



Ápolás és betegellátás (ápoló) (BSc) alapképzési szak

ZÁRÓVIZSGA – GYAKORLATI TÉTELSOR

2026/2027

Gyakorlati záróvizsga értékelésének szempontjai:

Valamennyi klinikai/gyakorlati területen, a gyakorlati záróvizsga feladatok teljesítésének értékelési szempontjai közé tartoznak az alábbi tevékenységek:

- A beteg ágyának, környezetének rendbetétele, szükség esetén ágyneműcsere kivitelezése.
- A beteg higiénés szükségleteinek kielégítése, önellátási szintjének megfelelően.
- Napi ápolói feladatok elvégzése a beteg körül és a kórteremben.
- A beteg segítése állapotának megfelelő fekvési, fektetési pozicionálások kialakításában, a szükséges kényelmi eszközök alkalmazásával.
- A higiénés, munka-, baleset- és környezetvédelmi szabályok betartása
- A beteg- és dolgozói biztonság szabályainak betartása
- Jogszerű és etikus kommunikáció a beteggel, kollégákkal
- A kórtörténet/ esetismertetés alapján az ápolási anamnézis felvétele, szükségletfelmérés elvégzése, az egyéni szükségletek és ápolási diagnózis meghatározása, valamint a személyre szóló ápolási-, edukációs terv elkészítése az osztályon/praxisban használatos beteg- és ápolási dokumentációk felhasználásával.
- Esetismertetés, betegátadás, referálás és az elkészített ápolási terv ismertetése a Gyakorlati Záróvizsga Bizottság előtt.



1. Gyermekápolás- Gyermek Belgyógyászati Osztály

Gyakorlati vizsga helyszíne: Bethesda Gyermekkórház

1. Vizeletminta vétele katéterezett gyermeknél

4 éves gyermek magas lázzal, gyakori és fájdalmas vizeléssel, valamint alhasi panaszokkal érkezik a gyermek-belgyógyászati osztályra. Húgyúti infekció gyanúja miatt a gyermeknél hólyagkatéter került behelyezésre, az orvos vizeletvizsgálatot és vizelettenyésztést rendel el.

- Készítse elő a szükséges eszközöket a katéterezett gyermek vizeletmintájának levételéhez.
- Vegyen vizeletmintát a hólyagkatéteren keresztül, a mintavétel szabályainak megfelelően.
- Végezze el a vizelet gyorseszttel történő vizsgálatát, és értékelje az eredményt.
- Mérje meg és dokumentálja a gyermek vitális paramétereit.
- Tájékoztassa a szülőt a beavatkozásról és a vizsgálat eredményéről kompetenciájának megfelelően.
- Készítsen a beteg számára rövid távú ápolási tervet.

2. Oxigénterápia- ápolói feladatok

5 éves gyermek köhögés, felső légúti hurutos tünetek és neheztett légzés miatt érkezik a gyermek-belgyógyászati osztályra. Az orvos oxigénterápiát rendel el.

- Készítse elő a szükséges eszközöket
- Mutassa be az oxigénterápia – garatoxigén alkalmazásának – szabályos kivitelezését
- Ismertesse az oxigénterápia indikációit, biztonsági szabályait, valamint a hypoxia klinikai jeleit
- Készítsen rövid távú ápolási tervet betegének

3. Inhalációs terápia-ápolói feladatok

A hajnali órákban egy 2 éves kisgyermek érkezik ugató köhögéssel, rekedtséggel és belégzési nehezítettséggel. Az édesanya elmondása szerint a gyermeknél néhány napja felső légúti hurutos tünetek jelentkeztek.

