактике инфекций, связанных с
оказанием медицинской помощи

МДК 01.01. Обеспечение безопасной окружающей среды в медицинской
организации

для специальности
34.02.01 Сестринское дело

г.о. Сызрань, 2025 год

Пояснительная записка:

Сборник составлен согласно с Федеральным государственным образовательным стандартом (ФГОС) по специальности среднего профессионального образования 34.02.01 Сестринское дело и предназначено для подготовки медицинских работников среднего звена.

В ходе освоения материала обучающийся будет **уметь:**

- организовывать рабочее место;
- применять средства индивидуальной защиты;
- соблюдать санитарно-эпидемиологические требования и нормативы медицинской организации, в том числе санитарно-противоэпидемический режим стерилизационного отделения (кабинета);
- соблюдать меры асептики и антисептики, принципы индивидуальной изоляции при выполнении медицинских вмешательств;
- соблюдать требования охраны труда при обращении с острыми (колющими и режущими) инструментами, биологическими материалами;
- проводить дезинфекцию и предстерилизационную очистку медицинских изделий ручным и механизированным способом;
- проводить стерилизацию медицинских изделий;
- соблюдать правила эксплуатации оборудования и охраны труда при работе в помещениях с асептическим режимом, в том числе стерилизационном отделении (кабинете);
- осуществлять контроль режимов стерилизации;

знать:

- санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность (к размещению, устройству, оборудованию, содержанию, противоэпидемическому режиму, профилактическим и противоэпидемическим мероприятиям, условиям труда персонала, организации питания пациентов и персонала);
- меры индивидуальной защиты медицинского персонала и пациентов при выполнении медицинских вмешательств;
- подходы и методы многоуровневой профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (ИСМП);
- основы асептики и антисептики, принципы индивидуальной изоляции при выполнении медицинских вмешательств;

- особенности возбудителей инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (устойчивость к физическим и химическим дезинфицирующим агентам и длительность выживания на объектах внешней среды, вид и форма существования, пути и факторы передачи);
- виды, цели и задачи дезинфекции, предстерилизационной очистки медицинских изделий;
- методы, приемы и средства ручной и механизированной предстерилизационной очистки медицинских изделий;
- технологии стерилизации медицинских изделий;
- методы контроля качества дезинфекции, предстерилизационной очистки и стерилизации медицинских изделий;
- профессиональные риски, вредные и опасные производственные факторы по профилю отделения (подразделения) медицинской организации, требования охраны труда, пожарной безопасности в соответствии с нормативными правовыми актами.

Результатом освоения представленного материала является овладение обучающимися видом деятельности «Проведение мероприятий по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи», в том числе профессиональными компетенциями (далее - ПК), указанными в ФГОС СПО по специальности 34.02.01 Сестринское дело:

Код	Наименование видов деятельности и профессиональных компетенций
ВД 1	Проведение мероприятий по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи
ПК 1.1.	Организовывать рабочее место
ПК 1.2.	Обеспечивать безопасную окружающую среду
ПК 1.3.	Обеспечивать внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности

Критерии оценивания:

5 «отлично» – комплексная оценка предложенной ситуации; знание теоретического материала с учетом междисциплинарных связей, правильный выбор тактики действий; последовательное, уверенное выполнение практических манипуляций;

4 «хорошо» – комплексная оценка предложенной ситуации, незначительные затруднения при ответе на теоретические вопросы, неполное раскрытие междисциплинарных связей; правильный выбор тактики действий; логическое обоснование теоретических вопросов с дополнительными комментариями педагога; последовательное, уверенное выполнение практических манипуляций;

3 «удовлетворительно» – затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации; неполный ответ, требующий наводящих вопросов педагога; выбор тактики действий в соответствии с ситуацией возможен при наводящих вопросах педагога, правильное последовательное, но неуверенное выполнение манипуляций;

2 «неудовлетворительно» – неверная оценка ситуации; неправильно выбранная тактика действий, приводящая к ухудшению ситуации, нарушению безопасности пациента; неправильное выполнение практических манипуляций, проводимое с нарушением безопасности пациента и медперсонала.

ОГЛАВЛЕНИЕ

1. Профилактика ИСМП у медицинского персонала.....	6
2. Дезинфекция (занятие 1).....	8
3. Дезинфекция (2 занятие).....	10
4. Организация профилактики ИСМП в медицинской организации.....	14
5. Обращение с медицинскими отходами в медицинских организациях.....	17
6. Предстерилизационная очистка и стерилизация изделий медицинского назначения (1 занятие).....	20
7. Предстерилизационная очистка и стерилизация изделий медицинского назначения (2 занятие).....	21
8. Сестринский уход за умирающим пациентом.....	23
Эталоны ответов.....	25

Тема «Профилактика ИСМП у медицинского персонала»

Задача 1.

Какие мероприятия следует провести в поликлинике в период эпидемического подъема заболеваемости гриппом?

Задача 2.

Укажите последовательность действий врача, который при вскрытии абсцесса в ротовой полости у больного ВИЧ-инфекцией в стадии IVB проколол резиновую перчатку и поранил палец с выделением крови.

Задача 3.

Медсестра взяла кровь из вены пациента на анализ. Соблюдая все правила стерильности, она не надела стерильные перчатки на руки и работа без перчаток. взяв кровь из вены пациента, медсестра стала выполнять другие назначения врача.

Все ли правильно сделала медсестра?

Задача 4.

Отправляя мочу пациента на анализ, медсестра надела перчатки, взяла флакон с мочой и унесла в лабораторию, вернувшись на рабочее место медсестра, сняв перчатки, приступила к продолжению своей работы.

В чем ошибка медсестры? Что может произойти?

Задача 5.

При раздаче обеда медсестра не обратила внимание на гнойничок на руке, и продолжала раздавать пищу пациентам.

В чем ошибка медсестры? Что может произойти?

Задача 6.

У пациента, самостоятельно принимающего длительное время антибиотики, в полости рта появилась белая точечная сыпь, при обследовании выяснилось, что это дрожжевой грибок (кандида).

Что чаще всего является причиной восприимчивости пациента к такого рода инфекции?

Задача 7.

Медсестра инфекционного отделения, соблюдая все правила стерильности, делает инъекции лежачим тяжелобольным пациентам в палате. Подойдя к больному И., она увидела, что больной оправил естественные нужды в подкладное судно. Медсестра убрала из-под больного судно и продолжила выполнять инъекции, назначенные врачом.

Все ли правильно сделала медсестра?

Задача 8.

Отправляя кровь пациентов на анализ, медсестра надела перчатки, взяла пробирки с кровью поставила их в штатив и унесла в лабораторию, вернувшись на рабочее место медсестра, приступила к продолжению своей работы.

В чем ошибка медсестры? Что может произойти?

Задача 9.

В больнице объявлен карантин в связи с заболеванием гриппа.

Какие проблемы могут возникнуть у пациентов, находящихся на лечении в данной больнице?

Возможные пути передачи инфекционного заболевания гриппом.

Меры предосторожности пациента и медперсонала.

Задача 10.

Буфетчица в инфекционном отделении сообщила старшей медицинской сестре, что в буфете обнаружен мышиный помёт.

Что должна предпринять старшая медицинская сестра?

Задача 11.

При поступлении у пациента в приёмном покое обнаружен педикулёз.

Какие мероприятия необходимо провести в отношении такого больного.

Задача 12.

Медсестра по просьбе пациента отнесла переданные ему продукты в холодильник, и возвратясь к пациенту, стала закапывать ему капли в глаза.

В чем ошибка медсестры?

Задача 13.

Медсестра процедурного кабинета пришла на работу с признаками простудного заболевания: кашель, насморк, общее недомогание. Отработала смену, оказывая помощь пациентам. Ночью у одного из пациентов появились жалобы на недомогание, насморк, чихание, слезотечение и поднялась температура тела до 38,5 гр.

В чем ошибка медсестры?

Тема «Дезинфекция» 1 занятие

Задача 1.

В хирургических отделениях нередко происходит инфицирование послеоперационных больных госпитальными штаммами - возбудителями внутрибольничных инфекций (ИСМП).

Задания:

1. Дайте определения понятия «внутрибольничные инфекции»?
2. Кто входит в группу риска возникновения ИСМП?
3. Основные возбудители ИСМП.

Задача 2.

Вы закончили назначенные врачом манипуляции, в ходе работы, производили дезинфекцию одноразовых шприцев и систем для внутривенного вливания.

Задания:

1. Дезинфекция. Цель. Перечислите методы дезинфекции.
1. Цель дезинфекции.
2. Методы.
4. Назовите классификацию инструментов медицинского назначения по степени риска.

Задача 3.

При проверке по эпидемическим показаниям (заболевание пациента гепатитом В) дезинфекционного режима в стоматологической поликлинике эпидемиолог проанализировал правильность выбора препаратов для дезинфекции и ПСО стоматологических инструментов, дезинфекции поверхностей и других объектов, соблюдение режима их обработки. Так, для совмещённого обеззараживания и ПСО стоматологического инструментария использовали препарат «Велтолен» в режиме (концентрация и время выдержки в растворе) для профилактики инфекций вирусной этиологии.

Задания:

1. Дайте общую характеристику группы катионных поверхностноактивных веществ (ПАВ), к которым относится «Велтолен».
2. Используйте инструктивно-методический документ по применению «Велтолена» для оценки правильности выбора препарата.

Задача 4.

При плановой проверке профилактики ВБИ эпидемиолог проанализировал правильность выбора препарата для дезинфекции и ПСО медицинского инструментария в отделениях анестезиологии и реанимации стационара.

