

РосУИ

ОЦЕНКА 86 БАЛЛОВ  
ОВ БОЛЬШАКОВА



Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации  
Кафедра детских болезней педиатрического факультета

Производственная практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности (помощник палатной медицинской сестры, научно-исследовательская работа)

**Научно-исследовательская работа на тему**  
**«Сбор мочи для пробы по Зимницкому»**

**Выполнил:**  
Обучающаяся 2 курса 5 группы  
педиатрического факультета  
Зайнулабидова Мадина Руслановна

Волгоград 2018г.

## Оглавление

Введение.....	3
Цель:.....	4
Задачи:.....	4
Основные определения и понятия.....	5
Сбор мочи для пробы по Зимницкому.....	6
Показания к назначению:.....	6
Методика сбора мочи для пробы по Зимницкому.....	6
Роль медицинского персонала при исследовании мочи по Зимницкому.....	8
Статистика сбора мочи для пробы мочи в нефрологическом отделении ГБУЗ ВОДКБ.....	9
Вывод.....	10
Список литературы.....	12

## Введение

В дополнение к основному клиническому анализу мочи применяются специальные пробы, которые более детально исследуют отдельные функции деятельности мочевыводящей системы и назначаются при диагностике определенных заболеваний.

В норме почки выделяют мочу, в которой содержатся высокие концентрации шлаков и азотистые соединения – продукты обменных процессов белка. К ним относятся мочевины, креатинин, мочевая кислота, изомеры глюкозы, белковые субстанции, другие вещества в незначительных количествах. Появление в моче таких веществ как глюкоза, белок и иные органические вещества, которые в норме не должны выводиться из организма, свидетельствует о патологии почек или патологии иных органов. Показатели концентрации составляют единицы относительной плотности мочи. В разные промежутки времени показатели меняются. Динамическое наблюдение за показателями позволяет делать выводы о деятельности почек. В норме плотность мочи находится в пределах 1003-1035 г/л. Благодаря измерению плотности мочи, есть возможность определить общую концентрацию веществ в ней. Повышение плотности свидетельствует о росте растворенных в ней органических веществ, снижение – о снижении. Чем выше плотность, тем больше в ней находится растворенных органических соединений.

Анализ по Зимницкому выявляет суточный объем мочи, плотность в разное время суток, количество выделяемой мочи в разные промежутки времени. Эти данные позволяют сделать выводы о нарушениях работы почек. Относительная плотность определяется в разных порциях мочи, которые собираются через каждые три часа на протяжении суток. Главной задачей пробы Зимницкого является определение концентрации веществ растворенных в моче.

**Цель:** изучить методику проведения пробы мочи по Зимницкому

**Задачи:**

1. Изучить правила сбора мочи по Зимницкому
2. Рассмотреть основные показания для проведения пробы
3. Ознакомиться с правилами хранения проб
4. Изложить правила подготовки для сбора мочи
5. Рассмотреть роль медицинского персонала в проведении процедуры

## Основные определения и понятия

1. Диурез — объём мочи, образуемой за определённый промежуток времени.
2. Изостенурия – одинаковые показатели относительной плотности мочи на протяжении суток.
3. Гипоизостенурия - увеличение суточного диуреза до 2,5–3,0 л и более при однообразном уменьшении её относительной плотности до 1,003–1,005.
4. Никтурия - изменение соотношения дневного и ночного диуреза в сторону увеличения последнего , признак сердечной недостаточности.
5. Удельный вес мочи - параметр, показывающий скопление растворенных в ней компонентов: мочевой кислоты и мочевины, солей и др., по сравнению с общим количеством ее выделения за один раз.



## **Сбор мочи для пробы по Зимницкому**

Проба Зимницкого – исследование мочи, которое указывает на состояние функции почек. Проба названа в честь её автора — русского врача терапевта Зимницкого С.С. Исследование мочи по Зимницкому позволяет оценивать концентрационную способность почек. Применяется в дополнение к клиническому анализу мочи. Анализ необходим для оценки деятельности почек, а не для постановки диагноза.

### **Показания к назначению:**

- острая и хроническая почечная недостаточность;
- подозрение на имеющийся хронический гломерулонефрит;
- клинические проявления хронического пиелонефрита;
- дополнительная диагностика несахарного диабета; хроническая
- сердечная недостаточность и гипертоническая болезнь.

