

Министерство образования и науки Украины
Сумский государственный университет

Е. Ю. Бурнос, Н. А. Пилипенко-Фрицак

Я буду доктором!

Учебное пособие

Рекомендовано ученым советом Сумского государственного университета



Сумы

Сумский государственный университет

2019

УДК 811.161.1'2433:611(075.8)

Б91

Рецензенты:

И. Б. Иванова – кандидат педагогических наук, доцент кафедры русского языка, зарубежной литературы и методики их преподавания Сумского государственного педагогического университета им. А. С. Макаренка;

Н. В. Громова – кандидат педагогических наук, доцент кафедры украинского языка и литературы Сумского государственного педагогического университета им. А. С. Макаренка

Рекомендовано к печати

ученым советом Сумского государственного университета

как учебное пособие

(протокол № 13 от 20 июня 2019 года)

Бурнос Е. Ю.

Б91 Я буду доктором! : учебное пособие / Е. Ю. Бурнос, Н. А. Пилипенко-Фрицак. – Сумы : Сумский государственный университет, 2019. – 170 с.
ISBN 978-966-657-774-3

Учебное пособие адресовано иностранным студентам с русским языком обучения. Цель пособия – развитие коммуникативной компетенции иностранных студентов-медиков и формирование способности корректного использования структурно-лексических аспектов языка специальности в процессе обучения и профессиональной деятельности.

УДК 811.161.1'2433:611(075.8)

ISBN 978-966-657-774-3

© Бурнос Е. Ю., Пилипенко-Фрицак Н. А., 2019

© Сумский государственный университет, 2019

ПРЕДИСЛОВИЕ

Пособие адресовано иностранным студентам продвинутого этапа, обучающихся в медицинском институте на русском языке. Цель пособия – сформировать у будущих медиков иноязычную профессионально ориентированную коммуникативную компетентность.

Материалы пособия направлены на выработку у иностранных студентов навыков профессиональной речи в устной и письменной формах и речевого поведения в различных ситуациях в сфере учебно-профессионального общения, навыков и умений чтения научных и научно-популярных текстов.

Система упражнений и заданий поможет будущим специалистам-медикам приобрести умения и навыки профессионального общения на грамматическом, лексическом и стилистическом уровнях. Предложенные задания и упражнения способствуют развитию всех видов речевой деятельности (аудирования, говорения, чтения) и их творческого профессионального мышления.

Содержание лексического и грамматического материала пособия соответствует требованиям программы «Русский язык как иностранный». Объем и сложность упражнений и заданий отвечают уровню подготовки иностранных студентов-продвинутого этапа обучения.

Пособие состоит из 2 разделов.

Раздел 1 содержит 8 уроков: «Строение человеческого организма», «Паспортные данные больного», «Жалобы больного», «Сердечно-сосудистая система», «Дыхательная система», «Пищеварительная система», «Выделительная система», «Структура медицинского учреждения».

Раздел 2 включает 8 уроков, каждый из которых содержит тематические тексты: «Отчего болит сердце», «Аритмия», «Пневмония», «Ангина», «Боли в животе», «Дизентерия, или шигеллез», «Почечнокаменная болезнь: симптомы и лечение», «Нефрит» и предтекстовые и послетекстовые задания.

При отборе лексико-грамматического материала, а также при определении последовательности его подачи авторы пособия исходили из особенностей системы русского языка и учитывали потребности речевой практики учащихся, за счёт чего рамки коммуникации расширяются, и она становится более естественной.

ЧАСТЬ 1

УРОК 1

СТРОЕНИЕ ЧЕЛОВЕЧЕСКОГО ОРГАНИЗМА

Упражнение 1. *Прочитайте слова и словосочетания. Переведите незнакомые слова. Повторите данные слова и словосочетания.*

Человек, человеческий, человеческий организм, живой организм, единый живой организм, орган, органы, клетка, клетки, система, нервная система, сосудистая система, нервная и сосудистая системы.

Врач, анатомия, анатом, тело, тело человека, строение тела человека, польза, вред.

Существо, живое существо, животное, животный мир, закономерность, биологические закономерности, присущий, быть присущим (кому-либо, чему-либо), позвоночные, высшие позвоночные, млекопитающие.

Форма, особенности формы, строение, особенности строения, функция, функции, анализ функций.

Упражнение 2. *Прочитайте текст. Переведите незнакомые слова.*

Человеческий организм состоит из большого числа органов, огромного количества клеток, но это не сумма отдельных частей, а единый живой организм. Поэтому нельзя рассматривать органы без взаимосвязи друг с другом, без объединяющей роли нервной и сосудистой систем.

Огромное значение в системе медицинского образования имеет анатомия. Врач обязан очень хорошо знать анатомию, должен быть хорошим анатомом. Профессор Московского университета Е. О. Мухин (1766 – 1850 гг.) писал, что «врач не анатом не только не полезен, но и вреден». Если врач плохо знает строение тела человека, то он (врач) вместо пользы может нанести больному вред.

Как живое существо человек принадлежит к животному миру. Поэтому анатомия изучает строение тела человека с учётом биологических закономерностей, которые присущи живым организмам, особенно высшим позвоночным – млекопитающим.

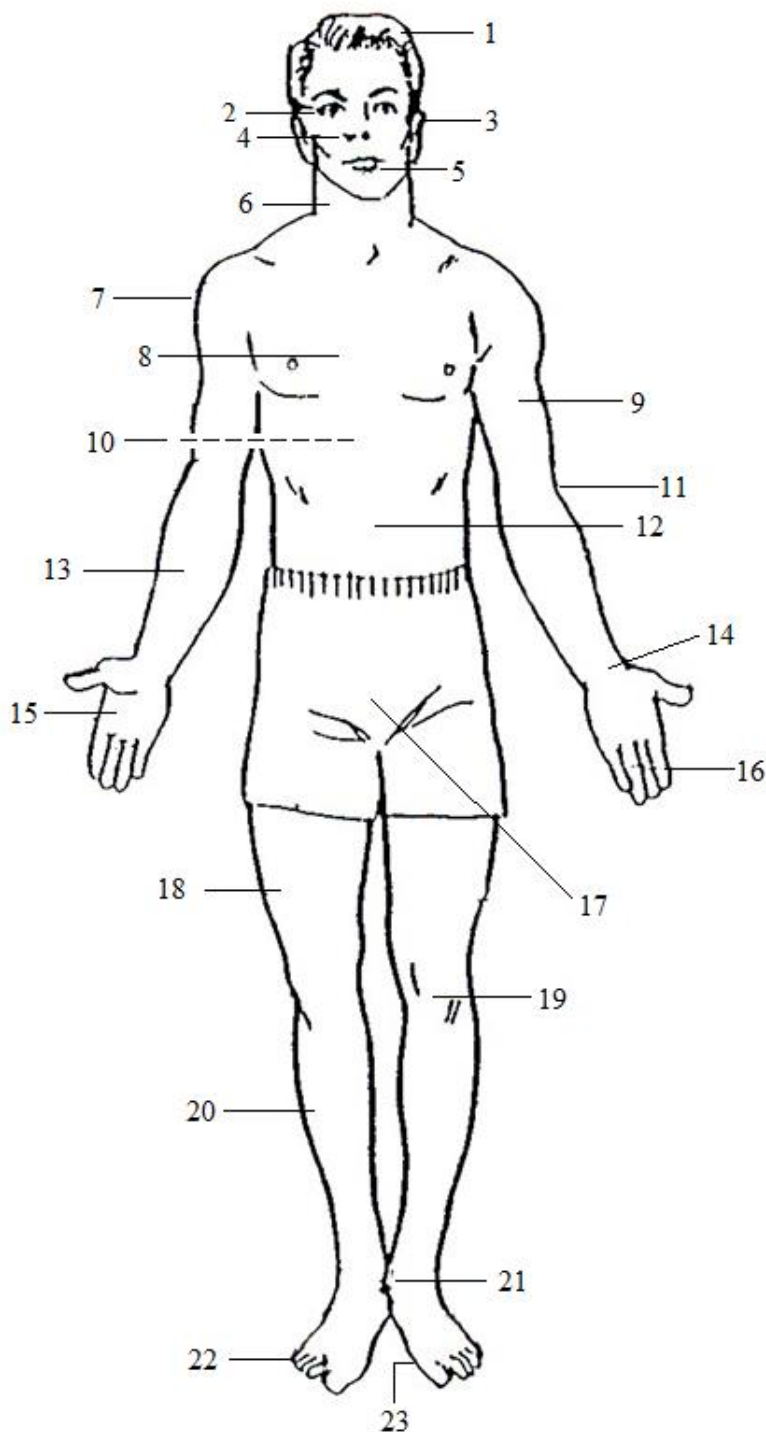
Изучать анатомию человека нужно с учётом функций каждого органа и системы органов. Особенности формы, особенности строения тела человека невозможно понять без анализа функций, как и нельзя представить себе особенности функции любого органа без понимания его строения.

Ответьте на вопросы.

1. Из чего состоит человеческий организм?
2. Является ли человеческий организм единой системой?
3. Как вы думаете, почему анатомия имеет очень большое значение в системе медицинского образования?
4. Как вы думаете, может ли быть хорошим тот врач, который плохо знает анатомию? Почему?
5. Согласны ли вы с мнением профессора Е.О. Мухина: если врач не анатом, то он не только не полезен, но и вреден?
6. Принадлежит ли человек к животному миру?
7. Связаны ли между собой функции и особенности строения органов?

Упражнение 3. *Посмотрите на рисунок. Прочитайте названия органов человеческого тела и его частей. Вспомните, где находятся данные части тела и органы.*

Строение тела человека



1. Волосы
2. Глаз
3. Ухо
4. Нос
5. Губа
6. Шея
7. Плечо
8. Грудь
9. Рука
10. Спина
11. Локоть
(локтевой сустав)
12. Живот
13. Предплечье
14. Запястье
15. Ладонь
16. Палец (палец руки)
17. Пах (паховая область)
18. Бедро
19. Колено
(коленный сустав)
20. Голень
21. Голеностопный сустав
22. Палец (палец ноги)
23. Стопа

Упражнение 4. *Образуйте множественное число от данных существительных.*

| | |
|------------|--------|
| Ухо | Палец |
| Глаз | Ладонь |
| Губа | Нога |
| Рука | Бедро |
| Плечо | Колено |
| Локоть | Икра |
| Предплечье | Стопа |
| Запястье | Сустав |

Упражнение 5. *Прочитайте названия частей тела человека. Вставьте слова **правый, левый, верхний, нижний**.*

| | |
|------------|----------|
| Плечо | Запястье |
| Губа | Сустав |
| Рука | Губа |
| Ладонь | Глаз |
| Бедро | Ухо |
| Стопа | Локоть |
| Колено | |
| Икра | |
| Предплечье | |

Упражнение 6. *Посмотрите на рисунки. Прочитайте названия частей руки и головы.*

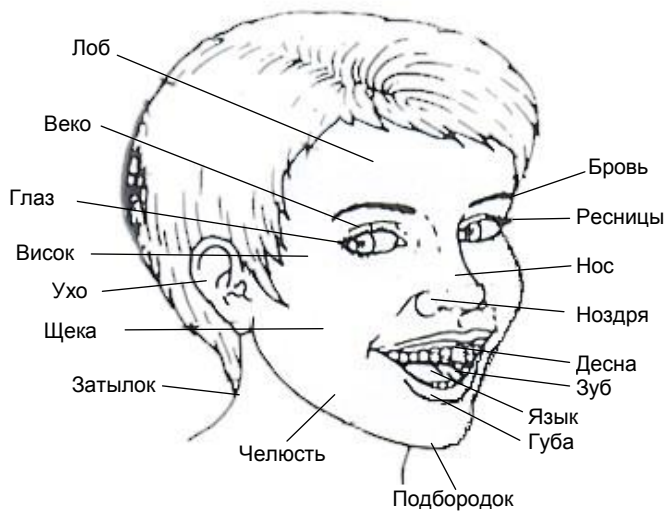
Рука. Кисть



Кисть
Ладонь
Ноготь
Запястье
Палец
Большой палец
Указательный палец
Средний палец
Безымянный палец
Мизинец
Фаланга пальца

Рис. 2

Голова. Лицо



Лоб
Щека
Глаз
Нос
Ноздря
Зуб
Челюсть
Губа
Язык
Десна
Подбородок
Ухо
Висок
Веко
Затылок
Бровь
Ресницы

Рис. 3

Упражнение 7. Образуйте множественное число от данных существительных.

Щека
Глаз
Ноздря
Зуб
Челюсть
Губа

Десна
Ухо
Висок
Веко
Бровь
Ресница

Упражнение 8. Прочитайте названия частей тела человека. Вставьте слова **правый, левый, верхний, нижний**.

Щека
Глаз
Ноздря
Зуб
Челюсть
Губа

Десна
Ухо
Висок
Веко
Бровь
Ресницы

Упражнение 9. *Посмотрите на рисунок. Прочитайте названия частей тела.*

Тело

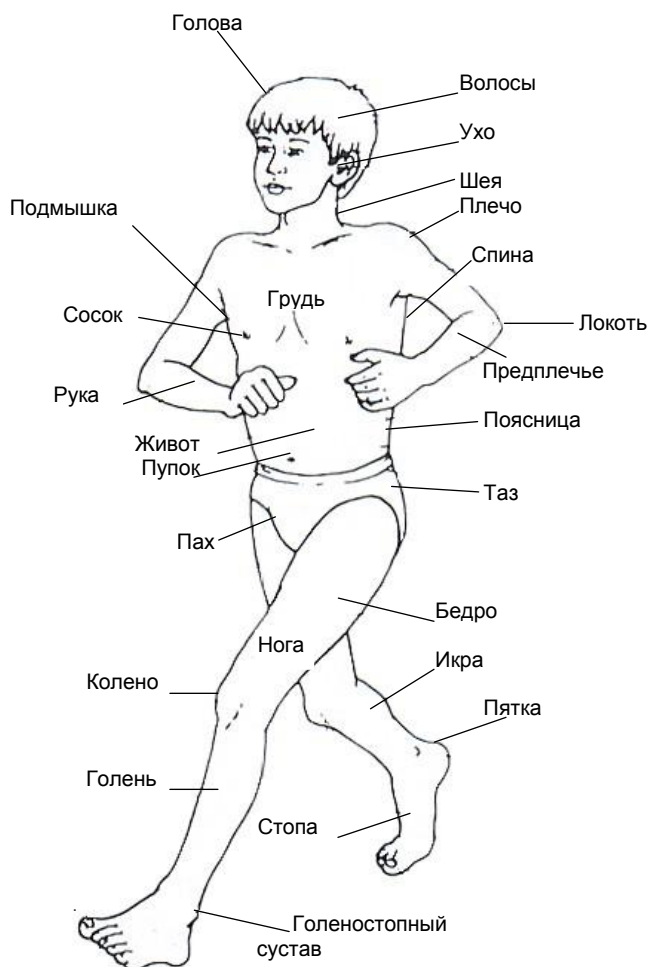


Рис. 4

Голова
 Волосы
 Ухо
 Шея
 Лицо
 Плечо
 Подмышка
 Грудная клетка (грудь)
 Сосок
 Живот
 Пупок
 Рука
 Локоть
 Предплечье
 Спина
 Поясница
 Таз
 Пах, паховая область
 Нога
 Бедро
 Колено
 Икра
 Голень
 Стопа
 Пятка
 Голенистоопный сустав

Упражнение 10. *Посмотрите на рисунок 4 и образуйте множественное число от данных существительных, где это возможно.*

| | | |
|----------|------------|--------|
| Голова | Пупок | Колено |
| Шея | Спина | Икра |
| Лицо | Таз | Стопа |
| Плечо | Пах | Пятка |
| Подмышка | Локоть | Голень |
| Грудь | Предплечье | Палец |
| Сосок | Плечо | Рука |
| Живот | Бедро | Ухо |

Упражнение 11. Посмотрите на рисунок. Прочитайте названия внутренних органов.

Внутренние органы

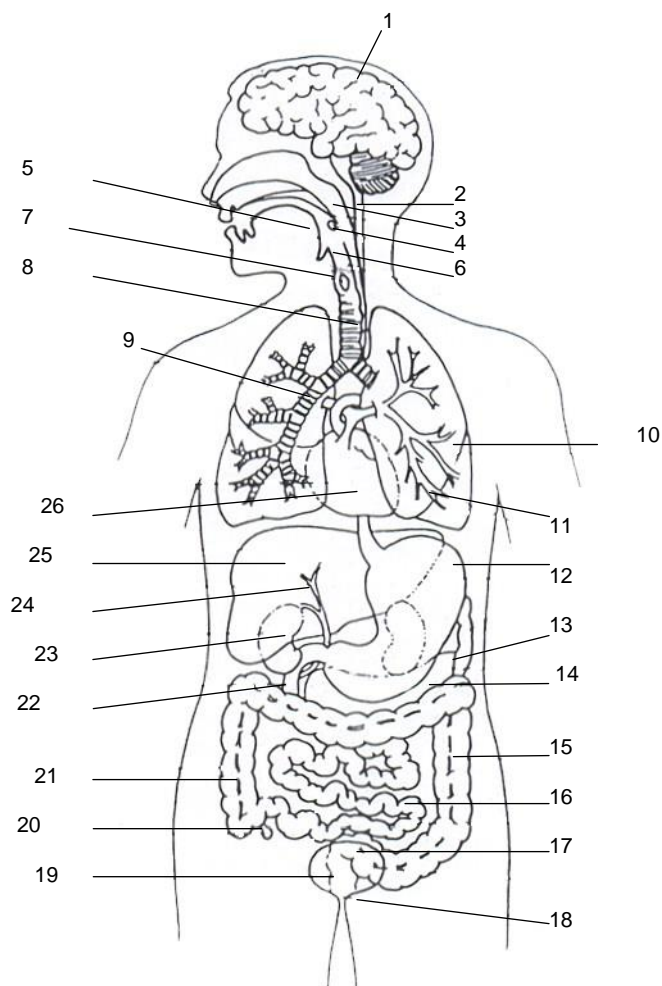
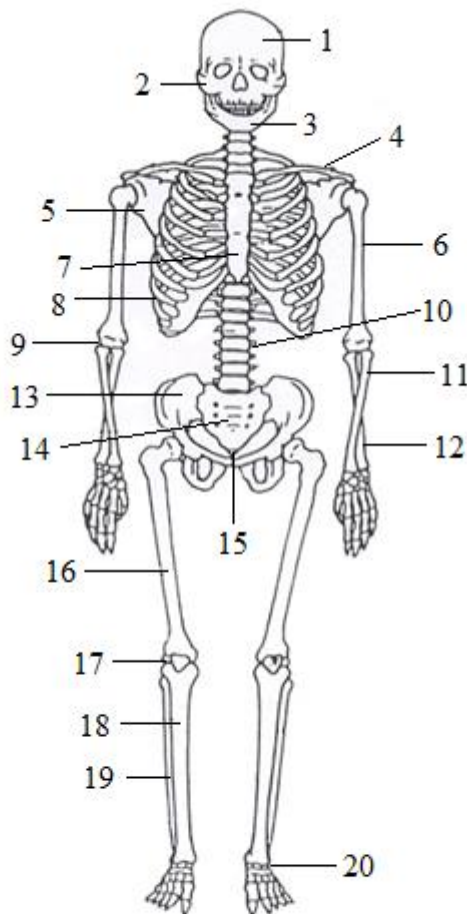


Рис. 5

1. Мозг
2. Спинной мозг
3. Нёбная миндалина (маленький язычок)
4. Миндалина
5. Глотка
6. Гортань
7. Пищевод
8. Трахея
9. Бронхи
10. Лёгкое
11. Капилляры
12. Желудок
13. Селезёнка
14. Поджелудочная железа
15. Кишечник
16. Тонкий кишечник
17. Мочевой пузырь
18. Анальное отверстие (анус)
19. Прямая кишка
20. Аппендикс (червеобразный отросток)
21. Толстый кишечник
22. Двенадцатиперстная кишка
23. Почка
24. Желчевыводящий проток
25. Желудок
26. Сердце

Упражнение 12. *Посмотрите на рисунок. Прочитайте названия костей скелета человека. Вспомните, где находятся данные кости.*

Скелет



1. Череп
2. Кость щеки
3. Челюсть
4. Ключица
5. Лопатка
6. Плечевая кость
7. Грудина
8. Ребро
9. Локтевой сустав
10. Позвонок
11. Локтевая кость
12. Лучевая кость
13. Таз (кости таза)
14. Крестец
15. Копчик
16. Бедренная кость
17. Коленный сустав
18. Большая берцовая кость
19. Малая берцовая кость
20. Голеностопный сустав

Упражнение 13. *Образуйте множественное число от данных существительных.*

Щека –
Глаз –
Зуб –
Челюсть –
Губа –
Десна –
Ухо –
Веко –
Бровь –
Ресница –

Плечо –
Предплечье –
Кисть –
Фаланга –
Бронх –
Лёгкое –
Почка –
Кишка –
Локоть –
Ребро –

Рука –
Ладонь –
Ноготь –
Палец –

Бедро –
Кость –
Сустав –
Висок –

Упражнение 14. Прочитайте названия частей тела человека. Вставьте слова **правый, левый, верхний, нижний**.



Щека –
Глаз –
Челюсть –
Губа –
Ухо –
Бровь –
Рука –
Колено –
Десна –
Зуб –
Нога –
Плечо –
Лёгкое –
Ребро –
Почка –
Бедро –
Запястье –
Веко –
Кисть –
Сосок –

Упражнение 15. Поставьте ударения в данных словосочетаниях. Запомните данные словосочетания.

**Единственное число / Множественное
число / Пара**

Глаз – глаза – два глаза.
Щека – щёки – две щеки.
Ухо – уши – два уха.
Челюсть – челюсти – две челюсти.
Зуб – зубы – 32 зуба.
Веко – веки – два века.
Бровь – брови – две брови.
Рука – руки – две руки.
Нога – ноги – две ноги.
Бронх – бронхи – два бронха.

**Единственное число / Множественное
число / Пара**

Лёгкое – лёгкие – два лёгких.
Почка – почки – две почки.
Локоть – локти – два локтя.
Бедро – бёдра – два бедра.
Колено – колени – два колена.
Пятка – пятки – две пятки.
Кость – кости – две кости.
Сустав – суставы – два сустава.
Палец – пальцы – два пальца (5 пальцев).
Сосок – соски - два соска.

Прочитайте и запомните данную конструкцию.

| | |
|----------------------|---|
| Конструкция 1 | Что находится (располагается) где (п. 6) Что находится (располагается) слева /справа от чего (п. 2)? Что находится (располагается) между чем и чем (п. 5)? под чем (п. 5)? |
|----------------------|---|

Упражнение 16. *Восстановите предложения, раскрыв скобки.*

Правое и левое легкие располагаются в (грудная полость).

Брюшная полость расположена между (грудная полость) и (полость малого таза).

Желудок располагается в (верхняя часть брюшной полости), под (диафрагма) и (печень).

Тонкая кишка расположена между (желудок и толстая кишка).

Толстая кишка располагается в (брюшная полость малого таза).

Печень располагается в (область правого подреберья) и в (надчревная область).

Упражнение 17. *Напишите, где располагается сердце, где располагаются почки, где находится селезёнка.*

Упражнение 18. *Прочитайте ещё раз слова упражнения 3.*

Упражнение 19. *Покажите на рисунках, где находятся данные органы и части тела.*

Упражнение 20. *Напишите по памяти названия частей тела человека по темам.*

Упражнение 21. *Напишите по памяти названия органов тела человека.*

Текущий контроль

Задание 1. *Используя рисунок 1, напишите названия частей тела человека.*

Задание 2. *Используя рисунок 5, напишите названия внутренних органов человека.*

Задание 3. *Используя рисунок 6, напишите названия костей скелета человека.*

Задание 4. *Напишите во множественном числе существительные, обозначающие парные органы и части тела человека.*

Образец: *глаз – глаза.*

Задание 5. *Допишите прилагательные левый – правый и верхний – нижний перед существительными, обозначающими парные органы и части человеческого тела.*

Образец: *правый глаз – левый глаз.*

Слова: плечо, губа, рука, ладонь, бедро, стопа, колено, икра, локоть, предплечье, сустав, щека, глаз, запястье, ноздря, зуб, челюсть, десна, ухо, висок, веко, бровь, ресницы, ребро, ключица, лопатка, легкое, почка, миндалина.

УРОК 2

ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ БОЛЬНОГО

Упражнение 1. Прочитайте слова и словосочетания. Переведите незнакомые слова.

Фамилия. Имя. Отчество. Возраст. Пол. Адрес. Домашний адрес. Город. Область. Район. Село. Посёлок. Улица. Проспект. Переулок. Номер дома. Корпус. Номер квартиры. Номер домашнего телефона. Номер мобильного телефона. Номер служебного телефона. Место работы. Специальность. Должность. Место учёбы. Место рождения. Дата рождения.

Упражнение 2. Прочитайте слова и словосочетания. Повторите их. Переведите незнакомые слова.

Образование. Среднее образование. Среднее специальное образование. Высшее образование.

Семейное положение. Женат. Не женат. Замужем. Не замужем.

Инвалид. Инвалидность. Пенсионер. Пенсионерка.

Упражнение 3. Прочитайте данные слова и словосочетания. Переведите незнакомые слова.

Родственник. Родители. Мать. Отец. Сестра. Брат. Дочь. Сын. Дядя. Тётя. Племянник. Племянница. Внук. Внучка. Дедушка. Бабушка. Адрес родственников.

Упражнение 4. Перечислите в необходимой последовательности компоненты домашнего адреса.

1. Район. Область. Село. Номер дома. Улица. Номер квартиры.
2. Страна. Город. Номер корпуса. Номер квартиры. Номер дома. Улица.
3. Область. Село. Район.
4. Область. Номер дома. Район. Номер квартиры. Улица. Город.
5. Посёлок. Область. Номер квартиры. Район. Номер дома. Переулок.

Упражнение 5. Прочитайте парами полные и краткие формы компонентов адреса и замените в адресах полные формы выделенных компонентов краткими.

1. Область – обл., город – г., посёлок – пос., Сумской район – Сумской р-н, деревня – дер., село – с., улица – ул., переулок – пер., проспект – пр., дом – д., корпус – корп., квартира – кв., номер – №.
2. Украина, город Сумы, улица Мира, квартира 55.
3. Сумская область, Ахтырский район, село Боромля, улица Полевая, дом 14.



Упражнение 6. Составьте домашние адреса постоянного места жительства из данных компонентов.

1. Узбекистан. Корпус 1. Дом номер 1. Квартира номер 1. Улица Строительная. Город Ташкент.
2. Монголия. Улица Хайлааст. Дом номер 45. Квартира номер 6. Город Улан-Батор.
3. Город Киев. Проспект Победы. Украина. Квартира номер 139. Дом номер 19 .
4. Посёлок Свесса. Ямпольский район. Сумская область. Украина. Дом номер 3. Улица Дачная.
5. Сумской район. Сумская область. Село Постольное. Дом номер 67. Улица Лесная.

Упражнение 7. Слушайте и записывайте домашние адреса больных, пользуясь общепринятыми сокращениями слов.

1. Украина, город Харьков, улица Сумская, дом номер 4, квартира номер 67.
2. Латвия, город Рига, улица Вальню, дом номер 345, квартира номер 76.
3. Узбекистан, Бухара, улица Накшбанди, дом номер 98, квартира номер 7.
4. Сумская область, Краснопольский район, село Мирополье, улица Речная, дом номер 65.
5. Город Сумы, улица Продольная, дом номер 7, квартира номер 25.

Упражнение 8. Слушайте и повторяйте названия профессий. Незнакомые слова переведите при помощи словаря.

Строитель, маляр, инженер, менеджер, учитель, преподаватель, врач, медсестра, слесарь, грузчик, повар, пекарь, официант, провизор, бухгалтер, охранник, предприниматель, офицер, продавец, программист, водитель, доярка, лётчик, лаборант, кассир, токарь, почтальон, фармацевт.

Упражнение 9. Прочитайте вопросы врача с соответствующей интонацией без слов **ваш, ваша, ваше, ваши**.

1. Фамилия. – Фамилия? Имя. – Имя? Отчество. – Отчество? Возраст. – Возраст? Образование. – Образование? Профессия. – Профессия? Специальность. – Специальность? Должность. – Должность? Район. – Район? Село. – Село? Квартира. – Квартира? Город. – Город? Область. – Область? Посёлок. – Посёлок? Улица. – Улица?
2. Полных лет. – Полных лет? Семейное положение. – Семейное положение? Место работы. – Место работы? Место учёбы. – Место учёбы? Место жительства. – Место жительства? Домашний телефон. – Домашний телефон? Служебный телефон. – Служебный телефон?
3. Постоянное место жительства. – Постоянное место жительства? Домашний адрес родственников. – Домашний адрес родственников? Домашний адрес и телефон родственников. – Домашний адрес и телефон родственников?

Упражнение 10. Прочитайте в быстром темпе, соблюдая правильную интонацию, вопросы врача со словами **Ваш, Ваша, Ваше, Ваши**. Обратите внимание на место этих местоимений в вопросе врача.

1. Домашний адрес родственников? – Домашний адрес Ваших родственников?
2. Место работы? – Место Вашей работы?
3. Место учёбы? – Место Вашей учёбы?

4. Место жительства? – Место Вашего жительства? Ваше место жительства?
5. Домашний адрес родственников? – Домашний адрес Ваших родственников?
6. Домашний адрес и телефон родственников? – Домашний адрес и телефон Ваших родственников?
7. Домашний адрес и телефон отца? – Домашний адрес и телефон Вашего отца?
8. Домашний адрес и телефон матери? – Домашний адрес и телефон Вашей матери?
9. Домашний адрес и телефон сына? – Домашний адрес и телефон Вашего сына?
10. Домашний адрес и телефон дочери? – Домашний адрес и телефон Вашей дочери?