Эндотрахеальные трубки, ротоглоточные воздуховоды и трахеотомические канюли после операции подвергают дезинфекции и ПСО. Изделия замачивают в растворах разной концентрации при разной экспозиции.

Задания:

- 1. Назовите благоприятные свойства НА, отличающие его от других препаратов из группы неорганических соединений хлора.*
- 2. Укажите микроорганизмы, которые инактивируются при воздействии НА.*
- 3. Используйте информационно-методические материалы по применению НА для оценки правильности выбора препарата, способа его применения, режима обработки изделий.*

Задача 5.

Городской клинической больницей для использования в реанимационном отделении бал приобретён ультрафиолетовый бактерицидный облучательрециркулятор «Дезар» на специальной передвижной опоре. Рециркулятор применяли в палатах в присутствии людей (не более трёх человек). Площадь палаты – 20 м². Бактерицидный эффект обеспечивался в отношении *St. aurea*, *St. albus*, *St. epidermidis*, *Str. haemolyticus*, *Str. viridians*, вирусов гриппа, парагриппа, аденовирусов.

Задания:

- 1. Оцените адекватность спектра антимикробного действия рециркулятора при обеззараживании воздуха в палатах реанимационного отделения.*
- 2. Оцените возможность использования рециркулятора в присутствии людей.*

Тема: «Дезинфекция» 2 занятие

Задача 1.

В терапевтическое отделение принята новая сотрудница на должность буфетчицы в раздаточное помещение, в обязанности которой входит раздача пищи, обработка посуды после приема пищи пациентами. Старшая сестра отделения обязана обучить сотрудницу правилам обработки посуды и обеспечить памятками (инструкциями).

- *Вопрос:* какими памятками (инструкциями) должна обеспечить старшая сестра отделения новую сотрудницу с целью соблюдения санитарных правил и норм при обработке посуды?
- *Задание*

1. Определите метод и способ обработки посуды.
2. Составьте памятку по обработке посуды в терапевтическом отделении, с использованием дезинфицирующего средства «Аламинол».

Задача 2.

Медицинская сестра в 6.00 утра провела термометрию пациентам хирургического отделения. Сложила использованные термометры в лоток для последующей обработки.

В манипуляционном кабинете промыла все термометры под проточной водой, просушила полотенцем и сложила в контейнер для хранения термометров.

- *Вопрос:* какие действия медсестры не соответствуют правилам обработки термометров? (ответ обоснуйте)
- *Задание*

1. Определите способ и метод обработки термометров.
2. Проведите обработку использованных термометров, используя дезинфицирующее средство «Бионол».

Задача 3.

В процедурном кабинете поликлиники медицинская сестра взяла кровь из вены у 12 пациентов для лабораторного исследования. Во время процедуры медсестра накладывала один и тот же венозный жгут всем пациентам.

- *Вопрос:* правильно ли поступила медсестра, пользуясь одним и тем же жгутом во время взятия крови из вены?
- *Задание*

1. Определите метод и способ дезинфекции венозного жгута.
2. Проведите обеззараживание венозного жгута, используя дезинфицирующее средство, «Аламинол».

Задача 4.

В травматологическом пункте врач и медсестра проводили пациенту первичную хирургическую обработку резаной раны предплечья.

После проведенной манипуляции на операционном столе остались следы крови пациента. Медицинская сестра смочила ветошь в емкости с дезинфицирующим раствором, в котором находились использованные инструменты, и ею обработала операционный стол.

- *Вопрос:* какие действия медсестры противоречат санитарным правилам и нормам?

- *Задание*

1. Определите метод и способ обработки операционного стола.
2. Проведите обработку операционного стола после обработки раны, используя дезинфицирующее средство «Самаровка».

Задача 5.

Бригада скорой помощи доставила пациента с инфарктом миокарда в реанимационное отделение больницы. Через несколько дней его перевели в кардиологическое отделение. Согласно санитарно – эпидемиологическим требованиям постельные принадлежности пациента после его перевода в отделение необходимо подвергнуть обеззараживанию.

- *Вопрос:* Можно ли использовать дезинфекционную камеру для обеззараживания постельных принадлежностей?

- *Задание*

1. Определите метод и способ обработки постельных принадлежностей.
2. Проведите обработку постельных принадлежностей после перевода пациента в другое отделение, используя дезинфицирующее средство «Септабик».

Задача 6.

В приемном отделении инфекционного отделения пациенту проводили промывание желудка. Рвотные массы и промывные воды собирали в специальную емкость для сбора рвотных масс.

- *Вопрос:* как поступить с рвотными массами (промывными водами) после промывания желудка пациенту?

- *Задание*

1. Определите метод и способ обработки емкости для сбора рвотных масс.
2. Проведите обработку емкости для сбора рвотных масс, используя дезинфицирующее средство «Трилокс».

Задача 7.

В поликлиническом отделении прием пациентов ведет врач терапевт. Осмотр пациентов проводит на кушетке. В конце рабочего дня медицинская сестра провела обработку кушетки.

- *Вопрос:* какие действия медицинской сестры указывают на нарушение санитарных правил и норм.

- *Задание*

1. Определите метод и способ обработки кушетки.

2. Проведите обработку кушетки согласно санитарным правилам и норма, используя дезинфицирующее средство «Део - хлор».

Задача 8.

Пациенту А. проведена операция на брюшной полости. После операции врач назначил пациенту холод (пузырь со льдом) на область живота в течении суток с интервалом 30 минут. Пузырь со льдом медсестра меняла каждые 30 минут. После использования в пузырь для льда заливала холодную воду и помещала в морозильную камеру.

- *Вопрос:* какие действия медицинской сестры указывают на нарушение санитарных правил и норм?
- *Задание*

1. Определите метод и способ обработки пузыря со льдом.
2. Проведите обработку пузыря со льдом, используя дезинфицирующее средство «Лизитол – АФ»

Задача 9.

Медицинская сестра процедурного кабинета обработала руки, надела перчатки и приступила к выполнению внутримышечных инъекций. После проведения манипуляций сняла перчатки, вымыла руки, обработала их антисептиком.

- *Вопрос:* какие действия медицинской сестры указывают на нарушение санитарных правил и норм?
- *Задание*

1. Определите метод и способ обработки использованных одноразовых шприцев и перчаток.
2. Проведите обработку использованных одноразовых шприцев и перчаток после выполнения инъекций, используя дезинфицирующее средство «Септабик».

Задача 10.

В операционном блоке хирургического отделения хирургии провели плановую операцию. Медицинской сестре необходимо провести обработку использованных инструментов и подготовить их для следующей операции.

- *Вопрос:* какие действия медицинской сестры указывают на нарушение санитарных правил и норм?
- *Задание*

1. Определите метод и способ обработки использованных инструментов.
2. Проведите обработку инструментов и подготовьте их для следующей операции.

Задача 11.

В хирургическом отделении вечером после отбоя медсестра готовила пациента к предстоящему исследованию кишечника – ставила очистительную клизму. Процедуру проводила на кушетке в санитарной комнате.

Для достижения наиболее эффективного результата исследования необходимо повторно очистить кишечник. Для чего медсестра использовала тот же наконечник и ту же кружку Эсмарха, что и в первый раз. После проведения манипуляции медсестра провела дезинфекцию использованного наконечника, кружки Эсмарха.

- *Вопрос:* правильно ли поступила медсестра, используя, тот же наконечник. кружку Эсмарха для повторного очищения кишечника?
- *Задание*

1. Определите метод и способ обеззараживания клизменного наконечника.
2. Проведите обработку клизменного наконечника после очистительной клизмы, используя дезинфицирующее средство «Авансепт Актив».

Задача 12.

Бригада скорой помощи доставила в травматологическое отделение больницы пациента с симптомами общего переохлаждения организма. С целью оказания помощи пациенту врач назначил процедуру: в течении суток согревать пациента с помощью грелок.

Медицинская сестра приготовила 6 грелок (обернула каждую грелку в пленку) и обложила ими пациента, своевременно меняя в них остывшую воду на горячую. При этом каждый раз обрабатывала грелки дезинфицирующим раствором. Через сутки использованные грелки собрала и принесла в манипуляционный кабинет для дальнейшей обработки.

- *Вопрос:* правильно ли поступала медицинская сестра, каждый раз обрабатывая грелку дезинфицирующим раствором после замены в ней воды? (*ответ обоснуйте*)
- *Задание*

1. Определите метод и способ обработки использованных грелок.
2. Проведите обработку использованных грелок, используя дезинфицирующее средство «Аламинол».

Тема: «Организация профилактики ИСМП в медицинской организации»

Задача 1.

После вызова врача на дом к заболевшему мужчине врач поставил ему диагноз - дизентерия. Ввиду того, что состояние больного не тяжелое, врач больного не госпитализировал, а, назначив лечение, оставил дома.

Какой вид дезинфекции нужно применить, т.к. заболевание инфекционное?

Задача 2.

У больной, которая проживала одна в квартире, вечером поднялась температура 39,5 и сильно заболело горло. Врач скорой помощи госпитализировал больную в инфекционное отделение с диагнозом "дифтерия зева".

Какой вид дезинфекции нужно применить в квартире?

Задача 3.

Медсестра перед раздачей пищи больным тщательно вымыла руки с мылом.

Какой метод дезинфекции она применила?

Задача 4.

Мед. сестра приготовила маточный раствор хлорной извести следующим образом. В ведре с 9 л. Воды развела 1 кг сухой хлорной извести, оставила раствор на сутки, затем процедила в темную бутылку, закрыв ее пробкой, и поставила в специально отведенное место.