- Készítsen elő az orvos által elrendelt Mikronephrin inhalációs terápiához
- Végezze el az inhalációs kezelést az orvosi elrendelésnek megfelelően
- Ismertesse az inhalációs terápia indikációját és alkalmazásának főbb szabályait



- Mutassa be az inhalációs eszköz szakszerű használatát
- Ismertesse a gyermek megfigyelésének szempontjait a kezelés alatt és azt követően
- Készítsen betege számára rövid távú ápolási tervet

4. Infúziós terápia

A mai napon egy 10 éves gyermek kerül felvételre 1–2 napja fennálló hányás és hasmenés, valamint fokozatos állapotromlás miatt. Az orvos intravénás folyadékterápiát rendel el.

- Készítsen elő az orvos által elrendelt intravénás cseppinfúzió bekötéséhez
- Mutassa be az infúziós szerelék szakszerű összeállítását és légtelenítését
- Számítsa ki az elrendelt folyadék bejuttatásának sebességét 500 ml/8 óra esetén!
- Ismertesse az infúziós terápia lehetséges helyi és szisztémás szövődményeit
- Készítsen betege számára rövid távú ápolási tervet

5. Vércsónalízis mintavétel

6 éves gyermek lázzal, köhögéssel és nehezített légzéssel fekszik a gyermek-belgyógyászati osztályon. Diagnózsia pneumonia. Az orvos a gyermek légzési és sav-bázis állapotának megítélésére Astrup-vizsgálatot rendel el.

- Készítsen elő az Astrup-mintavételhez
- Ismertesse és végezze el a mintavétel szabályos kivitelezését
- Végezze el a vizsgálatot az Astrup-készülékben
- Ismertesse a leggyakoribb mintavételi és vizsgálati hibákat, valamint azok megelőzésének lehetőségeit
- Dokumentálja a beavatkozást és a kapott eredményeket
- Készítsen betege számára rövid távú ápolási tervet

6. Biológiai terápia infúziós pumpával történő alkalmazása

Egy 13 éves, ismert colitis ulcerosában szenvedő gyermek kontrollvizsgálatra és előre tervezett biológiai terápia beadására érkezik az osztályra. A kezelőorvos az aktuális állapotfelmérést követően intravénás biológiai terápia alkalmazását rendeli el.

- Készítsen elő az orvos által elrendelt biológiai terápia infúziós pumpával történő beadásához
- Mutassa be az infúziós pumpa szakszerű előkészítését és alkalmazását
- Állítsa be az orvosi elrendelésnek megfelelő infúziós sebességet



- Ismertesse a kezelés előtti, alatti és utáni betegmegfigyelés szempontjait
- Ismertesse az infúziós reakciók és egyéb nemkívánatos események felismerésének főbb szempontjait
- Készítsen betege számára rövid távú ápolási tervet

7. Nasogastricus szondatáplálás

Egy 14 éves, anorexia nervosa miatt kezelt gyermek elégtelen szájon át történő táplálékbevitel miatt enterális táplálásban részesül. Az orvos nasogastricus szondán keresztüli táplálást rendel el.

- Készítse elő a szondatápláláshoz szükséges eszközöket
- Mutassa be a nasogastricus szondán keresztüli táplálás szakszerű kivitelezését
- Ismertesse a szonda helyzetének ellenőrzését és a táplálás biztonságos megkezdésének feltételeit
- Ismertesse a gyermek megfigyelésének szempontjait a táplálás alatt és azt követően
- Készítsen betege számára rövid távú ápolási tervet

8. Vérminta vétele

6 éves gyermek magas lázzal, erős fejfájással, hányással és elesett általános állapottal érkezik a gyermek belgyógyászati osztályra. Meningitis gyanúja merül fel. Az orvos vérkép-, CRP-, PCT- és hemokultúra-vizsgálatot rendel el.

- Készítsen elő a vérvételhez szükséges eszközöket
- Végezze el a vérvételt a mintavételi szabályok és a megfelelő mintavételi sorrend betartásával
- Ismertesse a hemokultúra-vétel speciális szabályait
- Készítsen betege számára rövid távú ápolási tervet.