Упражнение 11. *Прочитайте с соответствующей интонацией вопросы врача к больному при заполнении его медицинской карты.*

- Ваши фамилия, имя, отчество?
- Ваш возраст?
- Ваше образование?
- Место работы? Ваше место работы?
- Место жительства? Ваше место жительства?
- Домашний адрес? Ваш домашний адрес?
- Домашний адрес и телефон Ваших родственников?

Упражнение 12. *Сформулируйте вопросы врача к следующим ответам пациента.*

- – Уваров.
- – Пётр Иванович.
- – 48 лет.
- – Высшее.
- – Врач – терапевт.
- – Областная больница.
- – Улица СКД, дом 14, квартира 65.
- – 66-78-65.
- – 25-11-43.
- – 0508233721
- – Домашний адрес и телефон тот же.

- – Самарина.
- – Лариса Васильевна.
- – 27 лет.
- – Высшее.
- – Экономист.
- – «Приватбанк».
- – Улица Ремесленная, дом 43, квартира 17.
- – Домашнего телефона нет.
- – Есть. 66-12-45.
- – Родители живут по тому же адресу.

Упражнение 13. *Распределите данные слова по родам.*

| Мужской род | Женский род | Средний род |
|-------------|-------------|-------------|
| | | |

Фамилия, имя, отчество, возраст, переулок, площадь, телефон, специальность, должность, учёба, образование, жена, муж, родственник, инвалид, пенсионер, внук, внучка, свекровь, племянник, племянница, семья, проспект, профессия, область, родственница.

Упражнение 7. *Проспрягайте глаголы.*

| | | | | |
|-----------------|---|-------------|---------|-----|
| Жить | } | ГДЕ? | Я | Мы |
| Работать | | | | |
| Учиться | | | | |
| | | | Ты | Вы |
| | | | Он /она | Они |

Упражнение 14. *Ответьте на вопросы.*

1. Где Вы родились?
2. Где Вы живёте?
3. Где Вы жили раньше?
4. Где Вы учитесь?
5. Где Вы работаете?

Упражнение 15. *Прочитайте вопросы. Составьте диалог пациента и врача.*

1. Ваша фамилия?
2. Ваши имя, отчество?
3. Сколько Вам полных лет?
4. Ваше образование?
5. Где Вы работаете?
6. Ваша должность?
7. Где Вы живёте?
8. Номер Вашего домашнего или мобильного телефона?
9. У Вас родственники есть?
10. Домашний адрес Ваших родственников?



Упражнение 16. *Прочитайте ответы. Составьте диалог пациента и врача.*

- – Петров.
- – Михаил Иванович.

- – 57 лет.
- – Высшее.
- – Сумской государственной университет.
- – Преподаватель кафедры экономики.
- – Город Сумы, улица Кирова, дом 33, квартира 5.
- – 33-55-73.
- – Да. Жена и дочь.
- – Жена и дочь живут со мной.

Упражнение 17. *Запишите паспортные данные больного.*

- В. – Ваши фамилия, имя, отчество.
 П. –
 В. – Ваш возраст.
 П. –
 В. – Место учебы.
 П. –
 В. – Ваш домашний адрес. Улица. Номер дома. Номер квартиры.
 П. –
 В. – Адрес родителей.
 П. –
 В. – Фамилия, имя, отчество родителей.
 П. –
 В. – Место работы родителей.
 П. –

Упражнение 18. *Напишите вопросы врача к пациенту, используя данную информацию.*

- а)
- – Макаренко.
 - – Николай Фёдорович.
 - – 45 лет.
 - – Врач-терапевт, заведующий отделением.
 - – Поликлиника № 6.
 - – Улица Замостянская, дом 1, квартира 5.
 - – 34-50-46.
- б)
- – Коваленко.
 - – Людмила Петровна.
 - – 25 лет.
 - – Высшее.
 - – Учитель математики.
 - – Средняя школа № 5.
 - – Улица Пушкинская, дом 2, квартира 81.
 - – Мобильный телефон 8-050-752-65-31

Упражнение 19. Восстановите диалог врача и пациента.

- В. – ...?
П. – Антипова Анна Фёдоровна.
В. – ...?
П. – 16 лет.
В. – ...?
П. – Классическая гимназия. 7- Б класс.
В. – ...?
П. – Город Сумы, улица Санатарная, дом 6, квартира 15.
В. – ...?
П. – Адрес родителей тот же. Я живу с родителями.
В. – ...?
П. – Отец – Антипов Фёдор Павлович. Работает в банке экономистом.
В. – ...?
П. – Мать – Антипова Мария Ивановна. Не работает. Домохозяйка.



Упражнение 19. Напишите вопросы врача к пациенту, используя данную информацию.

- а)
- – Макаренко.
 - – Николай Фёдорович.
 - – 45 лет.
 - – Врач-терапевт, заведующий отделением.
 - – Поликлиника № 6.
 - – Улица Замостянская, дом 1, квартира 5.
 - – 34-50-46.
 - – Женат.
 - – Жена и дети живут там же.
- б)
- – Коваленко.
 - – Людмила Петровна.
 - – 25 лет.
 - – Высшее.
 - – Учитель математики.
 - – Средняя школа № 5.
 - – Улица Пушкинская, дом 2, квартира 81.
 - – Мобильный телефон 8-050-752-65-31
 - – Родители живут по тому же адресу.

Упражнение 20. Слушая диалог врача с больным, заполняйте медицинскую карту больного.

- В. – Скажите, пожалуйста, как Ваша фамилия?
П. – Семёнова.
В. – Ваши имя и отчество?

П. – Светлана Петровна.
В. – Возраст? Сколько Вам полных лет?
П. – 48 лет.
В. – Вы живёте в Сумах?
П. – Да.
В. – Ваш домашний адрес?
П. – Проспект Курский, дом 143, квартира 12.
В. – Домашний телефон у Вас есть?
П. – Есть. 22-15-33.
В. – Номер Вашего мобильного телефона?
П. – 0664335648.
В. – Вы работаете?
П. – Работаю.
В. – Где Вы работаете?
П. – В аптеке.
В. – Ваша профессия или должность?
П. – Фармацевт.
В. – Служебный телефон?
П. – 33-87-10.
В. – Ваше семейное положение?
П. – Я не замужем.
В. – Родственники в этом городе есть?
П. – Да, брат. Он живёт со мной.

Упражнение 21. Прочитайте диалоги. Перескажите их по памяти.

1.

В. – Скажите, пожалуйста, как Ваши фамилия, имя и отчество?
П. – Базилевич Ирина Николаевна.
В. – Ирина Николаевна?
П. – Да, Ирина Николаевна.
В. – Возраст? Сколько Вам полных лет?
П. – 52 года.
В. – Вы живете в Сумах?
П. – Да.
В. – Ваш домашний адрес?
П. – Улица Соборная, дом 1, квартира 10.
В. – Домашний телефон у Вас есть?
П. – Есть. 27-46-07.
В. – Вы работаете?
П. – Работаю.
В. – Где Вы работаете?
П. – На заводе «Насосэнергомаш».
В. – Ваша профессия или должность?
П. – Инженер.
В. – Служебный телефон?



- П. – 24-11-05.
В. – Родственники в Сумах есть?
П. – Да, мама. Она живёт с нами.

2.

- В. – Ваши фамилия, имя, отчество?
П. – Ващенко Виктор Леонидович.
В. – Ваш возраст?
П. – 50 лет.
В. – Место рождения?
П. – Город Шостка, Сумской области.
В. – Ваш домашний адрес?
П. – Город Сумы, улица Речная, дом 5, квартира 53.
В. – Домашний телефон?
П. – 25-67-66.
В. – Вы женаты?
П. – Да. Жена – Ващенко Алла Николаевна.
В. – Ваше образование?
П. – Среднее специальное.
В. – Место работы?
П. – Я не работаю.
В. – Вы пенсионер?
П. – Да.
В. – Вы инвалид?
П. – Да, инвалид второй группы по зрению.

Упражнение 22. *Запишите ваши паспортные данные, ответив на данные вопросы.*

- Ваши фамилия, имя и отчество?
- Пол?
- Место (город, страна) рождения?
- Дата рождения?
- Сколько Вам полных лет?
- Ваше семейное положение?
- Ваше образование?
- Место учёбы / работы?
- Ваша специальность, должность?
- Ваш домашний адрес?
- Номер домашнего или мобильного телефона?
- Родственники в Сумах есть?
- Адрес родственников?

Упражнение 23. Составьте диалоги пациентов и работников регистратуры. Запишите паспортные данные пациентов.

1. На приём к врачу пришла больная Кравченко Лариса Ивановна, 52 (пятидесяти двух) лет, пенсионерка, инвалид 1 группы. Она живёт по адресу: город Сумы, проспект Шевченко, 23, квартира 35. Номер домашнего телефона – 34-54-54. Её дочь живёт отдельно по адресу: город Киев, улица Космическая, 5, квартира 112.



2. На приём к врачу пришел больной Набиль аль Люби, студент первого курса медицинского института Сумского государственного университета. Набиль приехал из Ирака. Ему 22 года. Он живёт по адресу: город Сумы, улица Харьковская, дом 5, квартира 66. Номер мобильного телефона – 80554657865. Родственников в Сумах нет.

3. На приём к врачу пришёл Петренко Валерий Владимирович, 38 лет, который работает инженером в проектном институте. Больной проживает по адресу: город Сумы, проспект Михаила Лушпы, дом 8, квартира 56. Домашний телефон 25-78-90. Родственники больного – жена и сын – проживают по тому же адресу.

В поликлинике

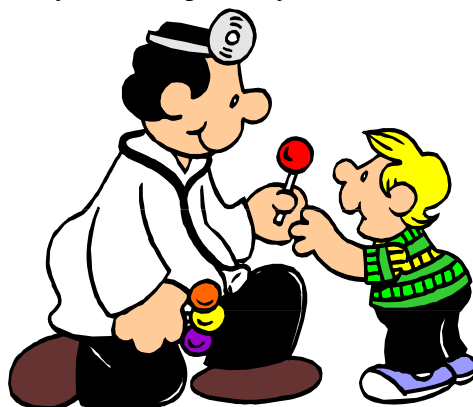
Диалоги

1

- Здравствуйте. Я очень плохо себя чувствую. У меня температура, болит голова.
- Вам нужно к терапевту. Он вас осмотрит.
- В каком кабинете он принимает?
- В 59-ом. На третьем этаже.

2

- Здравствуйте, я студент медицинского института. Мне нужно к терапевту. Скажите, пожалуйста, врач принимает сейчас?
- Да.
- В каком кабинете?
- В 15-ом.
- Можно записаться?
- Да, пожалуйста. Ваши фамилия, имя?
- Том Смит.
- Вот талон. Идите в кабинет №15. Первый этаж, налево.



- У меня болит зуб. К кому мне нужно обратиться?
- К стоматологу. Запишитесь на приём.
- А когда он будет принимать?
- Сегодня с 14 до 18 часов вечера. Вот, возьмите талон.
- Что здесь нужно писать?
- Фамилию, имя, университет, факультет, номер группы.
- Спасибо.

- Здравствуйте. Извините, в последнее время у меня часто болят глаза и я хуже стал видеть.
- Вам нужно пойти на приём к офтальмологу. Ваши фамилия, имя? Вот талон. Идите на второй этаж, в кабинет №23. Сегодня врач принимает до шести часов вечера.

- Добрый день. У меня очень болит живот. Меня тошнит и рвет. Скажите, пожалуйста, к какому врачу мне надо обратиться?
- Сначала Вам надо пойти на приём к терапевту. А врач-терапевт направит Вас к гастроэнтерологу.
- В каком кабинете принимает терапевт?
- В 25 кабинете, на втором этаже. Скажите, пожалуйста, Ваши фамилию, имя и отчество. Я найду Вашу карточку и принесу в кабинет. Поднимайтесь на второй этаж.

Текущий контроль

ВАРИАНТ 1

Задание 1. Восстановите диалог.

В.- ...?

П. – Петрова

В. - ...?

П. – Ирина Васильевна.

В. - ...?

П. – 36 лет

В. - ...?

П. – Высшее.

В. - ...?

П. – Да, работаю.

В. - ...?
 П. – В СумГУ.
 В. - ...?
 П. – Преподаватель анатомии.
 В. - ...?
 П. – Заведующая кафедрой.
 В. - ...?
 П. – г. Сумы, ул. Мира д.33, кв.11.
 В. - ...?
 П. – 33-34-56
 В. - ...?
 П. – Замужем.
 В. ...?
 П. – Да, дочь.
 В. - ...?
 П. – Она живёт вместе со мной.

Задание 2. Составьте диалог врача и пациента.

На приём к врачу пришёл Иваненко Вадим Павлович. Дата рождения – 21 октября 1986 года. Женат. Проживает по адресу – ул. Ильинская, дом 45, квартира 4. Домашний телефон – 32-44-78. Инвалид 2 группы по зрению.

Образование – среднее специальное. Работает на заводе «Химпром» слесарем.

Задание 3. Заполните таблицу.

| | |
|--------------------------------|--|
| Фамилия, имя, отчество | |
| Пол | |
| Дата рождения | |
| Возраст (полных лет) | |
| Семейное положение | |
| Образование | |
| Место учёбы | |
| Домашний адрес | |
| Домашний или мобильный телефон | |
| Родственники в Сумах | |
| Домашний адрес родственников | |

ВАРИАНТ 2

Задание 1. Восстановите диалог.

В. – Ваша фамилия?
 П. –
 В. – Ваши имя и отчество?

- П. –
- В. – Сколько Вам полных лет?
- П. –
- В. – Образование?
- П. –
- В. – Вы работаете или учитесь?
- П. –
- В. – Место работы?
- П. –
- В. – Какая у Вас специальность?
- П. –
- В. – Ваша должность?
- П. –
- В. – Ваш домашний адрес?
- П. –
- В. – Номер домашнего или мобильного телефона?
- П. –
- В. – Ваше семейное положение?
- П. –
- В. – Родственники в Сумах есть?
- П. –
- В. – Домашний адрес родственников?
- П. –

Задание 2. Составьте диалог врача и пациента.

На приём к врачу пришла Петрова Анна Николаевна. Дата рождения – 21 июня 1998 года. Не замужем. Домашний адрес – улица Парковая, дом 4. Мобильный телефон – 0664534567. Студентка СумГУ, 2 курс. Образование – среднее. Живёт с мамой.

Задание 3. Заполните таблицу.

| | |
|--------------------------------|--|
| Фамилия, имя, отчество | |
| Пол | |
| Дата рождения | |
| Возраст (полных лет) | |
| Семейное положение | |
| Образование | |
| Место учёбы | |
| Домашний адрес | |
| Домашний или мобильный телефон | |
| Родственники в Сумах | |

УРОК 3

ЖАЛОБЫ БОЛЬНОГО

Часть 1

Упражнение 1. *Слушайте и повторяйте данные слова и словосочетания.*

Жалоба, жаловаться, боль, больной, болеть, заболеть, больница, болезнь, заболевание, сильная боль, слабая боль, острая боль, тупая боль, давящая боль, сжимающая боль, ноющая боль, колющая боль, стреляющая боль, жгучая боль, распирающая боль, пульсирующая боль, тянущая боль.

Упражнение 2. *Прочитайте данные слова и словосочетания.*

Локализация боли, иррадиация боли, начало боли, приступ боли, длительность боли, характер боли, усиление боли, появление боли, ослабление боли, исчезновение боли, ощущение боли, нарастание боли, интенсивность боли.

Упражнение 3. *Замените данные слова синонимичными.*

Образец: *боль усиливается – усиление боли.*

Боль появляется –
Боль ощущается –
Боль иррадирует –
Боль нарастает –
Боль ослабевает –
Боль исчезает –
Боль локализуется –

Упражнение 4. *Подберите антонимичные глаголы.*

Боль появляется -
Боль усиливается -
Боль нарастает -
Боль локализуется -

Упражнение 5. *Составьте предложения по данным моделям.*

| | |
|----------------------|--|
| Конструкция 1 | Где Вы чувствуете боль? Я чувствую боль (где? п.6) в висках. У меня болят (что? п.1) виски. |
|----------------------|--|

Сердце, живот, грудь, глаза, почки, печень, ухо, зуб, ноги.

| | |
|----------------------|--|
| Конструкция 2 | <p>Где вы ощущаете боль? Я ощущаю боль (где? п.6) в сердце. У меня болит (что? п.1) сердце.</p> |
|----------------------|--|

Живот, желудок, виски, грудь, область груди, почки, печень, затылок, голова, затылочная область.

| | |
|----------------------|--|
| Конструкция 3 | <p>Где именно (в каком месте) у Вас болит голова? У меня болит (где? п.6) в висках.</p> |
|----------------------|--|

Вот здесь, сердце, желудок, грудь, затылочная область, левое колено, правая половина головы, правая рука.

Упражнение 6. *Обратите внимание на структуру словосочетания в предложении.*

| | |
|------------|---------------------|
| Возникает | когда? где? |
| Появляется | при каких условиях? |

| | |
|-------------|---------------------|
| Чувствуется | когда? где? |
| Ощущается | при каких условиях? |

| | | |
|------|---------------------|------|
| Боль | находится | |
| | сосредотачивается | |
| | локализуется | |
| | усиливается | |
| | нарастает | где? |
| | проходит | |
| | исчезает | |
| | успокаивается | |
| | отпускает (утихает) | |

Упражнение 7. *Прочитайте слова, словосочетания и предложения, характеризующие жалобы больного.*

Болит в области груди. У меня сильная боль в области затылка. У меня очень болит голова. Я чувствую острую боль за грудиной. Я чувствую сильное головокружение. Приступ боли начался поздно ночью.

Сердце сжимает. На сердце давит. Боль отдаёт в левую руку. Я чувствую боль в этом месте. Боль появляется, когда несу что-нибудь тяжёлое, пойду быстрее, поднимаюсь по лестнице или волнуюсь. Когда я иду быстро или поднимаюсь по лестнице, у меня появляется одышка. Приступ боли продолжается минут пять. Помогают обезболивающие таблетки. Боль сопровождается головокружением.



Упражнение 8. *Используя материал упражнения №7, ответьте на следующие вопросы:*

1. Какая боль беспокоит больного?
2. Где больной ощущает (чувствует) боль?
3. Куда иррадирует боль?
3. Сколько времени продолжается приступ боли?
4. Когда появляется боль?
5. Какие таблетки помогают снять боль?

Упражнение 9. *Прочитайте диалог.*

- В. - Ваши фамилия, имя, отчество?
П. - Степанов Владимир Петрович.
В. - Сколько Вам полных лет? (Ваш возраст?)
П. - 47 лет.
В. - Где Вы работаете?
П. - На машиностроительном заводе.
В. - Ваша профессия?
П. - Инженер.
В. - Ваша должность?
П. - Начальник цеха.
В. - Где Вы работаете?
П. - На машиностроительном заводе.
В. - Ваш адрес?
П. - Проспект Шевченко, дом 24, квартира 71.
В. - У Вас есть телефон?
П. - Да, есть.
В. - Какой номер?
П. - 0504538966.
В. - Какой номер служебного телефона?
П. - 22-34-15.
В. - Родственники в Сумах есть?
П. - Да, мать. Она живёт вместе с нами.
В. - Что у Вас болит? (На что Вы жалуетесь?)
П. - У меня болит живот.
В. - Где именно Вы чувствуете боль?
П. - Вот тут, в правом боку.
В. - Какая у Вас боль: сильная или слабая?
П. - Сильная.
В. - Какого характера у Вас боль – давящая или сжимающая?
П. - Давящая.

Упражнение 10. *Из данных слов выделите антонимы.*

Внезапно, часто, постепенно, слабый, острый, сильный, редко, тупой, улучшение, ухудшение, обостриться, затихать, уменьшаться, стихать, усиливаться.

Упражнение 11. Прочитайте данные слова и словосочетания. Переведите их.

Сердце, боль в области сердца, боль в области затылка, боль в области висков, боль во время дыхания, усиление боли, чувствовать боль в области печени, мучительная боль, ощущать боль в области спины, болит в области желудка, боль в пояснице, жаловаться на боль в суставах.

Упражнение 12. На какую боль (на боль какого характера) жалуется больной, если он говорит:

- сердце сжимает;
- жжёт в области сердца;
- колет в левом боку;
- распирающее чувство в желудке;
- пульсирует в правом виске;
- стреляет в левом ухе;
- давит в области печени.

Упражнение 13. Из данных слов выделите синонимы.

Стихать, возникать, уменьшаться, ощущать, обостряться, отдавать, усиливаться, появляться, чувствовать, распространяться, исчезать, иррадиировать, проходить, находиться, повторяться, локализоваться, возобновляться.

Текущий контроль

Задание 1. Напишите, на какую боль жалуется больной, если он говорит:

- - стреляет в ухе;
- - сильно болит в правом боку;
- - пульсирует в висках;
- - давит в области желудка;
- - жжёт в области сердца;
- - колет в паховой области.

Задание 2. Напишите вопросы к следующим ответам:

В. - ...?

П. - У меня болит голова.

В. - ...?

П. - Я ощущаю боль в правом боку.

В. - ...?

П. - У меня болит в висках.

В. - ...?

П. - У меня постоянная боль в животе.

В. - ... ?

П. - Очень сильная боль.

Задание 3. *Запишите антонимичные выражения:*

| | |
|---------------------|-------------------|
| Боль усиливается – | Постоянная боль – |
| Боль исчезает – | Тупая боль - |
| Боль локализуется – | Сильная боль - |

Задание 4. *Составьте словосочетания, используя слова из двух столбиков:*

| | |
|----------------|----------|
| Колющий | висок |
| Правый | приступ |
| Сильный | боль |
| Обезболивающий | ощущения |
| Болевой | таблетки |

Часть 2

Упражнение 1. *Прочитайте вопросы и ответьте на них.*

1. На что Вы жалуетесь? Что Вас беспокоит?
2. Какие боли Вас беспокоят? Какого характера боли Вас беспокоят?
3. Когда возникает приступ боли?
4. Сколько времени продолжается приступ боли?
5. Через сколько времени прекращается приступ боли?
6. Через сколько времени повторяется приступ боли?
7. Какие ещё ощущения возникают во время приступа боли?
8. Какие лекарства снимают приступ боли?

Упражнение 2. *Прочитайте вопросы врача, которые помогут ему более точно определить симптомы болезни.*

1. Какие боли Вас беспокоят? Какие боли Вас беспокоят: сжимающие, давящие или колющие?
2. Где Вы ощущаете боль? Покажите, где именно Вы ощущаете (чувствуете) боль? В каком месте Вы ощущаете боль?
3. Куда иррадирует боль? Куда отдает боль? В левую или правую половину тела?
4. Когда возникает (начинается) приступ боли? Когда возникает приступ боли: в состоянии покоя или во время физической нагрузки?
5. Через сколько времени повторяется приступ боли? Через сколько времени повторяется приступ боли: через несколько минут или несколько часов?
6. Какие ещё ощущения возникают во время приступа боли? Какие ещё ощущения возникают во время приступа боли: сердцебиение, одышка, чувство страха смерти?

Упражнение 3. *Прочитайте диалог врача с больным.*

В. - На что Вы жалуетесь?

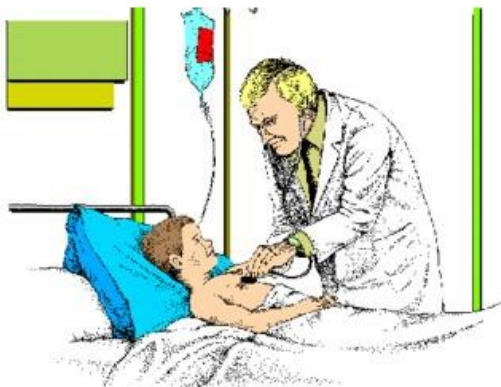
П. - У меня болит вот здесь в груди, в области сердца.

В. - Какого характера у Вас боли: давящие, сжимающие или колющие?

П.- Сердце сжимает. На грудь давит.

В. - Где именно Вы ощущаете боль? Покажите.

П. - Вот тут.



В. - Куда иррадирует боль: в левую или правую половину тела?

П. - В левую.

В. - Куда именно отдаёт боль: в левую руку, плечо, нижнюю челюсть, мочку уха?

П. - В левую руку, плечо и шею.

В. - Когда возникает боль: в состоянии покоя или во время физического напряжения?

П. - Когда несу что-нибудь тяжёлое или поднимаюсь по лестнице.

В. - Сколько времени продолжается приступ боли: несколько минут или несколько часов?

П. - Две-три минуты. Потом боль проходит.

В.- Через сколько времени повторяется приступ боли: через несколько минут или несколько часов?

П. - Через несколько минут.

В. - Какие ещё ощущения возникают во время приступа боли: сердцебиение, одышка, чувство страха смерти?

П. - Да, во время приступа начинается сердцебиение и одышка.

В. - Когда возникает одышка: в состоянии покоя или при физических напряжениях?

П. - Чаще при физической нагрузке. Но иногда и во время сна, отдыха.

Упражнение 4. Составьте вопросы к следующим пунктам плана.

1. Общие жалобы.
2. Характер болей.
3. Интенсивность болей.
4. Локализация болевых ощущений.
5. Условия возникновения приступов болей.
6. Иррадиация боли.
7. Продолжительность болевых ощущений.
8. Дополнительные ощущения во время приступа боли.
9. Повторение приступов болей.
10. Лечение боли.

Упражнение 5. К данным ответам напишите вопросы.

В. - ... ?

П. - Петренко Светлана Ивановна.

В. - ... ?

П. - 43 года.

В. - ... ?

П. - В туристической фирме.

В. - ... ?

П. - Менеджер.

В. - ... ?

П. - Проспект Михаила Лушпы, дом 37, квартира 115.

В. - ...?

П. - 32-17-94

В. - ...?

П. - У меня болит желудок.

В. - ...?

П. - Вот тут.

В. - ...?

П. - Боль резкая, колющая.

В. - ...?

П. - Отдаёт в левую сторону.

В. - ...?

П. - Я принимаю обезболивающие таблетки.

Упражнение 6. Ответьте на данные вопросы.

1. В. - Что Вас беспокоит?

П. -

2. В. - Где именно Вы ощущаете боль? Покажите.

П. -

3. В. - Боль в области сердца куда-нибудь отдаёт?

П. -

4. В.- Куда именно отдаёт боль: в руку, плечо, нижнюю челюсть?

П. -

5. В.- В какую руку отдает боль: в левую или правую?

П.-

6. В. - Какого характера боли: сильные или слабые, колющие или ноющие, постоянные или приступообразные?

П. -

7. В. - Сколько времени продолжается приступ боли: несколько минут или несколько часов?

П. -

8. В. - Какие ещё ощущения бывают во время приступа?

П. -

9. В. - А сердцебиение, одышка Вас беспокоят?

П. -

10. В. - Когда возникает одышка: в состоянии покоя или при физических напряжениях?



П. -

11. В. - Как часто повторяются приступы боли?

П. -

12. В. - Во время приступа принимаете какие-нибудь лекарственные средства?

П. -

13. В. - Какое лекарство снимает приступ боли?

П. -

Упражнение 7. Составьте диалог врача с больным на основании следующих данных.

Больной Алфёров Игорь Сергеевич, 40 лет, женат, имеет 2 детей: 15 и 10 лет; проживает в городе Сумы, улица Троицкая, д. 67, кв. 20. Беспокоят приступы сильных сжимающих болей в грудной области, иррадиирующих в левую руку, плечо и лопатку. Боли начинаются после физической нагрузки или волнений, продолжаются 2-4 минуты, проходят иногда самостоятельно, но чаще - после приема нитроглицерина под язык. Приступы болей сопровождаются появлением общей слабости, сердцебиением и чувством страха смерти и повторяются до 10 раз в сутки.

Упражнение 8. Замените данные словосочетания синонимичными.

Образец: *болит голова – головная боль.*

Кружится голова; боль усиливается; боль уменьшается; боль обостряется; сильно бьётся сердце.

Упражнение 9. Используя данные словосочетания, расскажите о жалобах больного.

Больной (пациент) жалуется на....

а)

1. У меня болит голова.
2. У меня болит желудок.
3. У меня болит сердце.
4. У меня болит спина.
5. У меня болит поясница.

б)

1. Меня тошнит.
2. Меня рвёт.
3. У меня сильное головокружение.
4. У меня высокая температура.
5. У меня высокое артериальное давление.

в)

1. Я быстро устаю.
2. Я плохо сплю.
3. Я часто задыхаюсь.
4. Я сильно кашляю.
5. Я не могу сосредоточиться.

Упражнение 10. Прочитайте диалоги в лицах. Выучите их (В. - врач, П. – пациент).

У хирурга

В. - Что случилось?

П. - Я упал и повредил ногу.

В. - Что сейчас Вас беспокоит?

П. - Острая боль в правой ноге, я не могу ступить на неё.

В. - Покажите, пожалуйста, Вашу ногу. Поставьте её на стул и снимите повязку. Пошевелите ногой.

П. - Я не могу. Мне очень больно.

В. - Прилягте, пожалуйста, на кушетку. Вам больно в этом месте?

П. - Нет.

В. - А если я надавлю?

П. - Теперь больно.

В. - Где больше болит – здесь или здесь?

П. - Вот здесь.

В. - Постарайтесь не двигать ногой. Присядьте, пожалуйста. Думаю, у Вас перелом. Вам необходимо лечение. Вы согласны лечь в стационар?

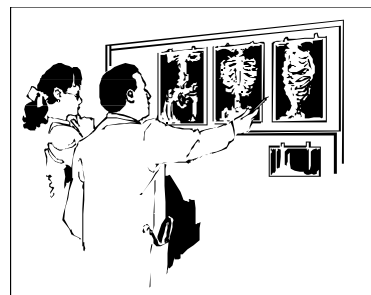
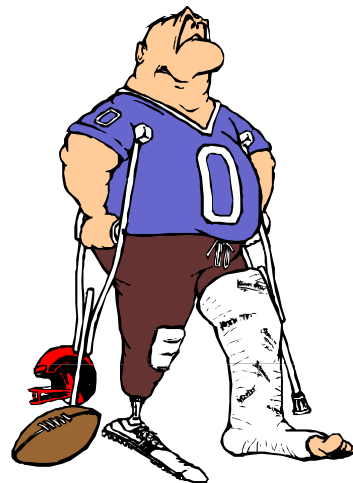
П. - Нет.

