**Рубежный контроль по модулю 1 Общие вопросы флебологии**

1. **Вопросы для проверки теоретических знаний.**
2. Дайте определение термину «флебология»
3. Перечислите виды вен
4. Особенности строения венозного сосуда
5. Перечислите основные функции вен
6. Назовите причины более частого заболевания женщин варикозной болезнью
7. В чем заключается консервативное лечение варикозной болезни
8. Для чего используется компрессионное лечение
9. Клинические проявления хронической венозной недостаточности.
10. Методы инструментальной диагностики хронической венозной недостаточности
11. Когда возможно использование склеротерапии
12. **Ситуационные задачи**

**Задача 1**

У молодой женщины на фоне нормально протекающей беременности появились варикозно-расширенные вены на правой ноге. Хирургом установлено, что глубокие вены правой голени проходимы, имеется недостаточность перфорантных вен в нижней ее трети. При пальпации вены мягкие, безболезненные, кожа над ними не изменена.

**Задания:**

1.Укажите, какой вид обследования необходимо провести пациентки с целью уточнения диагноза?

**Задача 2**

Больная 22 лет поступила в клинику с диагнозом: варикозная болезнь обеих нижних конечностей. Это заболевание появилось в шестнадцатилетнем возрасте. При осмотре отмечено, что имеется резкое варикозное расширение в бассейнах большой и малой подкожных вен, варикозно изменены их ветви. В области голеностопных суставов имеется пастозность тканей.

**Задания:**

1.Какие диагностические исследования необходимо провести пациентки с целью выяснения причин варикозной болезни?

**Задача 3**

Больная 53 лет поступила в стационар с жалобами на сильные боли в правой голени распирающего ха­рактера, отек стопы и голени, судорожные сокращения икроножных мышц, повышение температуры до 38,5°С. Больна в течение 3 дней. Вначале были судорожные со­кращения икроножных мышц, 'боли появились на вто­рой день, а еще через день появился отек. При ос­мотре кожа правой стопы и голени гиперемирована, напряжена, лоснится. Окружность правой голени боль­ше левой на 5 см. Движения возможны, но крайне бо­лезненны. При ощупывании конечности определяется болезненность по ходу сосудистого пучка, особенно в подколенной ямке. Сдавление рукой икроножных мышц вызывает резкую болезненность.

**Задания:**

1. Определите проблемы пациента; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства.

2. Провести беседу с пациенткой о характере и возможных причинах возникшего осложнения.

1. **Задача 4**

Больной 37 лет поступил с жалобами на отек левой ноги, варикозное расширение вен на бедре и в нижней части живота, часто рецидивирующая трофическая язва на внутренней поверхности левой голени. Вышеуказанные жалобы появились 3 года назад после операции аппендэктомии, когда развился отек цианоз левой нижней конечности. При контрастной дистальной восходящей и тазовой флебографии установлено, что глубокие вены голени и бедренная вена реканализированы, имеется окклюзия левой подкожной вены и перфорантный сброс крови из глубоких вен в поверхностные вены нижней трети голени.

**Задания:**

1. Определите проблемы пациента; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства.

2. Обучите пациентку технике наложения эластического бинта на конечность.

1. **Практические задания для проверки сформированных умений и навыков**
2. Подготовьте материалы для проведения занятия о методах лечения варикозной болезни
3. Подготовьте материалы для проведения занятия по способам и видам компрессии
4. Составьте памятку для пациентов по профилактике варикозной болезни