В чем ошибка медсестры?

Задача 5.

Медсестра должна приготовить 3 литра 3% раствора хлорамина. Раствор она приготовила заранее, вечером предыдущего дня, для этого она взяла 90 граммов хлорамина и 3 литра воды.

Правильно ли приготовили раствор?

Задача 6.

Медсестра для приготовления 10% осветлённого раствора хлорной извести взяла 1 кг сухой хлорной извести и 10 литров воды, выдержала 12 часов, затем слила раствор в ёмкость для хранения.

Правильно ли проведено приготовление раствора?

Задача 7.

Перед началом работы с пациентами в процедурном кабинете медсестра надела халат, шапочку, маску.

Все ли необходимое она одела?

Задача 8.

Перевязочная медицинская сестра закончила работу, сняла перчатки, положила их на поверхность рабочего стола, вымыла руки под теплой проточной водой с мылом и осушила их.

Правильно ли она поступила?

Задача 9.

Медсестра процедурного кабинета попросила студента 17 лет развести дезинфицирующее средство.

Имеет ли право студент выполнять эту работу? Обоснуйте ответ.

Задача 10.

При осмотре детей в отделении палатная медсестра выявила у девочки 11 лет педикулез. Мать и девочка отказались от состригания волос, так как девочка стесняется ходить остриженной наголо. Ребенок из социально неблагополучной семьи. Родители плохо заботятся о ребенке. В семье есть еще двое детей: мальчик 5 лет и девочка 2 лет.

Вопросы

1. Кто и как должен обработать ребенка при педикулезе?
2. Какую документацию необходимо оформить при выявлении педикулеза?
3. Какие советы дать в отношении детей, находящихся дома?

Задача 11.

В лечебное отделение поступила пациентка, которой в приемном отделении произведена обработка волосистой части головы по поводу педикулеза.

Через 12 дней после поступления пациентка пожаловалась на зуд в области затылка, при осмотре палатная медсестра вновь обнаружила вшей

Какое положение информационной безопасности лечебного отделения было нарушено медицинской сестрой?

Задача 12.

Медицинская сестра после обработки волосистой части головы пациента при педикулезе, свою одежду и белье пациента поместила в общий бак для белья, который отправляют в прачечную.

Правильно ли она поступила, обоснуйте ответ?

Задача 13.

Медицинская сестра после обработки волосистой части головы пациента при педикулезе, белье пациента и свою одежду поместила непромокаемый мешок и отправила в дезинфекционную камеру. На титульный лист медицинской карты стационарного больного поставила букву «Р». Обработала помещение.

Что еще должна сделать медицинская сестра при выявлении пациента с педикулёзом?

Задача 14.

Пациент поступил в приемное отделение самотеком. При осмотре: одет в грязную одежду, обнаружен педикулез. У медицинской сестры было много работы, и она не сообщила врачу о вновь поступившем пациенте, а сказала ему, чтобы пришел на другой день.

Правильно ли поступила медицинская сестра? Обоснуйте ответ.

Тема «Обращение с медицинскими отходами в медицинских организациях»

Задача 1.

Медсестра перевязочного кабинета, соблюдая все правила стерильности, после перевязки пациента, салфетки с гнойными выделениями бросила в ведро для мусора, которое после окончания работы вынесла и выбросила мусор из него в контейнер на контейнерную площадку ЛПУ.

Все ли правильно сделала медсестра?

Задача 2.

Медсестра рентгеновского кабинета, после окончания работы обрезки рентгенологической пленки сбросила в корзинку для мусора. Санитарка после влажной уборки кабинета, мусор из корзинки ссыпала в мусорное ведро и пошла, собирать мусор в палатах, затем этот мусор вынесла в контейнер на контейнерной площадке ЛПУ.

Оцените действия мед. работников.

Задача 3.

Буфетчица пищеблока собрала отходы пищеблока в белый пакет и пошла, вынести их на контейнерную площадку. Проходя мимо процедурного кабинета, решила помочь сотруднице и захватить мусор из процедурного кабинета. Она ссыпала мусор из ведра процедурного кабинета в пакет с пищевыми отходами и вынесла в контейнер на контейнерную площадку ЛПУ.

В чем ошибка буфетчицы?

Задача 4.

Лаборант клинической лаборатории, берет кровь на анализ у пациентов в хирургическом отделении. Кровь одного из пациентов случайно попадает на стол. Лаборант стерла кровь со стола ватным тампоном, смоченным 70 гр. спиртом, затем тампон бросила в корзинку для мусора на посту медсестры.

Оцените действия лаборанта.

Задача 5.

Медсестра инфекционного отделения, соблюдая все правила стерильности, делает инъекции лежащим тяжелобольным пациентам в палате. После инъекции место укола одного из пациентов долго кровило. Медсестра обработала место укола ватным тампоном со спиртом, а затем тампон бросила в корзинку с мусором в палате. Вечером санитарка собрала мусор и выбросила в контейнер на территории ЛПУ.

Оцените действия медицинских работников.

Задача 6.

Отправляя кровь пациентов на анализ, медсестра надела перчатки, взяла пробирки с кровью и понесла их в лабораторию. Около сестринского поста в коридоре одна пробирка случайно упала и разбилась. Медсестра собрала кровь и осколки пробирки салфеткой, а окровавленную салфетку с осколками бросила в помойное ведро на посту медсестры.

В чем ошибка медсестры? Что может произойти?

Задача 7.

В Ожоговый центр поступил пациент переболевший гепатитом Б. Делая перевязку в палате медсестра использованные салфетки после перевязки оставила их на тумбочке больного. Пошла делать перевязки другим пациентам. Жена пациента, навещавшая его в это время, собрала использованные салфетки, завернула их в газету, а по дороге домой выбросила их в урну у входа в отделение.

Кем и какие ошибки были допущены?

Задача 8.

Санитар операционного блока осуществляет уборку операционной после операции.

Что должен сделать санитар с мусором операционной.

Задача 9.

Старшая медицинская сестра, делая ревизию лекарственных средств, обнаружила партию просроченных лекарственных средств.

Дальнейшие действия медицинской сестры.

Задача 10.

Медсестра процедурного кабинета, провела дезинфекцию одноразовых шприцов и игл.

К какому классу опасности относятся эти отходы и дальнейшие действия медсестры.

Задача 11.

Медицинская сестра собрала в упаковки отходы класса «Б», утрамбовав их руками. Емкости с отходами она поставила около электронагревательного прибора.

Какие ошибки были допущены медицинской сестрой при сборе отходов? Какие меры стандартной защиты необходимо использовать при сборе отходов класса «Б»?

Задача 12.

Медицинская сестра собрала перевязочный материал для утилизации. Составьте алгоритм действия медицинской сестры по сбору данных отходов.

К какому классу отходов относится перевязочный материал после использования?

Тема «Предстерилизационная очистка и стерилизация изделий медицинского назначения» 1 занятие

Задача 1.

При проверке качества предстерилизационной обработки процедурная медсестра обнаружила положительную фенолфталеиновую пробу.

Какие дальнейшие действия медицинской сестры?

Задача 2.

При проверке качества предстерилизационной обработки шприцев амидопириновой пробой появилась сине-зеленая окраска. Можно отправлять шприцы на стерилизацию?

Какие последующие действия медицинской сестры?

Задача 3.

Медсестра для приготовления рабочего раствора азопирама использовала 6% перекись водорода. При проведении пробы на готовность и функционирование реактива на кровавом пятне не получила нужного результата.

Почему? Оцените действия медсестры?

Задача 4.

Медсестра погрузила зажимы в комплекс многократного применения комнатной температуры, затем подогрела его до 50 о С.

Оцените действия медсестры?

Задача 5.

Медсестра, работая в перевязочном кабинете, заметила, что у нее нет раствора хлорамина 3%, поэтому она погрузила инструменты сразу в моющий комплекс, подогрев до 45оС.

Оцените тактику медсестры?

Задача 6.

После применения моющего комплекса с «Лотосом» медсестра ополаскивала инструментарий под проточной водой в течение 3 минут.

Оцените действия медсестры?

Задача 7.

Медсестра приготовила для предстерилизационной очистки моющий комплекс с «Лотосом», взяв для этого 5 гр. «Лотоса», 15 мл. 27,5% пергиidroля и 980 мл воды.

Оцените действия медсестры?

Тема «Предстерилизационная очистка и стерилизация изделий медицинского назначения» 2 занятие

Задача 1.

Проводиться стерилизация горячим воздухом. Стерилизуются шприцы, упакованные в крафт-пакеты. Режим стерилизации: 180 градусов – 60 минут. В качестве контроля используется уксусная кислота.

Допущены ли ошибки медсестрой в работе?

Задача 2.

М/с проводит стерилизацию стоматологического инструментария в сухожаровом шкафу в открытой емкости. Режим стерилизации: 160 градусов – 60 минут.

Правильно ли проводится стерилизация?

Задача 3.

Медсестра гинекологического отделения отправила в ЦСО (автоклав) медицинский инструментарий для стерилизации в открытых лотках. Медсестра ЦСО отказалась принять этот инструментарий.

Как вы расцениваете тактику М/С ЦСО.

Задача 4.

Пациент К, 40 лет, страдающий острой пневмонией, отказался от стационарного лечения. Лечение будет проводиться в домашних условиях, инъекции антибиотиков будет делать жена. Участковая м/с объяснила жене, как проводить стерилизацию кипячением. После использования для стерилизации воды из под крана, через 3 дня поршень с трудом стал двигаться по цилиндру.