В. - Тогда будете лечиться в поликлинике (амбулаторно).

Во-первых, необходимо сделать рентгеновский снимок и ввести противостолбнячную сыворотку. Потом Вам будет наложена гипсовая повязка. Придерживайтесь постельного режима 1-2 недели. Затем гипсовую повязку Вам снимут. После этого Вы будете делать лёгкие физические упражнения и массаж ноги.

П. - Хорошо, доктор, я буду выполнять все Ваши назначения.

В. - Кроме того, я пропишу Вам несколько препаратов и витамины для улучшения общего состояния.



В больнице

П. - Можно войти?

В. - Да, пожалуйста, присаживайтесь. На что жалуетесь?

П. - У меня кашель и насморк.

В. - Температура повышенная?

П. - Да, 37,8⁰ С.

В. - Что ещё Вас беспокоит?
П. - У меня болит горло.
В. - Вам больно глотать?
П. - Да. Еще голова болит. Просто раскалывается.
В. - Сердце не беспокоит?
П. - Немного.
В. - Какие ещё жалобы есть?
П. - Больше никаких.
В. – Скажите, пожалуйста, когда Вы заболели?
П. - Три дня назад.
В. - Какие были первые симптомы?
П. - Слабость и головная боль.
В. - Какими болезнями Вы болели в детстве?
П. - Скарлатиной и корью.
В. - Разрешите мне Вас осмотреть. Снимите рубашку. Откройте рот и скажите «А-а-а!». Я думаю, у Вас вирусная инфекция. Вам нужно соблюдать постельный режим. Сейчас я выпишу Вам рецепт.

В поликлинике

В. - Здравствуйте.
П. - Добрый день.
В. - Как Вас зовут?
П. - Ковалев Игорь Петрович.
В. - Что Вас беспокоит?
П. - Я очень плохо себя чувствую: у меня сильный насморк и болит голова.
В. - Какая у Вас температура?
П. - 38,5 °С
В. - Откройте, пожалуйста, рот и скажите «А-а-а». Покажите горло. Язык у вас обложен, миндалины припухшие и покрасневшие. Разденьтесь до пояса, пожалуйста, я послушаю Ваши сердце и лёгкие. Дышите глубоко. Не дышите. У Вас кашель есть?
Повернитесь ко мне спиной. Границы вашего сердца расширены и прослушивается шум. Прилягте на кушетку, я пропальпирую Вашу печень. Чувствуете боль в животе? Вам больно в этом месте?
П. - Да, немного.
В. – А здесь, справа больно?
П. - Да.
В. – А слева?
П. – Слева не больно.
В. - Можете встать. Одевайтесь. Сейчас я измерю Вам давление. 120/80. Нормальное.
Сколько дней назад Вы заболели?
П. - Два дня назад.
В. - Кашель у Вас сухой или влажный?



- П. - Сухой.
В. - Какие таблетки Вы принимали?
П. - Панадол и аспирин.
В. – Лекарство Вам помогает?
П. – Да.
В. - У вас ОРВИ (острая респираторная вирусная инфекция). Я выпишу Вам рецепт.
П. – Хорошо, доктор. Спасибо.

Диалог

- В. - Где Вы чувствуете боль?
П. - Я чувствую боль в животе. (У меня болит живот.)
В. - Что обычно вызывает у Вас боль?
П. - Боль вызывает физическая нагрузка. (Боль вызывает жареная и острая пища.)
В. - После чего у Вас возникает (появляется, начинается) боль?
П. - Боль появляется после еды (после нервного напряжения).
В. - Какая у Вас боль?
П. - У меня острая приступообразная боль (у меня тупая боль).
В. - В каком положении Вы чувствуете боль сильнее?
П. - Я чувствую боль сильнее, когда лежу на левом боку. (Я чувствую боль сильнее после физической нагрузки.)
В. - Боль обычно сосредотачивается в левом боку?
П. - Нет, боль обычно сосредотачивается в груди.
В. - Что облегчает боль?
П. - Горячая ванна (горячая грелка, грелка со льдом).
В. - Когда Вы почувствовали первый приступ боли?
П. - Три дня назад (вчера вечером).
В. - Во время дыхания Вам больно?
П. - Да, немного. (Нет, не больно.)
В. - Когда боль усиливается? Когда сильнее болит утром или вечером? Когда сильнее болит до или после еды?
П. - Боль усиливается утром после еды.
В. - Какие таблетки Вы принимаете сейчас (принимали)?
П. – Я принимаю обезболивающие таблетки.
В. - В Вашей семье есть ещё кто-нибудь с похожими симптомами?
П. - Нет.

УРОК 4

СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТАЯ СИСТЕМА

Часть 1

Упражнение 1. Прочитайте данные слова и словосочетания.

Боль. Сильная боль. Сильная боль в сердце. Сильная боль за грудиной. Болит сердце. Болит за грудиной. Болит сердце и в груди, в этом месте. Колет в сердце. Колющая боль в сердце. Сжимает за грудиной. Сжимающая боль за грудиной. Сердцебиение. Сильное (частое) сердцебиение. Частое сердцебиение в состоянии покоя. Учащенное сердцебиение. Тахикардия. Приступ тахикардии. Удушье. Приступ удушья. Приступ удушья в состоянии покоя. Приступ боли. Боль приступами. Сердце сжимает. На сердце давит. Боль отдаёт в левую руку. Чувствую боль в этом месте. Боль появляется, когда несу что-нибудь тяжёлое, пойду быстрее, поднимаюсь по лестнице или волнуясь. Приступ одышки при физической нагрузке. Иногда, когда приступ боли продолжается слишком долго, появляется страх смерти. Когда пойду быстрее или поднимаюсь по лестнице, появляется одышка. Иногда одышка появляется во время сна или отдыха. Приступ продолжается минут пять. Помогает валидол и нитроглицерин. После приёма валидола и нитроглицерина под язык боль проходит. Лекарство. Помогает лекарство.

Упражнение 2. *Прочитайте названия заболеваний и его симптомов.*

Боль. Боли. Сжимающая боль. Сжимающие боли. Сжимающая боль в области сердца. Сжимающие боли в области сердца. Сжимающая боль за грудиной. Сжимающие боли за грудиной. Давящая боль. Давящие боли. Давящая боль в области сердца. Давящие боли в области сердца. Давящая боль за грудиной. Давящие боли за грудиной. Давящая боль в области сердца и за грудиной. Сжимающая боль в области сердца и за грудиной. Боль в области сердца и за грудиной сжимающего, давящего характера.

Приступообразная боль. Приступообразная боль в области сердца. Приступообразная боль за грудиной. Приступообразная боль в области сердца и за грудиной. Боль в области сердца и за грудиной приступообразного характера.

Интенсивная боль. Интенсивная боль в области сердца. Интенсивная боль за грудиной. Интенсивная боль в области сердца и за грудиной давящего характера.

Приступ боли. Ощущение боли. Болевой приступ. Болевое ощущение. Боль в состоянии покоя. Боли в состоянии покоя. Боль при физических напряжениях. Боли при физических напряжениях. Боль при физических напряжениях и психоэмоциональных воздействиях. Боли при физических напряжениях и психоэмоциональных воздействиях. Боль возникает в состоянии покоя. Боли возникают в состоянии покоя. Боль возникает при физических напряжениях. Боли возникают при физических напряжениях. Одышка при физической нагрузке. Одышка в состоянии покоя. Боль локализуется в области сердца. Боль локализуется за грудиной. Боль иррадирует в левую половину тела: плечо, предплечье, мочку уха, в нижнюю челюсть и под левую лопатку. Иногда боль сопровождается чувством страха смерти. Продолжительность болевого приступа – несколько минут.

Упражнение 3. *Прочитайте слова, словосочетания и предложения, характеризующие жалобы больного и симптомы заболевания.*

П. – Боль в сердце

В. – Боль в области сердца.

П. – Боль в сердце и вот здесь, в груди.

В. – Боль в области сердца и за грудиной.

П. – Сильная боль в сердце и в груди.

В. – Интенсивная боль в области сердца и за грудиной. Боль в области сердца интенсивного характера.

П. – Болит сердце.

В. – Боль в области сердца.

П. – Болит за грудиной.

В. – Боль за грудиной. Загрудинная боль.

П. – Болит сердце и за грудиной.

В. – Загрудинные боли и боли в области сердца.

П. – Боль приступами.

В. – Приступообразная боль. Боль приступообразного характера.

П. – Приступ боли.

В. – Болевой приступ.

П. – Сердце сжимает.

В. – Сжимающая боль в области сердца. Боль в области сердца сжимающего характера.

П. – На сердце давит.

В. – Давящая боль в области сердца. Боль в области сердца давящего характера.

П. – Боль отдаёт в левую руку и плечо.

В. – Боль иррадирует в левую половину тела: в руку и плечо.

П. – Чувствую боль в сердце, вот тут.

В. – Ощущение боли в области сердца.

П. – Боль появляется, когда несу что-нибудь тяжёлое, пойду быстрее или поднимаюсь по лестнице.

В. – Боль возникает при физических напряжениях (при физической нагрузке).

П. – Боль появляется, когда волнуюсь.

В. – Боль возникает при психоэмоциональных воздействиях.

П. – Иногда боль появляется во время сна и отдыха.

В. – Приступ боли в состоянии покоя.

П. – Иногда, когда боль продолжается долго, появляется страх смерти.

В. – Болевой приступ сопровождается страхом смерти (паникой).

П. – Во время приступа боли начинается сильное сердцебиение.

В. – Болевой приступ сопровождается сердцебиением (тахикардией).

П. – Когда пойду быстрее или поднимаюсь по лестнице, появляется одышка.

В. – При физических напряжениях возникает одышка. Возникновение одышки при физических напряжениях.

П. – Чувствую боль в этом месте, за грудиной и в сердце.

В. – Боль локализуется в области сердца и за грудиной. Локализация боли в области сердца и за грудиной.

П. – Боль отдаёт в левую сторону. Начинает болеть левая рука, плечо, зубы и мочка уха.

В. – Боль иррадирует в левую половину тела: в левую руку, плечо, зубы и мочку уха. Иррадиация боли в левую половину тела.

П. – Приступ продолжается минуты три – четыре.

В. – Продолжительность болевого приступа минуты три – четыре.

Упражнение 4. Прочитайте реплики-вопросы врача, выделяя интонацией смысловый центр.

- **На что** Вы жалуетесь?
- **Что** Вас беспокоит?
- **Какие боли** Вас беспокоят?
- **Какого характера боли** Вас беспокоят?
- **Когда** возникает приступ боли?
- **Сколько времени** продолжается приступ боли?
- **Через сколько времени** прекращается приступ боли?
- **Через сколько времени** повторяются приступы боли?
- **Какие ещё ощущения** возникают во время приступа боли?
- **Какие лекарства** снимают приступ боли?
- **Когда** появляется приступ боли?

- Где **локализуется** боль?
- Где **сосредотачивается** боль?
- Где Вы **чувствуете** боль?
- Где Вы **ощущаете** боль?
- Куда **отдаёт** боль?
- Куда **иррадирует** боль?
- Сколько времени **продолжается** боль?
- Сколько времени **длится** боль?
- Через сколько времени **повторяется** боль?
- Через сколько времени **проходит** боль?
- Через сколько времени **исчезает** боль?
- Через сколько времени **прекращается** боль?

Упражнение 5. Запишите группы глаголов и вопросы к ним. Дополните таблицу своими примерами.

| Глаголы | Вопросы | Примеры |
|---|-------------|----------|
| Ощущать, чувствовать | что? (п. 4) | боль |
| Локализоваться, ощущать, чувствовать, появляться, возникать | где? (п. 6) | в сердце |

| | | |
|---|------------------------|---------------|
| Иррадиировать, отдавать | куда? (п. 4) | в левую руку |
| Появляться, возникать, повторяться, возобновляться, прекращаться, проходить, исчезать | через сколько времени? | через 5 минут |

Упражнение 6. *Напишите слова справа в нужном падеже.*

Он чувствует ...

- Сильная боль
- Сжимающая боль
- Боль в груди
- Боль за грудиной

У больного появляется одышка в(во), (при), (во время) ...

- Покой
- Физическая нагрузка
- Подъём по лестнице
- Время сна

У больного появляется боль при (во время) ...

- Кашель
- Вдох
- Выдох
- Движение

Пациентка жалуется на ...

- Сильная боль
- Ноющая боль
- Колющая боль
- Сжимающая боль
- Загрудинная боль

Боль отдаёт (иррадиирует) в ...

- Левая половина тела
- Правая половина тела
- Шея
- Область ключицы
- Зубы

Боль сопровождается ...

- Удушье

39

Одышка
Страх смерти
Сильное сердцебиение

Боль проходит (прекращается)
через ...

} Несколько минут
Несколько часов

Упражнение 7. Прочитайте вопросы врача. Скажите, какие из вопросов помогут врачу более точно определить симптомы заболевания.

1. – Какие боли Вас беспокоят?
– Какие боли Вас беспокоят: сжимающие, давящие или колющие?
2. – Где Вы ощущаете боль?
– Где Вы ощущаете боль? Покажите.
– Где именно Вы ощущаете боль? Покажите.
– В каком месте Вы ощущаете боль? Покажите.
3. – Куда иррадирует боль?
– Куда иррадирует боль: в левую или правую половину тела?
– Куда именно иррадирует боль: в левую или правую руку?
4. – Когда возникает приступ боли?
– Когда возникает приступ боли: в состоянии покоя или при физической нагрузке?
5. – Сколько времени продолжается болевой приступ?
– Сколько времени продолжается болевой приступ: несколько минут или несколько часов?
6. – Через сколько времени повторяется приступ боли?
– Через сколько времени повторяется приступ боли: через несколько минут или несколько часов?
7. – Какие ещё ощущения возникают во время приступа боли?
– Какие ещё ощущения возникают во время приступа боли: сердцебиение, одышка, чувство страха смерти?

Упражнение 8. Прочитайте диалог, выделяя в вопросах необходимые слова интонацией.

- В. – Что Вас беспокоит?
П. – У меня болит сердце.
В. – Боли давящие, сжимающие, колющие?
П. – В груди печет. Сердце сжимает.
В. – Где именно Вы ощущаете боль? Покажите.
П. – Вот тут, в области сердца.
В. – Куда иррадирует боль?
П. – В левое плечо, шею. Иногда в нижнюю челюсть.
В. – Когда возникает боль: в состоянии покоя или при физических нагрузках?
П. – При нагрузках: когда быстро иду или поднимаюсь по лестнице.

- В. – Сколько времени продолжается приступ боли: несколько минут или несколько часов?
П. – Минут пять. Потом проходит.
- В. – Приступы боли повторяются?
П. – Да, повторяются.
- В. – Через сколько времени повторяется приступ боли: через несколько минут или несколько часов?
П. – Через несколько минут.
- В. – Чем сопровождается приступ боли?
П. – Сердцебиением.
- В. – У Вас бывает одышка?
П. – Да, бывает.
- В. – Когда возникает одышка: в состоянии покоя или при физических нагрузках?
П. – Чаще при физической нагрузке.

Упражнение 9. Составьте диалог врача и пациента, используя следующий план.

1. Общие жалобы.
2. Характер болей.
3. Интенсивность болей.
4. Локализация болевых ощущений.
5. Иррадиация болей.
6. Условия возникновения приступов болей.
7. Продолжительность болевых ощущений.
8. Дополнительные ощущения во время приступов болей.
9. Повторение приступов боли.
10. Лечение болей.

Упражнение 10. Дополните диалог ответами пациента.

- В. – На что Вы жалуетесь?
П. – ...
- В. – Какие боли Вас беспокоят: сильные или слабые, давящие, сжимающие или колющие?
П. – ...
- В. – Куда иррадирует боль: в левую или правую половину тела?
П. – ...
- В. – Когда возникает приступ боли: в состоянии покоя или при физической нагрузке?
П. – ...
- В. – Сколько времени продолжается болевой приступ: несколько минут или несколько часов?
П. – ...
- В. – Какие ещё ощущения возникают во время приступа боли?
П. – ...
- В. – Какие лекарства снимают болевой приступ?
П. – ...

Упражнение 11. Прочитайте вопросы врача, интонационно выделяя глаголы.

| | |
|---|--|
| 1. – В подложечной области бывают боли? | 1. – Боли в подложечной области бывают ? |
| 2. – Боли сопровождаются страхом смерти и сердцебиением? | 2. – Боли чувством страха смерти сопровождаются ? |
| 3. – Боли прекращаются после приёма лекарств? | 3. – После приёма лекарств боли прекращаются ? |
| 4. – Одышка бывает при физических напряжениях? | 4. – При физических напряжениях одышка бывает ? |
| 5. – Боли отдают в левую половину тела? | 5. – Боли в левую половину тела отдают ? |
| 6. – Приступы болей бывают во время сна? | 6. – Приступы болей во время сна бывают ? |

Упражнение 12. Прочитайте и повторите, на что жалуется больной.

1. У меня болит сердце.
2. У меня давит в груди.
3. У меня часто отсутствует сон.
4. Боли постоянные.
5. Боли приступообразные.
6. У меня колет в сердце.
7. Шумит в ушах.
8. Мелькает в глазах.
9. Ночью бывает удушье.
10. Часто не хватает воздуха (трудно дышать).
11. Я очень быстро устаю.
12. У меня часто кружится голова.
13. У меня сильно бьётся сердце.
14. У меня боли в сердце усиливаются, когда я хожу или поднимаюсь по лестнице.



Упражнение 13. Ответьте письменно на следующие вопросы.

- На что Вы жалуетесь?
- Какого характера боль Вы ощущаете?
- Какую боль Вы чувствуете?
- Что вас беспокоит?
- Какая боль вас беспокоит?

Упражнение 14. Обратите внимание на выражения пациента и врача.

Пациент

Врач

У меня болит сердце.

Пациент ощущает боль в области сердца.
У пациента загрудинная боль.

У меня сердце сжимает.

У больного сжимающая боль в области сердца.
У больного боль в области сердца сжимающего характера.

У меня на сердце давит.

У пациента давящая боль в области сердца. У пациента боль в области сердца давящего характера.

У меня колет сердце.

У пациента колющая боль в области сердца. У пациента боль в области сердца колющего характера.

Боль появляется, когда я быстро хожу или поднимаюсь по лестнице.

У пациента боль появляется при физической нагрузке (физическом напряжении).

Упражнение 15. *Прочитайте диалог, соблюдая правильную интонацию.*

В. – В подложечной области **бывают** боли?

П. – Да, бывают. / Нет, не бывают.

В. – Приступы болей во время сна **бывают**?

П. – Да, бывают. / Нет, не бывают.

В. – Боли **прекращаются** после приёма лекарств?

П. – Да, прекращаются. / Нет, не прекращаются.

В. – Боли чувством страха смерти **сопровождаются**?

П. – Да, сопровождаются. / Нет, не сопровождаются.

В. – Боли **отдают** в левую половину тела?

П. – Да, отдают. / Нет, не отдают.

Упражнение 16. *Прочитайте вопросы врача. Дайте краткие утвердительные и отрицательные ответы, используя глаголы вопросов.*

– Боли в области сердца у Вас **бывают**?

– Боли в области сердца Вы **ощущаете**?

– Боль **иррадирует (отдаёт)** куда-нибудь?

– После приёма валидола боли **прекращаются**?

– Приступы боли у Вас **повторяются**?

– После приёма лекарств приступы болей **возобновляются**?

– Лекарства болевой приступ **снимают**?

– Чувство страха смерти у Вас **бывает**?

Упражнение 17. *Прочитайте вопросы врача и кратко ответьте на них.*

В. – Что Вас беспокоит?

П. – ...

В. – Где именно Вы ощущаете боль? Покажите.

П. – ...

- В. – Боль в области сердца куда-нибудь отдаёт?
П. – ...
- В. – Куда именно отдаёт боль: в руку, плечо, нижнюю челюсть?
П. – ...
- В. – В какую руку: в левую или правую?
П. – ...
- В. – Какого характера боли: колющие или ноющие?
П. – ...
- В. – Боли постоянные или приступообразные?
П. – ...
- В. – Какая у Вас боль: сильная или слабая?
П. – ...
- В. – Сколько времени продолжается приступ боли?
П. – ...
- В. – Какие ещё ощущения бывают во время приступа боли?
П. – ...
- В. – А сердцебиение, одышка Вас беспокоят?
П. – ...
- В. – Когда возникает одышка?
П. – ...
- В. – Приступы болей повторяются?
П. – ...
- В. – Через какое время повторяются приступы боли?
П. – ...
- В. – Во время приступов боли Вы принимаете какие-нибудь лекарства?
П. – ...
- В. – Какое лекарство снимает приступ боли?
П. – ...

Упражнение 18. *Прочитайте диалог. Замените неполную форму ответов полной.*

- В. – Что Вас беспокоит?
П. – Боль за грудиной.
- В. – А боль в области сердца у Вас бывает?
П. – Бывает.
- В. – Боли в области сердца постоянные или приступообразные?
П. – Приступами.
- В. – Какие боли в области сердца: сильные или слабые, длительные или кратковременные?
П. – Сильные, но непродолжительные.
- В. – Сколько времени длится болевой приступ?
П. – Минут пять.
- В. – Какого характера боли Вы ощущаете: сжимающие, давящие или колющие?
П. – Сжимающие, давящие.
- В. – А в подложечной области боли бывают?
П. – Нет, не бывают.
- В. – Боль отдаёт куда-нибудь?

- П. – Да, в левую руку.
 В. – Куда ещё иррадирует боль?
 П. – В зубы, шею, плечо.
 В. – Приступы боли повторяются в течение суток?
 П. – Повторяются несколько раз.
 В. – Сколько раз: 10, 20?
 П. – Раз 10-15.
 В. – Через сколько времени повторяется боль?
 П. – Через час.
 В. – Когда возникает болевой приступ: в состоянии покоя или при движении?
 П. – Чаще, когда двигаюсь.
 В. – Лекарства принимаете во время приступов?
 П. – Таблетку валидола или нитроглицерина.
 В. – Помогает?
 П. – Да, помогает.

Упражнение 19. Прочитайте жалобы больного и запишите эти жалобы в его медицинской карте.

1. – У меня болит за грудиной.
2. – У меня бывают боли в сердце.
3. – Боли за грудиной и в сердце приступами.
4. – Боли за грудиной и в сердце сильные, но непродолжительные.
5. – Приступ боли продолжается несколько минут.
6. – Приступ боли длится 5-10 минут, а потом проходит.
7. – Во время приступа на грудь и на сердце давит, сердце сжимает.
8. – Под ложечкой боли не бывает.
9. – Боль отдаёт в левую руку.
10. – А ещё боль отдаёт в зубы, в шею и плечо.
11. – Приступы повторяются в течение суток несколько раз.
12. – Приступы болей повторяются раз 10-15.
13. – Приступ боли появляется чаще при движении.
14. – Во время приступа принимаю валидол или нитроглицерин.
15. – После приёма валидола или нитроглицерина приступ прекращается, боль проходит.

Сравните: Больного беспокоят приступы интенсивных загрудинных болей давящего характера, которые иррадируют в левую руку, плечо, в левую часть шеи. Боли возникают после физической нагрузки, продолжаются несколько минут (от пяти до десяти), проходят иногда самостоятельно после прекращения физической нагрузки, но чаще – после приёма валидола или нитроглицерина под язык. Приступы болей сопровождаются появлением общей слабости, сердцебиением, а при интенсивных болях – чувством страха смерти. Приступы болей повторяются в течение суток до 10-15 раз.

Упражнение 20. Вместо точек вставьте необходимые по смыслу ответы или вопросы.

1. В. – ...?
 П. – У меня болит сердце.
2. В. – ...?

- П. – С левой стороны за грудиной.
3. В. – ...?
- П. – Сердце приступообразно сжимает и колет.
4. В. – На сердце давит?
- П. –
5. В. – Какие таблетки Вы принимаете?
- П. –
6. В. – Что ещё Вас беспокоит?
- П. –



Упражнение 21. *Задайте вопрос так, чтобы больной мог выбрать вариант ответа.*

1. В каком месте у Вас болит сердце (за грудиной, посередине груди)?
2. В какую руку отдаёт боль (правая рука, левая рука)?
3. Какую боль Вы ощущаете (сильная боль, слабая боль, постоянная боль, приступообразная боль)?
4. Какая у Вас боль (сжимающая боль, давящая боль, колющая боль, стреляющая боль)?
5. Когда Вы чувствуете боли в сердце (волнение, физическая нагрузка, покой)?
6. Когда бывают приступы боли (ночью, во времена сна, днём)?
7. Как Вы спите (бессонница, крепко, часто просыпаюсь)?
8. Какой у Вас сон (глубокий, поверхностный, беспокойный)?

Упражнение 22. *Прочитайте диалоги. Выучите их.*

1

- В. - На что Вы жалуетесь?
- П. - У меня болит за грудиной.
- В. - Где именно? Покажите.
- П. - Вот тут, в этом месте.
- В. - А куда отдаёт боль?
- П. - В левую половину тела.

2

- В. - Что Вас беспокоит?
- П. - У меня болит сердце.
- В. - Какого характера боли в сердце: сжимающие или колющие?
- П. - Давящие. На сердце давит.
- В. - Боли отдают куда-нибудь?
- П. - Нет, не отдают.
- В. - А когда появляются боли в сердце: в состоянии покоя или при движении?
- П. - Всегда, когда у меня начинает болеть затылок. Может быть, у меня повышается давление?
- В. - Вы измеряете артериальное давление?

П. - Да, у меня дома есть аппарат для измерения давления. А иногда я хожу в поликлинику.
В. – Значит, появление болей в области сердца связано с повышением артериального давления.
А в состоянии покоя у Вас бывают боли в области сердца?
П. - Бывают.

3

В.- Как Вы спите: сон глубокий или поверхностный?
П. - Сплю очень плохо. То никак не могу уснуть, то только начинаю засыпать – и тут же просыпаюсь от сильного сердцебиения.

4



В. - Одышка Вас беспокоит?
П. - Очень часто.
В. - Когда возникает одышка: в состоянии покоя или при физической нагрузке?
П. - Чаще при физической нагрузке.
В. - А приступы удушья бывают?
П. - Бывают ночью, когда лежу в постели.
В. - Что Вы делаете, чтобы облегчить приступ удушья?

П. - Сажусь и опускаю ноги с кровати. Так легче дышать.
В. - Поднимите, пожалуйста, рукав. Я измерю артериальное давление. Ну, конечно, у Вас повышенное давление: 170/100. Поэтому у Вас болит голова и появились боли в сердце.

Упражнение 23. Прочитайте диалог врача с пациентом. Сделайте запись паспортных данных и жалоб больного в медицинской карте.

В. – Как Ваша фамилия?
П. – Забродин.
В. – Имя, отчество?
П.- Николай Владимирович.
В. – Сколько вам полных лет?
П. – 58.
В. – Ваша профессия?
П. – Слесарь.
В. – Место работы?
П. – Завод «Химпром».
В. – Домашний адрес?
П. – Город Сумы, проспект Шевченко, дом 56, квартира 7.
В. – Номер домашнего телефона?
П. – 22-11-98.
В. – Родственники в Сумах есть?
П. – Да, брат.
В. – Его домашний адрес и телефон?
П. – Улица Ахтырская, дом 22, квартира 54. Номер домашнего телефона 33-87-30.
В. – Что Вас беспокоит?

- П. – У меня болит в груди.
 В. – Какие боли Вас беспокоят: постоянные или периодические, приступообразные?
 П. – Периодические, приступами.
 В. – Какого характера боли: сжимающие, давящие или колющие?
 П. – Сердце и грудь как бы сжимает.
 В. – Боль отдаёт куда-нибудь?
 П. – Да, отдаёт в левую руку, плечо и под левую лопатку.
 В. – Вы не замечали, когда начинается приступ боли: в состоянии покоя или после физической нагрузки?
 П. – Когда двигаюсь или волнуюсь.
 В. – Сколько времени продолжается болевой приступ: несколько минут или несколько часов?
 П. – Минуты 2-3. Потом боль проходит.
 В. – Проходит самостоятельно или после приёма лекарств?
 П. – Иногда самостоятельно, но чаще после приёма лекарств.
 В. – Какие лекарства снимают приступ боли?
 П. – Валидол или нитроглицерин. Положу таблетку под язык – и приступ прекращается.
 В. – Какими ещё ощущениями сопровождается приступ боли?
 П. – Во время приступа я чувствую сильную слабость, начинается сильное сердцебиение. А иногда мне кажется, что я умираю.

Упражнение 24. Обратите внимание на следующие конструкции.

| | |
|----------------------|---|
| Конструкция 1 | Какого характера у вас боль? Колющая боль. |
|----------------------|---|

Сжимающая боль, ноющая боль, приступообразная боль, давящая боль.

| | |
|----------------------|---|
| Конструкция 2 | Сколько времени продолжается (длится) приступ боли? 5 минут. |
|----------------------|---|

2 минуты, около 10 минут, 15 минут, полчаса, час, несколько часов, сутки.

| | |
|----------------------|---|
| Конструкция 3 | Где локализуется боль? В области сердца. |
|----------------------|---|

Область печени, область живота, область желудка, правый бок, левый бок, затылок, темя, поясница, спина.

| | |
|----------------------|--|
| Конструкция 4 | Через сколько времени повторяются приступы боли? Через час. |
|----------------------|--|

2 часа, несколько часов, сутки, день.

| | |
|----------------------|--|
| Конструкция 5 | Через сколько времени проходит боль? Через полчаса. |
|----------------------|--|

Час, два часа, 15 минут, 5 минут, несколько минут

| | |
|----------------------|---|
| Конструкция 6 | Какие лекарства Вы принимали во время приступа боли? Валидол под язык. |
|----------------------|---|

Нитроглицерин, анальгин, аспирин, панадол.