### **Методика сбора мочи для пробы по Зимницкому**

Сбор мочи для этого исследования проводится в определенные часы суток. Никаких ограничений по употреблению пищи и питьевому режиму нет.

Чтобы подготовиться к сбору анализа, необходимы:

1. 8 чистых баночек объемом около 200-500 мл.

Каждая баночка маркируется соответствующим образом на отдельный трехчасовой период: фамилия и инициалы пациента, номер пробы

(от 1 до 8) и временной промежутков;









2. Часы с функцией будильника
3. Лист бумаги для записи потребляемой жидкости в течение суток, в которые собирается моча (включая объем жидкости, поступающей с первым блюдом, молоком и т.д.);

Утром, в день сдачи анализа, пациенту необходимо в 6 часов утра, опорожнить мочевой пузырь. Первая утренняя порция не учитывается. Затем производится забор через каждые три часа, всего 8 раз. Каждая порция оценивается отдельно. Количество трехчасовой мочи в среднем составляет объем от 50 до 300 мл.

Правила сбора мочи:

- Первый сбор мочи проводится с 9.00 до 12.00, затем каждые три часа: до 15.00, 18.00, 21.00, 24.00, 3.00, 6.00(последняя порция).
- Каждая баночка сразу после мочеиспускания ставится для хранения в холодильник.
- Для анализа предоставляется запись о количестве принятой жидкости.
- В одну банку пациент мочится при необходимости несколько раз в положенный интервал времени.
- Если за 3 часа позывов не было, банку оставляют пустой. Если за 3 часа не хватило емкости «плановой» посуды, то заполняют дополнительную и помечают ее.
- Накануне сдачи не следует принимать мочегонные препараты.

Утром следующего дня все банки отправляют в лабораторию в течение 2 ч, заполнив не обходимую документацию

							
9 -00 ч. утра	12-00	15-00	18-00	21-00	24-00	3-00	6-00 ч.утра

## Роль медицинского персонала при исследовании мочи по Зимницкому

Исследование мочи по Зимницкому назначается лечащим врачом отделения.

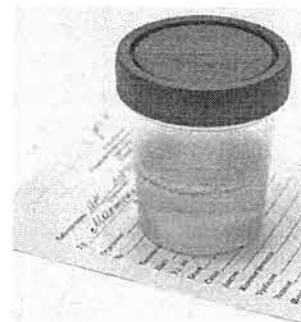
В обязанности медицинской сестры входит подробный инструктаж пациентов о порядке подготовки и сбора мочи для исследования. Объяснив пациенту накануне исследования порядок проведения пробы, медицинская сестра особо подчеркивает, что больничный и питьевой режим, а также питание пациента в период исследования не должны изменяться.

Предупреждает пациента, что для получения ночных порций мочи его будут будить. Для ей этого нужно предупредить ночную медицинскую сестру записью в «Журнале передачи дежурств».

Получив назначение медицинская сестра для проведения пробы подготавливает 8 банок с этикетками. На каждой из них ставят порядковый номер (от 1 до 8) и указывает фамилию, инициалы пациента, номер палаты и интервал времени, за который мочу необходимо собрать в каждую банку, номер истории болезни.

Утром всю мочу мед. Сестра доставляет в клиническую лабораторию, подсчитывает количество выпитой жидкости, отмечает данные взвешивания и выпитой жидкости в температурном листе. Полученный из лаборатории результат подклеивает в историю болезни.

Младший медицинский персонал осуществляет дезинфекцию горшков .





## **Статистика сбора мочи для пробы мочи в нефрологическом отделении ГБУЗ ВОДКБ**

В ходе прохождения производственной практики на базе ВОДКБ в нефрологическом отделении ознакомилась с техникой проведения и сбора мочи для пробы по Зимницкому и приняла непосредственное участие.

Проба по Зимницкому – функциональная проба, определяющая способность почек выделять мочу в условиях обычного водного и пищевого режима, ее приспособление к суточным колебаниям жидкости, поступающей в организм.

По предоставленным нефрологическим отделением данным провела статистическое исследование .

За период с 1.06 по 21.06 в отделении 45 больных находились на лечении. За этот период были взяты 39 проб. По данным эти пациенты имели диагноз пиелонефрит, почечную недостаточность

## **Вывод**

Проба по Зимницкому - это лабораторное исследование позволяет оценить работу почек. Проводится проба Зимницкого для исследования выделительной и концентрационной способности почек.