Оцените тактику действия м/с. Объясните возможность дальнейшего использования этого шприца?

Задача 5.

Медсестра процедурного кабинета забрала шприцы, упакованные в крафт-пакеты, из ЦСО 15.11.2006 года. Использовала их в работе до 20. 11. 2006 года.

Оцените тактику действий м/с процедурного кабинета.

Задача 6.

Медсестра процедурного кабинета приготовила для стерилизации шприцы. Для упаковки использовала крафт-пакеты. В каждый крафт-пакет был уложен шприц в разобранном виде и игла. После упаковки м/с отправила шприцы для автоклавирования. Оцените правильность действий процедурной м/с.

Задача 7.

Медсестра стоматологического кабинета провела стерилизацию инструментария в открытых емкостях в сухожаровом шкафу. После экспозиции (60 мин), открыв сухожаровой шкаф, м/с обнаружила сахарозу в виде белого кристаллического порошка.

Объясните возможность использования этого медицинского инструментария.

Задача 8.

Медсестра кабинета желудочного и дуоденального зондирования, после проведения манипуляции, промыла зонд проточной водой, а затем прокипятила в дистиллированной воде в течении 45 мин.

Объясните возможность использования этого зонда для других процедур.

Задача 9.

М/с ЦСО провела стерилизацию мед инструментария в автоклаве при температуре 132, давление 2 атмосферы в течении 20 мин. Без контроля качества стерилизации. Объясните возможность использования этого инструментария.

Укажите препарат, используемый для контроля режима стерилизации.

Задача 10.

М/с ЦСО провела автоклавирование партии шприцев, используя для контроля режима стерилизации сахарозу в связи с отсутствием бензойной кислоты.

Объясните возможность использования этой партии шприцев.

Тема «Сестринский уход за умирающим пациентом»

Задача 1.

После констатации врачом смерти больного в палате, младшая медицинская сестра накрыла тело простыней и вышла из палаты. Оцените действия младшей медицинской сестры.

Задача 2.

Родственница умершей пациентки обратилась к младшей медицинской сестре, помочь ей выбрать платье для похорон своей сестре, объясняя свою просьбу отсутствием родственников, которые могли бы помочь с выбором платья. Как должна поступить младшая медицинская сестра?

Задача 3.

После констатации врачом смерти больного в палате, младшая медицинская сестра совместно с дежурным врачом пыталась снять с пальца умершего обручальное кольцо для передачи родственникам. Однако, при наличии массивных отеков, снять кольцо не удалось. Как поступить в данной ситуации?

Задача 4.

Медицинская сестра пришла на дежурство в отделение в ночную смену. Ей необходимо организовать индивидуальный сестринский пост больному, находящемуся в предагональном состоянии. Перечислите, что входит в её обязанности?

Задача 5.

Дежурная медицинская сестра констатировала смерть больного в палате, сдала смену медицинской сестре, которая пришла на дежурство, и ушла домой. Оцените действия медицинской сестры.

Задача 6.

Тяжело больной ребёнок, находящийся в хосписе, просит родителей принести ему в палату собачку или рыбок. С просьбой ребёнка они обратились к медицинской сестре. Как должна поступить медицинская сестра в данной ситуации?

Задача 7.

После констатации врачом смерти больной в палате, медицинская сестра обнаружила у покойной документы, деньги и ценности. Как должна поступить медицинская сестра в данной ситуации?

Задача 8.

Медицинская сестра транспортировала труп в патологоанатомическое отделение сразу после констатации смерти врачом. Оцените действия медицинской сестры.

Задача 9.

Родственница умершего была очень расстроена, плакала, винила себя, жаловалась медицинской сестре, что мало уделяла ему внимания в последнее время из-за своей занятости. Как поступить в данной ситуации медицинской сестре?

Задача 10.

У пациента после проведения реанимационных мероприятий, в течение 15 минут, сердечная деятельность не восстановилась. Врач констатировал смерть. Какова дальнейшая тактика медицинской сестры?

ЭТАЛОНЫ ОТВЕТОВ

Тема «Профилактика ИСМП у медицинского персонала»

Задача 1.

1. Развертывание доп. приема для больных гриппом (с подозрением на грипп) с отдельным входом, гардеробной, регистратуры и т.д.; дезинфекционный режим, масочный режим, увеличение кадрового состава для обслуживания на дому, химиопрофилактика для персонала.

Задача 2.

1. Обработать рану, используя аптечку, уложенную на случай аварийной ситуации.

2. Записать время происшествия, фамилию больного, мероприятия которые он провел в журнал аварийных ситуаций. Известить главного врача.

Нарушено удовлетворение потребностей: безопасности, питания, быть здоровым, комфортного состояния.

Задача 3.

Без перчаток работать нельзя. После любой манипуляции необходимо вымыть руки для предупреждения ИСМП.

Задача 4.

После работы с биологическими жидкостями, необходимо вымыть руки в перчатках и после их снятия.

Задача 5.

Раздавать пищу с гнойниками на руках запрещено.

Задача 6.

Причина ослабленное здоровье.

Задача 7.

Медсестра не должна была этого делать, а пригласить санитарку.

Задача 8.

Без перчаток работать нельзя. После любой манипуляции необходимо вымыть руки для предупреждения ИСМП.

Задача 9.

ИСМП.

Задача 10.

Провести дератизацию.

Задача 11.

Обработка против педикулеза.

Задача 12.

Медсестра не вымыла руки и не надела перчатки.

Задача 13.

Медсестра должна была быть отстранена от работы. ИСМП.

Тема: «Дезинфекция» 1 занятие

Задача 1.

1. Дайте определения понятия «внутрибольничные инфекции»?
Внутрибольничная (нозокомиальная) инфекция (ИСМП) — это любое инфекционное заболевание (состояние), возникшее в лечебно-профилактическом учреждении (ЛПУ), если оно отсутствовало у пациента до поступления в ЛПУ (даже в инкубационном периоде) и проявилось в условиях ЛПУ или в течение периода инкубации после выписки пациента. Случаи инфекционных заболеваний, возникшие до поступления в ЛПУ и проявившиеся или выявленные при поступлении (после поступления), называются заносами инфекции.

2. Кто входит в группу риска возникновения ИСМП?
- Пожилые пациенты

- Дети раннего возраста, недоношенные, ослабленные вследствие многих причин

- Пациенты со сниженной иммунобиологической защитой вследствие заболеваний (онкологических, крови, эндокринных, аутоиммунных и аллергических, инфекций иммунной системы, длительных операций)

- Пациенты с измененным психофизиологическим статусом обусловленным экологическим неблагополучием территорий, на которых они проживают и трудятся.

3. Основные возбудители ИСМП.

Основными видами микроорганизмов, вызывающих ИСМП, являются: бактерии, вирусы, грибки (микроскопические грибы), простейшие и многоклеточные паразиты.

Задача 2.

1. Дезинфекция. Цель. Перечислите методы дезинфекции.

Дезинфекция - это обеззараживание или уничтожение в окружающей человека среде патогенных микроорганизмов (возбудителей болезней), исключая споровые формы. Для проведения дезинфекционных мероприятий ООМД (организации, осуществляющие медицинскую деятельность) должны регулярно обеспечиваться моющими и дезинфицирующими средствами. кожными антисептиками. Емкости с рабочими дезинфицирующими средствами используются для обработки различных объектов: изделий медицинского назначения, поверхностей помещений, мебели, аппаратов, приборов и оборудования и уборочного инвентаря. Они должны быть снабжены плотно прилегающими крышками, иметь четкую маркировку с указанием средства, концентрации, даты приготовления, предельного срока годности.

2. *Цель дезинфекции* – профилактика распространения инфекционных заболеваний для формирования и поддержания безопасных условий жизни объектам, путем уничтожения (обеззараживания) патогенных и условно-патогенных микроорганизмов (кроме споровых форм) с объектов внешней среды, медоборудования, инструментария или кожных покровов.

3. Методы:

1) Механический (вытряхивание, обработка пылесосом, вентиляция, стирка, мытье, фильтрация). При механическом методе не происходит гибель микроорганизмов, а только их удаление. Наиболее широко используется механический метод для снижения микробов в воздушной среде операционных, перевязочных и других помещений лечебных учреждений. Для этой цели применяются рециркуляторные установки (ВОПР).

2) Физический (основан на гибели микроорганизмов под воздействием физических обеззараживающих агентов). Воздействуют высокими (кипячение, действие горячего сухого и влажного воздуха), сжигание, обжигание (фламбирование), прокаливание) и низкими (замораживание) температурами; лучистой энергией (УФО, γ – излучение, β – излучение).

3) Химический (методом воздействия дезинфектантов способами орошения, протирания, погружения или замачивания, засыпания сухим препаратом)

4) Биологический (на основе антагонистического действия между микроорганизмами, обеззараживание сточных вод на полях фильтрации и т.д.).

5) Комбинированный (использование вышеперечисленных методов в различных сочетаниях).

4. Назовите классификацию инструментов медицинского назначения по степени риска.

Класс 1 — медицинские изделия с низкой степенью риска.

Класс 2а — медицинские изделия со средней степенью риска.

Класс 2б — медицинские изделия с повышенной степенью риска.

Класс 3 — медицинские изделия с высокой степенью риска.

Задача 3.