Упражнение 25. *Поставьте слова в скобках в нужном падеже, при необходимости добавьте нужные предлоги.*

1. Больной жалуется (сжимающая боль).
2. У больного боль (давящий характер).
3. Он чувствует (ноющая боль).
4. Она ощущает (колющая боль).
5. Боль локализуется (область сердца).
6. Боль отдаёт (левая половина тела).
7. Боль иррадиирует (шея, зубы).
8. Приступ повторяется (2 часа).

Упражнение 26. *Дополните фразы своими примерами.*

1. Ощущать, чувствовать (что?) + п.4.
2. Локализоваться, чувствовать, ощущать (где?) + п.6.
3. Иррадиировать, отдавать (куда?) + п.4.
4. Возникать, появляться (когда?).
5. Появляться, возникать, повторяться (через сколько времени?).
6. Принимать (что?) + п.4.
7. Сопровождаться (чем?) + п.5.

Упражнение 27. *Дополните следующие конструкции своими примерами.*

| | |
|----------------------|---|
| Конструкция 1 | Чем (п.5) сопровождается боль? Боль сопровождается страхом смерти. |
|----------------------|---|

Высокая температура, слабость, недомогание, одышка, кашель, чувство страха смерти, сердцебиение.

| | |
|----------------------|---|
| Конструкция 2 | Какие ещё ощущения возникают во время приступа боли? Сердцебиение. |
|----------------------|---|

Слабость, страх смерти, удушье, одышка.

Упражнение 28. Прочитайте диалог врача с больным. Повторите его по памяти.



В. - На что Вы жалуетесь?
П. - У меня уже неделю болит сердце и кружится голова.
В. - Где именно болит сердце? Покажите.
П. - Вот тут, за грудиной.
В. - Какого характера боли: сжимающие, давящие или колющие?
П. - Очень давит на сердце.
В. - Боли постоянные или приступообразные?
П. - Приступообразные.
В. - Сильные или слабые?
П. - Сильные.
В. - Головокружение у Вас одновременно с болями в сердце?
П. - Да.
В. - А артериальное давление в этот момент повышалось? Вы не измеряли давление?

П. - Повышалось. Я измерял давление в поликлинике.
В. - Какое давление было в это время?
П. - Сто семьдесят на сто десять.
В. - Боли в области сердца сопровождаются сердцебиением?
П. - Да, иногда сердце начинает сильно биться и как бы замирает.
В. - Какие ещё ощущения у вас возникают? Шум в ушах беспокоит?
П. - Бывает довольно часто.
В. - В каком ухе шумит чаще: в левом или правом?
П. - Чаще в левом.
В. - А мелькание в глазах бывает?
П. - Да, когда сильно болит затылок или вся голова перед глазами летают какие-то точки или мушки. А иногда начинаю плохо видеть.
В. - А приступы удушья беспокоят?
П. - Особенно ночью, во время сна.
В. - Что Вы делаете, чтобы облегчить своё состояние?
П. - Сажусь в постели и опускаю ноги на пол. Становится легче дышать.
В. - Днём одышка бывает?
П. - Бывает.
В. - Когда: в состоянии покоя или при физической нагрузке?
П. - Когда быстро хожу или несу тяжёлую сумку, или поднимаюсь по лестнице.
В. - Как Вы спите: засыпаете самостоятельно или со снотворным?
П. - Сплю плохо: часто просыпаюсь или не сплю совсем. Приходится принимать снотворное.

Упражнение 29. Дополните диалог вопросами уточняющего характера, используя слова **именно**, **а**, **или**, **покажите**.

1

- Одышка Вас беспокоит?
- Беспокоит.

- ...?
- Чаще ночью, когда лежу в постели.
- ...?
- Днём бывает во время ходьбы.
- ...?
- Нет, не бывает. Только при движении.

2

- Головные боли Вас беспокоят?
- Беспокоят.
- ...?
- Довольно длительные.
- ...?
- Нет, не постоянные. Приступами.
- ...?
- Чаще сильные боли. И неожиданно краснеет лицо и голове становится жарко.
- ...?
- Сжимающие.

Упражнение 30. Прочитайте диалог.

В. - Что Вас беспокоит?

П. - Боль за грудиной.

П. - А боль в области сердца у Вас бывает?

П. - Бывает.

В. - Какого характера боли в области сердца: постоянные или приступообразные?

П. - Приступами.

В. - Сколько времени длится болевой приступ? Несколько минут или несколько часов?

П. - Минуты три-четыре.

В. - Какого характера боли Вы ощущаете: сжимающие, ноющие, давящие или колющие?

П. - Сжимающие, давящие.

В. - Боль отдаёт куда-нибудь?

П. - Да, в левую руку.

В. - Куда ещё иррадирует боль?

П. - В зубы, шею, левое плечо.

В. - Приступы боли повторяются в течении суток?

П. - Повторяются несколько раз.

В. - Сколько раз? 5, 10?

П. - Раз 10 – 15.

В. - Когда появляется болевой приступ? В покое или при движении?

П. - Чаще, когда двигаюсь.

В. - Лекарства принимаете во время приступа?

П. - Таблетку валидола под язык или нитроглицерин.

В. - Помогает?

П. - Да, снимает боль.

Упражнение 31. *Ответьте на вопросы.*

1

- В подложечной области бывают боли?
- Боли сопровождаются страхом смерти или сердцебиением?
- Одышка бывает при физических напряжениях?
- Боли отдают в левую половину тела?
- Одышка бывает во время сна и отдыха?
- Какое лекарство снимает приступ боли?
- Во время приступа принимаете какие-нибудь лекарства?

2

- Боли в области сердца у Вас бывают?
- Боли в области сердца Вы ощущаете?
- Боль иррадиирует (отдаёт) куда-нибудь?
- После приёма валидола боли продолжаются?
- Приступы боли у Вас повторяются?
- Лекарства болевой приступ снимают?
- Чувство страха смерти у Вас бывает?

Упражнение 32. *Напишите слова в скобках в нужном падеже.*

1. Одышка бывает в (покой).
2. Одышка возникает при (физические напряжения).
3. Одышка бывает во время (сон и отдых).
4. Боли сопровождаются (удушьё).
5. Больной принимает валидол во время (приступ).
6. Боль отдаёт в (рука, плечо, нижняя челюсть).
7. Боли продолжаются после (приём валидола).
8. Боль иррадиирует в (левая половина тела).

Упражнение 33. *Напишите ответы на следующие вопросы.*

В. - На что Вы жалуетесь?

П. -

В. - Какие боли Вы ощущаете: сильные или слабые, давящие, ноющие, сжимающие или колющие?

П. -

В. - Где локализуется боль?

П. -

В. - Куда отдаёт боль: в левую или правую половину тела?

П. -

В. - Когда возникает приступ боли: в состоянии покоя или при физической нагрузке?

П. -

В. - Сколько времени продолжается болевой приступ: несколько минут или несколько часов?

П. -

В. - Какие ещё ощущения возникают во время приступа боли?

П. -

В. - Через сколько времени повторяется приступ боли: через несколько минут или через несколько часов?

П. -

В. - Одышка бывает?

П. -

В. - Одышка возникает в покое или при физических нагрузках?

П. -

В. - Одышка бывает во время сна или отдыха?

П. -

В. - Какие лекарства снимают болевой приступ?

П. -

В. - Какой у Вас сон: спокойный или беспокойный?

П. -

В. - Какой у Вас аппетит: хороший или плохой?

П. -

Упражнение 34. Прочитайте текст.

Заболевание сердечно-сосудистой системы

Жалобами больных при заболевании сердечно-сосудистой системы являются одышка, сердцебиение, боли в области сердца. Сначала одышка появляется только при движениях, при физических напряжениях, при нагрузках, при быстрой ходьбе, при подъёме по лестнице. Затем одышка появляется в состоянии покоя. Одышка, которая начинается внезапно, приступом удушья, называется астмой.

Сердцебиение – это ощущение сокращения сердца. Учащение сердечных сокращений называется тахикардией.

Боли локализуются в области сердца, за грудиной. Боли бывают сжимающего, колющего характера. Боли могут иррадиировать в левую руку, левую лопатку, левое плечо, иногда в нижнюю челюсть. Боли приступообразного характера появляются внезапно и быстро прекращаются (обычно они длятся 3-5 минут, иногда 15 минут). Боли часто сопровождаются страхом смерти. В течение суток бывает 50 и более болевых приступов.

Одним из симптомов заболеваний сердца является цианоз (синюшность). Сначала появляется цианоз крыльев носа, затем развивается цианоз лица, конечностей и туловища.

Симптомами заболеваний сердечно-сосудистой системы иногда являются кашель и кровохарканье.

Ответьте на вопросы к тексту:

1. Какие жалобы больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями Вы знаете?
2. Когда появляется одышка?
3. Что такое сердечная астма?
4. Что такое сердцебиение?
5. Что такое тахикардия?
6. Где локализуются боли?
7. Какого характера бывают боли?
8. Куда иррадиируют боли?

9. Как появляются боли?
10. Как прекращаются боли?
11. Чем сопровождаются боли?
12. Сколько болевых приступов бывает в течение суток?
13. Что ещё может являться симптомами заболевания сердца?
14. Что такое цианоз?

Текущий контроль

Задание 1. Составьте диалог врача с больным на основе следующих жалоб.

1. Жалобы на сильные боли в области сердца сжимающего характера.
2. Боли начинаются за грудиной, затем иррадиируют в левую руку.
3. Сердечные боли носят чаще приступообразный характер и сопровождаются головокружением.
4. Боль в сердце и другие жалобы облегчаются после приёма медикаментов, снижающих артериальное давление.
5. Больной ощущает сильную слабость.
6. При физических нагрузках появляется одышка.
7. После физического напряжения появляются приступы удушья.

УРОК 5

Тема. ДЫХАТЕЛЬНАЯ СИСТЕМА

Часть 1

Упражнение 1. Прочитайте существительные, встречающиеся в уроке. Переведите незнакомые слова. Распределите существительные по трём колонкам.

Кашель, недомогание, слабость, лихорадка, мокрота, пот, потливость, одышка, удушье, подъем, кровь, кровохарканье, плевков, анализ, осмотр, вдох, выдох, дыхание, рот, горло, глотание, боль, бронх, лёгкое, бок, грудь, сон, бессонница, озноб, движение, напряжение, нагрузка, ходьба, гной, день, ночь, утро, вечер, волнение, вред, польза, нос, насморк, заложенность, слизь.

| | | |
|--------------------|--------------------|--------------------|
| Мужской род | Женский род | Средний род |
|--------------------|--------------------|--------------------|

Упражнение 2. Прочитайте, повторите и запомните данные слова и словосочетания. Переведите незнакомые слова. Найдите и выпишите словосочетания «прилагательное + существительное».

Дыхательная система, бок, левый бок, правый бок, бронх, бронхиальная труба, трахея, вдох, выдох, глубокий вдох, глубокий выдох, дыхание, глубокое дыхание, поверхностное дыхание, частое дыхание, редкое дыхание, затрудненное дыхание, хрип, сильные хрипы, слабость, общая слабость, насморк, сильный насморк, кашель, сильный кашель, постоянный кашель, приступообразный кашель, периодический кашель, мучительный кашель, боль, боль в



горле, боль в горле при глотании, волнение, плевков, мокрота, жидкая мокрота, гнойная мокрота, слизистая мокрота, вязкая мокрота, температура, повышенная температура, субфебрильная температура, высокая температура, грудь, грудная клетка, движение, нагрузка, день, вечер, ночь, сутки, заложенность, звук, ходьба, кровь, кровохарканье, вред, курение, дым, лёгкое, левое лёгкое, правое лёгкое, лестница, подъём по лестнице, осмотр, недомогание, одышка, одышка при физической нагрузке, покой, в покое, одышка в покое, озноб, пот, потливость, удушье, рентген, рентгеновский снимок.

Упражнение 3. *Прочитайте, повторите и запомните глаголы и словосочетания с глаголами. Переведите незнакомые слова.*

Откашливать, откашливаться, больной откашливается, откашливать мокроту, больной откашливает мокроту, откашливать мокроту полным ртом, откашливать мокроту плевком, выделять, выделять мокроту, болит горло, чувствовать слабость, чувствовать общую слабость, мокрота выделяется во время кашля, мокрота выделяется во время приступа кашля, мокрота выделяется во время сильного постоянного кашля, подниматься по лестнице, задыхаться, задыхаться во время подъема по лестнице, одышка возникает при подъеме по лестнице, выделяется слизь, слизь выделяется из носа, выделяется слизь из носа желтого цвета.

Прочитайте и запомните конструкцию.

| | |
|----------------------|---|
| Конструкция 1 | Что Вас беспокоит? У меня сильный кашель (п. 1). |
|----------------------|---|

Упражнение 4. *Ответьте на вопрос «Что Вас беспокоит?», используя данные слова и словосочетания.*

Постоянный кашель, боль в левом боку при вдохе, сильный насморк, общая слабость, недомогание, головокружение по утрам, одышка при физической нагрузке, потливость, боль в горле при глотании, острая боль в висках, ноющая боль в затылке, боль в груди во время кашля, высокая температура, кровохарканье.

Прочитайте и запомните конструкцию.

| | |
|----------------------|--|
| Конструкция 2 | На что Вы жалуетесь? На сильный кашель (п. 4). / У меня сильный кашель (п.1). |
|----------------------|--|

Упражнение 5. *Ответьте на вопрос «На что Вы жалуетесь?», используя данные слова и словосочетания.*

Сильный насморк, общая слабость, одышка при физической нагрузке, постоянная боль в груди, сильная боль в правом боку во время глубокого вдоха, повышенная потливость, субфебрильная температура, кровохарканье по утрам, сильный влажный кашель, затрудненное дыхание, боль в левом боку во время глубокого дыхания, одышка во время подъема по лестнице, повышенное потоотделение во время сна.

Упражнение 6. Прочитайте диалог. Расскажите о жалобах пациента.

В. – На что Вы жалуетесь?

П. – У меня сильный кашель и болит горло.

В. – Во время кашля выделяется мокрота?

П. – Да, выделяется.

В. – Горло болит постоянно или во время глотания?

П. – Во время глотания.

В. – На что еще Вы жалуетесь?

П. – У меня насморк, из носа выделяется желтая слизь.

В. – Что еще Вас беспокоит?

П. – Повышенная температура, 37, 8 °С.

В. – Сколько дней у Вас такая температура?

П. – 3 дня.

В. – Вы принимаете жаропонижающие лекарства?

П. – Да, аспирин. Температура понижается, но вечером поднимается снова. Во время повышения температуры я сильно потею.

Упражнение 7. Прочитайте запись в историю болезни пациента. Сравните диалог врача и пациента упражнения 6 с жалобами пациента. Найдите «лишнюю» информацию в истории болезни пациента. Продолжите диалог, используя «лишнюю» информацию.

Жалобы больного. Пациент жалуется на сильный влажный кашель и на боль в горле при глотании. Также пациент жалуется на насморк, на выделение желтой слизи из носа и на температуру 37, 8 °С, которая появилась три дня назад. Пациента беспокоит боль в левом боку при сильном кашле и общая слабость.

Обратите внимание на пары антонимов. Переведите незнакомые слова.

Сухой – влажный, с мокротой, сильный – несильный, небольшой, постоянный – периодический, приступообразный, слизистый – гнойный, жидкий – вязкий, выделяться плевком – выделяться полным ртом.

Прочитайте и запомните конструкцию.

| | |
|----------------------|--|
| Конструкция 3 | Какой у Вас кашель: сухой или влажный? У меня сухой кашель. / У меня влажный кашель. Какой у Вас кашель: постоянный или приступообразный? У меня постоянный кашель. / У меня приступообразный кашель. |
|----------------------|--|

| | |
|----------------------|---|
| Конструкция 4 | Какой у Вас кашель: сухой или с мокротой? У меня кашель (с чем?) с мокротой (п.5). У меня сухой кашель, (без чего?) без мокроты (п.2). |
|----------------------|---|

Упражнение 8. Ответьте на вопрос, используя данную информацию.

Образец: – Какой у Вас кашель: сухой или влажный? – У меня сухой кашель. / У меня влажный кашель.

Кашель: сухой – влажный, сухой – с мокротой; сильный – несильный; постоянный – периодический, постоянный – приступообразный.

Упражнение 9. Прочитайте слова и словосочетания, характеризующие мокроту. Переведите незнакомые слова.

Мокрота: слизистая, гнойная, серозная, кровянистая, жидкая, густая, вязкая, бесцветная, прозрачная, желтоватая, зеленоватая, ржавая, пенистая, с неприятным запахом, с резким неприятным запахом, без запаха, со сгустками крови, с примесью гноя.

Прочитайте и запомните конструкцию.

| | |
|----------------------|--|
| Конструкция 5 | Какая у Вас мокрота: слизистая или гнойная? У меня слизистая мокрота. / У меня гнойная мокрота. |
|----------------------|--|

Упражнение 10. Ответьте на вопрос, используя данную информацию.

Образец: – Какая у Вас мокрота? – У меня жидкая мокрота.

Мокрота: слизистая, вязкая, жидкая, гнойная, густая, желтоватая, кровянистая, зеленоватая, с примесью гноя, с резким неприятным запахом.

Прочитайте и запомните конструкции.

| | |
|----------------------|---|
| Конструкция 6 | Как выделяется мокрота: плевком или полным ртом? Мокрота выделяется плевком. / Мокрота выделяется полным ртом. |
|----------------------|---|

| | |
|----------------------|---|
| Конструкция 7 | Сколько мокроты Вы откашливаете за один раз: много или мало? Сколько мокроты выделяется в течение дня: много или мало? Сколько мокроты Вы откашливаете в течение суток: много или мало? Много. / Мало. / Около чайной ложки. |
|----------------------|---|

Упражнение 11. Ответьте на вопросы, используя информацию в скобках.

1. Какая у больного мокрота? (слизистая).
2. Какая мокрота у пациента? (вязкая и выделяется плевком).
3. Сколько мокроты откашливает пациент в течение суток? (много, около 200 грамм).

4. Какую мокроту Вы откашливаете во время приступа кашля? (слизистая желтоватого цвета).
5. Какая у Вас мокрота? (кровянистая пенная).
6. Какая у него мокрота? (гнояная и с неприятным запахом).
7. Какая мокрота у пациента? (серозная и выделяется полным ртом).
8. Какая мокрота у пациентки? (жидкая прозрачная).
9. Сколько мокроты Вы откашливаете за один раз? (мало).
10. Какую мокроту пациент откашливает во время кашля? (густая и с примесью гноя).
11. Какую мокроту больной откашливает по утрам? (слизистая и с примесью крови).
12. Какая мокрота выделяется во время приступа кашля? (серозная и с резким неприятным запахом).
13. Сколько мокроты выделяется у пациента в течение суток? (около литра).

Прочитайте и запомните конструкцию.

| | |
|----------------------|--|
| Конструкция 8 | <p>Когда появляется (возникает) одышка? Одышка появляется (возникает) при вдохе (п. 6). Одышка появляется (возникает) во время физической нагрузки (п.2).</p> |
|----------------------|--|

Упражнение 12. Ответьте на вопрос, используя данную информацию.

Образец: – Когда у Вас появляется одышка?

– Одышка появляется во время приступа кашля.

Одышка: при физических нагрузках, в покое, при вдохе, при выдохе, при движении, при волнении, во время подъема по лестнице, во время небольшого физического напряжения, при быстрой ходьбе по ровной поверхности.

Упражнение 13. Запишите данные слова в предложном и родительном падежах. Запомните эти словосочетания.

| | |
|-----------------------------------|--|
| Вдох – при | Вдох – во время |
| Выдох – при | Выдох – во время |
| Физическая нагрузка – при | Физическая нагрузка – во время |
| Физические нагрузки – при | Физические нагрузки – во время |
| Физическое напряжение – при | Физическое напряжение – во время |
| Волнение – при | Волнение – во время |
| Покой – в | Приступ кашля – во время |
| Движение – при | Движение – во время |
| Быстрая ходьба – при | Быстрая ходьба – во время |

Упражнение 14. Поставьте слова в скобках в нужном падеже.

1. Одышка возникает при (незначительные физические нагрузки).
2. Во время (физические напряжения) возникает приступ кашля.
3. У больного одышка появляется не только при (быстрая ходьба), но и в (покой).

4. При (глубокое дыхание) появляется одышка?
5. Во время (курение) возникает приступ кашля.
6. Одышка возникает при (вдох) и при (выдох).
7. Во время (вдох) пациента ощущает боль в левом боку.
8. Обычно при (движение) у больного появляется одышка.
9. При (волнение) возникает одышка?
10. Удушье возникает во время (приступ сильного кашля).

Упражнение 15. *Найдите и запишите пары антонимов. Составьте предложения с данными словами.*

Вдох, покой, постоянный, выделяться полным ртом, большие физические нагрузки, поверхностное дыхание, физическая нагрузка, гнойный, сухой, выдох, влажный, выдохнуть, приступообразный, выделяться плевком, вдохнуть, глубокое дыхание, незначительные физические нагрузки, слизистый.

Упражнение 16. *Ответьте позитивно и негативно на данные вопросы. Запишите оба ответа, используя антонимы.*

Образец: – *Мокрота выделяется полным ртом?*

– *Да, мокрота выделяется полным ртом. / Нет, мокрота выделяется плевком.*

1. У него *сухой* кашель?
2. Пациент откашливает *жидкую* мокроту?
3. У Вас кашель *с мокротой*?
4. Больной откашливает *много* мокроты в течение суток?
5. Одышка появляется при *физических нагрузках*?
6. Мокрота выделяется *плевком*?
7. У пациента *слизистая* мокрота?
8. Боль в груди возникает *во время вдоха*?
9. Одышка возникает *в покое*?
10. У пациента *постоянный* кашель?
11. Больной ощущает боль в груди *при больших физических нагрузках*?
12. Одышка появляется *при движении*?
13. Пациентка жалуется на постоянную боль в *левой части* спины.

Прочитайте и запомните конструкцию.

| | |
|----------------------|---|
| Конструкция 9 | <p>Какой у Вас сон? Какой у Вас сон: глубокий или поверхностный? У меня глубокий сон. / У меня поверхностный сон. У меня бессонница.</p> |
|----------------------|---|

Упражнение 17. Прочитайте словосочетания, характеризующие сон. Обратите внимание на антонимы.

Глубокий сон, поверхностный сон, спокойный сон, беспокойный сон, бессонница (инсомния), сонливость (гиперсомния).

Упражнение 18. Ответьте позитивно и негативно на данные вопросы. Запишите оба ответа, используя антонимы.

Образец: – У Вас глубокий сон? – Да, у меня глубокий сон. / Нет, у меня поверхностный сон.

- У пациента спокойный сон?
- Вы хорошо спите?
- У пациентки поверхностный сон?
- У Вас есть чувство постоянной сонливости?

Упражнение 19. Прочитайте вопросы. Дайте два ответа на каждый вопрос.

Образец: Когда Вы ощущаете боль в груди: при вдохе или при выдохе? - Я ощущаю боль в груди при вдохе. / Я ощущаю боль в груди при выдохе.

1. Какой у Вас кашель: сухой или влажный?
2. Кашель сильный или слабый?
3. Какой у Вас кашель: постоянный или приступообразный?
4. Какая у Вас мокрота: жидкая или вязкая?
5. Мокрота слизистая или гнойная?
6. Мокрота выделяется полным ртом или плевком?
7. Какую мокроту Вы откашливаете: жидкую или вязкую?
8. Мокроту Вы откашливаете полным ртом или плевком?
9. Когда появляется одышка: при физических нагрузках или в покое?
10. Когда Вы чувствуете боль: при вдохе или при выдохе?
11. Какой у вас сон: спокойный или беспокойный?
12. Сон глубокий или поверхностный?

Упражнение 20. Прочитайте диалоги.

а)

В. - На что Вы жалуетесь?

П. - У меня кашель.

В. - Какой у Вас кашель: сильный или несильный?

П. - Сильный.

В. - Кашель постоянный или приступообразный.

П. - Приступообразный.

В. - Когда у Вас бывает кашель: утром, днём, вечером, ночью?

П. - Чаще утром и вечером.

В. - Какой у Вас кашель: сухой или с мокротой?

- П. - С мокротой.
- В. - Какую мокроту Вы откашливаете: жидкую или вязкую?
- П. - Вязкую.
- В. - Мокрота слизистая или гнойная?
- П. - Гнойная.
- В. - Сколько мокроты Вы откашливаете в течение дня: много или мало?
- П. - Мало.
- В. - Вы откашливаете мокроту полным ртом или плевком?
- П. - Плевком.
- В. - На что еще Вы жалуетесь?
- П. - У меня болит правый бок.
- В. - Когда Вы ощущаете боль: при вдохе, при выдохе или при глубоком дыхании?
- П. - При вдохе и при глубоком дыхании.
- В. - У Вас одышка бывает?
- П. - Да.
- В. - Когда у Вас появляется одышка: при физических нагрузках или в покое?
- П. - Когда быстро иду или поднимаюсь по лестнице.

б)

- В. - На что Вы жалуетесь?
- П. - У меня высокая температура и кашель.
- В. - Какой у Вас кашель: сильный или слабый, постоянный или приступами?
- П. - Сильный и постоянный.
- В. - Кашель сухой или влажный, с мокротой?
- П. - С мокротой.
- В. - Какую мокроту Вы откашливаете: жидкую или вязкую?
- П. - Вязкую.
- В. - Кровохарканье у Вас было? Сгустки крови в мокроте замечали?
- П. - Нет, не было.
- В. - Какая у Вас температура?
- П. - 38, 2 °С.
- В. - Сколько дней у Вас такая температура?
- П. - Три дня.
- В. - Вы принимали жаропонижающее лекарство?
- П. - Да, аспирин.
- В. - На что Вы еще жалуетесь?
- П. - У меня болит в левом боку. Мне трудно дышать.
- В. - У Вас бывает одышка?
- П. - Да.
- В. - Когда у Вас бывает одышка?
- П. - Во время быстрой ходьбы.
- В. - Разденьтесь до пояса. Я Вас осмотрю. У Вас жёсткое дыхание и хрипы в правом боку.

Упражнение 21. Прочитайте диалоги упражнения 20 еще раз, заменив краткие реплики-ответы пациента на полные ответы. Расскажите о жалобах больных.

Упражнение 22. Восстановите диалог. Расскажите о жалобах пациента. Запишите жалобы больного.

В. - Добрый день. Присаживайтесь. Скажите, пожалуйста, как Вас зовут?

П. -

В. - Что Вас беспокоит?

П. -

В. - Какой у Вас кашель: сухой или влажный?

П. -

В. - Кашель сильный или несильный?

П. -

В. - Кашель постоянный или приступообразный?

П. -

В. - Когда бывают приступы кашля: утром, днем, вечером или ночью?

П. -

В. - Какая мокрота выделяется при кашле: жидкая или густая, вязкая?

П. -

В. - Какая у Вас мокрота: слизистая или гнойная?

П. -

В. - Какого цвета мокрота: желтоватого, красноватого или прозрачная?

П. -

В. - Примеси крови в мокроте не замечали? Кровохарканья у Вас не было?

П. -

В. - Какое количество мокроты Вы откашливаете за один раз?

П. -

В. - А сколько мокроты выделяется за сутки?

П. -

В. - Одышка Вас беспокоит?

П. -

В. - Когда именно бывает одышка?

П. -

В. - Что Вас еще беспокоит?

П. -

В. - Где именно болит? Покажите.

П. -

В. - Какого характера боль: давящего, ноющего, колющего?

П. -

В. - Боль острая или тупая?

П. -

В. - Когда появляются боли: при кашле, при глубоком дыхании или при движении?

П. -

В. - На что еще Вы жалуетесь?

П. -

Упражнение 23. Составьте диалог врача и пациента, если вы знаете жалобы больных.

1. Пациентка Анна Гавриленко жалуется на сильный приступообразный влажный кашель по утрам. Приступы кашля сопровождаются удушьем. Пациентка откашливает зеленоватую вязкую мокроту плевком. При быстрой ходьбе по ровной поверхности у пациентки появляется одышка; при вдохе она чувствует боль в левой части груди.
2. Пациент Иван Демченко жалуется на периодический сухой мучительный кашель. Приступы кашля усиливаются по утрам, особенно после того, как пациент встает с постели. Приступы кашля сопровождаются головокружением и болью в груди. Также пациент жалуется на боль в горле при глотании, на насморк и на выделение желто-зеленой слизи из носа. При незначительной физической нагрузке у пациента бывают приступы удушья.

Упражнение 24. Перепишите предложения, вставив глаголы *откашливать* и *чувствовать* в нужной форме.

Образец: Больной ... вязкую мокроту плевком. – Больной откашливает вязкую мокроту плевком.

- Больная ... сильную боль в области груди.
- Пациентка ... слизистую мокроту.
- Вы ... боль при вдохе или при выдохе?
- Пациент ... боль в левой области груди.
- Вы ... мокроту с кровью?
- Пациентка ... боль в висках.
- Я ... гнойную мокроту.
- Вы ... боль под лопатками во время кашля?
- Вы ... слизистую или гнойную мокроту?

Прочитайте и запомните конструкцию.

| | |
|-----------------------|--|
| Конструкция 10 | У Вас бывает кашель? Да, бывает. / Да, у меня бывает кашель (п.1) Нет, не бывает. / Нет, у меня не бывает кашля (п. 2). |
|-----------------------|--|

Упражнение 25. Ответьте на вопрос «У Вас бывает ...?» положительно и отрицательно.

Насморк, кашель, недомогание, слабость, потливость, одышка при физических нагрузках, одышка в покое, кровохарканье, высокая температура.

Упражнение 26. Поставьте данные слова в родительном падеже.