9. Kapilláris vércukormérés gyermekkorban

Egy 14 éves, diabetes mellitus miatt gondozott gyermek érkezik az osztályra édesanyja kíséretében. Ingadozó vércukor értékek miatt, az inzulininterápia beállítása céljából kerül felvételre.

- Készítsen elő ágy melletti kapilláris vércukorszint-méréshez
- Végezze el a vércukorszint-mérést a szakmai szabályok betartásával
- Ismertesse a hypoglykaemia és hyperglykaemia legfontosabb tüneteit
- Tájékoztassa a gyermeket és a szülőt a vércukor-önellenőrzés és az inzulininterápia legfontosabb szabályairól
- Készítsen betege számára rövid távú ápolási tervet.



10. Inszulinterápia

10 éves gyermek acetonos lehelettel, fokozott szomjúsággal, hányással és jelentős fogyással érkezik a gyermekgyógyászati osztályra. A vizsgálatok alapján újonnan felismert diabetes mellitus igazolódik, ezért az orvos inzulinterápiát rendel el.

- Ismertesse az inzulin fajtáit, az inzulin adagolás szabályait és az inzulinpen használatát
- Készítse elő és mutassa be a pen helyes alkalmazását
- Kompetenciájának megfelelően edukálja a gyermeket és a szülőt, valamint dokumentálja az inzulin beadását
- Készítsen betege számára rövid távú ápolási tervet.

2. Gyermekápolás- Gyermeksebészeti Osztály

Gyakorlati vizsga helyszíne: Bethesda Gyermekkórház

1. Preoperatív műtéti előkészítés

10 éves gyermek jobb alhasi fájdalommal, hányingerrel, hányással és hőemelkedéssel érkezik az osztályra. Az orvosi vizsgálatok akut appendicitist igazolnak, ezért sürgős hasi műtétet (appendectomiát) terveznek.

Hasi műtetre kerülő gyermek betegénél végezze el az általános és speciális műtéti előkészítést.

- Vegye figyelembe az osztályos protokollt és a beteg szükségleteit
- Ismertesse az előkészítés szabályait, ápolói teendőit és ezek jelentőségét.
- Mutassa be az átadó dokumentáció (Perioperatív ellenőrző lista) elemeit.
- Készítsen betege számára rövid távú ápolási tervet.

2. Posztoperatív műtéti ápolói feladatok

6 éves gyermek altatásban végzett lágyéksérvműtét után érkezik vissza a sebészeti osztályra. A beteg aluszékony, perifériás vénakanüllel, infúzióval és fedőkötéssel ellátott műtéti sebbel kerül átvételre.

- Altatásban végzett műtét után gyermek fogadására készül.



- Készítse elő a beteg ágyát, valamint az ellátáshoz szükséges eszközöket
- Ismertesse a lehetséges szövődményeket, ezek megelőzésével, illetve a korai felismeréssel kapcsolatos ápolói feladatokat
- Beszéljen a beteg átvételével kapcsolatos szabályokról, teendőkről
- Készítsen betege számára rövid távú ápolási tervet!

3. Műtéti drain - ápolói feladatok

12 éves gyermek perforált appendicitis miatt végzett hasi műtétet követően hasi drainnel érkezik vissza az osztályra. A drainből kis mennyiségű sávós-véres váladék ürül. Drainnel rendelkező gyermek betegénél végezze el a drain ellátásához kapcsolódó ápolási feladatokat.

- Készítsen elő a drain ellátásához
- Segédkezzen a drain ellátásánál
- Ismertesse a drain típusát, a megfigyelési szempontokat és az ápolói feladatokat az ellátás során!
- Drain-nel kapcsolatos betegegynevelés
- Készítsen betege számára rövid távú ápolási tervet

4. Gyógyszerelés gyermekkorban

5 éves gyermek hypospadiasis miatt tervezett műtéti ellátásra kerül. A műtéti előkészítés részeként az orvos praemedikációt rendel el. A gyermek a beavatkozás miatt szorong. Végezze el a praemedikáció beadásához kapcsolódó ápolói feladatokat.