1. *Дайте общую характеристику группы катионных поверхностноактивных веществ (ПАВ), к которым относится «Велтолен».*

ПАВ – химические соединения, адсорбирующиеся на поверхности тел и образующие на них слой повышенной концентрации (адсорбционный слой). Общая особенность таких соединений заключается в том, что их молекулы содержат обособленные атомные группы, по-разному взаимодействующие с растворяющей средой.

2. Используйте инструктивно-методический документ по применению «Велтолена» для оценки правильности выбора препарата.

Препарат выбран правильно. Растворы средства «Велтолен» обладают антибактериальной активностью в отношении грамотрицательных и грамположительных бактерий, включая возбудителей туберкулёза, легионеллеза, внутрибольничных, анаэробных и особо опасных инфекций (чума, холера, сибирская язва, туляремия); вирулицидной активностью, в т. ч. В отношении возбудителей острых респираторных вирусных инфекций, парентеральных гепатитов, ВИЧ-инфекции; фунгицидными свойствами, в т. ч. В отношении возбудителей кандидозов и дерматофитий, плесневых грибов, а также спороцидными свойствами.

Задача 4.

1. Назовите благоприятные свойства НА, отличающие его от других препаратов из группы неорганических соединений хлора.

Средство обладает антимикробной активностью бактерий, вирусов, грибов, спороцидной активностью и моющими средствами.

2. Укажите микроорганизмы, которые инактивируются при воздействии НА.

Микобактерии туберкулёза, вирусы: Коксаки, ЕСНО, полиомиелита, норовирус, ротавирус, энтеральных, парентеральных гепатитов, ВИЧ, гриппа типа А, аденовирусов, других возбудителей ОРВИ, герпеса, цитомегаловирус, грибов рода *Candida*, *Trichophyton*.

3. Используйте информационно-методические материалы по применению НА для оценки правильности выбора препарата, способа его применения, режима обработки изделий.

Препарат выбран правильно.

Задача 5.

1. Оцените адекватность спектра антимикробного действия рециркулятора при обеззараживании воздуха в палатах реанимационного отделения.

Согласно руководству (Использование ультрафиолетового бактерицидного излучения для обеззараживания воздуха в помещениях) ОР 3.5.1904-04 помещения I–V категорий должны быть оборудованы бактерицидными установками для обеззараживания воздуха (палаты

реанимационных отделений относятся к помещениям II категории).

2. *Оцените возможность использования рециркулятора в присутствии людей.*

Рециркулятор в присутствии людей использовать можно (отсутствие прямых УФ-лучей и озона делает рециркуляторы ДЕЗАР абсолютно безопасными для использования в присутствии людей).

Тема: «Дезинфекция» 2 занятие

Задача 1.

В терапевтическое отделение принята новая сотрудница на должность буфетчицы в раздаточное помещение, в обязанности которой входит раздача пищи, обработка посуды после приема пищи пациентами. Старшая сестра отделения обязана обучить сотрудницу правилам обработки посуды и обеспечить памятками (инструкциями).

• Ответ:

Вопрос: какими памятками (инструкциями) должна обеспечить старшая сестра отделения новую сотрудницу с целью соблюдения санитарных правил и норм при обработке посуды?

- Старшая сестра отделения должна обеспечить новую сотрудницу следующими памятками (инструкциями), необходимыми при обработке посуды:
 1. Памятка по обработке посуды в терапевтическом отделении.
 2. Инструкция по приготовлению и применению дезинфицирующего раствора для обеззараживания посуды в терапевтическом отделении.

Задание 1. Определите метод и способ обработки посуды.

Метод: химический

Способ: погружение (замачивание)

Задание 2. Составьте памятку по обработке посуды в терапевтическом отделении.

ПАМЯТКА ПО ОБРАБОТКЕ ПОСУДЫ В ТЕРАПЕВТИЧЕСКОМ ОТДЕЛЕНИИ

- I этап – *механическая очистка от остатков пищи*. Остатки пищи собираются в отдельную емкость с помощью щетки или деревянной лопаткой.

В дальнейшем для обработки посуды используется три емкости:
- II этап (1емкость) – *обезжиривание*. Посуда погружается в отдельную емкость с добавлением моющих средств, разрешенных органами санэпиднадзора к использованию в лечебных организациях (пищевая сода, горчица, жидкие моющие средства), моется.

- 2% раствор пищевой соды (20 гр. соды до 1 л воды)
- 2% раствор горчицы (20 гр. горчицы до 1 л воды)

Температура моющих растворов 50⁰С. Экспозиция 15 минут, затем моется специальной ветошью по одной минуте.

- III этап (2 емкость) – *дезинфекция*. Посуду погружают в емкость с дезинфицирующим раствором. Время экспозиции в растворе и концентрация раствора соответствует инструкции по применению данного дезинфицирующего средства.

IV этап (3 емкость) – посуда ополаскивается в чистой воде при температуре 65-75⁰ С до исчезновения запаха. В связи с высокой температурой посуда обрабатывается из шланга.

- V этап – *ополаскивание* под проточной водой.
- VI этап – *сушка* на стеллажах.
- Мытье посуды производят с учетом её назначения и загрязнения - сначала кружки (стаканы) и чайные ложки, затем тарелки, потом столовые приборы.
- Ведро, кастрюли моются отдельно. Кухонная посуда проходит два этапа обработки: обезжиривается и ополаскивается и сушится на решетках вверх дном.
- Щетки для мытья посуды и ветошь для протирки столов после окончания работы промывают с обезжиривающими средствами, дезинфицируют по режиму уборочного инвентаря, промывают проточной водой, просушивают и хранят в специально выделенном месте.

Задача 2.

Медицинская сестра в 6.00 утра провела термометрию пациентам хирургического отделения. Сложила использованные термометры в лоток для последующей обработки.

В манипуляционном кабинете промыла все термометры под проточной водой, просушила полотенцем и сложила в контейнер для хранения термометров.

- Ответ:

Вопрос: какие действия медсестры не соответствуют правилам обработки термометров? (ответ обоснуйте)

Медицинская сестра неправильно провела обработку термометров. При измерении температуры тела термометр тесно контактирует с кожными покровами пациента (выделениями потовых желез, сальных желез). Поэтому после проведения процедуры термометры необходимо поместить в дезинфицирующий раствор для обеззараживания.

- *Задание 1.* Определите способ и метод обработки термометров.

Метод: химический

Способ: погружение (замачивание)

- *Задание 2.* Проведите обработку использованных термометров, используя дезинфицирующее средство «Бианол».

Для дезинфекции термометров используется рабочий раствор «Бианол» при вирусной инфекции.

Согласно методическим указаниям по применению дезинфицирующего средства «Бианол» при вирусной инфекции используется 2,0% рабочий раствор.

Согласно методическим указаниям для приготовления 1 литра 2% рабочего раствора необходимо взять:

- основного средства - 20 мл
- воды - 980 мл
- Время экспозиции в растворе – 15 минут.

Обработка термометров

1. после использования погрузить термометры в 2% рабочий раствор дезинфицирующего средства «Бианол»
2. выдержать термометры в растворе 15 минут
3. промыть под проточной водой
4. просушить салфеткой
5. хранить на посту медицинской сестры

Задача 3.

В процедурном кабинете поликлиники медицинская сестра взяла кровь из вены у 12 пациентов для лабораторного исследования. Во время процедуры медсестра накладывала один и тот же венозный жгут всем пациентам.

Вопрос: правильно ли поступила медсестра, пользуясь одним и тем же жгутом во время взятия крови из вены?

- Ответ:

Вопрос: правильно ли поступила медсестра, пользуясь одним и тем же жгутом во время взятия крови из вены?

Пользоваться одним и тем же венозным жгутом можно при условии обработки (дезинфекции) жгута после каждого пациента.

- *Задание 1.* Определите метод и способ дезинфекции венозного жгута.

Метод: химический

Способ: протирание

- *Задание 2.* Проведите обеззараживание венозного жгута, используя дезинфицирующее средство «Аламинол»

Для дезинфекции венозного жгута используется рабочий раствор Аламинола при вирусной инфекции.

Согласно инструкции по применению дезинфицирующего средства «Аламинол» при вирусной инфекции используется 5% рабочий раствор.

Для его приготовления необходимо взять (*из расчета на 1 литр воды*):

- основного средства - 50 мл
- воды - 950 мл

Обработка жгута

1. Смочить чистую салфетку в 5% рабочем растворе дезинфицирующего средства «Аламинол»

2. Протереть ею венозный жгут. Дать высохнуть
3. Повторно протереть жгут дезинфицирующим раствором

Задача 4.

В травматологическом пункте врач и медсестра проводили пациенту первичную хирургическую обработку резаной раны предплечья.

После проведенной манипуляции на операционном столе остались следы крови пациента. Медицинская сестра смочила ветошь в емкости с дезинфицирующим раствором, в которой находились использованные инструменты, и ею обработала операционный стол.

- Ответ:

Вопрос: какие действия медсестры противоречат санитарным правилам и нормам?

Медицинская сестра смочила ветошь в емкости с дезинфицирующим раствором, в которой находились использованные инструменты, и обработала ею операционный стол. Что противоречит санитарным правилам и нормам.

Для дезинфекции (обработки) операционного стола необходимо чистую ветошь смочить в емкости с дезинфицирующим раствором специально отведенной только для обработки операционного стола, но не в емкости для использованного инструментария.

- *Задание 1. Определите метод и способ обработки операционного стола.*

Метод: химический

Способ: протирание

- *Задание 2. Проведите обработку операционного стола после обработки раны, используя дезинфицирующее средство «Самаровка».*

Для дезинфекции операционного стола используется рабочий раствор «Самаровка» при вирусной инфекции.

Согласно методическим указаниям при вирусной инфекции для дезинфекции поверхности операционного стола используется 3,0% рабочий раствор «Самаровки»

Для его приготовления необходимо взять (*из расчета на 1 литр воды*):

- *основного средства – 30,0 мл*
- *воды – 970,0 мл*

Задача 5.

Бригада скорой помощи доставила пациента с инфарктом миокарда в реанимационное отделение больницы. Через несколько дней его перевели в кардиологическое отделение. Согласно санитарно – эпидемиологическим требованиям постельные принадлежности пациента после его перевода в отделение необходимо подвергнуть обеззараживанию.

- Ответ:

Вопрос: Можно ли использовать дезинфекционную камеру для обеззараживания постельных принадлежностей? (ответ обоснуйте).

Можно. Чаще всего дезинфекционную камеру используют для дезинфекции тех постельных принадлежностей, которые невозможно погрузить (замочить) в дезинфицирующий раствор: подушек, одеял, матрасов.

- *Задание 1.* Определите метод и способ обработки постельных принадлежностей.

Метод: комбинированный, химический

Способ: распыление, погружение (замачивание)

- *Задание 2.* Проведите обработку постельных принадлежностей после перевода пациента в другое отделение, используя дезинфицирующее средство «Септабик».

Для дезинфекции постельных принадлежностей (простынь, пододеяльник, наволочка, полотенце) используется рабочий раствор «Септабик» при вирусной инфекции.

Согласно методическим указаниям при вирусной инфекции для дезинфекции постельных принадлежностей (простынь, пододеяльник, наволочка, полотенце) используется 1,0% рабочий раствор «Септабик»

Для его приготовления необходимо взять (*из расчета на 1 литр воды*):

- *основного средства – 10,0 мл*
- *воды – 990,0 мл*

Обработка постельных принадлежностей.

- *Дезинфекция грязного белья осуществляется сразу же после его смены* методом погружения в дезинфицирующий раствор в санитарной или бельевой комнате.
- *Как провести обработку грязного белья пациентов после его смены:*
 1. сразу же после смены поместить грязное белье в специальную плотную тару (клеенчатые или полиэтиленовые мешки, специально оборудованные тележки или другие приспособления) примечание: (смену белья проводить в маске, резиновых перчатках, шапочке)
 2. доставить грязное белье в специально оборудованной тележке или другом приспособленном оборудовании в санитарную комнату (бельевую)
 3. поместить белье в емкость с дезинфицирующим раствором
 4. выдержать грязное белье в растворе 60 минут (или другое регламентированное время)
 5. извлечь из раствора, отправить белье в прачечную для проведения стирки, сушки, глажки
- После проведенной дезинфекции грязное белье можно временно хранить (не более 12 часов) в отделениях в санитарных комнатах в закрытой таре (емкостях, подвергающихся дезинфекции). Тара должна быть промаркирована

Дезинфекция матрацев, подушек, одеял

После выписки каждого пациента или умершего матрацы, подушки, одеяла должны подвергаться *дезкамерной обработке*.

Загрязненные матрацы, подушки, одеяла *должны подвергаться замене.*

Задача 6.

В приемном отделении инфекционного отделения пациенту проводили промывание желудка. Рвотные массы и промывные воды собирали в специальную емкость для сбора рвотных масс.

- Ответ:

Вопрос: Как поступить с рвотными массами (промывными водами) после промывания желудка пациенту?

Рвотные массы пациента необходимо предварительно засыпать сухим дезинфицирующим средством из расчета: 200 гр. сухого дезинфицирующего средства на 1 кг рвотных масс. После чего слить в канализацию.

- *Задание 1.* Определите метод и способ обработки емкости для сбора рвотных масс.

Метод: химический

Способ: погружение

- *Задание 2.* Проведите обработку емкости для сбора рвотных масс, используя дезинфицирующее средство «Трилокс».

Для дезинфекции емкости для сбора рвотных масс используется рабочий раствор «Трилокс» при вирусной инфекции.

Согласно методическим указаниям при вирусной инфекции для дезинфекции используется 2,0% рабочий раствор «Трилокс»

Для его приготовления необходимо взять (*из расчета на 1 литр воды*):

- *основного средства – 20,0 мл*
- *воды – 980,0 мл*

Обработка емкости для сбора рвотных масс

1. Надеть фартук, перчатки
2. Освободить емкость от рвотных масс (слить в канализацию)
3. Помыть с помощью ершика 0,5% раствором моющего средства (*5 гр. моющего средства и 0,995 мл. воды из расчета на 1 литр воды*)
4. Поместить емкость в емкость с дезинфицирующим раствором, закрыть крышкой

(*выдержать 15 минут согласно инструкции*)

5. Снять фартук, перчатки
6. После этапа дезинфекции, надеть снова фартук, перчатки
7. Промыть емкость под проточной водой
8. Сушить на стеллажах

Задача 7.

В поликлиническом отделении прием пациентов ведет врач терапевт. Осмотр пациентов проводит на кушетке. В конце рабочего дня медицинская сестра провела обработку кушетки.

- Ответ:

Вопрос: какие действия медицинской сестры указывают на нарушение санитарных правил и норм.

Медицинская сестра обработала кушетку только в конце рабочего дня. Согласно санитарным правилам и нормам кушетка должна обрабатываться после каждого пациента.

- *Задание 1.* Определите метод и способ обработки кушетки.

Метод: химический

Способ: протирание

- *Задание 2.* Проведите обработку кушетки согласно санитарным правилам и норма, используя дезинфицирующее средство «Део - хлор».

Для дезинфекции кушетки используется рабочий раствор «Део - хлор» при вирусной инфекции.

Согласно методическим указаниям при вирусной инфекции для дезинфекции используется 0,015% рабочий раствор «Трилокс»

Для его приготовления необходимо взять (*из расчета на 1 литр воды*):

- *основного средства – 1 таблетка*
- *воды – 10 л*

Обработка кушетки

1. Смочить тканевую салфетку 0,015% рабочим раствором дезинфицирующего средства «Део – хлор»
2. Обработать кушетку
3. Через 15 минут повторно обработать кушетку дезинфицирующим средством (дать высохнуть)

Задача 8.

Пациенту А. проведена операция на брюшной полости. После операции врач назначил пациенту холод (пузырь со льдом) на область живота в течении суток с интервалом 30 минут. Пузырь со льдом медсестра меняла каждые 30 минут. После использования в пузырь для льда заливала холодную воду и помещала в морозильную камеру.

- Ответ:
- *Задание 1.* Определите метод и способ обработки пузыря со льдом.

Метод: химический

Способ: протирание

- *Задание 2.* Проведите обработку пузыря со льдом, используя дезинфицирующее средство «Лизитол – АФ».

Для дезинфекции пузыря для льда используется рабочий раствор «Лизитол - АФ» при вирусной инфекции.

Согласно методическим указаниям при вирусной инфекции для дезинфекции используется 4% рабочий раствор «Лизитол - АФ»

Для его приготовления необходимо взять (*из расчета на 1 литр воды*):

- *основного средства – 40,0 мл*
- *воды – 960,0 мл*

Обработка пузыря для льда

1. Смочить тканевую салфетку в 4% растворе «Лизитол - АФ»
2. Протереть пузырь для льда данным дезинфицирующим раствором
3. Через 15 минут повторно обработать грелку 4% дезинфицирующим раствором.
4. Дать высохнуть
5. Тщательно прополоскать под проточной водой
6. Высушить, хранить в специально отведенном месте.

Задача 9.

Медицинская сестра процедурного кабинета обработала руки, надела перчатки и приступила к выполнению внутримышечных инъекций. После проведения манипуляций сняла перчатки, вымыла руки, обработала их антисептиком.

- Ответ:

Вопрос: какие действия медицинской сестры указывают на нарушение санитарных правил и норм?

Медицинская сестра надела перчатки в начале выполнения манипуляций и сняла их только после окончания выполнения манипуляций. Тем самым нарушила санитарные правила и нормы. Перчатки должны меняться после каждого пациента.

- *Задание 1.* Определите метод и способ обработки использованных одноразовых шприцев и перчаток.

Метод: химический

Способ: погружение (замачивание)

- *Задание 2.* Проведите обработку использованных одноразовых шприцев и перчаток после выполнения инъекций, используя дезинфицирующее средство «Септабик».

Для дезинфекции использованных одноразовых шприцев и перчаток используется рабочий раствор «Септабик» при вирусной инфекции.

Согласно методическим указаниям при вирусной инфекции для дезинфекции используется 1,0% рабочий раствор «Септабик»

Для его приготовления необходимо взять (*из расчета на 1 литр воды*):

- *основного средства – 10,0 мл*
- *воды – 990,0 мл*

Задача 10.

В операционном блоке хирургического отделения хирургии провели плановую операцию. Медицинской сестре необходимо провести обработку использованных инструментов и подготовить их для следующей операции.

- *Вопрос:*
- *Задание*
- 1. Определите метод и способ обработки использованных инструментов.

- 2. Проведите обработку инструментов и подготовьте их для следующей операции, используя дезинфицирующее средство «Бианол»
- Ответ

Согласно методическим указаниям по применению дезинфицирующего средства «Бианол» при вирусной инфекции используется 2,0% рабочий раствор необходимо взять:

- основного средства - 20 мл
- воды - 980 мл

Время экспозиции в растворе – 15 минут.

Обработка инструментов

1. Погрузить инструменты в дезинфицирующий раствор
2. Выдержать 15 минут
3. Промыть под проточной водой до исчезновения запаха дезинфицирующего средства
4. Провести предстерилизационную очистку инструментов
5. Отправить инструменты на стерилизацию

Задача 11.

В хирургическом отделении вечером после отбоя медсестра готовила пациента к предстоящему исследованию кишечника – ставила очистительную клизму. Процедуру проводила на кушетке в санитарной комнате.

Для достижения наиболее эффективного результата исследования необходимо повторно очистить кишечник. Для чего медсестра использовала тот же наконечник и ту же кружку Эсмарха, что и в первый раз.

После проведения манипуляции медсестра провела дезинфекцию использованного наконечника, кружки Эсмарха.

- Ответ:

Вопрос: правильно ли поступила медсестра, используя, тот же наконечник, кружку Эсмарха для повторного очищения кишечника?

Нет. Учитывая возможные микротравмы слизистой оболочки кишечника, полученные во время проведения первой клизмы, лучше использовать другой стерильный наконечник (профилактика инфицирования слизистой оболочки кишечника).

Кружку Эсмарха можно использовать повторно.

- Задание 1. Определите метод и способ обеззараживания клизменного наконечника.

Метод: химический, так как используется дезинфицирующий раствор.

Способ: погружение (замачивание).

- Задание 2. Проведите обработку клизменного наконечника после очистительной клизмы, используя дезинфицирующее средство «Авансепт Актив».

Для дезинфекции наконечников используется рабочий раствор Авансепт – Актив при вирусной инфекции.

Согласно инструкции по применению дезинфицирующего средства «Авансепт Актив» при вирусной инфекции используется 1,5% рабочий раствор.

Для его приготовления необходимо взять (*из расчета на 1 литр воды*):

- *основного средства - 15 мл*
- *воды - 985 мл*

Обработка клизмленного наконечника:

1. Погрузить в 1,5% раствор Авансепт – Актив. Выдержать 15 минут.
2. Извлечь из дезинфицирующего раствора.
3. Промыть под проточной водой до полного исчезновения запаха дезинфектанта.
4. Провести предстерилизационную очистку изделия.
5. Сложить в упаковочный пакет.
6. Провести стерилизацию.

Задача 12.

Бригада скорой помощи доставила в травматологическое отделение больницы пациента с симптомами общего переохлаждения организма. С целью оказания помощи пациенту врач назначил в течении суток согревать пациента с помощью грелок.

Медицинская сестра приготовила 6 грелок (обернула каждую грелку в пленку) и обложила ими пациента, своевременно меняя в них остывшую воду на горячую. При этом каждый раз обрабатывала грелки дезинфицирующим раствором. Через сутки использованные грелки собрала и принесла в манипуляционный кабинет для дальнейшей обработки.

Нет необходимости каждый раз обрабатывать грелки после замены в них воды, так как в данной ситуации грелки не контактируют с биологическим материалом пациента, а так же используются только для одного пациента.

- *Задание 1.* Определите метод и способ обработки использованных грелок.

Метод химический, так как используется дезинфицирующий раствор.

Способ: протирание.

- *Задание 2.* Проведите обработку использованных грелок.

Для дезинфекции грелок используется рабочий раствор Аламинола при вирусной инфекции.

Согласно инструкции по применению дезинфицирующего средства «Аламинол» при вирусной инфекции используется 5% рабочий раствор.

Для его приготовления необходимо взять (*из расчета на 1 литр воды*):

- *основного средства - 50 мл*
- *воды - 950 мл*

Обработка грелки

7. Смочить тканевую салфетку в 5% растворе «Аламинол»
8. Протереть грелку данным дезинфицирующим раствором

9. Через 15 минут повторно обработать грелку 5% дезинфицирующим раствором.
10. Дать высохнуть
11. Тщательно прополоскать под проточной водой
12. Высушить, хранить в специально отведенном месте.

Тема: «Организация профилактики ИСМП в медицинской организации»

Задача 1.

Какой вид дезинфекции нужно применить, т.к. заболевание инфекционное?

Текущая дезинфекция.

Задача 2.

Какой вид дезинфекции нужно применить в квартире?

Заключительная дезинфекция.

Задача 3.

Какой метод дезинфекции она применила?

Физический.

Задача 4.

В чем ошибка медсестры?

Нет, раствор готовится непосредственно перед применением.

Задача 5.

Правильно ли приготовили раствор?

Нет, раствор готовится непосредственно перед применением.

Задача 6.

Правильно ли проведено приготовление раствора?

Выдержать 24 часа.

Задача 7.

Все ли необходимое она одела?

Перчатки.

Задача 8.

Правильно ли она поступила?

Руки необходимо помыть на гигиеническом уровне. Перчатки поместить в дез. раствор.

Задача 9.

Имеет ли право студент выполнять эту работу? Обоснуйте ответ.

Нет, ему нет 18 лет и не прошел инструктаж.

Задача 10.

Вопросы

1. Кто и как должен обработать ребенка при педикулезе?

2. Какую документацию необходимо оформить при выявлении педикулеза?

3. Какие советы дать в отношении детей, находящихся дома?

1. Обработку головы проводит медицинская сестра. Она должна надеть дополнительный халат, косынку, перчатки.

Ребенка, не раздевая, усадить на кушетку, покрытую клеенкой и обработать волосы одним из инсектицидных растворов.

Затем нужно вымыть голову теплой водой с хозяйственным мылом и тщательно вычесать волосы частым гребнем с ватой, смоченной в 8% растворе столового уксуса на бумагу или клеенку. После чего прополоскать волосы чистой водой.

Бумагу (клеенку), на которую вычесывались волосы, сжигают.

Белье ребенка, медсестринский халат и косынку складывают в мешок и отправляют для дез.обработки. После этого снимают перчатки и моют руки. При необходимости проводится дезинсекция нательного и постельного белья пациента.

2. На титульном листе истории болезни такого ребенка ставят специальную отметку - «Р», и ребенок находится под специальным наблюдением медицинской сестры. Результаты осмотра детей отделения не педикулез заносятся в «Журнал осмотра детей на педикулез».

3. Детям, находящимся дома, лучше состричь волосы.

Задача 11.

Какое положение информационной безопасности лечебного отделения было нарушено медицинской сестрой?

Повторный осмотр на педикулез должен производиться через 7 дней.

Задача 12.

Правильно ли она поступила, обоснуйте ответ?

Медицинская сестра поступила не верно. После обработки пациента при педикулезе белье пациента и свою спецодежду помещают в непромокаемый мешок и отправляют в дезинфекционную камеру.

Задача 13.

Что еще должна сделать медицинская сестра при выявлении пациента с педикулёзом?

Медицинская сестра при выявлении пациента с педикулезом должна информировать службу эпиднадзора. Заполнить экстренное извещение об инфекционном заболевании форма 058-у.

Задача 14.

Правильно ли поступила медицинская сестра? Обоснуйте ответ.

Медицинская сестра обязана была сообщить врачу, произвести санитарную обработку пациента при педикулезе. Отпускать пациента домой не имела права.

Тема «Обращение с медицинскими отходами в медицинских организациях»

Задача 1.

1. Салфетки, пропитанные такими выделениями, являются биологически опасными отходами, сначала их необходимо отправить на дезинфекцию, после отходы собираются в одноразовую герметичную упаковку с маркировкой желтого цвета «Б» - Опасные отходы.
2. Смешение отходов различных классов на всех стадиях их сбора, хранения и транспортирования недопустимо.

Задача 2.

1. Отходы рентгеновского кабинета, относятся к 5 классу «Д», содержащие радиоактивные компоненты. Их необходимо утилизировать в пакеты синего цвета с маркировкой отходы класса «Д»-Радиоактивные отходы.
2. Смешение отходов различных классов на всех стадиях их сбора, хранения и транспортирования недопустимо.

Задача 3.

1. Буфетчица собрала отходы в пакет белого цвета, верно.
Ошибка буфетчицы заключается в том, что она смешала отходы класса А и Б, а по СанПиН 2.1.7.728-99 это строго запрещено!

Задача 4.

1. Поверхности загрязненные кровью, двукратно протирают тампоном, смоченным дезинфицирующим средством, затем снимают и закладывают в емкость с дезинфицирующим раствором для дезинфекции (концентрация и время выдержки зависят от дезинфицирующего средства).

Задача 5.

1. Ошибка медсестры началась ещё на моменте когда она выкинула ватку в обычную мусорную корзину, а должна была ее отправить на дезинфекцию, только после утилизировать в отходы класса «Б».
2. Смешение отходов различных классов на всех стадиях их сбора, хранения и транспортирования запрещено!

Задача 6.

1. В результате неправильного обращения с медицинскими отходами может возникнуть угроза для всех, кто с ними соприкасается. К группам риска относятся персонал медицинских организаций, пациенты, лица, ответственные за транспортировку и обезвреживание отходов.
2. При аварийных ситуациях, связанных с проливом крови, все участники немедленно приступают к ликвидации аварии. О происшествии докладывается руководителю подразделения.
3. Все загрязненные кровью поверхности пола и предметов обстановки обильно обрабатываются раствором дезинфектанта, а разбитая стеклянная (полимерная) посуда обильно заливается дезраствором не менее чем на 1 час, после чего осколки убираются с помощью веника и совка, а поверхности очищаются с помощью моющих средств; использованная при этом ветошь замачивается в дезрастворе, уборочный инвентарь дезинфицируется.
4. Осколки пробирки и салфетка, после дезинфекции утилизируются в отходы класса «Б».
5. Смешение отходов различных классов на всех стадиях их сбора, хранения и транспортирования запрещено!
6. По окончании уборки включается на 60 минут бактерицидный облучатель.

Задача 7.

1. Ошибка была допущена медсестрой, которая оставила использованные салфетки после перевязки на тумбочке больного, что противоречит правилам обращения с медицинскими отходами.

Согласно им, после дезинфекции такие отходы нужно собирать в одноразовую герметичную упаковку класса «Б» - опасные отходы и транспортировать только в ней, вне пределов медицинского подразделения.

2. Также ошибка жены пациента, которая собрала и выбросила использованные салфетки, заключается в том, что нельзя брать отходы с ЛПУ, использованное человеком, и тем более переболевшим гепатитом.

Таким образом, в данном случае были нарушены требования к обращению с медицинскими отходами, что могло привести к распространению инфекции.

Задача 8.

Санитар операционного блока при уборке операционной после операции должен:

1. Собрать и вынести использованное операционное бельё, перевязочный материал и инструментарий. Грязное операционное бельё собирают в закрывающиеся мешки и отправляют в прачечную. Белье, запачканное биологическими жидкостями, перед стиркой подвергают дезинфекции — замачиванию в растворе дезсредства.
2. Собрать использованный перевязочный материал, салфетки, маски, перчатки и прочие отходы. Их собирают в пакеты жёлтого цвета с подписью

«отходы класса Б». После наполнения пакеты завязывают и транспортируют в комнату временного хранения отходов.

3. Протереть операционный стол ветошью, смоченной в дезсредство, и накрыть его чистой простыней.

4. Вымыть пол с дезсредствами вокруг операционного стола.

5. После окончания уборки в помещении включают бактерицидные лампы.

Задача 9.

1. При наличии просроченных лекарственных средств с истекшим сроком годности они должны храниться отдельно от других групп лекарственных средств в специально выделенной и обозначенной (карантинной) зоне.

2. Использованные медицинские ЛС с истекшим сроком годности утилизируются после составления акта. В нем указываются название ЛС, сведения о производителе, причину уничтожения, дату. Документ должен заверить ответственный за утилизацию, старшая медицинская сестра, главврач или его заместитель.

3. Просроченные лекарственные препараты относятся к отходам класса «Г»-Токсикологические отходы, поэтому утилизируются в класс «Г», герметичную упаковку черного цвета.

Задача 10.

Одноразовые шприцы и иглы после дезинфекции относятся к классу опасности Б или В в зависимости от того, в каком отделении медорганизации используются:

- Категория Б: шприцы и иглы, которые были в контакте с биологическими материалами человека, не страдающего инфекционными заболеваниями.

- Категория В: использование в инъекционных процедурах с участием пациентов, инфицированных опасными инфекциями.

Дальнейшие действия медсестры:

1. Сбор в специальную упаковку. Это одноразовые пакеты жёлтого цвета и твёрдые непрокальваемые контейнеры (также жёлтого цвета или с жёлтой маркировкой). Перед помещением в общие контейнеры иглы должны быть отделены от шприцев с помощью иглосъёмников, иглодеструкторов или иглоотсекателей.

2. Упаковка и временное хранение. Ёмкость (пакет или контейнер), заполненная на 3/4 объёма, упаковывается и помещается в мини-контейнер с цветовой маркировкой, соответствующей классу отходов. Хранится в помещении для временного хранения медицинских отходов до конца рабочей смены.

3. Передача отходов в дезинфекционный отдел. По графику ответственный за сбор и транспортировку отходов передаёт обеззараженные шприцы в дезинфекционный отдел на временное хранение в комнату сбора отходов.

Задача 11.

1. Медицинская сестра не провела дезинфекцию отходов.
2. Нельзя утилизировать отходы руками.
3. Нельзя оставлять тампоны с отходами около электронагревательных приборов.
4. Меры стандартной защиты медицинской сестры при сборе отходов класса «Б»: резиновые перчатки, маска (многослойная марлевая или одноразовая), спецодежда.

Задача 12.

1. Перевязочный материал после использования относится к отходам класса «Б».
2. Перед сбором в упаковку отходы класса «Б» подлежат обязательной дезинфекции непосредственно на месте первичного сбора.
3. После дезинфекции перевязочный материал собирается в одноразовую герметичную упаковку желтой окраски (одноразовые пакеты). При заполнении пакета на 3/4 из него удаляется воздух. Затем пакет герметизируется. Удаление воздуха и герметизация должны проводиться в марлевой повязке и резиновых перчатках.
4. Герметизированные упаковки транспортируются в межкорпусные контейнеры для отходов класса «Б».

Тема «Предстерилизационная очистка и стерилизация изделий медицинского назначения» 1 занятие

Задача 1.

Положительная фенолфталеиновая проба свидетельствует о наличии остатков моющих средств на материале.

Тактика. Необходимо отправить его на повторную предстерилизационную обработку на этап промывание под проточной водой.

Задача 2.

Положительная амидопириновая проба свидетельствует о наличии на шприцах остатков скрытой крови.

Тактика. Отправить шприцы на повторную предстерилизационную очистку на этап замачивания шприцев в дезинфицирующем растворе.

Задача 3.

Медсестра допустила ошибку. Для приготовления рабочего раствора азопирама необходимо использовать 3% перекись водорода.

Задача 4.

Медсестра допустила ошибку, зажимы погружают в заранее подогретый раствор.

Задача 5.

Медсестра допустила ошибку, она нарушила этапы обработки мединструментария, не выполнив один из основных этапов обработки – дезинфекцию.

Задача 6.

Медсестра допустила ошибку, после применения моющего комплекса с «Лотосом» ополаскивание под проточной водой 10 минут.

Задача 7.

Медсестра приготовила моющий комплекс неправильно. Для приготовления данного комплекса необходимо: 17 мл 27,5% пергидроля, 5 гр. «Лотоса» и 978 мл воды.

**Тема «Предстерилизационная очистка и стерилизация изделий
медицинского назначения» 2 занятие**

Задача 1.

Да. Для контроля режима стерилизации в сухожаровом шкафу используется сахароза, ИС 180 и др.

Задача 2.

В сухожаровом шкафу стерилизацию в открытой емкости проводить можно. Но режим стерилизации недостаточен. Необходимо 180 градусов 60 минут.

Задача 3.

Правильно. Автоклавировать мед. инструментарий в открытых емкостях нельзя.

Задача 4.

В результате использования воды из под крана соли, содержащиеся в воде, выпадают в осадок, откладываются на цилиндре и на поршне и делают шприц непригодным для использования. Вода должна быть дистиллированной или прокипяченной.

Задача 5.

Стерильность шприцев, упакованных в крафт-пакеты, сохраняется в течении 3 суток (72 час.) Шприцы можно было использовать до 17. 11. 2006 г. Включительно.

Задача 6.

В крафт-пакет вместе со шприцем укладываются две иглы: для набора лекарств и для инъекции.

Задача 7.

Температура для стерилизации не достигла 180 градусов, поэтому сахара не расплавилась. Медицинский инструментарий использовать нельзя, необходимо стерилизацию повторить.

Задача 8.

Зонды и катетеры подлежат стерилизации в ЦСО. Перед стерилизацией должны быть проведены 1,2,3 этапы предстерилизационной очистки.

Задача 9.

Контроль режима стерилизации проводится с помощью бензойной кислоты, ИС – 132. Использовать этот медицинский инструментарий для работы нельзя, так как не было контроля режима стерилизации. Необходимо повторить стерилизацию с соблюдением всех правил.

Задача 10.

При стерилизации в паровом стерилизаторе сахарозу использовать нельзя, так как температура плавления сахарозы 180 градусов, а температура при стерилизации в автоклаве не должна превышать 132 градуса. Эту партию шприцев для работы использовать нельзя. Стерилизацию необходимо повторить.

Тема «Сестринский уход за умирающим пациентом»**Задача 1.**

Медицинская сестра и младшая медицинская сестра санитарка должны снять одежду, уложить его на спину с разогнутыми конечностями (без подушки), подвязать нижнюю челюсть, закрыть глаза. При наличии снять все катетеры, зонды, капельницу, отключить аппаратуру. Только после этого закрыть простыней, поставить ширму и оставить в постели на 2 часа.

Задача 2.

Младшая медицинская сестра не должна оставить просьбу родственницы покойной без внимания, необходимо проявить участие и поддержку.

Задача 3.

Если снять с умершего ценности не представляется возможным, в карте стационарного больного должны быть перечислены все оставленные на трупе ценности.

Задача 4.

Пациента, находящегося в предагональном или агональном состоянии, следует оградить ширмой, кровать поставить так, что бы можно было к ней подойти со всех сторон. Около больного устанавливается индивидуальный сестринский пост. Медицинская сестра находится постоянно с пациентом, наблюдает за дыханием и пульсом.

Задача 5.

Поступила не правильно, т.к. констатацию смерти проводит врач. Медицинской сестре необходимо было доложить врачу и выполнить все действия по обращению с трупом.

Задача 6.

Просьбу ребёнка необходимо удовлетворить.

Задача 7.

Ценности с умершего медсестра снимает в отделении в присутствии дежурного врача и передает на хранение старшей медсестре о чём составляется акт.

Задача 8.

Действия её не верны, потому что труп ,после проведения всех манипуляций, связанных со смертью, должен находится в отделении 2 часа.

Задача 9.

Медсестре необходимо дать родственнице успокаивающее лекарство, усадить её, успокоить и поддержать в горе.

Задача 10.

Необходимо провести все действия, согласно алгоритму обращения с телом умершего.