Образец: Сильный насморк – нет (чего?) сильного насморка.

- Постоянный влажный кашель -
- Сильная боль при вдохе -
- Недомогание –

- Общая слабость –
- Повышенная потливость –
- Удушье при сильном кашле –
- Гнойная мокрота -
- Кровохарканье по утрам–
- Субфебрильная температура –
- Бессонница –
- Кашель приступами -
- Одышка при быстрой ходьбе -

Упражнение 27. *Ответьте на вопросы: «На что жалуется пациент?» и «Чего нет у пациента?», если вы знаете, что ...*

У пациента постоянный насморк, приступообразный кашель с мокротой, общая слабость, повышенная потливость, одышка при физической нагрузке, кровохарканье по утрам, высокая температура, боль в области груди, постоянная боль под лопатками, сильная боль при вдохе, инсомния, гнойная мокрота, одышка в покое.

Текущий контроль

Задание 1. *Поставьте слова в скобках в нужном падеже.*

- Одышка возникает при (физические нагрузки, движение, волнение).
- Приступы удушья появляются в (покой), во время (кашель, тахикардия, сон).
- Во время (физическое напряжение) возникает приступ (кашель и удушье).
- У (пациент) при (вдох и выдох) появляется боль в (грудь и левый бок).
- Пациент жалуется на (сильный постоянный кашель), на (боль) в (область) (грудь) и на (одышка) во время (физическая нагрузка).
- Больной ощущает (боль) под (левая лопатка) при (кашель и вдох).
- Пациент жалуется на (головная боль) и (тахикардия).
- Боль отдает в (живот), в (область (поясница)).
- Больной откашливает (гнойная мокрота) (полный рот).

Задание 2. *Восстановите диалог. Расскажите о жалобах пациента. Запишите жалобы больного.*

В. - Добрый день. Присаживайтесь. Назовите, пожалуйста, Вашу фамилию, имя и отчество.

П. -

В. - На что Вы жалуетесь?

П. -

В. - Какой у Вас кашель: сухой или с мокротой?

П. -

В. - Кашель постоянный или приступообразный?

П. -

В. - Когда бывает кашель: утром, днем, вечером или ночью?

П. -

В. - Какая мокрота отделяется при кашле: жидкая или вязкая?
П. -
В. - Какого цвета мокрота?
П. -
В. - Примеси крови в мокроте не замечали?
П. -
В. - Какое количество мокроты вы откашливаете за один раз?
П. -
В. – А за сутки?
П. -
В. - Одышка Вас беспокоит?
П. -
В. - Когда именно бывает одышка?
П. -
В. - Что Вас еще беспокоит?
П. -
В. - Где именно Вы ощущаете боль? Покажите.
П. -
В. - Какого характера боль: острая или тупая?
П. -
В. - Когда появляются боли: при кашле, при глубоком дыхании или при движении?
П. -
В. - Потливость бывает?
П. -
В. - Какие признаки болезни появились вначале?
П. -
В. - На что еще Вы жалуетесь?

Задание 3. Составьте диалог врача и пациента, если вы знаете жалобы больного.

1. Пациент Антон Петров жалуется на сильный влажный постоянный кашель. У пациента выделяется жидкая и слизистая мокрота. Антон Петров откашливает мокроту полным ртом. У пациента появляется одышка при физических нагрузках. Также пациент жалуется на боль в левом нижнебоковом отделе при вдохе.

2. Пациентка Мария Антипова жалуется на приступообразный кашель по утрам и на колющую боль в правом боку во время приступов кашля. Кашель сопровождается выделением слизистой мокроты вязкой консистенции желтоватого цвета. За один приступ кашля мокроты выделяется около чайной ложки. Также пациентка жалуется на приступы одышки при физической нагрузке и на повышение температуры по вечерам до 38 °С.

Часть 2

Упражнение 1. Прочитайте слова и словосочетания. Вспомните, где находятся перечисленные органы. Как вы думаете, какие органы относятся к верхним дыхательным путям, а какие относятся к нижним дыхательным путям?

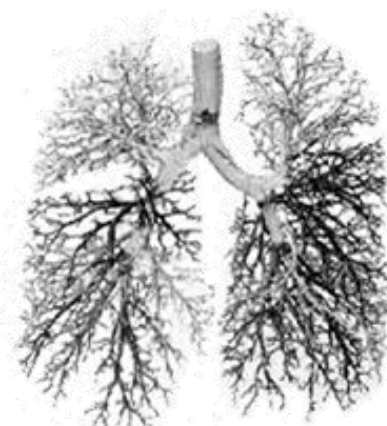
Дыхательный, дыхательная система, дыхательный аппарат, дыхательные пути, верхние дыхательные пути, нижние дыхательные пути, нос, глотка, гортань, трахея, бронхи, легкие.

Упражнение 2. Прочитайте текст.

Дыхательная система

Дыхательная система (дыхательный аппарат) выполняет важнейшую функцию газообмена – доставляет в организм кислород и выводит из него углекислый газ.

Дыхательная система состоит из дыхательных путей (верхних и нижних) и парных дыхательных органов – лёгких. К верхним дыхательным путям относятся полость носа, носовая часть глотки, ротовая часть глотки. К нижним дыхательным путям относятся гортань, трахея, бронхи (включая внутрилёгочные разветвления бронхов).



Внутренняя поверхность дыхательных путей покрыта слизистой оболочкой, которая выстлана мерцательным эпителием, содержит значительное количество желёз, выделяющих слизь. Благодаря этому она выполняет защитную функцию. Проходя через дыхательные пути, воздух очищается, согревается и увлажняется.

По дыхательным путям воздух попадает в легкие, которые являются главными органами дыхательной системы. В лёгких происходит газообмен между воздухом и кровью путём диффузии газов (кислорода и углекислоты) через стенки лёгочных альвеол и кровеносных капилляр.

Упражнение 3. Закончите предложения.

1. Дыхательная система состоит из
2. Внутренняя поверхность дыхательных путей
3. К верхним дыхательным путям относятся ...
4. К нижним дыхательным путям относятся
5. В лёгких происходит

Упражнение 4. Ответьте на вопросы пациента, используя информацию текста «Дыхательная система».

П. - Доктор, Вы говорите, что дыхательная система выполняет функцию газообмена. Объясните, пожалуйста, что это означает?

В. - ...

П. - А из чего состоит дыхательная система?

В. -

П. - Скажите, доктор, какие органы относятся к верхним дыхательным путям, а какие к нижним?

В. -

П. - Расскажите, пожалуйста, ещё о защитной функции дыхательных путей.

В. -

П. - А где именно происходит газообмен и как?

В. -

П. - Спасибо, доктор, что Вы ответили на мои вопросы.

Упражнение 5. Прочитайте слова, словосочетания, предложения. Согласны ли вы с информацией, представленной в предложениях?

| | |
|--|---|
| <p>Курение, курить, дым, сигарета, сигаретный дым, вред, вредный, вредить, привычка, вредная привычка, наносить, наносить вред.</p> <ul style="list-style-type: none">• Курение – вредная привычка.• Вредно не только курение, но и вреден сигаретный дым.• Курение наносит вред здоровью.• Сигаретный дым увеличивает риск заболевания раком, пневмонией, хроническим бронхитом и другими лёгочными заболеваниями, которые затрудняют дыхание. | <p>БОЛЕЗНИ, ВЫЗЫВАЕМЫЕ КУРЕНИЕМ</p> <p>ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫЕ ОПУХОЛИ</p> <ul style="list-style-type: none">ГортаньРот и глоткаПищеводТрахея, бронхи, лёгкиеОстрая миелоидная лейкемияЖелудокПоджелудочная железаПочки, уретраТолстая кишкаМочевой пузырьУ курящих женщин – рак шейки матки <p>ХРОНИЧЕСКИЕ БОЛЕЗНИ</p> <ul style="list-style-type: none">ИнсультСлепота, катарактаПериодонтитАневризма аортыИшемическая болезнь сердцаВоспаление легкихХронический бронхит, астмаАтеросклероз периферических артерийУ курящих женщин – гинекологические заболевания (включая бесплодие) |
|--|---|

Упражнение 6. Прочитайте диалог. Используя рисунок, докажите пациенту, что курение вредит здоровью. Расскажите о болезнях, которые вызывает курение.

В. - На что Вы жалуетесь?

П. - У меня постоянный сильный кашель.

В. - Какой у Вас кашель: периодический или постоянный?

П. - Постоянный, но по утрам бывают приступы.

В. - Кашель сухой или с мокротой?

П. - С мокротой.

В. - Какая у Вас мокрота: слизистая или гнойная?

П. - Гнойная. Часто мокрота с кровью.

В. - Вы курите?

П. - Да.

В. - Давно курите?

П. - Лет 7.

- В. - Сколько сигарет Вы выкуриваете в день?
П. - Примерно пачку.
В. - Когда Вы впервые заметили кровь в мокроте?
П. - Кажется, месяц назад. Да, месяц назад я заметил сгустки крови в мокроте.
В. - Какого цвета была кровь: алого, малинового, ржавого, тёмного?
П. - Тёмного цвета.
В. - Одышка бывает?
П. - Да, очень часто.
В. - Когда бывает одышка: в покое, при движении, при физической нагрузке?
П. - При физической нагрузке и когда поднимаюсь по лестнице.
В. - До какого этажа Вы можете пройти без одышки?
П. - Только до второго.
В. - К доктору раньше обращались? Обследование проходили?
П. - Нет.
В. - Я осмотрю Вас. Кроме того, Вам необходимо сдать анализы, сделать рентгеновский снимок и обязательно бросить курить.
П. - Доктор, я курю давно и не могу отказаться от этой привычки.
В. - Придётся. Курение вредит Вашему здоровью. У Вас есть семья?
П. - Да, жена и маленькие дети. Жена не курит.
В. - Курение вредит не только Вашему здоровью, но и вредит здоровью Ваших родных. Откажитесь от курения, если не ради себя, то ради здоровья жены и Ваших детей. Курение убивает Ваших детей! Пожалуйста, подумайте об этом прежде, чем взять новую сигарету
П. - Хорошо, доктор, я постараюсь.
В. - А сейчас я расскажу Вам, какие болезни вызывает курение.

Упражнение 7. Прочитайте диалог врача и пациента. Повторите диалог по памяти.

- В. - Что Вас беспокоит?
П. - Кашель замучил и болит правый бок.
В. - Кашель сухой или с мокротой?
П. - С мокротой.
В. - Какого характера мокрота: жидкая или вязкая?
П. - Вязкая.
В. - Какого цвета мокрота?
П. - Желто-зеленого цвета.
В. - Когда беспокоит кашель: утром, днем, вечером или ночью?
П. - Утром и вечером.
В. - Кашель постоянный или приступообразный?
П. - Приступообразный.
В. - Сколько мокроты Вы откашливаете в течение дня: много или мало?
П. - Много.
В. - Когда появляется боль в нижнебоковом отделе: при вдохе, при выдохе, при жении или при дыхании?
П. - При дыхании и когда кашляю.

Упражнение 8. Прочитайте диалог упражнения 7 еще раз, заменив краткую форму реплик-ответов больного полной формой. Расскажите о жалобах пациента. Запишите историю болезни.

Упражнение 9. Составьте диалог врача с больным на основе следующей информации.

Больного беспокоит сильный, мучительный кашель приступообразного характера. Кашель сопровождается выделением гнойной мокроты вязкой консистенции желтовато-зеленого цвета и болями в правом нижнебоковом отделе грудной клетки. Боли усиливаются во время глубокого дыхания. Также пациент жалуется на повышение температуры тела до 37,8°C по вечерам в течение последних двух дней.

Упражнение 10. Сформулируйте реплики-вопросы врача к репликам-ответам больного.

В. - ...?

П. - Кашель приступами.

В. - ...?

П. - С мокротой.

В. - ...?

П. - Густая.

В. - ...?

П. - Желто-зеленого цвета.

В. - ...?

П. - Примеси крови не замечал.

В. - ...?

П. - Очень много мокроты.

В. - ...?

П. - Да, одышка бывает. Особенно, когда двигаюсь.

В. - ...?

П. - Да, боли есть. В правом боку, снизу.

В. - ...?

П. - Очень острые боли.

В. - ...?

П. - Болит, когда кашляю или когда начинаю глубоко дышать.

В. - ...?

П. - Чувствую боли чаще при вдохе.


В. - ...?

П. - Беспокоит сильный насморк. Во время насморка из носа выделяется слизь зеленоватого цвета.

Упражнение 11. Прочитайте слова и словосочетания.

Закладывать, заложенность, быть заложенным, заложило, заложен, заложено, заложена, заложены.

Упражнение 12. Продолжите предложения, используя слова и словосочетания из правой колонки.

| | | |
|--|--|--|
| Образец: У меня заложило левое ухо. | |  |
| У пациента ... У меня ... У Вас ... У пациентки ... | правое ухо, уши, нос, правая ноздря. | |
| Образец: У меня часто закладывает левое ухо. | | |
| У меня часто ... У Вас часто ... У пациента часто... У тебя часто ... | левая ноздря, правое ухо, оба уха, обе ноздри. | |

Упражнение 13. Вставьте глаголы «дышать» и «слышать».

Больной не может ... носом. Вы ... левым ухом? Больной не может свободно Больной не ... правым ухом. Больная плохо ... левым ухом. Пациент не ... на оба уха. У пациента не ... правая ноздря. Вы можете ... носом?

Упражнение 14. Прочитайте, повторите пары синонимов.

В ночное время – ночью; каждую ночь – по ночам; в вечернее время – вечером; каждый вечер – по вечерам, в утреннее время – утром; каждое утро – по утрам; в дневное время – днём; каждый день – ежедневно.

Упражнение 15. С каждым из словосочетаний упражнения 14 составьте предложение, начиная его словами:

1. У больного кашель появляется ...
2. У больной одышка возникает ...
3. Температура повышается ...
4. Пациент жалуется на слабость...
5. У больного мокрота выделяется ...
6. Приступы удушья появляются ...
7. Пациентка принимает лекарство ...
8. У больной потливость появляется ...

Упражнение 16. Составьте диалог врача и пациента, используя данные вопросы.

- Какой у Вас кашель: сухой или влажный?
- Кашель постоянный или приступообразный?
- Какой у Вас кашель: сильный или несильный?
- Какой у Вас сон: глубокий или поверхностный; спокойный или беспокойный?
- Какая у Вас мокрота: жидкая или вязкая?

- Мокрота слизистая или гнойная?
- Какого цвета у Вас мокрота: белого, желтоватого, красноватого?
- Когда у Вас возникает одышка: в состоянии покоя или при физической нагрузке?
- Когда у Вас бывает кашель: утром, днем, вечером, ночью или в течение всего дня?
- Когда Вы ощущаете боли в боку: при кашле, при движении, при вдохе, при выдохе?
- Сколько мокроты Вы откашливаете за один раз: много, мало?
- Сколько мокроты Вы откашливаете в течение суток: много, мало?
- Какого цвета кровь в мокроте: алого, темного?
- Какой у Вас аппетит: плохой или хороший?

Упражнение 17. *Раскройте скобки и напишите слова, данные в скобках, в нужном падеже.*

1. Больной жалуется на боль в (область (сердце)), (область) (грудь), (область) (левая лопатка).
2. Пациент ощущает боль в (область (затылок), (виски), (горло)).
3. У (я) болит под (правая лопатки), (рёбра), (грудь).
4. Мокрота выделяется (утро) и (вечер) (плевков).
5. Больной жалуется на (повышенное потоотделение) (ночь).
6. Пациентка ощущает боль в (грудь) во время (приступы (кашель)).
7. Боль отдает в (правая половина (тело)), (шея), (левый висок), (затылок).
8. У (пациентка) боль в (грудь) возникает во время (сильный кашель) и при (глубокое дыхание).
9. Больной откашливает (слизистая мокрота, гнойная мокрота (плевков)).
10. Одышка возникает при (физическая нагрузка, движение), в (покой).
11. Пациент откашливает (утро) (серозная мокрота), (вечер) (пенистая мокрота с (прожилки (кровь))).
12. У (пациент) мокрота выделяется (полный рот).
13. Пациентка жалуется на (постоянная боль) в (левая часть) (грудь) и под (лопатки).
14. У (больные) выделяется жидкая мокрота (полный рот).

Упражнение 18. *Восстановите диалог. Расскажите о жалобах пациента. Запишите жалобы больного.*

В. - Скажите, пожалуйста, на что Вы жалуетесь?

П. -

В. - Какой у Вас кашель: сухой или с мокротой?

П. - ...

В. - Кашель постоянный или приступообразный?

П. -

В. - Когда бывает кашель: утром, днем, вечером или ночью?

П. -

В. - Какая мокрота отделяется при кашле: жидкая или густая?

П. -

В. - Какого цвета мокрота: белого, желто-зеленого, красноватого или бесцветная?

П. -

В. - Примеси крови в мокроте не замечали?

П. -

В. - Какое количество мокроты Вы откашливаете за один раз?

П. -

- В. - А в течение суток?
 П. -
 В. - Одышка Вас беспокоит?
 П. -
 В. - Когда именно бывает одышка?
 П. -
 В. - Что Вас еще беспокоит?
 П. -
 В. - Болит правый бок? Где именно? Покажите.
 П. -
 В. - Какого характера боль: острая или тупая?
 П. -
 В. - Когда появляются боли: при кашле, при глубоком дыхании или при движении?
 П. -
 В. - Потливость бывает?
 П. -
 В. - Перед данным заболеванием болели чем-нибудь?
 П. -
 В. - Когда Вы заболели гриппом?
 П. -
 В. - Значит, Вы считаете себя больным пять дней?
 П. -
 В. - А когда началось последнее ухудшение?
 П. -
 В. - Какие признаки болезни появились вначале?
 П. - Сначала появился / появилась / появились

Текущий контроль

Задание 1. *Восстановите диалог. Используя рисунок, докажите пациенту, что курение вредит не только его здоровью, но и здоровью окружающих его людей.*

- В. - ...?
 П. - У меня постоянный сильный кашель.
 В. - ...?
 П. - С мокротой.
 В. - ...?
 П. - Гнойная.
 В. - ...?
 П. - Месяц назад я заметил сгустки крови в мокроте.
 В. - ...?
 П. - Да, курю.
 В. - ...?
 П. - Пачку – полторы.
 В. -
 П. - Я курю давно и мне трудно отказаться от этой привычки.

В. -

П. – Да, у меня есть жена и дети.

В. - ...

П. – Жена и, конечно же, дети не курят. Почему, доктор, Вы говорите, что они тоже курильщики? «Пассивные» курильщики?

В. - ...

П. - Хорошо, доктор. Я постараюсь.

Курильщик наносит вред не только своему здоровью, но и здоровью окружающих людей.

Пассивным курением называют состояние, когда некурящие вынуждены дышать табачным дымом от курящих.

Вторичный дым, который выдыхает курильщик, загрязняет воздух никотином, окисью углерода, аммиаком, смолами, бензапиреном, радиоактивными веществами и другими вредными компонентами.

Исследователи пассивного курения пришли к выводу, что в плохо проветриваемом помещении некурящий за 1 час вдыхает столько же дыма, сколько получает курильщик от одной выкуренной сигареты.



Задание 2. Составьте диалог врача и пациента, используя следующую информацию.

Пациент Иван Петрович Мокренко жалуется на сильный постоянный кашель с гнойной мокротой. Иван Петрович откашливает мокроту плевком. Неделю назад пациент заметил в мокроте сгустки крови темного цвета. Пациент также жалуется на одышку в покое и при физических нагрузках. Пациент считает себя больным две недели. Вчера у пациента появились приступы удушья и сильная стреляющая боль в груди. Боль локализуется в левой половине груди. Раньше пациент к врачу не обращался.

Задание 3. Выберите и напишите слова, которые определяют характер боли, характер кашля, характер мокроты, характер одышки и характер сна.

| Характер боли | Характер кашля | Характер мокроты | Характер одышки | Характер сна |
|---------------|----------------|------------------|-----------------|--------------|
| | | | | |

Сухой, спокойный, во время выдоха, влажный, ноющий, небольшой, сильный, мучительный, постоянный, периодический, приступообразный, слизистый, гнойный, жидкий, густой, вязкий, кровавый, выделяется полным ртом, тупой, пенистый, беспокойный, выделяется

плевком, выделяется только по утрам, давящий, при физических напряжениях, острый, в покое, при глубоком вдохе, глубокий, во время глубокого дыхания, сжимающий, поверхностный.

Задание 4. Прочитайте фразы. Составьте диалог врача и пациента, используя данные фразы в репликах доктора.

| | |
|---|---|
| На что Вы жалуетесь? | Кашель сухой или с мокротой? |
| У Вас колющая боль в боку? | Какого цвета мокрота? |
| Вы ощущаете боль во время глубокого дыхания, во время вдоха? | Какой консистенции мокрота? |
| Боль усиливается при вдохе (кашле)? | Вы замечали кровь в мокроте? |
| Откройте рот и скажите: «А-а-а». | Какого цвета сгустки крови в мокроте: алого цвета, малинового цвета, ржавого цвета, тёмно-красного цвета? |
| Дышите! Не дышите! Дышите глубже! | Какое количество мокроты Вы откашливаете за один раз / в течение суток? |
| У Вас есть насморк? Какой консистенции и какого цвета слизь выделяется из носа? | Вам необходимо бросить курить. Курение вредит Вашему здоровью и здоровью окружающих Вас людей. |
| Сделайте глубокий вдох. И задержите дыхание. | Вы чувствуете боль во время глубокого дыхания? |
| Вдохните и выдохните через нос (ещё раз). | У Вас бывают приступы удушья во время кашля? |
| Сделайте полный выдох / вдох. | У Вас бывает потливость по ночам? |
| Задержите дыхание. | Вам необходимо сделать рентгеновский снимок грудной клетки. |
| У Вас есть кашель? | Вам необходимо сдать анализы и пройти обследование. |
| Когда у Вас появляется кашель? Вы давно кашляете? | Вам нельзя охлаждаться (простужаться). |
| Покашляйте немного. | Следуйте моим советам. |

УРОК 6

Тема. ПИЩЕВАРИТЕЛЬНАЯ СИСТЕМА

Часть 1

Упражнение 1. Прочитайте слова. Переведите незнакомые слова. Распределите данные существительные по родам.

| Мужской род | Женский род | Средний род |
|-------------|-------------|-------------|
|-------------|-------------|-------------|

Страх, изжога, больной, слабость, боль, чувство, ощущение, рвота, отрыжка, сон, область, сухость, рот, больная, аппетит, лекарство, понос, запор, смерть, одышка, тошнота, головокружение, судорога, стул, кал, эпигастрий, желудок, кишечник, пищевод, жажда,

обследование, анализ, отравление, пища, еда, переполнение, переедание, недоедание, метеоризм, тяжесть, слизь, желчь.

Упражнение 2. Прочитайте и повторите словосочетания, характеризующие жалобы больного. Переведите незнакомые слова.

Тянущие боли, боли тянущего характера, режущие боли, боли режущего характера, коликообразные боли, схваткообразные боли в животе, колики в кишечнике, ноющие боли, боли ноющего характера, давящие боли, боли давящего характера, боль в подложечной (эпигастральной) области, режущая боль в подложечной области, расстройство желудка, лёгкое отравление, тяжёлое отравление, задержка стула, регулярный стул, нерегулярный стул, устойчивый стул, неустойчивый стул, сухость во рту, еда всухомятку, тяжесть в желудке, чувство переполнения желудка, чувство переполнения в подложечной (эпигастральной) области, чувство тяжести в желудке, тошнота, рвота, рвота непереваренной пищей, рвота желчью, рвота слизью.

Упражнение 3. Прочитайте предложения, характеризующие жалобы больного и симптомы его заболевания.

Я отравился. У меня отравление. Меня тошнит. У меня ощущение тошноты. После еды меня часто рвёт. У меня рвота после приёма пищи. У пациента рвота непереваренной пищей. У пациента расстройство желудка. Расстройство стула. У меня понос. У пациента жидкий стул. Крепит желудок. У меня запор. Задержка стула. Неустойчивый стул. Я часто переедаю. У пациента избыточное употребление пищи. Режет в желудке. Боли в подложечной области режущего характера. Рези по всему животу. Ноет в желудке. Желудок и живот пучит, распирает. У пациента метеоризм. Болит верхняя часть живота. Желудок работает хорошо. Устойчивый стул. Стул регулярный. Меня мучает отрыжка. У меня отрыжка воздухом. Отрыжка тухлым. Отрыжка кислым. Отрыжка пищей. Еда всухомятку. Я ем всухомятку. Ем редко и помногу. Нерегулярное питание и чрезмерное употребление пищи. На желудок давит. Ощущение переполнения в подложечной (эпигастральной) области. Чувство тяжести в подложечной (эпигастральной) области. Ощущение тяжести в подложечной (эпигастральной) области.

Упражнение 4. Распределите данные слова и словосочетания по трём колонкам.

Больной, боль, пациент, рентген, изжога, врач, отрыжка, рвота, больная, слабость, недомогание, тошнота, инъекция, обследование, УЗИ, доктор, анализ кала, высокая температура, хирург, анализ крови, медсестра, понос, запор, анализ мочи, анализ кала.

| Люди | Симптомы | Что больные делают? |
|------|----------|---------------------|
| | | |

Прочитайте и запомните конструкцию.

| | |
|----------------------|--|
| Конструкция 1 | Когда возникает что (п.1)? Когда возникает боль? Боль возникает до еды. / До еды. |
|----------------------|--|

Запомните:

| |
|--|
| <p><i>До + Р. п. сущ.</i> <i>Во время + Р. п. сущ.</i> <i>После + Р. п. сущ.</i></p> |
|--|

Упражнение 5. *Ответьте на вопросы, используя слова и словосочетания, данные в скобках.*

1. Когда у Вас возникает боль в желудке? (до еды).
2. Когда у пациента появляется тошнота? (во время еды).
3. Когда возникает рвота? (после еды).
4. Когда у пациентки появляется изжога? (через 40 минут после еды).
5. Когда появляется отрыжка? (через 15-20 минут после еды).
6. Когда возникает вздутие живота? (вечерами).
7. Когда появляется кровь в кале? (после острой пищи).

Прочитайте и запомните конструкцию.

| | |
|----------------------|--|
| Конструкция 2 | После какой пищи появляется боль? Боль появляется после острой пищи (п. 2). |
|----------------------|--|

Упражнение 6. *Ответьте на вопрос «После какой пищи появляется боль?», используя данные слова и словосочетания.*

Боль появляется после ... (острая пища, жареная пища, копченая, солёная пища, жирная пища, сладкая пища, любая пища).

Прочитайте и запомните конструкцию.

| | |
|----------------------|--|
| Конструкция 3 | Что сопровождается чем (п.5) Боль сопровождается тошнотой и рвотой. Боль сопровождается страхом смерти. |
|----------------------|--|

Упражнение 7. *Раскройте скобки и ответьте на вопрос «Чем сопровождается что?», используя данные слова и словосочетания.*

Боль сопровождается ... (высокая температура, тошнота, рвота, страх смерти, головокружение, потеря сознания, сильные судороги, неустойчивый стул, кровавый понос, ощущение тяжести в подложечной области).

Заболевание сопровождается ... (тошнота после еды, рвота по утрам, изжога, отрыжка кислым, приступы боли, высокая температура, боль в эпигастральной области, понос, запор, распирающее чувство в животе).

Боль в желудке сопровождается ... (колики, кровавый понос со слизью, сильное головокружение, рвота желчью, сильная многократная отрыжка, метеоризм, вздутие живота, отсутствие аппетита).

Упражнение 8. Закончите предложения, используя информацию в правой колонке.

| | |
|----------------------------|---|
| Пациент чувствует ... | { тянущая боль колющая боль сжимающая боль сильная боль |
| Больной чувствует боль ... | { эпигастральная область область желудка эпигастрий околопупочная область |
| Боль сопровождается ... | { страх смерти высокая температура рвота с примесью желчи тошнота |
| Больной жалуется ... | { сухость во рту слабость изжога и отрыжка кислым горечь во рту по утрам |
| Больная жалуется ... | { постоянный запор высокая температура сильная боль острая боль |
| Пациент ощущает ... | { давящие боли тупая ноющая боль колики сильная режущая боль |
| Боль отдаёт ... | { пах спина левая половина тела правая половина спины |

Упражнение 9. Прочитайте предложения. Напишите предложения с антонимами к выделенным словам.

1. Пациент ощущает **сильную** боль.
2. У пациента изжога **после** еды.
3. У больной **запор**.
4. Пациент жалуется на одышку **в покое**.



5. У пациентки **постоянная** боль.
6. У больного **приступообразная** боль.
7. У пациентов **спокойный** сон.
8. Боль отдаёт в **правую** половину тела.

Упражнение 10. Скажите, на что жалуется пациент, если Вы знаете, что ...

У пациента изжога после еды, чувство переполнения в подложечной области, тяжесть в эпигастральной области, боль в подложечной области, тошнота, рвота после жареной пищи, отрыжка тухлым, ощущение сухости во рту, тянущие боли в надчревной области, ощущение неприятного вкуса во рту после рвоты, чувство переполненности желудка, ощущение вздутия живота.

Прочитайте и запомните конструкцию.

| | |
|----------------------|---|
| Конструкция 4 | После чего (п. 2) проходит боль? Боль проходит после приёма лекарства. / После приёма лекарства. |
|----------------------|---|

Упражнение 11. Ответьте на вопросы, используя слова и словосочетания, данные в скобках.

Боль проходит после ... (лекарство, пищевая сода, рвота, еда, голодание, прием лекарства, отдых, опорожнение кишечника).

Упражнение 12. Восстановите диалог врача и пациента.

- В. - ...?
 П. - У меня болит живот.
 В. - ...?
 П. - В области живота.
 В. - ...?
 П. - Тянущие и режущие боли.
 В. - ...?
 П. - Приступообразные.
 В. - ...?
 П. - Изжога бывает
 В. - ...?
 П. - Да, отрыжка бывает.
 В. - ...?
 П. - Сон беспокойный.