- Ismertesse a gyógyszerelés szabályait és módjait gyermekkorban.
- Készítsen elő egy appendicitisben szenvedő kisgyermek számára praemedikáció beadásához
- Ismertesse a szabályokat, dokumentációt
- Készítsen betege számára rövid távú ápolási tervet

5. Infúziós terápia előkészítése, kivitelezése

3 éves gyermek több napja tartó hányás és hasmenés miatt kerül felvételre a gyermekosztályra. A vizsgálat során közepes fokú dehidráció jelei észlelhetők, ezért az orvos intravénás folyadékpótlást rendel el.

- Készítse elő a kisgyermeket, az eszközöket az infúziós terápiához.
- Ismertesse a folyadékvesztés deficit módjait
- Ismertesse a folyadékpótlás lehetőségeit
- Az infúziós terápia előkészítése és kivitelezése
- Mutassa be a folyadéklap vezetését
- Készítsen betege számára rövid távú ápolási tervet



6. Középsugaras vizelet mintavétel kisgyermeknél

7 éves gyermek hydronephrosis miatt tervezett urológiai műtéti ellátásra érkezik a gyermeksebészeti osztályra. A műtét előtti kivizsgálás részeként az orvos vizeletvizsgálatot rendel el. A diagnosztikai vizsgálatához középsugaras vizeletminta levétele szükséges.

- Készítsen elő és végezze el a középsugaras vizelet mintavételt.
- Készítsen elő és végezze el a középsugaras vizeletmintavételt a higiénés és mintavételi szabályok betartásával!
- Ismertesse a minta tárolásának, jelölésének és laboratóriumba juttatásának szabályait!
- Készítsen rövid távú ápolási tervet betegének!

7. Vérmintavétel gyermekkorban

10 éves gyermek jobb alhasi fájdalom miatt gyermeksebészeti osztályos felvételre kerül. Az orvosi vizsgálatot követően műtéti ellátás lehetősége merül fel, ezért a preoperatív kivizsgálás részeként laboratóriumi vizsgálatokhoz vénás vérminta levétele szükséges.

Vénás vérvétel gyermekkorban – a beavatkozás előkészítése, kivitelezése, a gyermek megfigyelése és a vérminta szakszerű levétele.

- Készítse elő a gyermek vér mintavételéhez szükséges eszközöket a lázlap alapján.
- Ismertesse a gyermekkorban alkalmazható mintavételi lehetőségeket.
- Végezze el a beavatkozást.
- Készítsen betege számára rövid távú ápolási tervet.

8. Transzfúziós terápia gyermekkorban

10 éves gyermek hasi trauma következtében kialakult léruptúra miatt műtéti ellátáson esett át. A műtétet követően vérvesztéses anaemia alakult ki, haemoglobinszintje jelentősen csökkent. Az orvos vörösvérsejt-koncentrátum transzfúzióját rendeli el.

- Vérkészítmény adásának előkészítése.
- A transzfúzió előtti, alatti és utáni ápolói megfigyelés és dokumentáció.
- Készítsen elő transzfúzió adásához .
- Készítsen betege számára rövid távú ápolási tervet.

9. Nyomási fekély komplex ápolói feladatai



12 éves gyermek alsó végtagi műtétet követően tartós ágynyugalomra és mozgáskorlátozásra szorul. A csökkent mobilitás miatt fokozott a nyomási sérülés kialakulásának kockázata, ezért rendszeres rizikófelmérésre, bőrmegfigyelésre és prevenciók ápolási beavatkozásokra van szükség.