При исследовании выявляются такие показатели как: общий объем суточной мочи, плотность мочи, распределение объема отделяемой мочи в течение суток. Благодаря этим показателям можно выявить ряд нарушений в работе почек.

В ходе выполнения исследовательской работы ответила на поставленные задачи. Сбор мочи для этого исследования проводится в определенные часы суток. Для проведения пробы необходимо 8 чистых баночек, маркированных соответствующим образом на отдельный трехчасовой период.

Сбор мочи в течение 8 трехчасовых промежутков в течение 24 часов нужно собирать мочу в отдельные баночки. Каждая баночка сразу после мочеиспускания ставится для хранения в холодильник.

В случае, если в положенное время позывы к мочеиспусканию отсутствуют, то баночку оставляют пустой. А при полиурии, когда баночка оказывается заполненной раньше окончания 3-часового промежутка, пациент мочится в дополнительную баночку.

Утром после последнего мочеиспускания все баночки вместе с листиком записей о выпитой жидкости следует отнести в лабораторию в течение 1-2 часов.

Такая диагностическая процедура назначается больным с патологией почек, а также при заболеваниях сердечно-сосудистой

системы (ИБС, гипертоническая болезнь) и эндокринной системы (сахарный диабет).

Правильный сбор мочи по Зимницкому обеспечивает достоверность результата исследования.

Главной задачей медицинской сестры является качественное обучение пациента подготовке и проведению сбора мочи для анализ.

## Список литературы

1. Практическое руководство к предмету "Основы сестринского дела": учеб. пос. / С.А.Мухина, И.И. Тарновская.// - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 512 с.
2. Основы сестринского дела : курс лекций, сестринские технологии [<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785222297490.html>] : учебник / Л.И. Кулешова, Е.В. Пустоветова // под ред. В.В. Морозова. - Изд. 3-е. - Ростов н/Д : Феникс, 2015.- 716 с.
3. Основы сестринского дела: алгоритмы манипуляций : учеб. пособие / Н. В. Широкова // . - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 160 с
4. Основы сестринского дела: учебн. пособие /В.Р.Вебер, Г.И.Чуваков, В,А.Лапотников // - Ростов-на-Дону, 2014. - 573 с.
5. Плисов Владимир Анализы мочи: виды и расшифровка результатов.  
[ [okeydoc.ru](http://okeydoc.ru) ]
6. Лабораторные методы исследования. Роль медицинского персонала в проведении лабораторных исследований : учеб.пособие /Л.В.Поемкина// -Ставрополь, 2014.- 26с



## Рецензия

на научно-исследовательскую работу, предусмотренная программой практики «Производственная практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности (помощник палатной медицинской сестры, научно-исследовательская работа)» обучающегося 2 курса по специальности 31.05.02 Педиатрия

Зайнулладина Магиза Руслановна<sup>5 группы</sup>

Работа выполнена на соответствующем требованиям программы практики методологическом уровне. Автором поставлена конкретная, достижимая к выполнению цель исследования. Задачи позволяют полностью достичь поставленной цели. Стиль изложения материала логичен. Автором проанализированы основные источники литературы по данной теме.

В ходе проведённого анализа недостатков не выявлено.

Все разделы логично и последовательно отражают все вопросы по решению задач, поставленных в работе.

Автор демонстрирует хорошее знание современного состояния изучаемой проблемы, последовательно изложены все разделы.

Обзор литературы основан на анализе основных литературных источников, отражает актуальные проблемы изучаемой области медицины.

Объем и глубина литературного обзора указывают на удовлетворительное знание автора об исследуемой проблеме.

Последовательность изложения соответствует поставленным задачам. В обсуждении результатов исследования подведены итоги работы, дан удовлетворительный анализ. Сформулированные выводы логично вытекают из имеющихся данных. Работа написана простым литературным языком, автор не использовал сложных синтаксических конструкций, материалы изложены связно и последовательно. В целом работа заслуживает положительной оценки.

Фактический материал достаточен для решения поставленных задач, статистически грамотно обработан и проанализирован.

Выводы соответствуют полученным результатам, логически вытекают из анализа представленного материала.

Работа представляет собой завершённое научное исследование.

Руководитель практики:



О.В. Большакова