Упражнение 13. Прочитайте вопросы врача, выделяя интонационно смысловые центры.

- – **Сколько времени** Вы уже болеете?
- – **Сколько времени** продолжаются боли?
- – **Сколько времени** длятся боли?

- – Сколько времени **отсутствуют** боли?
- – Сколько времени у Вас **нет** болей?
- – Сколько времени Вы **не ощущаете** болей?
- – **Через сколько времени** после еды обычно возникает боль?
- – **Через сколько времени** после приёма пищи возникла боль сегодня?
- – **Через сколько времени** после приёма пищи обычно появляется боль в подложечной области?
- – **Через сколько времени** после приёма соды обычно проходит боль?
- – **Через сколько времени** после приёма соды прошла боль вчера?
- – Через сколько времени после приёма соды **исчезают** боли в подложечной области?
- – Через сколько времени обычно **прекращаются** боли самостоятельно?
- – Через сколько времени **возобновляются** боли в подложечной области?

Упражнение 14. *Прочитайте вопросы врача уточняющего характера. Составьте с данными вопросами диалог врача и пациента.*

1. Какого характера боли в подложечной области: тянущие, режущие или ноющие?
2. Когда возникает боль в подложечной области: до еды, во время еды или после еды?
3. Через какое время после еды появляется боль в подложечной области: через несколько минут, через несколько часов?
4. Сколько времени продолжаются боли в подложечной области: несколько минут или несколько часов?
5. Какую пищу Вы не переносите: жирную, жареную, солёную, копчёную или молочную?
6. Чем у Вас бывает отрыжка: кислая, тухлая?
7. Чем у Вас бывает отрыжка: воздухом, пищей?
8. После какой пищи появляется тошнота и рвота: после жирной, после жареной, после острой, после копчёной, после солёной или после любой пищи?
9. Какие отравления у Вас были: пищевые, химические?
10. Какой у Вас стул: регулярный, нерегулярный?
11. Какой у Вас стул: устойчивый, неустойчивый?
12. Как Вы питаетесь: регулярно или нерегулярно?
13. Какой у Вас аппетит: хороший, плохой или нет аппетита?

Упражнение 15. *Сформулируйте вопросы врача в следующих ситуациях.*

- Врач хочет спросить у больного о наличии или отсутствии болей в подложечной области, о тошноте и рвоте, об отрыжке и ощущении переполнения в эпигастральной области, об ощущении вздутия живота, ощущении тяжести и давления в подложечной области.
- Врача интересует интенсивность болей в эпигастральной области.
- Врача интересует иррадиацией боли.
- Врача интересует характер болей, характер пищи, характер отрыжки.
- Врач хочет знать точное место локализации болей.
- Врача интересует время возникновения болевых ощущений в подложечной области, их продолжительность и повторяемость.
- Врача интересует режим питания больного и характер пищи.
- Врача интересует периодичностью болевых приступов.

Упражнение 16. Прочитайте диалог врача с пациентом. Запишите ответы больного в полной форме.

В. – На что Вы жалуетесь?

П. – У меня очень сильно болит желудок.

В. – Где именно? Покажите.

П. – Вот тут, под ложечкой.

В. – Какого характера боли: давящие, ноющие или режущие?

П. – В области желудка ноет.

В. – Боль постоянная или приступообразная?

П. – Приступообразная.

В. – Когда возникает боль: до приёма пищи, во время приёма или после приёма?

П. – После еды.

В. – Через сколько времени после приёма пищи появляются боли: через несколько минут или через несколько часов?

П. – Минут через 10 – 15.

В. – После какой пищи начинается боль: после жирной, жареной или острой?

П. – После любой, но особенно после жирной.

В. – Сколько времени продолжается боль: минут 20-30 или несколько часов?

П. – Минут 30.

В. – А сколько раз в сутки повторяются приступы?

П. – Раза 3 – 4.

Упражнение 17. Прочитайте диалог упражнения 16 еще раз и расскажите о жалобах пациента. Запишите историю болезни, используя план.

1. Первые жалобы.
2. Место локализации боли.
3. Характер боли.
4. Условие появления болей по отношению к принимаемой пище.
5. Время появления болей в подложечной области после принятой пищи.
6. Продолжительность болевых ощущений.
7. Повторяемость болевых ощущений в течение суток.

Упражнение 18. Прочитайте ответы пациента. Составьте диалог врача и пациента, используя данные ответы. Запишите историю болезни пациента.

– У меня сильно болит желудок.

– В желудке ноет.

– Боль иррадирует в правое подреберье.

– Боль в желудке возникает после еды.

– Боль в желудке появляется через 10 – 20 минут после еды.

– Боль в желудке появляется после жирной и жареной пищи.

– Приступ боли продолжается 20 – 30 минут.

– Приступы боли повторяются в течение суток несколько раз.

Упражнение 19. Прочитайте жалобы пациента. Составьте диалог врача и пациента, используя данные жалобы.

- Интенсивные боли в подложечной области ноющего характера.
- Ноющая боль в подложечной области возникает через 10 – 20 минут после приёма жирной и острой пищи.
- Коликообразная боль в области желудка продолжается 20 – 30 минут.
- Острая боль в эпигастральной области повторяется в течение суток несколько раз.



Упражнение 20. Восстановите диалог. Расскажите о жалобах больного. Запишите историю болезни пациента.

- В. – На что Вы жалуетесь?
П. –
В. – Где именно Вы ощущаете боль? Покажите.
П. –
В. – Какая у Вас боль: постоянная или приступообразная?
П. –
В. – Какого характера боль: давящего, ноющего, тянущего?
П. –
В. – Боль острая или тупая?
П. –
В. – Когда появляется боль: до еды, во время еды или после еды?
П. –
В. – После какой пищи появляется боль: после острой, жирной или после любой пищи?
П. –
В. – У Вас бывает рвота?
П. –
В. – Через какое время после еды бывает рвота?
П. –
В. – После рвоты боль проходит?
П. –
В. – Отрыжка бывает?
П. –
В. – Отрыжка воздухом, кислым, горьким, тухлым?
П. –
В. – Изжога бывает?
П. –
В. – Какой у Вас стул: регулярный или нерегулярный?
П. –
В. – Поносы, запоры бывают?

- П. –
 В. – У Вас были отравления?
 П. –
 В. – Какой у вас аппетит: плохой, хороший?
 П. –

Упражнение 21. *Прочитайте жалобы пациента. Составьте диалог врача и пациента по данным жалобам. Оформите запись в медицинской карте на основании жалоб больного.*

- – У меня болит желудок, ничего не могу есть.
- – В желудке ноет, на желудок давит.
- – Боли продолжаются несколько минут.
- – Боли повторяются несколько раз в день.
- – Желудок начинает болеть после того, как что-нибудь съем.
- – Боль начинается минут через 15-20 после еды.
- – Желудок и живот начинают болеть после жирной и жареной пищи.
- – У меня часто бывают тошнота и рвота.
- – Рвота пищей.
- – После рвоты остаётся кислый вкус во рту.
- – Живот пучит и распирает.
- – Аппетита нет совсем.
- – Не переношу пресной пищи. Люблю жареное и острое.
- – Всё время мучит отрыжка.
- – Отрыжка кислым.
- – Желудок то крепит, то слабит.
- – Часто бывает расстройство желудка.
- – Изжога бывает почти постоянно, особенно после жареной пищи.
- – Принимаю соду. После соды изжога проходит, но скоро появляется опять.
- – Режима питания нет: часто ем всухомятку или только 1-2 раза и помногу.
- – Нет, к врачу не обращался. Лечился домашними средствами.

Упражнение 22. *Восстановите вопросы врача. Запишите ответы пациента в полной форме. Запишите жалобы больного.*

- В. – ...?
 П. – У меня сильные боли в желудке.
 В. – ...?
 П. – Ноющие, давящие?
 В. – ...?
 П. – Обычно после еды.
 В. – ...?
 П. – Если съем что-нибудь острое или жареное.
 В. – ...?
 П. – Часа через два после еды.
 В. – ...?
 П. – Да, бывает и тошнота, и рвота.
 В. – ...?

П. – Пищей.
В. – ...?
П. – Нет, после еды.
В. – ...?
П. – Обильная.
В. – ...?
П. – Кислый вкус во рту.
В. – ...?
П. – Ем редко и помногу.
В. – ...?
П. – Да, переедаю часто.
В. – ...?
П. – Нет, жажды не бывает.
В. – ...?
П. – Appetit не очень хороший.
В. – ...?
П. – До заболевания был нормальный.
В. – ...?
П. – Ел всё.
В. – ...?
П. – Отрыжка бывает.
В. – ...?
П. – Пищей.
В. – ...?
П. – Особенно после кислого и острого.
В. – ...?
П. – Да, чувство тяжести в желудке есть. Кажется, что желудок переполнен, хотя я ничего не ел.
В. – ...?
П. – Да, живот пучит и распирает.
В. – ...?
П. – Стул нерегулярный. Бывают поносы и запоры.
В. – ...?
П. – Уже несколько месяцев нерегулярный стул.
В. – ...?
П. – Изжога замучила.
В. – ...?
П. – Нет, лекарство от изжоги не принимал. Принимал питьевую соду.
В. – ...?
П. – Помогала. Изжога проходила. Когда повторялась, я снова принимал соду. Но изжога через некоторое время опять повторялась.

Упражнение 23. Прочитайте вопросы врача по истории заболевания. Расположите их в логической последовательности.

1. – Какие симптомы заболевания появились вначале?
2. – Когда Вы заболели?

3. – Какие симптомы заболевания появились позже?
4. – Как развивалось заболевание: быстро или постепенно?
5. – Когда наступило последнее ухудшение?
6. – С какого времени считаете себя больным?
7. – Какие лекарства Вы принимаете?

Упражнение 24. Составьте диалог врача и пациента по следующим жалобам больного.

| | |
|--|--|
| <p>Больной ощущает боль давящего характера в эпигастральной области. Боль сопровождается коликами. Приступ боли длится 5 минут. Болевой приступ повторяется через час. Также пациент жалуется на тошноту по утрам и рвоту, на изжогу. У больного бывают одышка и отрыжка пищей после переизбытка. Раньше к врачу пациент не обращался.</p> |  |
|--|--|

Упражнение 25. Прочитайте текст.

Заболевания пищеварительной системы

Жалобами больных при заболевании пищеварительной системы являются боль тянущего характера в эпигастральной области, изжога, отрыжка, тошнота, рвота, расстройство желудка (запоры, поносы), расстройство аппетита.

Изжога – это ощущение жжения в пищеводе. Боли локализуются в эпигастральной области. Боли бывают тянущего и режущего характера. Больной ощущает тяжесть под ложечкой.

Боли приступообразного характера появляются до еды, во время еды или после еды. Боли возникают после приёма острой или жирной пищи, иногда после любой. Бывают голодные боли. Боли часто сопровождаются тошнотой и рвотой.

Рвота возникает во время еды или после еды. В рвотных массах бывает примесь крови или желчи.

Одним из симптомов заболеваний органов пищеварительной системы является отрыжка. Отрыжка бывает воздухом, кислым или горьким.

Симптомом заболевания пищеварительной системы является также нарушение аппетита.

Ответьте на вопросы.

1. Каковы жалобы больных при заболевании пищеварительной системы?
2. Что такое изжога?
3. Где локализуются боли?
4. Какого характера бывают боли?
5. Что ощущает больной?
6. Когда появляются боли?
7. Чем сопровождаются боли?
8. Когда возникает рвота?
9. Что бывает в рвотных массах?

Текущий контроль

Задание 1. *Раскройте скобки и перепишите предложения.*

Боль сопровождается ... (тошнота по утрам, рвота после жареной пищи, изжога натощак, высокая температура, сильное головокружение, потеря сознания, отрыжка кислым, судороги, кровавый понос, постоянный запор).

Заболевание сопровождается ... (ноющая боль в подложечной области, тянущие боли в эпигастральной области, постоянное ощущение тяжести в области желудка, сухость во рту, задержка стула, колики в кишечнике, кровавый стул).

Задание 2. *Прочитайте диалог врача и пациента. Расскажите о жалобах пациента. Запишите историю болезни пациента.*

В. – Что Вас беспокоит?

П. – У меня сильно болит желудок уже две недели. Ничего не могу есть.

В. – Где именно ощущаете боль? Покажите.

П. – В этом месте, под ложечкой.

В. – Так. А какую боль Вы ощущаете: давящую или ноющую, тупую или острую?

П. – Тупую. В желудке всё время ноет.

В. – Когда возникает боль: натощак, во время приёма пищи или после еды?

П. – После еды.

В. – Через какое время после еды появляется боль: через несколько минут или через несколько часов?

П. – Примерно через час.

В. – После какой пищи чаще всего начинается боль: после жирной, жареной, солёной, копчёной или после любой?

П. – После жареной и жирной.

В. – Сколько времени длится болевой приступ?

П. – 10 – 15 минут.

В. – Боль повторяется в течение суток?

П. – Да.

В. – Сколько раз в течение суток повторяются приступы?

П. – Раз 5-6.

В. – Ощущение тошноты у вас бывает?

П. – Да, тошнота бывает.

В. – А рвота бывает?

П. – Бывает.

В. – Когда чаще бывает рвота: утром или в течение дня?

П. – И утром, и днём.

В. – Утром рвота бывает натощак или после еды?

П. – После еды. Минут через 15 после еды.

В. – Боль в подложечной области проходит после рвоты или продолжается?

П. – Нет, не проходит, но уменьшается. Становится немного легче.

В. – Чем у Вас бывает рвота: слизью или непереваренной пищей?

П. – Пищей.

В. – Рвота обильная или скудная?

- П. – Обильная.
- В. – Какой вкус остаётся у Вас во рту после рвоты: кислый или гнилостный?
- П. – Кислый.
- В. – А отрыжка Вас беспокоит?
- П. – Да, очень часто.
- В. – Какого характера: воздухом или пищей?
- П. – Пищей.
- В. – После какой пищи появляется отрыжка: после жирной, жареной или острой?
- П. – Особенно после жареной
- В. – Раньше к врачу Вы обращались?
- П. – Нет.

Задание 3. Составьте диалог врача и пациента, используя следующие жалобы пациента.

Боль в эпигастральной области после жареной и острой пищи, тошнота и рвота после еды, изжога после еды, отрыжка кислым, повышенная температура, слабость, тяжесть под ложечкой, плохой аппетит, беспокойный сон.

Задание 4. Составьте диалог врача и пациента, используя следующие вопросы.

- На что Вы жалуетесь?
- Где локализуется боль?
- Когда возникает боль?
- После какой пищи возникает боль?
- Какие боли Вы ощущаете?
- Куда иррадирует боль?
- Чем сопровождается боль?
- После чего проходит боль?
- Когда возникают и проходят тошнота и рвота?
- Когда возникает и проходит изжога?
- Через сколько времени повторяется приступ боли?
- Какой у Вас сон?
- Какой у Вас аппетит?

Часть 2

Упражнение 1. Перепишите предложения, поставив слова и словосочетания в нужном падеже.

1. Больной жалуется на ((постоянная тошнота) после (жареная пища)), (рвота во время (прием пищи)), (сильная изжога), (жидкий стул).
2. Больная чувствует (режущая боль) в (эпигастральная область), (тяжесть) в (область желудка).
3. У больного боль (тянущий характер, сильная давящая боль, колики, схваткообразная боль приступами).
4. Вы жалуетесь на (отрыжка кислым, расстройство желудка, метеоризм)?
5. Боль сопровождается (постоянная изжога, отрыжка тухлым, рвота после (еда), повышенная температура, колики).
6. Боль локализуется в (подложечная область), (область печени).

7. Приступ повторяется через (час, 2 часа, 5 часов, 30 минут).
8. Боль возникает после (еда, жареная и жирная пища).
9. Боль проходит после (приём (пищевая сода)), (лекарство, голодание), (прием лекарства).

Упражнение 2. Прочитайте диалог врача с пациентом. Расскажите о жалобах пациента.

В. – На что Вы жалуетесь?

П. – Меня замучила изжога.

В. – После какой пищи появляется изжога: после жирной, жареной, острой или после любой пищи?

П. – После жареной, острой и кислой.

В. – От изжоги принимаете что-нибудь?

П. – Да, принимаю соду.

В. – Сода помогает?

П. – Помогает, но через некоторое время опять начинается изжога.

В. – Какой у Вас режим питания: едите понемногу и часто или помногу и редко?

П. – Чаще помногу и редко.

В. – Часто переедаете?

П. – Да, очень часто.

В. – Едите всухомятку часто?

П. – Да, часто.

В. – Жажда Вас беспокоит?

П. – Нет, не беспокоит.

В. – Какой у Вас аппетит: хороший, плохой или совсем нет аппетита?

П. – Сейчас плохой.

В. – А какой был аппетит до заболевания?

П. – Раньше на аппетит не жаловался.

В. – Какие продукты Вы не переносите?

П. – Ем всё.

В. – Ощущение переполнения в подложечной области бывает?

П. – Бывает.

В. – А ощущение вздутия живота?

П. – Да. Живот часто пучит, распирает.

В. – Стул регулярный или нерегулярный?

П. – Что это такое?

В. – Поносы или запоры бывают?

П. – Да, то поносы бывают, то запоры.

В. – Давно у Вас нерегулярный стул?

П. – С тех пор, как заболел. До болезни всё было нормально.

В. – Как вы спите?

П. – Плохо. Часто просыпаюсь от болей в животе. Потом начинается расстройство желудка.

В. – Лекарственные препараты принимали при расстройстве желудка?

П. – Лоперамид. Но сейчас он мне уже не помогает. Я перестал принимать эти таблетки. Когда пью крепкий чай, становится немного легче.

В. – К гастроэнтерологу когда-нибудь обращались?

П. – Нет, пришёл к Вам впервые.

Упражнение 3. Прочитайте диалог упражнения 2 еще раз. Запишите историю болезни пациента. Прочитайте запись жалоб больного в медицинской карте. Сравните Вашу историю болезни с данной записью. Дополните Вашу историю болезни недостающей информацией.

Запись в медицинской карте. Больной жалуется на появление изжоги после приёма жареной, острой и кислой пищи. Для облегчения состояния принимал соду, что давало незначительное кратковременное облегчение. Режим питания нарушен: нередко еда всухомятку и избыточное питание (переедание). Отмечает снижение аппетита, ощущение переполнения (тяжести) в подложечной области, вздутие и метеоризм. Стул нерегулярный. Сон нарушен из-за возникновения острых болевых ощущений по всему животу во время сна и расстройством стула (понос). Принимает таблетки Лоперамида. По поводу заболевания обратился к врачу впервые.

Упражнение 4. Восстановите диалог врача и пациента. Расскажите о жалобах больного. Запишите историю болезни пациента.

В. - На что Вы жалуетесь?

П. - ...

В. - Где именно Вы ощущаете боль?

П. - ...

В. - Какую боль Вы ощущаете: тянущую, давящую, ноющую, режущую?

П. - ...

В. - Боль острая или тупая?

П. - ...

В. - Сколько времени продолжается боль?

П. - ...

В. - Сколько раз в сутки повторяется боль?

П. - ...

В. - Когда появляется боль: до еды, во время еды или после еды?

П. - ...

В. - Через какое время после приёма пищи возникает боль?

П. - ...

В. - После какой пищи появляется боль: после жирной, после острой, после жареной или после любой пищи?

П. - ...

В. - Рвота, тошнота бывают?

П. - ...

В. - Боль в желудке проходит после рвоты или продолжается?

П. - ...

В. - Через какое время приблизительно проходит боль в желудке?

П. - ...

В. - Через какое время бывает рвота после еды?

П. - ...

В. - Рвотные массы с примесью непереваренной пищи или с примесью жёлчи, крови?

П. - ...

В. - Какой вкус во рту остаётся после рвоты: кислый или горький?

П. - ...

В. - Когда чаще бывает рвота: в течение дня или по утрам?

П. - ...

В. - Вы часто переедаете?

П. - ...

В. - Отравления у Вас были?

П. - ...

В. - Жажда Вас беспокоит?

П. - ...

В. - Какой у Вас аппетит?

П. - ...

В. - Какой аппетит был до заболевания?

П. - ...

В. - Есть продукты, которые Вы не переносите?

П. - ...

В. - Отрыжка беспокоит?

П. - ...

В. - Чем у Вас бывает отрыжка: воздухом, кислым, горьким, тухлым?

П. - ...

В. - После какой пищи появляется отрыжка: после жирной, копчёной, острой или после любой пищи?

П. - ...

В. - Ощущение тяжести в желудке есть?

П. - ...

В. - Живот пучит, распирает?

П. - ...

В. - Какой у Вас стул: регулярный или нерегулярный?

П. - ...

В. - Поносами, запорами страдаете?

П. - ...

В. - Изжога бывает?

П. - ...

В. - Принимаете лекарство или питьевую соду от изжоги или изжога проходит сама собой?

Упражнение 5. *Составьте диалог врача и пациента.*

Пациент жалуется на частые коликообразные боли в животе после еды. Боль локализуется в эпигастральной области и отдаёт в область печени. Боль сопровождается тошнотой. Болевой приступ повторяется 3-4 раза в день после еды. Во время приступа боли пациент принимает обезболивающие таблетки. Также пациент жалуется на изжогу после жареной пищи, отрыжку кислым, расстройство стула (частые запоры). Пациент принимает слабительные таблетки и раствор пищевой соды во время изжоги. К врачу раньше не обращался.

Упражнение 6. *Закончите предложения.*

1. Пациент жалуется на
2. Боли возникают
3. Боль сопровождается
4. Боль отдаёт

5. Боль локализуется
6. Приступ боли возникает
7. Приступ боли продолжается
8. Приступ боли повторяется
9. Боль проходит
10. Также пациент жалуется на

Упражнение 7. Восстановите диалог врача с пациентом. Расскажите о жалобах пациента.

В. - ...?

П. - У меня болит под ложечкой.

В. - ...?

П. - Вот тут.

В. - ...?

П. - Болит постоянно.

В. - ...?

П. - Режет в животе.

В. - ...?

П. - Несколько минут, потом боль проходит.

В. - ...?

П. - Да, в основном после еды.

В. - ...?

П. - Приблизительно через полчаса после еды.

В. - ...?

П. - После острой и жирной пищи.

В. - ...?

П. - Да, иногда меня тошнит и рвёт.

В. - ...?

П. - Тошнота и рвота бывают после еды.

В. - ...?

П. - После очень жирной пищи.

В. - ...?

П. - Рвота с примесью пищи.

В. - ...?

П. - Да, непереваренной пищи.

В. - ...?

П. - Обильная рвота.

В. - ...?

П. - Рвёт кислым.

В. - ...?

П. - Иногда боль проходит, а иногда продолжается.

В. - ...?

П. - Проходит через несколько минут после рвоты.

В. - ...?

П. - Ем редко и помногу. Часто всухомятку. Режим питания нет.

В. - ...?



П. - Да, переедаю часто.
В. - ...?
П. - Да, отравление было. Грибами.
В. - ...?
П. - Жажда бывает, особенно после рвоты.
В.- ...?
П. - Сейчас нет аппетита. Ничего не хочется есть.
В. - ...?
П. - До болезни аппетит был нормальным.
В.- ...?
П. - Да, отрыжка мучит.
В. - ...?
П. - Воздухом.
В. - ...?
П. - После жареной пищи, острой.
В. - ...?
П. - Тяжесть в желудке бывает, живот пучит и распирает.
В. - ...?
П. - Стул нерегулярный. И запоры бывают, и поносы.
В. - ...?
П. - Очень сильная изжога.
В. - ...?
П.- Принимаю питьевую соду. Сода помогает.

Упражнение 8. Прочитайте диалог врача и пациента упражнения 7 еще раз. Оформите запись в медицинской карте по плану:

1. Характер болей в подложечной области.
2. Место локализации болевых ощущений.
3. Связь возникновения болевых ощущений с характером пищи.
4. Характер рвоты и рвотных масс.
5. Режим питания
6. Дополнительные жалобы (отрыжка, аппетит, стул).

Упражнение 9. Вам нужно осмотреть, выслушать и пропальпировать больного. Дайте команды, чтобы больной:

Встал; повернулся к вам лицом; открыл рот; показал язык; высунул язык больше вперед; закрыл рот; разделся до пояса; дышал, дышал глубже; повернулся к вам спиной; повернулся к вам лицом; сделал вдох и выдох и задержал дыхание; лёг на кушетку на спину и освободил от одежды область желудка; при прощупывании живота больной должен сказать, где будет ощущать боль; расслабил живот; встал; оделся; сел на стул.

Прочитайте следующие команды:

- Встаньте!
- Повернитесь ко мне лицом!

- Откройте рот!
- Покажите язык!
- Высуньте язык больше вперёд!
- Закройте рот!
- Разденьтесь до пояса!
- Дышите! Дышите глубже!
- Расслабьте живот!



- Сделайте вдох и выдох и задержите дыхание!
- Лягте на кушетку на спину и освободите от одежды область желудка и живот!
- Когда я буду ощупывать подложечную область и живот, скажите, где вы почувствуете боль.
- Встаньте!
- Повернитесь ко мне спиной!
- Одевайтесь! (Оденьтесь!)
- Сядьте на стул!

Упражнение 10. Прочитайте диалог врача с пациентом. Расскажите о жалобах пациента.

В. – На что Вы жалуетесь?

П. – У меня сильные боли в желудке. Места себе не нахожу. Ничего не могу есть.

В. – Сколько времени Вы считаете себя больным?

П. – Неделю. Да, семь дней назад появилась боль в желудке.

В. – Где именно ощущаете боль? Покажите.

П. – Вот в этом месте, под ложечкой.

В. – Какого характера боль: ноющего или режущего?

П. – В желудке ноет.

В. – Сколько времени продолжается боль: несколько минут или несколько часов?

П. – По-разному. То немного поболит и перестанет, то болит долго, но не более часа.

В. – Боль повторяется в течение суток?

П. – Да. Повторяется несколько раз в сутки.

В. – Когда возникает болевое ощущение: до или после приёма пищи?

П. – Как правило, после того, как поем.

В. – Приблизительно через какое время после еды появляется боль?

П. – Минут через 15-20.

В. – После какой пищи появляется боль: после жирной, жареной или острой?

П. – Особенно после жареной и острой.

В. – А ощущение тошноты у Вас бывает?

П. – Бывает.

В. – Тошнота сопровождается рвотой?

П. – Да, меня рвёт.

В. – Когда чаще бывает рвота: утром или в течение дня?

П. – И утром, и днём.

В. – Утром натощак или после еды?

П. – Утром натощак. Рвёт одной слизью, а днём, после еды, рвёт пищей.

В. – Через какое время после приёма пищи начинается рвота?

- П. – Минут через 20-30.
- В. – После рвоты боль проходит или продолжается?
- П. – Боль уменьшается. Становится легче.
- В. – Рвота обильная или скудная?
- П. – Обильная.
- В. – Какой вкус остаётся во рту после рвоты: горький или кислый?
- П. – Кислый.
- В. – Ощущение переполнения в подложечной области бывает?
- П. – Довольно часто.
- В. – Вздутие живота беспокоит?
- П. – Да, живот пучит, распирает.
- В. – Режим питания соблюдаете? Как Вы едите: часто и понемногу или редко и помногу?
- П. – Редко, но помногу.
- В. – Сколько раз в день принимаете пищу?
- П. – Один-два раза.
- В. – Часто переедаете?
- П. – Часто.
- В. – Едите всухомятку часто?
- П. – Очень часто.
- В. – Жажда Вас беспокоит или нет?
- П. – Нет, не беспокоит.
- В. – Какой у Вас аппетит?
- П. – Когда начались боли в желудке, аппетит стал плохим. Иногда нет аппетита совсем.
- В. – Стул нормальный?
- П. – Нет. Бывают и запоры, и поносы.
- В. – Давно страдаете нарушением стула?
- П. – Нет, недавно. С того времени, когда начал болеть желудок.
- В. – Изжога беспокоит?
- П. – Да. Очень часто бывает. Замучила.

Упражнение 11. Прочитайте диалог упражнения 10 еще раз. Запишите историю болезни пациента. Прочитайте запись жалоб больного в медицинской карте. Сравните Вашу историю болезни с данной записью. Дополните Вашу историю болезни недостающей информацией.

Запись в медицинской карте. В течение недели больного беспокоят сильные ноющие боли в эпигастральной области. Продолжительность болевого ощущения в подложечной области составляет приблизительно час. Боль в подложечной области повторяется в течение суток несколько раз. Боль в подложечной области появляется через 15-20 минут после приёма жареной и острой пищи.



Больной жалуется на ощущение тошноты. Больного беспокоит периодически возникающая в утреннее время перед приёмом пищи, а в дневное – после приёма пищи рвота. После рвоты боль в подложечной области уменьшается, и самочувствие улучшается; в рвотных массах имеются остатки непереваренной пищи; рвота обильная. После рвоты у больного остаётся во рту кислый вкус. Больной жалуется на появление отрыжки после жареной и жирной пищи.

Упражнение 12. *Прочитайте диалог. Расскажите о жалобах пациента. Запишите историю болезни.*

- В. – На что Вы жалуетесь?
П. – У меня часто болит живот и бывает рвота.
В. – Где именно болит живот? Покажите.
П. – Вот здесь.
В. – Какого характера у Вас боль: давящего, сжимающего, коликообразного?
П. – Боль сжимающая.
В. – Как долго длится болевой приступ?
П. – Минут 10–15.
В. – Когда чаще бывает рвота: до еды или после еды?
П. – После еды.
В. – После рвоты боль проходит?
П. – Да.
В. – Болевой приступ повторяется в течение дня?
П. – Да, повторяется после еды.
В. – У Вас бывает изжога?
П. – Да, часто.
В. – Изжога проходит сама или Вы принимаете пищевую соду?
П. – Я принимаю соду.
В. – На что Вы ещё жалуетесь?
П. – У меня бывает одышка.
В. – Когда у Вас бывает одышка: в покое или при физической нагрузке?
П. – При физической нагрузке и после приёма пищи.
В. – Я осмотрю Вас и выпишу направления на обследование. Вам необходимо сдать анализы и сделать УЗИ.