- Nyomási fekély komplex ápolói feladatai
- Ismertesse a rizikófelmérés lehetőségeit és jelentőségét
- Ismertesse a megelőzés ápolói feladatait, különös tekintettel a rendszeres pozicionálásra, tehermentesítésre és bőrápolásra
- Mutassa be a megfelelő fektetési és pozicionálási módokat
- Mutassa be a nyomási sérülés ellátásának alapelveit és készítse elő a megfelelő kötszereket.
- Készítsen a beteg számára rövid távú ápolási tervet

10. Beöntés alkalmazása gyermekkorban – indikációk, előkészítés, kivitelezés és ápolói feladatok

7 éves gyermek székletretenció és alhasi diszkomfort miatt kerül felvételre a gyermeksebészeti osztályra. Az orvosi vizsgálatot követően, akut hasi kórkép kizárása után, orvosi elrendelés alapján tisztító beöntés elvégzése szükséges.

- Készítsen elő, és végezze el a beöntést.
- Mutassa be a beöntés szakszerű és biztonságos kivitelezésének lépéseit
- Térjen ki az alkalmazott folyadék mennyiségének és hőmérsékletének jelentőségére!
- Ismertesse a gyermek megfigyelésének szempontjait a beavatkozás alatt és azt követően!
- Sorolja fel a lehetséges szövődményeket és azok megelőzésének lehetőségeit!
- Készítsen a beteg számára rövid távú ápolási tervet



2. Felnőtt ápolás - Belgyógyászati ápolás

Gyakorlati vizsga helyszíne: Budapesti Uzsoki Utcai Kórház, Belgyógyászat II.

1. Középkorú beteget ismeretlen eredetű lázzal hoznak az osztályra.
Kezelőorvosa a következő leoltásokat kéri: - vizelettenyésztés és haemocultura mintavételek.
A betegnek állandó katétere is van. Tájékoztassa a beteget a vizsgálatokról, azok menetéről! Végezze el a leoltásokat (eszközök, labor, kivitelezés) és dokumentálja az elvégzett feladatokat! Készítsen rövid távú ápolási tervet betegének!
2. Középkorú beteg székelési habitus megváltozásával, illetve székelés után gyakori rectalis vérzéssel (enyhe) érkezik az osztályra, alacsony vörösvértest, alacsony haemoglobin értékkel. A kezelő orvos teljes vérképet és colonoscopiát ír ki a betegnek. Készítse fel a beteget a vizsgálatra és vegye le a vért. A beavatkozás után obszerválja a beteget! Tájékoztassa a beteget saját kompetencián belül a beavatkozás esetleges szövődményeiről! Készítsen rövid távú ápolási tervet betegének!
3. Középkorú beteg gyomor panaszokkal érkezik az osztályra. A betegnél gastroscopiás vizsgálatot rendelnek el, melyet teljes labor előz meg. (vérkép, májfunkció, ionok, INR) Vegye le a vért és tájékoztassa a beteget a kompetenciájának megfelelően a vizsgálatral kapcsolatos tudnivalókról és készítse elő a vizsgálatra! Mondja el a gastroscopiás vizsgálat menetét és az azt követő teendőket! Obszerválja a beteget a vizsgálat után! Készítsen rövid távú ápolási tervet betegének!
4. Diabeteses beteget hazabocsátás előtt áll. Adjon diétás és életvezetési tanácsokat számára a rövid és hosszú távú szövődmények elkerülése céljából! Mérje meg a beteg vércukor szintjét és tanítsa meg a beteget a vércukormérő készülék helyes használatára. Adja be az orvos által előírt inzulin terápiát. Jellemezze az Öninjekciózás megtanításának ápolói feladatait. Készítsen rövid távú ápolási tervet betegének!



5. Betegünk inzulinterápia bevezetése után rendezetlen vércukorértékek miatt került vissza a diabetológiai osztályra. Mérje fel a beteg önmenedzseléssel kapcsolatos ismereteit, és figyelje meg a beteg inzulinadagolási technikáját. Szükség esetén adjon tanácsot! Edukálja a beteget a hypo- és hyperglycaemiás állapotok tünetei felismerése céljából, és otthoni elhárítási lehetőségeit! Mérje meg a beteg vércukor szintjét! Készítsen rövid távú ápolási tervet betegének!

