Тема:

Уход за пациентом, испытывающим хроническую боль. Определение понятия «боль». Факторы, влияющие на ощущение боли. Признаки боли. Виды боли. Оценка интенсивности боли. Оценочные шкалы. Сестринские вмешательства, направленные на снятие/уменьшение боли. Оценка эффективности анальгезирующей терапии.

Сестринский процесс при оказании паллиативной помощи на примере клинической ситуации. Стадии терминальных состояний, их основные проявления. Констатация смерти. Посмертный уход. Общение с пережившими утрату.

1.Дайте конкретное определение понятию «боль»:

а. Физическое или эмоциональное страдание, мучительное или неприятное ощущение, мучение.

б. Сложное понятие, включающее в себя своеобразное ощущение боли и реакцию на это ощущение с эмоциональным напряжением, изменениями функций внутренних органов, двигательными безусловными рефлексами и волевыми усилиями, направленными на избавление от болевого фактора.

в. Это объективное неприятное ощущение, связанное с истинным или потенциальным повреждением тканей, сопровождающееся изменением двигательной, вегетативной и эмоциональной сфер организма.

г. Одина из четырех основных признаков протекающего в ткани воспаления наряду с остальными тремя: жар, покраснение и отек.

2.Укажите цифровую рейтинговую шкалу боли (NRS).

а.8

б.5

в.10

г.3

3. (RASS -1) - это?

а. Пациент открывает глаза и держит зрительный контакт> 10 секунд.

б. Пациент открывает глаза, но зрительный контакт <10 секунд.

в. Пациент производит какое-либо движение или открывает глаза, но зрительный контакт отсутствует.

4. (RASS -2) - это?

а. Пациент открывает глаза и держит зрительный контакт> 10 секунд.

б. Пациент открывает глаза, но зрительный контакт <10 секунд.

в. Пациент производит какое-либо движение или открывает глаза, но зрительный контакт отсутствует.

5. (RASS -3) — это?

а. Пациент открывает глаза и держит зрительный контакт> 10 секунд.

б. Пациент открывает глаза, но зрительный контакт <10 секунд.

в. Пациент производит какое-либо движение или открывает глаза, но зрительный контакт отсутствует.

6.Боли могут вызвать все факторы, кроме

а. Физические.

б. Химические.

в. Биологические.

г. Анатомические.

7. Назовите виды болевой чувствительности.

а. Острая и хроническая.

б. Протопатическая и эпикритическая.

в. Поверхностная и глубокая.

г. Невропатическая и ноцицептивная.

8.Дайте общее определение «паллиативная помощь».

а.Это активная всеобщая забота о пациентах, заболевания которых не поддаются излечению, направленная на удовлетворение физических, психологических, социальных и духовных потребностей пациентов (ВОЗ).

б. Это вид терапии, который признает невозможность излечения или сдерживания болезни в течение длительного времени.

в. Это вид терапии, который связан скорее с качеством, а не с продолжительностью жизни больного.

9. Какое из 5 перечисленных не относится к наиболее распространенным локализациям злокачественных новообразований у мужчин?

а.  трахея, бронхи, легкие.

б. Кожа.

в. Желудок.

г. Толстый кишечник.

д. Печень.

10. Какое из 4 перечисленных не относится к наиболее распространенным локализациям злокачественных новообразований у женщин?

а. Легкие.

б. Кожа.

в. Молочная железа.

г. Желудок.

11. К Принципам паллиативной помощи не относится.

а. Представляет систему поддержки и оказывает помощь семье в период болезни и смерти члена семьи.

б. Ускоряет и оттягивает смерть.

в. Проводит контроль за болью и другими тяжелыми симптомами.

г. Объединяет психологические, социальные и духовные аспекты помощи для того, чтобы человек мог примириться со своей смертью.

12. Какая стадия не соответствует терминальному состоянию?

а. Биологическая смерть.

б. Предагональное состояние.

в. Агония.

13. Дайте определение понятию «клиническая смерть».

а. Терминальное состояние, характеризующееся развитием торможения в высших отделах центральной нервной системы и проявляющееся сумеречным помрачением сознания, иногда с возбуждением бульбарных центров. Сознание, как правило, сохранено, хотя может быть затемнено, спутано; отмечается снижение рефлекторной деятельности, но глазные рефлексы живые.

б. Терминальное состояние, наступающее после прекращения сердечной деятельности и дыхания и продолжающееся до наступления необратимых изменений в высших отделах центральной нервной системы.

в.  Частично обратимый процесс. Характеризуется необратимой потерей функций коры головного мозга с сохранением вегетативных функций

г. Это необратимый процесс гибели клеток важнейших органов, при которой оживление организма, как целостной системы невозможно.

14. Дайте определение понятию «преагония».

а. Терминальное состояние, наступающее после прекращения сердечной деятельности и дыхания и продолжающееся до наступления необратимых изменений в высших отделах центральной нервной системы.

б. Частично обратимый процесс. Характеризуется необратимой потерей функций коры головного мозга с сохранением вегетативных функций.

в. Терминальное состояние, характеризующееся развитием торможения в высших отделах центральной нервной системы и проявляющееся сумеречным помрачением сознания, иногда с возбуждением бульбарных центров. Сознание, как правило, сохранено, хотя может быть затемнено, спутано; отмечается снижение рефлекторной деятельности, но глазные рефлексы живые.

г. Это необратимый процесс гибели клеток важнейших органов, при которой оживление организма, как целостной системы невозможно.

15. Дайте определение понятию «биологическая смерть».

а. Терминальное состояние, наступающее после прекращения сердечной деятельности или продолжающееся до наступления необратимых изменений в высших отделах центральной нервной системы.

б. Терминальное состояние, характеризующееся развитием торможения в высших отделах центральной нервной системы и проявляющееся сумеречным помрачением сознания, иногда с возбуждением бульбарных центров. Сознание, как правило, сохранено, хотя может быть затемнено, спутано; отмечается снижение рефлекторной деятельности, но глазные рефлексы живые.

в. Частично обратимый процесс. Характеризуется необратимой потерей функций коры головного мозга с сохранением вегетативных функций.

г. Это необратимый процесс гибели клеток важнейших органов, при которой оживление организма, как целостной системы невозможно.

16.  После констатации врачом биологической смерти пациента медсестра должна заполнить.

а. Сопроводительный лист.

б.  Титульный лист истории болезни

в. Температурный лист.

г. Лист врачебных назначений.

17.  Тело умершего переводят в патологоанатомическое отделение после констатации биологической смерти.

а. Через 1 час.

б. Через 2 часа.

в. Через 6 часов.

г. Сразу после констатации смерти.

18. Какая продолжительность клинической смерти (в мин)?

а. 4-6

б. 10-15

в. 15-22

г. 0.5

19. Дайте определение понятию «Физическое страдание».

а. Постоянные вздохи, жалобы на потерю сил и истощение, отсутствие аппетита.

б. Поиск в событиях, предшествующих смерти близкого, свидетельств того, что не сделал для умершего все, что мог.

в. Торопливость, непоседливость, бесцельные движения, постоянные поиски какого-либо занятия и неспособность организовать его, потеря интереса к чему бы то ни было.

г. Утрата теплоты в отношениях с людьми, раздражение, злость и даже агрессия в их адрес, желание, чтобы они не беспокоили.

20. Дайте определение понятию «Изменение сознания».

а. Утрата теплоты в отношениях с людьми, раздражение, злость и даже агрессия в их адрес, желание, чтобы они не беспокоили.

б. Постоянные вздохи, жалобы на потерю сил и истощение, отсутствие аппетита.

в. Поиск в событиях, предшествующих смерти близкого, свидетельств того, что не сделал для умершего все, что мог.

г. Легкое чувство нереальности, ощущение увеличения эмоциональной дистанции, отделяющей горюющего от других людей, поглощенность образом умершего.

21. Дайте определение понятию «Враждебные реакции».

а. Утрата теплоты в отношениях с людьми, раздражение, злость и даже агрессия в их адрес, желание, чтобы они не беспокоили.

б. Постоянные вздохи, жалобы на потерю сил и истощение, отсутствие аппетита.

в. Поиск в событиях, предшествующих смерти близкого, свидетельств того, что не сделал для умершего все, что мог.

г. Легкое чувство нереальности, ощущение увеличения эмоциональной дистанции, отделяющей горюющего от других людей, поглощенность образом умершего.

22. Дайте определение понятию «Чувство вины».

а. Утрата теплоты в отношениях с людьми, раздражение, злость и даже агрессия в их адрес, желание, чтобы они не беспокоили.

б. Постоянные вздохи, жалобы на потерю сил и истощение, отсутствие аппетита.

в. Поиск в событиях, предшествующих смерти близкого, свидетельств того, что не сделал для умершего все, что мог.

г. Легкое чувство нереальности, ощущение увеличения эмоциональной дистанции, отделяющей горюющего от других людей, поглощенность образом умершего.

23. Как нельзя помогать человеку в фазе шока?

а. Постоянно быть рядом, ни на секунду не оставляя человека одного.

б. Разговаривать и утешать.

в. Молча быть рядом.

г. Вызвать у человека любые сильные чувства.

24. (ВОШ: VRS) по шкале.

а.10

б.3

в.5

г.8

25. (ВАШ: VAS) по шкале

а.5

б.3

в.10

г.8

26. Продолжительность стадии гнева и обиды.

а. 1 месяц.

б. 1 неделя.

в. 2-3 недели.

г. 4-7 недель.

27. Продолжительность стадии страдания и депрессии.

а. 4-7 недель.

б. 10-12 недель.

в. 5 недель.

г. 8-10 недель.

28. Продолжительность стадии принятии и реорганизации.

а. От 40 дней до 1-15 лет.

б. От 50 дней до 20 лет.

в. От 30 дней до 5-10 лет.

г. От 55 дней до 5-15 лет.

29. Продолжительность стадии шока и оцепенения.

а. 5 дней.

б. 9 дней.

в. 20 дней.

г. 3 дня.

30. Продолжительность первой стадии клинической смерти?

а. 5-7 минут.

б. 3-5 минут.

в. 10 минут.

г. 8-10 минут.