Упражнение 13. *Прочитайте диалог врача с пациентом. Назовите вопросы врача, относящиеся к истории заболевания и истории жизни больного.*

- В. – На что Вы жалуетесь?
П. – У меня боль в верхней части живота, под ложечкой.
В. – Когда Вы заболели? Давно жалуетесь на боли в подложечной области?
П. – Заболел три года назад.
В. – А когда наступило последнее ухудшение?
П. – Недели две назад.
В. – С каких жалоб началось последнее ухудшение? Какие симптомы болезни у Вас появились вначале?
П. – Сначала я почувствовал боли в желудке. В желудке ныло, давило. Ухудшился аппетит. Появилась тошнота, несколько раз была рвота.

В. – А потом?

П. – Потом началась отрыжка кислым и сильная изжога. Позже по утрам началась рвота с большим количеством слизи, а потом – с остатками пищи. Также у меня появилась общая слабость.

В. – Ваш вес изменился в последнее время?

П. – Не знаю. Я давно не взвешивался.

В. – Анализ желудочного сока когда-нибудь делали?

П. – Нет, не делал.

В. – А рентгеноскопию желудка?

П. – Никогда не делал.

В. – У Вас были когда-нибудь пищевые отравления?

П. – Да, я в прошлом месяце чем-то сильно отравился.

В. – Вы болели когда-нибудь раньше желудочно-кишечными заболеваниями?

П. – Да, в детстве болел дизентерией.

В. – Ваши родственники страдают желудочно-кишечными заболеваниями?

П. – Да, мой отец болеет язвой двенадцатиперстной кишки.

В. – А члены Вашей семьи? Дети, жена не болеют желудочно-кишечными заболеваниями?

П. – Нет, не болеют.

В. – А раньше не болели?

П. – Нет.

В. – Питаетесь регулярно?

П. – Не всегда.

В. – Сколько раз в день Вы едите?

П. – Иногда только один раз.

В. – Так нельзя питаться! Есть надо 4-5 раз в день и понемногу. У Вас уже хроническая форма гастрита. Сейчас – обострение. Вы должны соблюдать строгую диету и постоянно наблюдаться у лечащего врача.

Упражнение 14. Прочитайте еще раз диалог врача с пациентом упражнения 13. Сделайте запись в медицинской карте: история настоящего заболевания и история жизни больного. Сравните свой вариант с предложенной записью.

Запись в истории болезни.

История настоящего заболевания. Пациент считает себя больным в течение трёх лет. Последнее ухудшение наступило 20 февраля с. г. Заболевание началось с появления болевых ощущений ноющего и давящего характера в подложечной области, снижения аппетита, ощущения тошноты, отрыжки кислым и изжоги. Позже к этим жалобам присоединилась обильная рвота по утрам – с большим количеством слизи, днём – съеденной накануне пищей и общая слабость. Изменение веса за последнее время не отмечает. Анализ желудочного сока и рентгеноскопия желудка ранее не производились.

Из истории жизни пациента. В детстве перенёс дизентерию. Месяц назад было пищевое отравление. Питание нерегулярное: нередко один раз в день. Наследственность отягощена: отец болеет язвенной болезнью двенадцатиперстной кишки.

Упражнение 15. Прочитайте текст.

Гастрит

Гастрит – это воспаление слизистой оболочки желудка.

Причинами гастрита являются нарушение режима питания (еда всухомятку, переедание, большие интервалы между приёмами пищи), пищевые интоксикации, употребление алкоголя, курение, передозировка лекарств, нервно-рефлекторные воздействия на желудок при хронических заболеваниях кишечника.

| | |
|--|--|
| <p>Больные гастритом обычно жалуются на болевые ощущения или ощущения тяжести в надчревной области, чувство дискомфорта, чувство распираания, вздутия живота (метеоризм), сухость во рту, тошноту, рвоту, отрыжку воздухом, тухлым или кислым, общую слабость, неустойчивый стул (поносы, запоры), снижение или отсутствие аппетита.</p> <p>Язык обложен грязно-желтым или серовато-белым налетом.</p> |  |
|--|--|

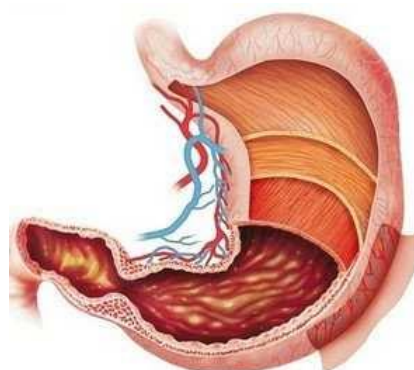
Для профилактики гастрита необходимо соблюдать режим питания, отказаться от курения и алкоголя, избегать стресса, длительного применения гастротоксических препаратов.

Упражнение 16. Составьте план текста «Гастрит».

Упражнение 17. Заполните таблицу, используя информацию текста «Гастрит».

| Заболевание | Причины заболевания | Жалобы больных | Профилактика гастрита |
|-------------|---------------------|----------------|-----------------------|
| | | | |

Упражнение 18. Перескажите текст по плану, используя информацию, записанную в таблице, и рисунок «Жалобы больных при гастрите».



- отрыжка
- неприятный запах изо рта
- тошнота
- диарея
- запор
- изжога
- ухудшение аппетита

Текущий контроль

Задание 1. *Перепишите предложения, раскрыв скобки. При необходимости вставьте предлоги.*

Боль появляется ... (острая пища, прием лекарства, жирна жареная пища, алкоголь).

Заболевание сопровождается ... (постоянная тошнота, обильная рвота, изжога, отрыжка тухлым, головокружение, судороги, кал с прожилками крови, неустойчивый стул, спастические боли, слабость, диарея, ухудшение аппетита).

Пациент жалуется ... (тошнота по утрам, рвота слизью, повышенная температура, колики, схваткообразные боли в животе, расстройство желудка, отрыжка кислым, неприятный запах изо рта, постоянная диарея, общая слабость, потеря веса).

Задание 2. *Составьте предложения с данными словами и словосочетаниями, используя конструкции **Что появляется после чего** и **Что проходит после чего**.*

Образец: Боль – любая пища – приём лекарства. Боль **появляется** после любой пищи и **проходит** после приёма лекарства.

Изжога – острая пища – пищевая сода.

Боль в желудке – жирная пища – приём лекарства.

Рвота – жареная пища – длительное голодание.

Отрыжка – любая пища – голодание.

Задание 3. *Восстановите диалог. Расскажите о жалобах больного. Запишите историю болезни пациента.*

В. – На что Вы жалуетесь?

П. –

В. – Где именно Вы ощущаете боль? Покажите.

П. –

В. – Какая у Вас боль: постоянная или приступообразная?

П. –

В. – Какого характера боль: давящего, ноющего, тянущего?

П. –

В. – Боль острая или тупая?

П. –

В. – Когда появляется боль: до еды, во время еды или после еды?

П. –

В. – После какой пищи появляется боль: после острой, жирной или после любой пищи?

П. –

В. – У Вас бывает рвота?

П. –

В. – Через какое время после еды бывает рвота?

П. –

В. – Отрыжка бывает?

П. –

- В. – Отрыжка воздухом, кислым, горьким, тухлым?
 П. –
 В. – Изжога у Вас бывает?
 П. –
 В. – Какой у Вас стул: регулярный или нерегулярный?
 П. –
 В. – Поносы, запоры бывают?
 П. –
 В. – У Вас были отравления?
 П. –

Задание 4. Прочитайте текст «Острая и хроническая стадии гастрита».

Острая и хроническая стадии гастрита

Выделяют две основные стадии гастрита. Сначала возникает **острый гастрит** с резкими болями в области желудка, чувством тяжести в животе, тошнотой, многократной рвотой, нарушением стула, изжогой и «кислой» отрыжкой, головокружением, головной болью, общим недомоганием, повышением температуры. У пациента появляется серый налет на языке, сухость во рту. Приступ острого гастрита наступает резко и, как правило, вследствие какого-либо раздражителя: пищевого, химического, лекарственного, употребления большого количества алкоголя, острой инфекции. Симптомы острого гастрита проявляются быстро — через несколько часов после приема токсического продукта.

Если своевременно не приступить к лечению острого гастрита, он примерно в 85 % случаев переходит в **хроническую форму**. При хроническом гастрите признаки заболевания менее интенсивны, чем при острой стадии. Больные жалуются на ноющие боли в эпигастрии, на тошноту после еды, неприятный вкус и запах во рту, частую отрыжку, изжогу, запоры или поносы, метеоризм, снижение аппетита. У больных наблюдается бледность кожи, ломкость ногтей и волос, снижение массы тела, повышенная кровоточивость десен.

Ответьте на вопросы

1. Какие две стадии (формы) гастрита Вы знаете?
2. Какая форма возникает сначала?
3. Каковы симптомы острой формы гастрита?
4. Как и вследствие чего начинается приступ острого гастрита?
5. Какова причина хронической формы гастрита?
6. Каковы симптомы хронического гастрита?
7. Каковы жалобы больных при хроническом гастрите?

Задание 5. Заполните таблицу, используя информацию текста задания 4.

| | |
|---------------------------------------|--|
| Симптомы острой формы гастрита | Симптомы хронической формы гастрита |
|---------------------------------------|--|

Задание 6. Составьте два диалога: с пациентом, имеющим симптомы острой стадии гастрита, и с пациентом, страдающим хроническим гастритом.

УРОК 7

Тема. ВЫДЕЛИТЕЛЬНАЯ СИСТЕМА

Часть 1

Упражнение 1. Прочитайте и повторите следующие слова. Незнакомые слова переведите по словарю.

Поясница, пот, потливость, слабость, утомляемость, заболевание, простуда, отёк, отёчность, апатия, вялость, рвота, тошнота, зуд, моча, мочеиспускание, бессонница, детство, юность, туловище, подреберье, веко, глаз, сон, голень, жажда, зрение, кожа, коклюш, кома, конечность, корь, лицо, пах, резь, сознание, скарлатина, условие, нефрит, туберкулез.



Упражнение 2. Слова упражнения 1 распределите по родам.

| Мужской род | Женский род | Средний род |
|-------------|-------------|-------------|
| | | |

Упражнение 3. Образуйте множественное число от данных существительных.

Заболевание, отёк, резь, веко, глаз, голень, конечность, нога, рука, подреберье, почка, условие, боль.

Упражнение 4. Прочитайте и повторите следующие слова и словосочетания. Найдите антонимичные слова и словосочетания.

Частый, болезненный, физическая нагрузка, спокойный сон, мутный, хуже, редкий, сильная боль, частое мочеиспускание, приступообразная боль, редкое мочеиспускание, моча с запахом, безболезненный, лучше, прозрачный, постоянная боль, прозрачная моча, правая половина паховой области, левое подреберье, несильная боль, мутная моча, односторонняя боль, сон глубокий, покой, правое подреберье, беспокойный сон, двухсторонняя боль, сон поверхностный, моча без запаха, левая половина паховой области.

Упражнение 5. Замените выделенные слова и словосочетания антонимичными.

1. У меня **постоянные** боли в поясничной области.
2. Пациентка жалуется на боль в **правой** половине паховой области.
3. Чаше отеки появляются **утром**.
4. У больного моча с **резким запахом**.
5. У меня **болезненное** мочеиспускание.
6. Моча **мутная**.
7. Больной отмечает **улучшение** зрения.
8. Пациента беспокоит **односторонняя** боль.

9. У пациентки **поверхностный** сон.
10. У меня **частое** мочеиспускание.
11. Сегодня пациентка чувствует себя **хуже**.
12. Поясница болит **в покое**.
13. Пациент жалуется на **сильную** боль в **левом** подреберье.

Упражнение 6. *Распределите слова по частям речи. Найдите однокоренные слова и определите их корень.*

| Глагол | Имя существительное | Имя прилагательное |
|--------|---------------------|--------------------|
|--------|---------------------|--------------------|

Пот, поверхностный, видеть, отёк, потливость, зудеть, сильный, кожа, сон, мочеиспускание, отекает, мутный, зуд, глубокий, отёчный, сонливость, поверхностный, беспокойный, тошнота, усталость, тошнить, боль, спать, болеть, больной, моча, мочевой, отёчность.

Упражнение 7. *Прочитайте и повторите следующие словосочетания.*

Боль в поясничной области, боль в области поясницы, односторонняя боль в поясничной области, ноющая боль, боль ноющего характера, правое подреберье, паховая область, пах, боль в паху, отёк лица, отёк век, отёк туловища, мутная моча, мутная моча молочного цвета, моча с резким запахом, боль при мочеиспускании, боль во время мочеиспускания, резь при мочеиспускании, режущая боль, режущая боль при мочеиспускании, частое мочеиспускание, боль при мочеиспускании режущего характера.

Повторите конструкцию.

| | |
|----------------------|---|
| Конструкция 1 | <p>Какая у Вас боль: сильная или несильная? У меня сильная боль. / Сильная.</p> <p>Какая у Вас боль: постоянная или периодическая? У меня постоянная боль. / Постоянная.</p> <p>Какая у Вас боль: острая или тупая? У меня острая боль. / Острая.</p> <p>Какая у Вас боль: длительная или кратковременная? У меня длительная боль. / Длительная.</p> <p>Какая у Вас боль односторонняя или двусторонняя? У меня двусторонняя боль. / Двусторонняя.</p> |
|----------------------|---|

Упражнение 8. *Дайте полные ответы на вопросы, используя слова в скобках.*

1. Какая у Вас боль? (постоянная тупая)
2. Какая боль у пациента? (периодическая сильная).
3. Какая боль у пациентки? (острая приступообразная).
4. Какая у пациентов боль? (несильная постоянная).
5. Какая боль беспокоит пациента? (длительная тупая боль).

6. Какая боль Вас беспокоит? (острая кратковременная).
7. Какая боль у пациентов? (сильная односторонняя периодическая боль).
8. Какая боль у пациента (сильная периодическая двусторонняя боль).
9. Какая у Вас боль? (двусторонняя тупая боль).

Повторите конструкцию.

| | |
|----------------------|--|
| Конструкция 2 | Какого характера у Вас боль: давящего, ноющего, колющего? У меня боль ноющего характера. / Ноющего. |
|----------------------|--|

Упражнение 9. *Ответьте на вопрос «Какого характера у Вас боль?», используя данные прилагательные.*

Распирающий, ноющий, острый, режущий, давящий, сжимающий, колющий, простреливающий, тянущий, пекущая, спазматический, схваткообразный.

Повторите конструкцию.

| | |
|----------------------|--|
| Конструкция 3 | Где Вы ощущаете боль? Я ощущаю боль в левой части поясничной области. / В левой части поясничной области. |
|----------------------|--|

Упражнение 10. *Восстановите предложения, используя слова в скобках. Запишите восстановленные предложения.*

1. Я ощущаю боль в (поясница, область поясницы, нижняя часть живота, правая половина паховой области, область левой почки)
2. Пациент жалуется на боль в (правая поясничная область, левая половина паховой области, область правого подреберья, область почек).
3. Вы жалуетесь на сильную боль в (поясничная область, область правой почки, левая поясничная область, область левого подреберья)?

Повторите конструкцию.

| | |
|----------------------|--|
| Конструкция 4 | Куда иррадиирует боль? Боль иррадиирует в левую половину тела. / В левую половину тела. |
|----------------------|--|

Упражнение 11. *Ответьте на вопрос «Куда иррадиирует боль?», используя данную информацию.*

Правая половина паховой области, верхняя часть живота, левая половина паховой области, нижняя часть живота, область правого подреберья, область левого подреберья, поясница, область поясницы, правая часть поясницы, правая часть поясничной области, внутренняя поверхность бёдер, боковая поверхность живота.

Упражнение 12. Составьте предложения со следующими глаголами.

Ощущать, возникать, начинаться, иррадиировать, сопровождаться, повторяться, отекать, проходить.

Прочитайте и запомните конструкцию.

| | |
|----------------------|--|
| Конструкция 5 | Где у Вас отёки? У меня отёки под глазами. / Под глазами. |
|----------------------|--|

Упражнение 13. Восстановите предложения, используя слова в скобках. Запишите восстановленные предложения.

1. У пациента отёки на (лицо, конечности, туловище, поясница, левая нога, правая нога, нижние конечности).
2. У меня отёки на (левая рука и правая рука, ступни, веки, верхние конечности).
3. Пациент жалуется на отеки на (ноги, руки, левая ступня, правая ступня, верхние веки), под (глаза).

Прочитайте и запомните конструкцию.

| | |
|----------------------|---|
| Конструкция 6 | Отёки держатся долго или быстро проходят? Отёки держатся долго. / Отёки быстро проходят. |
|----------------------|---|

Упражнение 14. Поставьте слова в скобках в нужном падеже.

1. Он жалуется на боль в (область (поясница)), (пах), (нижняя часть (живот)).
2. Он ощущает боль в (правая половина (поясничная область)), (левое подреберье).
3. Боль отдаёт в (правая половина (паховая область)), (левое подреберье), (пах).
4. Больной жалуется на (ухудшение зрения, постоянная боль, болезненное мочеиспускание, рези во время мочеиспускания).
5. Боль иррадиирует в (область (правое подреберье)), (боковая поверхность (живот)).
6. Пациент жалуется на отёки под (глаза), на (левая рука, правая ступня, верхние конечности, тело).

Упражнение 15. Прочитайте вопросы и дайте письменные ответы на них.

1. Какие боли Вы ощущаете: острые или тупые?
2. Боли ноющие, режущие, колющие?
3. Боли постоянные или приступообразные?
4. Когда появляются боли: при движении или в покое?
5. Боли длительные или кратковременные?
6. Какое у Вас мочеиспускание: болезненное или безболезненное?



7. Мочеиспускание частое или редкое?
8. Моча прозрачная или мутная?
9. Какого цвета моча: желтого или буро-красного?
10. Вы замечали кровь в моче?
11. Какого цвета сгустки крови в моче?
12. У Вас есть отёки на теле?
13. Отёки держатся долго или быстро проходят?
14. Одышка появляется при физической нагрузке или в покое?

Прочитайте и запомните конструкцию.

| | |
|----------------------|--|
| Конструкция 7 | Когда Вы заболели? Я заболел (заболела) вчера. / Вчера. |
|----------------------|--|

Упражнение 16. Восстановите и запишите предложения, используя слова в скобках.

Я заболел (несколько дней назад, два дня назад, пять дней назад, позавчера, вчера вечером, прошлая неделя).

Я заболела (пять лет назад, три года назад, год назад, полгода назад, месяц назад).

Прочитайте и запомните конструкцию.

| | |
|----------------------|--|
| Конструкция 8 | Сколько времени Вы считаете себя больным / больной? Я считаю себя больным (больной) 2 дня. / 2 дня. |
|----------------------|--|

Упражнение 17. Прочитайте диалог. Расскажите о жалобах пациента. Запишите историю болезни пациента.

В. – На что Вы жалуетесь?

П. – У меня болит поясница.

В. – Где именно Вы ощущаете боль? Покажите.

П. – Вот здесь, в области почек.

В. – Боль односторонняя или двусторонняя?

П. – Двусторонняя. Болит с обеих сторон от позвоночника.

В. – Боль отдает куда-нибудь?

П. – Да, отдает в пах.

В. – Какая у Вас боль: острая или тупая?

П. – Тупая.

В. – Боль постоянная или приступообразная?

П. – Постоянная.

В. – Какая у Вас боль: ноющая, колющая, режущая?

П. – Ноющая.

В. – Боль зависит от физической нагрузки? Или Вы ощущаете боль и в состоянии покоя?

П. – Боль не зависит от физической нагрузки. Болит постоянно: и когда я лежу, и когда хожу, и когда наклоняюсь.

В. – Какое у Вас мочеиспускание: болезненное или безболезненное?

- П. – Болезненное. Во время мочеиспускания я ощущаю рези.
- В. – Мочеиспускание частое или редкое?
- П. – Частое.
- В. – Сколько мочи выделяется за одно мочеиспускание: много или мало?
- П. – Мало. Около 2-3 столовых ложек.
- В. – А сколько мочи выделяется за сутки?
- П. – Тоже немного. Может быть, пол-литра.
- В. – На что еще Вы жалуетесь?
- П. – Вчера появились отёки на руках и ногах.
- В. – До этого времени у Вас были отёки?
- П. – Да, были на лице, под глазами.
- В. – Когда у Вас появились отёки на лице?
- П. – Неделю назад.
- В. – Отёки держатся долго или быстро проходят?
- П. – Держатся долго, полдня.
- В. – Вы принимаете лекарство или отёки проходят самостоятельно?
- П. – Я принимаю мочегонные таблетки, и отеки проходят.
- В. – Отеки появляются снова?
- П. – Да, утром отеки появляются снова.
- В. – Что еще Вас беспокоит?
- П. – Жажда. Я все время хочу пить.
- В. – На что еще Вы жалуетесь?
- П. – Сильно устаю. И все время хочется спать.
- В. – Сколько дней Вы считаете себя больным?
- П. – Недели две.
- В. – Две недели назад?
- П. – Да, две недели назад начала болеть поясница и появились рези во время мочеиспускания.
- В. – Раньше к врачу Вы обращались?
- П. – Нет. Это первый раз.

Прочитайте и запомните конструкцию.

| | |
|----------------------|--|
| Конструкция 9 | <p>Какие признаки (симптомы) заболевания появились сначала?</p> <p>Сначала появился зуд в области поясницы.</p> <p>Сначала появилась боль при мочеиспускании.</p> <p>Сначала появилось чувство тошноты.</p> <p>Сначала появились тошнота и боль при мочеиспускании.</p> |
|----------------------|--|

Упражнение 18. Ответьте на вопрос «*Какие признаки появились сначала?*», используя данную информацию.

Боль в пояснице, головокружение, боль в поясничной области, головная боль, тошнота и рвота по утрам, отёки нижних конечностей, слабость и быстрая утомляемость, постоянное чувство сонливости, сильная усталость, сгустки крови в моче, рези при мочеиспускании, отёки по утрам, вялость и сильная усталость.

Прочитайте и запомните конструкцию.

| | |
|-----------------------|---|
| Конструкция 10 | С чего (п. 2) началось заболевание? Заболевание началось с головной боли. / С головной боли. |
|-----------------------|---|

Упражнение 19. *Восстановите предложения, используя слова и словосочетания, данные в скобках.*

1. Заболевание началось с (ноющая боль в левой части поясницы, сонливость, отёки под глазами, частое болезненное мочеиспускание, односторонняя боль в области поясницы, кожный зуд).
2. Пациент считает, что заболевание началось с (постоянная жажда, вялость, быстрая утомляемость, повышение артериального давления, отёки на голенях и ступнях, режущая боль при мочеиспускании).

Прочитайте и запомните конструкции.

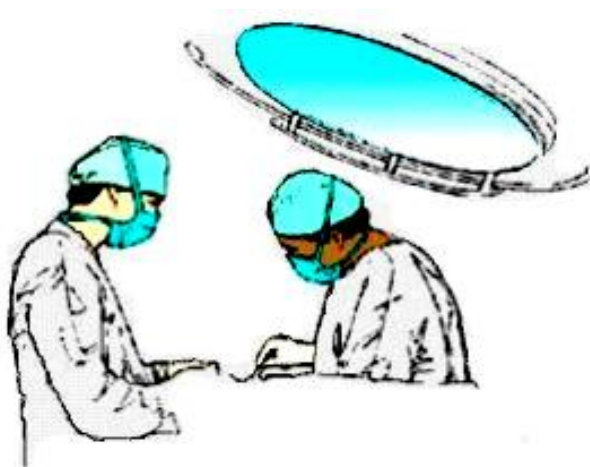
| | |
|-----------------------|--|
| Конструкция 11 | Какие болезни Вы перенесли в детстве? В детстве я перенёс (перенесла) корь. / Корь. |
| Конструкция 12 | Какими болезнями Вы болели в детстве? В детстве я болел (болела) корью. / Корью. |

Упражнение 20. *Восстановите предложения, используя слова и словосочетания, данные в скобках.*

- В детстве я перенёс (коклюш, скарлатина, частые простуды, грипп, болезнь Боткина, ангина, двустороннее воспаление лёгких).
- В детстве я болела (ангина, коклюш, корь, скарлатина, болезнь Боткина, воспаление почек).

Упражнение 21. *Прочитайте текст.*

Хронический нефрит



При хроническом нефрите больные жалуются на слабость, апатию, головные боли, плохой аппетит. Кожа у заболевшего бледная и сухая, отекает лицо, голени. Иногда бывает кожный зуд. Язык и слизистая оболочка рта сухие. У больных бывают признаки интоксикации нервной системы: вялость, сонливость, скованность, расстройство сознания.

Во время мочеиспускания мочи выделяется очень мало, может появиться полная анурия. Иногда возникает уремическая кома.

Хронический нефрит сопровождается тошнотой, рвотой, поносами с примесью крови. Больные также жалуются на жажду.

Ответьте на вопросы к тексту.

1. На что жалуются больные хроническим нефритом?
2. Какая кожа у больных?
3. Каковы симптомы интоксикации нервной системы?
4. Какое мочеиспускание наблюдается у больных?
5. Что ещё беспокоит больных хроническим нефритом?

Текущий контроль

Задание 1. Составьте словосочетания «существительное + прилагательное» со следующими словами. Составьте предложения с образованными словосочетаниями.

Образец: Кашель – сухой кашель. Пациент жалуется на **сухой кашель**.

Существительные: моча, мочеиспускание, боль, сон, аппетит.

Прилагательные: режущий, колющий, мутный, длительный, двусторонний, безболезненный, прозрачный, частый, ноющий, редкий, плохой, односторонний, кратковременный, хороший, спокойный, беспокойный, жёлтый, с прожилками крови, глубокий, поверхностный, красноватый, болезненный, буро-красный.

Задание 2. Раскройте скобки и напишите слова в нужном падеже.

1. Пациент жалуется на (односторонняя сильная боль) в (поясничная область), (пах), (повышение (артериальное давление)).
2. Боль усиливается во время (движение, значительная физическая нагрузка), при (подъем по (лестница)).
3. В детстве пациент перенёс (скарлатина, грипп, болезнь Боткина, ангина, пиелонефрит).
4. Пациент жалуется на отёки на (тело, руки, левая стопа, конечности), под (глаза).
5. Боль отдает в (пах, паховая область, правое подреберье).
6. Пациент жалуется на (вялость, сильная слабость, инсомния, рвота и тошнота, потеря (аппетит), (частое болезненное мочеиспускание)).

Задание 3. Восстановите диалог. Напишите вопросы доктора к следующим ответам пациента.

В. - ...?

П. - Боль в области поясницы.

В. - ...?

П. - Боль сильная ноющая.

В. - ...

П. - Постоянная.

В. - ...?

П.- Тупая.

В. - ...?

П. - Почувствовал боль 3 дня назад.

В.- ...?

П. - Отдаёт в область правого подреберья.

- В. - ...?
- П. - Частое.
- В. - ...?
- П. - Болезненное, иногда бывают колики.
- В. - ...?
- П. - За одно мочеиспускание мочи выделяется мало. И за сутки тоже мало.
- В. - ...?
- П. - Да, жажда есть. Всё время хочется пить. И во рту сухо.
- В. - ...?
- П. - Да, отёки есть. Под глазами.
- В. - ...?
- П. - Держатся долго.
- В. - ...?
- П. - Заболевание началось с тошноты и рвоты.
- В. - ...?
- П. - В детстве болел корью.

Задание 4. *Используя диалог задания 3, напишите историю болезни пациента.*

Задание 5. *Составьте диалог врача и пациента, страдающего хроническим нефритом, если Вы знаете его жалобы.*

Жалобы больного при заболевании хроническим нефритом

Больной жалуется на слабость, сонливость, апатию, головные боли, плохой аппетит. У больного отекает лицо, голени. Кожа сухая и бледная. Иногда бывает кожный зуд в области поясницы. Язык и слизистая оболочка рта сухие. Мочеиспускание частое, но мочи выделяется мало. Больной жалуется на жажду.

Также пациент жалуется на тошноту, рвоту, частые поносы с примесью крови.

Часть 2

Упражнение 1. *Прочитайте синонимичную информацию. Сравните, как об одних и тех же жалобах говорят пациент и врач.*

| Пациент | Врач |
|---|--|
| 1. Болит поясница с правой стороны. | 1. Односторонняя боль в правой части поясничной области. |
| 2. Поясница болит с обеих сторон от позвоночника. | 2. Двусторонняя боль в поясничной области. |
| 3. Постоянно ноет в пояснице. | 3. Ноющие боли в поясничной области. |
| 4. Болит голова и кружится. | 4. Головная боль и головокружение. |
| 5. Давно не сплю. Не могу спать. | 5. Бессонница (инсомния). |
| 6. Постоянно хочу спать. | 6. Сонливость (гиперсомния). |
| 7. Отекает лицо, тело, поясница. | 7. Отёки лица, тела, поясничной области. |
| 8. Зудит, чешется всё тело. | 8. Кожный зуд. |

| | |
|---------------------------|--|
| 9. Быстро устаю. | 9. Утомляемость. |
| 10. Меня тошнит и рвёт. | 10. Тошнота и рвота. |
| 11. Я очень сильно потею. | 11. Повышенная потливость. Повышенное потоотделение. |

Упражнение 2. Составьте предложения по образцу.

Образец: Ноет в пояснице. – У больного ноющая боль в области поясницы.

1. Ноет поясница справа.
2. Ноет поясница слева.
3. Болит голова.
4. Постоянно хочу спать.
5. Отекает лицо, поясница, веки.
6. Отекают ноги.
7. Никак не могу уснуть. Мне не спится.
8. Зудит и чешется тело.
9. Чувствую боль при мочеиспускании.
10. Быстро устаю.
11. Тошнит.
12. Меня рвёт.

Упражнение 3. Восстановите диалог. Проговорите и напишите вопросы доктора к следующим ответам пациента. Расскажите о жалобах пациента.

В. - ...?

П. - Болит в области поясницы.

В. - ...?

П. - Боль сильная ноющая.

В. - ...?

П. - Отдаёт в область правого подреберья.

В. - ...?

П. - Да, отёки есть.

В. - ...?

П. - Под глазами.

В. - ...?

П. - Мочеиспускание частое.

В. - ...?

П. - Безболезненное.

В. - ...?

П. - Заболевание началось с тошноты и рвоты.

В. - ...?

П. – Думаю, что я заболел неделю назад.

В. - ...?

П. - В детстве болел корью.

Упражнение 4. Прочитайте жалобы пациента. Составьте диалог врача и пациента, используя данную информацию.

Пациентка жалуется на постоянные ноющие боли в спине, в области поясницы. Во время физической нагрузки бывают прострелы (простреливающие боли). 2 дня назад у пациентки начали опухать веки и верхние конечности. Отеки держатся с утра до вечера. Пациентку беспокоит жажда. Мочеиспускание частое болезненное. Моча прозрачная темно-желтого цвета. Мочи выделяется мало. Также пациентка жалуется на слабость, сонливость, неприятный привкус во рту и плохой аппетит.



Пациентка считает себя больной неделю; неделю назад появились первые симптомы заболевания – боли при мочеиспускании. В детстве пациентка перенесла корь.

Упражнение 5. Из информации, которая находится в 3 колонках, составьте вопросы врача к пациенту и дайте возможные ответы.

| А | В | С |
|--------------------|---------------------------|---------------------------|
| На что | Вы жалуетесь | 3 – 5 минут |
| Чем | началось заболевания | в области почек |
| Сколько времени | Вы перенесли в детстве | резями при мочеиспускании |
| Когда | длится болевой приступ | боль в поясничной области |
| Какие заболевания | сопровождается боль | тошнота |
| С чего | Вас беспокоит | с частого мочеиспускания |
| Какие лекарства | повторяются приступы боли | коклюш |
| Сколько раз в день | появились отеки | 5 – 7 раз в день |
| Что еще | снимают боль | Но-шпа |
| Где | локализуется боль | вчера вечером |

Упражнение 6. Прочитайте предложения. Задайте вопросы к выделенной информации.

Образец: Пациент жалуется на **головную боль**. - На что жалуется пациент?

1. Боль отдаёт в **левую часть паховой области**.
2. Пациент ощущает боль в **правой части поясницы**.
3. У меня отекают **веки, лицо, конечности**.
4. У пациентки **острая режущая** боль внизу живота.
5. Пациент жалуется на **кожный зуд**.
6. Отеки проходят после **приема лекарства**.
7. У пациента отеки появляются **вечером**.
8. Болевой приступ продолжается **3-5 минут**.
9. Боль иррадирует в **правую часть поясницы**.
10. У пациента **болезненное** мочеиспускание.

11. Пациент жалуется на **частое мочеиспускание**.

12. В детстве я перенёс **скарлатину**.

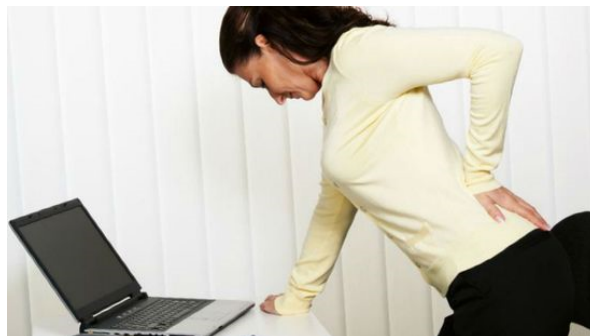
Упражнение 7. Прочитайте диалог. Расскажите о жалобах пациента. Запишите историю болезни пациента.

- В. – Что Вас беспокоит?
П. – У меня сильно болит поясница.
В. – Где именно Вы чувствуете боль?
П. – В правой части поясницы.
В. – Какие боли Вы ощущаете: острые или тупые, ноющие или режущие?
П. – Острые, режущие.
В. – Боли постоянные или приступообразные?
П. – Постоянные. Но бывают прострелы.
В. – Когда появляются прострелы: когда Вы двигаетесь или в покое?
П. – Когда быстро иду, во время физической нагрузки. Когда несу что-то тяжелое.
В. – Какое у Вас мочеиспускание: частое или редкое?
П. – Частое.
В. – Болезненное или безболезненное мочеиспускание?
П. – Болезненное. Иногда бывают колики.
В. – Какого цвета моча: жёлтого или буро-красного?
П. – Буро-красного.
В. – Моча мутная или прозрачная?
П. – Мутная.
В. – Что ещё Вас беспокоит?
П. – Отёки.
В. – Где у Вас отёки?
П. – У меня мешки под глазами, отекает лицо, ноги и руки.
В. – Когда появились отёки?
П. – Несколько дней назад.
В. – Отёки долго держатся или быстро проходят?
П. – Долго держатся.
В. – Вас беспокоит кожный зуд?
П. – Да.
В. – В какой части тела чешется?
П. – В области поясницы.
В. – Тошнота и рвота бывают?
П. – Да, особенно по утрам.
В. – Голова болит?
П. – Да.
В. – Одышка бывает?
П. – Да, бывает.
В. – Когда появляется одышка: при движении или в покое?
П. – Когда двигаюсь.
В. – Когда Вы заболели?
П. – Две недели назад.

- В. – С чего началось заболевание?
 П. – С острой боли в области поясницы.
 В. – Какими болезнями Вы болели в прошлом?
 П. – Ангиной.
 В. – Какие заболевания Вы перенесли в детстве?
 П. – Коклюш, корь.

Упражнение 8. Восстановите диалог.

- В. – ... ?
 П. – У меня сильно болит голова и поясница.
 В. – ... ?
 П. – Боли тупые.
 В. – ... ?
 П. – Боли постоянные, ноющие.
 В. – ... ?
 П. – Поясница болит постоянно, но боль усиливается, когда я двигаюсь.
 В. – ... ?
 П. – Сначала мочеиспускание было частое.
 В. – Моча мутная. Иногда красноватая.
 П. – ... ?
 В. – У меня отекают ноги и лицо.
 П. – ... ?
 В. – Отеки появились сразу, как я заболел.
 П. – ... ?
 В. – Зуд не беспокоит.
 П. – ... ?
 В. – Меня тошнит.
 П. – ... ?
 В. – Сон плохой. Иногда бывает бессонница.
 П. – ... ?
 В. – Аппетита нет совсем.
 П. – ... ?
 В. – Одышка появляется при движении.
 П. – ... ?
 В. – Заболел месяц назад.
 П. – ... ?
 В. – Сначала появилась температура, боли в пояснице, потом начали отекать руки и ноги.
 П. – ... ?
 В. – До болезни я сильно простудился.
 П. – В детстве перенёс скарлатину.



Упражнение 9. Прочитайте диалог врача и пациента.

В. – На что Вы жалуетесь?

П. – У меня болит внизу спины, в области поясницы.

В. – Где именно: слева или справа?

П. – С обеих сторон поясницы.

В. – Какое у Вас мочеиспускание: частое или редкое.

П. – Редкое. Позывы к мочеиспусканию есть, а мочи нет.

В. – Сколько мочи выделяется за одно мочеиспускание?

П. – Очень мало.

В. – А за сутки?

П. – Тоже мало, не больше 300-400 грамм.

В. – Мочеиспускание болезненное?

П. – Болезненное, бывают рези.

В. – Какого цвета моча: красноватая, желтая?

П. – Красноватого цвета.

В. – Отеки у Вас есть?

П. – Да, отекает лицо.

В. – Артериальное давление Вы измеряли?

П. – Да, измерял. Давление повысилось. Как я заболел, давление стало 150/100.

В. – На что еще Вы жалуетесь?

П. – Появилась температура.

В. – Температура повышенная?

П. – Да. Стала повышаться до 37, 8.

В. – Сколько дней держится такая температура?

П. – Три дня.

В. – Что еще Вас беспокоит?

П. – Появилась одышка, и участилось сердцебиение.

В. – Одышка беспокоит в покое или при физической нагрузке?

П. – Сначала одышка была только при физической нагрузке, а теперь и в покое.

В. – Когда появилась тахикардия?

П. – Неделью назад.

В. – На что еще Вы жалуетесь?

П. – Меня тошнит. И начало ухудшаться зрение.

В. – Вы перенесли какие-либо заболевания в течение последнего месяца?

П. – Да, у меня был грипп.



Упражнение 10. Прочитайте диалог упражнения 9 еще раз, заменив краткие реплики-ответы пациента полными ответами.

Упражнение 11. Проговорите и запишите жалобы пациента, используя диалог упражнения 9.

Упражнение 12. Прочитайте жалобы пациента. Составьте диалог врача и пациента по данным жалобам.

Пациент жалуется на ноющие тупые боли в спине, в поясничной области. Боль отдает в пах и подреберье. Боль иррадирует вниз живота. Мочеиспускание частое, болезненное. Моча мутная,

с резким запахом. Вчера пациент заметил кровь в моче в конце мочеиспускания. Также пациент жалуется на озноб, тошноту и рвоту, общую слабость, сонливость и усталость.

Упражнение 13. *Напишите слова в скобках в нужном падеже. При необходимости вставьте предлоги.*

1. Одышка бывает (движение, подъем по (лестница)), (покой).
2. В детстве пациент перенёс (скарлатина, воспаление легких, болезнь Боткина).
3. Сначала отёки появились (лицо, ноги, конечности, веки), (глаза).
4. Кожный зуд бывает (область (поясница)), (руки, ноги).
5. Боли отдают (правая часть (паховая область)), (нижняя часть (живот)), ((боковая поверхность (живот))).
6. Боли проходят после (приём (лекарство), приём (Но-шпа)).
7. Больной перенёс (грипп, туберкулез, ангина).
8. Мочеиспускание сопровождается (режущая боль, боль (простреливающий характер), рези, сильная постоянная боль, колики).
9. Заболевание началось (простуда, болезненное мочеиспускание, боль в (спина), боль в (область (поясница))), высокая температура, отеки).

Упражнение 14. *Напишите вопросы врача к пациенту, используя следующий план.*

1. Жалобы больного.
2. Характер болей.
3. Время появления болей.
4. Локализация болей.
5. Иррадиация болей.
6. Наличие болей и резей при мочеиспускании.
7. Наличие частых мочеиспусканий.
8. Цвет мочи.
9. Время появления отёков.
10. Место появления отёков.
11. Другие жалобы.
12. Кожный зуд, тошнота, рвота, головная боль.
13. Сон, аппетит, зрение.
14. Одышка. Условия её появления.
15. Время начала заболевания.
16. Первые симптомы.
17. Болезни, перенесенные в детстве.
18. Лечение болей.

Текущий контроль

Задание 1. *Задайте вопросы к выделенным словам.*

1. У меня сильно болит **поясница**.
2. Отёки появляются **утром**.
3. Моча **мутная**.
4. Моча **прозрачная**.

5. Её беспокоит **кожный зуд**.
6. Кожный зуд бывает в **области поясницы**.
7. Одышка появляется при **физической нагрузке**.
8. Поясница болит **при движении и в покое**.

Задание 2. Закончите предложения – вопросы доктора. Составьте диалог врача и пациента, используя восстановленные предложения. Прочитайте и запишите восстановленный диалог.

- Какая у Вас боль: сильная или ...?
- Боль острая или ...?
- Какая у Вас боль: периодическая или ...?
- Боль односторонняя или ...?
- Какого характера у Вас боль: давящего, ..., ..., ...?
- Где вы ощущаете боль: в левой части поясничной области или ...?
- Куда иррадирует боль: в правую половину тела или ...?
- Боль отдает в левое подреберье или ... ?
- Какое у Вас мочеиспускание: частое или ...?
- Мочеиспускание болезненное или ... ?
- Моча мутная или ... ?
- Какого цвета моча: красноватого, ..., ... ?
- Сколько выделяется мочи за одно мочеиспускание: много или ... ?
- Какой у Вас сон: спокойный или ... ?
- Сон глубокий или ... ?
- Одышка появляется в покое или ... ?

Задание 3. Прочитайте диалог задания 2 еще раз и расскажите о жалобах пациента. Запишите историю болезни пациента.

Задание 4. Прочитайте жалобы пациента. Составьте диалог врача и пациента, используя данный текст.

Пациент жалуется на постоянную сильную боль ноющего характера в правой части поясничной области. Боль усиливается при значительной физической нагрузке. Боль иррадирует в пах. У пациента болезненное мочеиспускание. За одно мочеиспускание мочи выделяется мало. Моча мутная, иногда с кровью. Пациент также жалуется на отёки под глазами, которые появились неделю назад. Отёки не проходят в течение дня.

Также пациент жалуется на кожный зуд в области поясницы, тошноту и рвоту по утрам. Пациент считает себя больным две недели. Заболевание началось с боли в пояснице. До заболевания пациент сильно простудился. К доктору не обращался. Пил мочегонные и обезболивающие таблетки.

Задание 5. Прочитайте текст.

Туберкулез почек. Симптомы заболевания.

Туберкулез почек – это инфекционное поражение почек, которое вызывается специфическим микроорганизмом - микобактерией туберкулеза (палочкой Коха).

Туберкулез почек занимает первое место среди всех туберкулезозов не легочной формы. Это одно из наиболее поздних проявлений туберкулезного процесса в организме, являющееся вторичным по отношению к туберкулезу легких. Туберкулез почек может развиваться через 3–10 лет после заболевания туберкулезом легких.

Общее состояние пациентов с туберкулезом почек не всегда резко нарушено. Заболевание часто носит скрытый характер и проявляется только небольшой слабостью, тупыми болями в области поясницы, иногда небольшим повышением температуры.

Основными симптомами туберкулеза почек являются: общая слабость, быстрая утомляемость, быстрое снижение веса; повышение температуры тела до 37.2–37.5° С; артериальная гипертензия (стойкое повышение артериального давления от 140/90 мм рт. ст. и выше); гематурия (кровь в моче); тупая, постоянная боль в поясничной области на стороне пораженной почки, в животе; боль может быть очень интенсивной (почечная колика); учащенное мочеиспускание и днем, и ночью; мочеиспускание малыми порциями; боль при мочеиспускании.

Ответьте на вопросы.

1. Что представляет собой заболевание туберкулез почек?
2. Через какое время после туберкулеза легких может развиваться туберкулез почек?
3. Каковы симптомы туберкулеза почек?
4. Как вы думаете, почему не всегда удается поставить диагноз туберкулез почек на начальной стадии?

Задание 6. Составьте диалог врача и пациента с предполагаемым диагнозом туберкулез почек.

УРОК 8

Тема. СТРУКТУРА МЕДИЦИНСКОГО УЧРЕЖДЕНИЯ

Упражнение 1. Прочитайте слова и словосочетания. Незнакомые слова переведите по словарю.



Учреждение, медицинское учреждение, лечебное учреждение, профилактика, лечебно-профилактическое учреждение, больница, регистратура, регистратор, поликлиника, госпиталь, военный госпиталь, роддом, родильный дом, акушерка, станция переливания крови, станция скорой помощи, санстанция, санэпидемстанция, санитарно-эпидемиологическая станция, пункт, центр, медицинский центр, диагностический центр, медпункт, медицинский пункт, диспансер, противотуберкулезный диспансер, психоневрологический диспансер, санаторий, отделение, стационар, приемный покой, санитарка, санитар, медсестра, медбрат, врач, главный врач, фельдшер, палата, блок, лаборатория, лаборант, анализ, справка, больничный лист.

Упражнение 2. Распределите слова упражнения 1 по 2 колонкам.

| Медицинское учреждение | Медицинский работник |
|------------------------|----------------------|
| | |

Задание 3. *Образуйте множественное число от данных существительных.*

Регистратор –
Медсестра –
Лаборант –
Врач –
Санитарка –
Санитар –
Фельдшер –
Кабинет –
Донор –
Больница –
Поликлиника –
Отделение –
Палата –
Блок –
Лаборатория –
Анализ –

Упражнение 4. *Прочитайте названия лечебно-профилактических учреждений. Постарайтесь объяснить их значение. При необходимости используйте словарь.*

Участковая больница, районная больница, центральная районная больница, городская больница, центральная городская больница, областная больница, республиканская больница, клиническая больница, областная клиническая больница, специализированная больница, неспециализированная больница, городская детская больница, областная детская больница, областная противотуберкулезная больница, Министерство охраны здоровья, Республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Украины.

Родильный дом, родильное отделение, станция переливания крови, станция скорой медицинской помощи, лечебно-санаторное учреждение, кожно-венерологический диспансер, травматологический пункт, санитарно-эпидемиологическая станция, областной противотуберкулезный диспансер, психоневрологический диспансер, фельдшерско-акушерский пункт.

Упражнение 5. *К сокращённым названиям лечебных учреждений подберите их полные названия. Используйте словосочетания упражнения 4.*

ЦРБ, ЦГБ, роддом, травмпункт, ЛСУ, кожвендиспансер, СЭС, ЦГДБ, ЦОДБ, ОСПК, ФАП.

Упражнение 6. Прочитайте слова и словосочетания. Незнакомые слова переведите по словарю.

Терапевт, педиатр, онколог, гинеколог, акушер-гинеколог, хирург, кардиолог, невропатолог, стоматолог, пульмонолог, травматолог, уролог, нефролог, инфекционист, фтизиатр, иммунолог, аллерголог, отоларинголог, гематолог, комбустиолог, ЛОР.

Врач-кардиолог, врач-уролог, врач-инфекционист, врач-стоматолог, врач-невролог, врач-фтизиатр, врач-проктолог, врач-травматолог, врач-иммунолог, врач-отоларинголог, врач-гастроэнтеролог,

Кардиологическое отделение, урологическое отделение, инфекционное отделение, гинекологическое отделение, пульмонологическое отделение, родильное отделение, педиатрическое отделение, нефрологическое отделение, ожоговое отделение, торакальное отделение, челюстно-лицевое отделение, физиотерапевтическое отделение.

Кардиологическая больница, урологическая больница, пульмонологическая больница, противотуберкулезная больница, стоматологическая больница, психиатрический диспансер.

Упражнение 7. Пользуясь словарем, дайте определение специальностям / специализациям врачей.

Образец: Аллерголог – специалист по лечению аллергии.

Невролог – это врач, специализирующийся на лечении нервных болезней.

Реаниматолог – врач, занимающийся реанимацией и интенсивной терапией.

Акушер-гинеколог, неонатолог, педиатр, терапевт, хирург, гинеколог, уролог, нефролог, проктолог, инфекционист, офтальмолог, кардиолог, гастроэнтеролог, отоларинголог, иммунолог, анестезиолог, комбустиолог, физиотерапевт, фтизиатр.

Упражнение 8. Напишите, где работают эти врачи.

Образец: Пульмонолог. Пульмонолог работает в пульмонологическом отделении.

Невролог, гинеколог, уролог, стоматолог, инфекционист, фтизиатр, иммунолог, комбустиолог, педиатр, отоларинголог, гастроэнтеролог.

Упражнение 9. Раскройте скобки и поставьте слова в нужном падеже.

1. Проконсультироваться (с кем?) (старший лаборант, врач-уролог, анестезиолог-реаниматолог).
2. Медсестра заполняет (что?) (медицинская документация, журнал назначений, процедурный лист, температурный лист).
3. Обратиться (к кому?) (лечащий врач, семейный врач, регистратор, лаборант, кардиолог).
4. Быть на приёме (у кого?) (врач-невропатолог, ЛОР).
5. Консультироваться (с кем?) (главный врач, заведующий отделением).
6. Подойти (к кому?) (медсестра, медбрат).
7. Обратиться (к кому?) (регистратор, лаборант).



8. Лечь (куда?) (стационар, кардиологическое отделение, противотуберкулезная больница, кардиологический центр).
9. Выписывать (кого?) (больной, пациент, пациентка).
10. Прийти на приём (к кому?) (дежурный врач, врач-физиотерапевт, невролог).
11. Выписывать (что?) (справка, больничный лист).

Упражнение 10. *Прочитайте диалоги. Составьте диалоги по образцу.*

*

- П. – Здравствуйте! Мне нужен Нечипоренко Михаил Иванович. Где я могу его найти?
- В. – Это пульмонолог?
- П. – Да, это врач-пульмонолог.
- В. – На втором этаже. Там находится пульмонологическое отделение.
- П. – Спасибо.

*

- П. – Добрый день. Скажите, пожалуйста, где я могу найти Мартыненко Ивана Николаевича?
- В. – Это заведующий кардиологическим отделением?
- П. – Да.
- В. – Кардиология находится на пятом этаже. Но заведующий сейчас на операции. Вы можете его подождать или обратиться к Петру Семёновичу Иванову. Это заместитель заведующего.
- П. – Спасибо. Я подожду.

*

- П. – Добрый день. Скажите, пожалуйста, где я могу найти Андрея Петровича Гонтаренко?
- В. – Гонтаренко? Врача-анестезиолога?
- П. – Да. Моей матери послезавтра будут делать операцию. Я хотел бы поговорить с доктором, который будет проводить анестезию.
- В. – Андрей Петрович сейчас на операции. Вам придется подождать или прийти после обеда. Андрей Петрович – анестезиолог-реаниматолог, поэтому он будет сопровождать пациента после операции в реанимационное отделение.
- Спасибо. Я подойду после обеда.

*

- В. – У Вас очень плохие анализы. Вам необходимо лечь в стационар, в урологическое отделение.
- П. – А может, я буду лечиться амбулаторно?
- В. – Нет, лечение должно проходить под контролем врача-уролога. Вам необходимо делать внутривенные инъекции.
- П. – Хорошо, доктор. Я лягу в стационар.

*

- П. – Здравствуйте. Это скорая помощь?
- В. – Да. Я Вас слушаю.
- П. – У меня очень болит голова, давит в груди, темнеет в глазах, тошнит. Можно вызвать врача?

- В. – Ваш адрес?
 П. – Проспект Шевченко, дом 4, квартира 67.
 В. – Фамилия, имя, отчество?
 П. – Климов Андрей Викторович.
 В. – Сколько Вам полных лет?
 П. – 42 года.
 В. – Ждите, врач скоро будет.



*

- П. – Здравствуйте. Это приёмное отделение?
 В. – Да. Проходите, пожалуйста. Присаживайтесь. Давайте Ваше направление и паспорт. Я заполню карту стационарного больного.
 П. – Вот, пожалуйста.
 В. – Медсестра возьмёт Ваши вещи и проведет в гастроэнтерологическое отделение, прямо в палату.
 П. – Спасибо.

Текущий контроль

Задание 1. *Напишите, где работают эти специалисты.*

| | |
|--|---|
| | <p>Врач-гинеколог – Лаборант – Онколог – Терапевт – Врач-травматолог – Регистратор – Кардиолог – Врач-уролог – Инфекционист – Фтизиатр – Комбустиолог –</p> |
|--|---|

Задание 2. *Напишите, кто работает в этих отделениях и больницах.*

- Стоматологическое отделение –
- Инфекционная больница –
- Неврологическое отделение –
- Педиатрическое отделение –
- Пульмонологическое отделение –
- Акушерское отделение -
- Гастроэнтерологическое отделение –
- Хирургическое отделение –
- Нефрологическое отделение –
- Противотуберкулёзная больница -
- Реанимационное отделение –
- Физиотерапевтическое отделение -

Задание 3. *Перепишите предложения, раскрыв скобки.*

1. Больному необходимо обратиться к (врач-кардиолог, врач-иммунолог, инфекционист, фтизиатр).
2. Пациент был на приеме у (семейный врач, лечащий врач, участковый врач).
3. Вам необходимо сдать анализы. Обратитесь к (лаборант, старший лаборант).
4. Больной надо проконсультироваться с (главный врач, гастроэнтеролог, врач-иммунолог).
5. Пациентке необходима консультация (аллерголог, врач-нефролог, ЛОР).
6. Я хочу поговорить с (заведующий инфекционным отделением, реаниматолог, старший лаборант, хирург-гастроэнтеролог).
7. Вам необходимо вызвать (врач, дежурный врач, семейный врач, скорая помощь).

Задание 4. *Напишите, к кому необходимо обратиться (с кем надо проконсультироваться) пациенту, если он говорит...*

Образец: - *У меня сильно болит голова, повышается артериальное давление, темнеет в глазах, часто становятся холодными руки и ноги.*

- *Вам необходимо обратиться к неврологу. // Вам надо проконсультироваться с неврологом.*

1. - У меня боли в пояснице, частое болезненное мочеиспускание. Вчера я заметил кровавые сгустки в моче.
2. - Меня беспокоит постоянный кашель, который не прекращается уже больше месяца, боль в груди при вдохе, субфебрильная температура и потливость по ночам.
3. - В последнее время я стала хуже видеть, приходится напрягать и щурить глаза, чтобы рассмотреть предметы вдаль.
4. - У меня болит в области желудка, бывает изжога и отрыжка после еды. Вчера была обильная рвота.
5. - Меня беспокоят частые запоры. Вместе с калом выделяется кровь.
6. - У меня болят уши, плохо дышит нос и болит горло.
7. - Я начала замечать покраснение на теле, на руках и на ногах после того, как съем апельсины, красные фрукты или выпью сок красного цвета.
8. - Вчера у меня был приступ удушья, потом замедлилось сердцебиение, появилось чувство нехватки воздуха и запекло в груди, в области сердца.

Задание 5. *Прочитайте фразы. Незнакомые слова переведите по словарю. Составьте диалоги врача и пациента, используя данные предложения.*

1. Входите, пожалуйста!
2. Что Вас беспокоит?
3. На что Вы жалуетесь?
4. Я осмотрю Вас.
5. Я должен Вас осмотреть.
6. Кто Ваш лечащий врач?
7. Вы консультировались по поводу этого заболевания у своего врача?
8. Вытяните руку (ногу)!
9. Поднимите обе руки.

10. Ложитесь на кушетку.
11. Не двигайтесь!
12. Лягте на живот. Перевернитесь на спину.
13. Лягте на спину. Я осмотрю Ваш живот.
14. Расслабьтесь!
15. Разденьтесь.
16. Разденьтесь до пояса. Я должен Вас послушать.
17. Вдохните глубже и задержите дыхание.
18. Сделайте глубокий вдох и не дышите.
19. Дышите спокойно.
20. Одевайтесь. Можете одеваться.
21. Откройте рот! Скажите «А-а»!
22. Сделайте глотательное движение.
23. Поверните голову влево, теперь поверните вправо.
24. Наклоните голову вперед. Теперь наклоните голову назад.
25. Посмотрите вверх/вниз, влево/вправо.
26. Наклонитесь.
27. Головокружения нет? Голова не кружится?
28. Я вам выпишу больничный лист / справку.
29. Не волнуйтесь, ничего серьезного!
30. Ваше состояние требует срочной госпитализации.
31. Вам необходимо сдать анализы и сделать кардиограмму.
32. Вам надо сделать флюорографию/рентген.
33. Я выпишу Вам рецепт.
34. Следуйте моим советам.

ЧАСТЬ 2

УРОК 1

ОТЧЕГО БОЛИТ СЕРДЦЕ

Предтекстовые задания

Упражнение 1. *Подберите к данным словам антонимы.*

| | |
|------------|-------------|
| Основной | Прекращение |
| Уменьшение | Длительный |
| Усиление | Снижение |
| Врождённый | Внезапный |
| Повышение | Сужение |
| Приток | Частый |
| Напряжение | Сильный |

Упражнение 2. Выберите правильный вариант.

Сер(д,т)це, пол(о,а)сть, позв(о,а)ночник, признак(ы,и), от(ё,о)к, сердц(о,е)биение, о(щ,ш)у(ш,щ)ение, каш(и,е)ль, вл(е,и)ять, сж(е,и)мать.

Упражнение 3. Замените данные словосочетания глаголами.

Образец: становится сильнее – усиливаться

- Становится выше –
- Становится ниже –
- Становится меньше –
- Становится больше –
- Становится слабее –

Упражнение 4. Объедините прилагательные с существительными.

| ПРИЛАГАТЕЛЬНЫЕ | СУЩЕСТВИТЕЛЬНЫЕ |
|----------------|-----------------|
| тщательный | пот |
| физический | помощь |
| болезненный | обследование |
| холодный | отдел |
| сердечный | дыхание |
| скорый | ощущение |
| повышенный | боль |
| шейный | промежуток |
| затрудненный | нагрузка |
| жгучий | давление |
| межрёберный | мышцы |

Упражнение 5. От данных существительных образуйте прилагательные и составьте словосочетания «прилагательное + существительное».

Образец: сердце – сердечная мышца

- | | |
|-----------------|---------------|
| Кровь – | Шея – |
| Дыхание – | Нерв – |
| Воздух – | Пища – |
| Лёгкое – | Позвоночник – |
| Интенсивность – | Грудь – |

ОТЧЕГО БОЛИТ СЕРДЦЕ

Боль в области сердца – одна из самых частых причин обращения людей за скорой помощью. Боли в сердце по их происхождению можно разделить на две основные группы:

1) – **ангиозные боли**, которые возникают на различных стадиях ишемической болезни (стенокардия, инфаркт миокарда – уменьшение притока крови в определенные участки миокарда);

2) – **кардиалгии**, вызванные воспалительными заболеваниями сердца, врожденными заболеваниями и пороками или вегето-сосудистой дистонией;

Как это происходит? Одышка – один из наиболее частых симптомов поражения сердца. Человек жалуется на затрудненное дыхание, ощущение нехватки воздуха. Одышка усиливается при физической нагрузке, положении лежа, и ослабевает в покое, при переходе в положение сидя. Одышка является результатом застоя крови в легких, повышением давления в легочных капиллярах.

Потребность в повышении кровотока возникает при физической нагрузке или эмоциональном напряжении. