**Ситуационная задача**

Машкова Р.И., 48 лет, 15 октября обратилась в поликлинику к участковому терапевту с жалобами на одышку, слабость, тупые боли за грудиной, возникающие при небольшой физической нагрузке и проходящие в покое или после приема нитросорбида.

Из анамнеза: в течение 8 лет беспокоят сжимающие боли в области сердца. Около 5 лет назад перенесла обширный ИМ, по поводу чего лечилась стационарно. В течение 10 лет отмечает повышение АД (максимально 200/100 мм рт. ст.). Лечится не систематически. В настоящее время нитросорбид и эналаприл, назначенные врачом ранее, принимает нерегулярно. Настоящее ухудшение в течение 1 недели, когда появилась и стала нарастать одышка, участились боли за грудиной.

Объективно: общее состояние средней тяжести. Правильного телосложения. Удовлетворительного питания. Кожные покровы чистые, бледные. Склеры обычной окраски. Видимые слизистые бледно-розовые, цианоз губ. Голени отечны. ЧДД — 18 в минуту. ЧСС — 92 в минуту, пульс ритмичный, удовлетворительного наполнения и напряжения. АД — 160/80 мм рт. ст. Температура 36,50С. Язык влажный, умеренно обложен белым налетом. Живот при пальпации мягкий, безболезненный во всех отделах. Мочеиспускание не нарушено.

Назначено:

режим амбулаторный, диета №10,

БАК (холестерин, триглицериды, белок, АсТ, АлТ, биллирубин)

Рентген ОГК, ЭКГ, велоэргометрия,

контроль водного баланса,

контроль АД (3 р/дн), ведение дневника самоконтроля.

Нитросорбид 0,01 2 раза в день.

Триампур 1т 1раз в день.

Эналаприл 10мг 2 раза в день.

***Задания***

1. Определите проблемы пациентки настоящие, потенциальные; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода на основании выделенных проблем с мотивацией каждого сестринского вмешательства (ПК 2.2.).
2. Проведите беседу с пациенткой о предстоящей нагрузочной пробе (ПК 2.1.).
3. Расскажите пациентке о правилах приема назначенных лекарственных средств (ПК 2.1., ПК 2.4.).
4. Объясните пациентке правила подсчета водного баланса (ПК 2.1., 2.2.).