6. Középkorú beteg COPD exacerbáció miatt került felvételre. Neheztett kilégzésről, sípoló légzésről és terhelésre fokozódó dyspnoe-ról számol be. Oxigénszaturációja 92% , légzésszáma 24/perc. Az orvos az alábbi kezelést rendelte el: **Berodual inhaláció:** 20 csepp Berodual + 3 ml 0,9%-os NaCl oldat porlasztóval. Végezze el a betegnél az inhalációs kezelést, ismertesse, hogy milyen paramétereket ellenőriz a kezelés előtt, alatt és után. Készítsen rövidtávú ápolási tervet!

7. Középkorú beteg került felvételre, aki jelentős fogyásról, étvágytalanságról és általános gyengeségről számol be. A tápláltsági állapot felmérése során súlyos malnutríció igazolódott. A beteg az elmúlt napokban szájon át csak minimális mennyiségű táplálékot és folyadékot tudott elfogyasztani, azonban a gyomor-bél rendszere működőképes. Az orvos rövid távú mesterséges enterális táplálás céljából nasogastricus szonda levezetését rendelte el. Mutassa be és végezze el a nasogastricus szonda levezetését a hatályos szakmai irányelveknek megfelelően! Készítsen rövidtávú ápolási tervet!

8. Középkorú nőbeteg dekompenzált szívelégtelenség miatt került felvételre. A beteg mobilitása jelentősen csökkent, az elmúlt 6 napban nem volt széklete, hasi diszkomfortot és puffadást panaszol. A fizikális vizsgálat és a kórelőzmény alapján székrekedés áll fenn, akut sebészeti kórkép gyanúja nem merül fel. Az orvos tisztító beöntést rendelt el. Készítse elő a beteget, készítse elő az eszközöket beöntéshez, és végezze el a beavatkozást. Készítsen rövidtávú ápolási tervet!



9. Középkorú beteg került felvételre, az elvégzett laborvizsgálat eredménye 68 g/L hemoglobinszintet mutat, melynek alapján az orvos 2 egység vörösvérsejt-koncentrátum transzfúzióját rendelte el. A beteg általános állapota stabil, tudata tiszta, perifériás vénakanüllel rendelkezik. Korábban transzfúzióban még nem részesült. Vércsoportja és az ellenőrzött kompatibilitási vizsgálat eredménye rendelkezésre áll. Mutassa be és végezze el a vörösvérsejt-koncentrátum transzfúzió előkészítését és megkezdését a hatályos szakmai irányelvek szerint! Készítsen rövidtávú ápolási tervet!
10. Idősek otthonában ápolt női beteg cukorháztartása felborult, ezért került osztályos felvételre. A bent fekvése harmadik napján akadozó vizeletről számol be, ezért az orvos állandó katéter bevezetését rendeli el. Végezze el a beavatkozás! Dokumentálja tevékenységét, alkalmazza megfelelően a munkavédelmi, balesetvédelmi és higiénés szabályokat. Készítsen rövidtávú ápolási tervet!
11. Krónikus obstruktív tüdőbetegségben szenvedő beteg részére a kezelőorvos oxigénterápiát rendelt el. Az ápolási folyamat szerint készítsen elő oxigénterápia kivitelezéséhez és végezze el a feladatot. Tájékoztassa a beteget az oxigénterápia alkalmazásáról! Mérjen spo2 szintet és dokumentálja a mért paramétert! Készítsen rövidtávú ápolási tervet!
12. Idős, ágyban fekvő obes beteg kerül felvételre súlyos anyagcserezavarral. Ezért a kezelőorvos 0,4 ml Clexane inj-ot rendel el. Végezze el az előírt feladatokat! Dokumentálja tevékenységét! Alkalmazza megfelelően a munkavédelmi, balesetvédelmi és higiénés szabályokat! Készítsen rövidtávú ápolási tervet!



3. Felnőtt ápolás - Belgyógyászati ápolás

Gyakorlati vizsga helyszíne: Budapesti Uzsoki Utcai Kórház, Kardiológia

1. Középkorú beteg érkezett mentővel a kardiológiára, a mentők által készített EKG-n pitvarfibrilláció jelei láthatóak. Az anamnézisből kiderül, hogy a ritmuszavar több mint 24 órája fennáll, gyógyszeres frekvenciakontroll mellett is panaszai vannak (palpitáció, terhelésre jelentkező nehézlégzés). Az orvos **tervezett szinkronizált elektromos kardioverziót** rendelt el. A beteg éhgyomorra maradt, perifériás vénakanüllel rendelkezik, a szükséges laboratóriumi vizsgálatok elkészültek, beleegyező nyilatkozatot aláírta. Mutassa be és végezze el a tervezett elektromos kardioverzió előkészítését a hatályos szakmai irányelveknek megfelelően! Készítsen rövid távú ápolási tervet betegének!
2. Betegnél centrális vénás kanül behelyezésére kerül sor a kardiológiai őrzőben. Készítsen elő centrális vénás kanül behelyezéséhez és centrális vénás nyomás (CVP) méréséhez! Térjen ki az esetleges szövődményekre továbbá a kanül gondozásával kapcsolatos ápolói feladatokra! Készítsen rövid távú ápolási tervet betegének!
3. A betegnél centrális vénás kanül behelyezésére kerül sor a kardiológiai őrzőben. Készítsen elő centrális vénás kanül behelyezéséhez és centrális vénás nyomás (CVP) méréséhez! Térjen ki az esetleges szövődményekre továbbá a kanül gondozásával kapcsolatos ápolói feladatokra! Készítsen rövid távú ápolási tervet betegének!
4. Középkorú beteget ismeretlen eredetű lázzal hoznak a kardiológiai osztályra / kardiológiai őrzőbe.
A beteg gyengeségről, ízületi fájdalomról, panaszkodik.
Kezelőorvosa gyulladásos paraméterek levételét (CRP, We, AST) és haemocultura mintavételt írt ki.



A beteget tájékoztassa saját kompetencián belül a rá váró beavatkozások menetéről, lényegéről. Végezze el a leoltásokat és dokumentálja az elvégzett feladatokat! Készítsen rövid távú ápolási tervet betegének!

5. Középkorú beteg érkezett mentővel, anginás fájdalommal a kardiológiai osztályra. Végezze el az orvos által kiírt laborvizsgálatokat (szívenzimek, májenzimek, troponin, vérkép) Készítse elő a beteget coronarographiás vizsgálatra. A beavatkozás után figyelje meg az esetleges szövödményeket és végezze el a szükséges ápolói teendőket. Ismertesse a felmerült ápolási diagnózisokat. Készítsen rövid távú ápolási tervet betegének!
6. Középkorú beteg akut dekompenzált szívelégtelenség miatt került felvételre. Jelentős alsóvégtagi ödéma, nehézlégzés és csökkent diurézis észlelhető. Az orvos folyamatos intravénás diuretikus kezelést rendelt el. **Orvosi rendelés: Furosemid 250 mg/25 ml** ampulla tartalmát **25 ml 0,9%-os NaCl-oldattal** hígítva, perfúzorban, **10 mg/óra** sebességgel. A beteg vérnyomása 125/75 Hgmm, pulzusa 88/perc, vesefunkciója ellenőrzött. Biztosítson a beteg számára perifériás vénás kanült, majd mutassa be és végezze el a furosemid perfúzor elkészítését és az infúziós pumpa alkalmazásának előkészítését a hatályos szakmai irányelveknek megfelelően. Készítsen rövidtávú ápolási tervet!
7. Középkorú beteg szívelégtelenség (NYHA III. stádium) miatt kerül felvételre, akinél jelenleg COPD exacerbációja is zajlik. A beteg nehezített kilégzésről, sípoló légzésről és terhelésre fokozódó dyspnoe-ról számol be. Oxigénszaturációja 92% , légzésszáma 24/perc. Az orvos az alábbi kezelést rendelte el: **Berodual inhaláció:** 20 csepp Berodual + 3 ml 0,9%-os NaCl oldat porlasztóval. Végezze el a betegnél az inhalációs kezelést, ismertesse, hogy milyen paramétereket ellenőriz a kezelés előtt, alatt és után. Készítsen rövidtávú ápolási tervet!



8. Ischaemias szívbetegség miatt került felvételre a beteg, a felvételt követően elkészült laboreredménye **65 g/L hemoglobinszintet mutat**. Az orvos **2 egység vörösvérsejt-koncentrátum transzfúzióját** rendelte el. A beteg általános állapota stabil, tudata tiszta, perifériás vénakanüllel rendelkezik. Korábban transzfúzióban még nem részesült. Vércsoportja és az ellenőrzött kompatibilitási vizsgálat eredménye rendelkezésre áll. Mutassa be és végezze el a vörösvérsejt-koncentrátum transzfúzió előkészítését és megkezdését a hatályos szakmai irányelvek szerint! Készítsen rövidtávú ápolási tervet!
9. Középkorú férfibeteg akut myocardialis infarctust követően kialakult cardiogen shock miatt részesül intenzív ellátásban a kardiológiai őrzőben. A beteg centrális vénás kanüllel rendelkezik. Állapota miatt szájon át nem táplálható, enterális táplálása átmenetileg ellenjavallt. Az orvos **centrális vénás kanülön keresztül teljes parenterális táplálást** rendelt el infúziós pumpa alkalmazásával. A beteg monitorozott, hemodinamikailag jelenleg stabil, laboratóriumi eredményei rendelkezésre állnak. Mutassa be és végezze el a parenterális táplálás előkészítését és a kezelés megkezdését a hatályos szakmai irányelveknek megfelelően! Készítsen rövidtávú ápolási tervet!
10. Kritikus állapotban lévő betegnél a vizelet monitorizálása érdekében az orvos állandó katéter felhelyezését írja elő. Készítse elő a beavatkozás kivitelezéséhez a szükséges dokumentációt, eszközöket, és a beteget. Tájékoztassa a beteget a beavatkozással kapcsolatban az ápolói kompetenciának megfelelően, majd végezze el a beavatkozást! Dokumentálja tevékenységét! Alkalmazza megfelelően a munkavédelmi, balesetvédelmi és higiénés szabályokat. Készítsen rövidtávú ápolási tervet!



11. Idős nő beteg hajnalban jelentkező nehézlégzésről számol be. Elmondása szerint arra ébredt, hogy nem kap levegőt és hiába nyitotta ki az ablakot, nem lett jobban. Évek óta kezelik magas vérnyomással és öt éve szívbeteg. Az orvos 100%-os oxigén terápiát (4 l/perc), és a vitális paraméterek kontrollját rendeli el. Végezze el az elrendelt feladatokat! Készítsen rövidtávú ápolási tervet!

12. A beteg kezelőorvosa anticoaguláns terápiát rendel el. Az ápolási folyamat szerint készítsen elő a betegnél subcutan injectio beadásához a lázlapon előírtak szerint, és végezze el a feladatot! Dokumentálja tevékenységét! Alkalmazza megfelelően a munkavédelmi, balesetvédelmi és higiénés szabályokat! Edukálja a beteget és tanítsa meg neki a helyes subcutan injekció beadásának szabályait, melyet majd otthonában is alkalmaznia kell. Készítsen rövidtávú ápolási tervet!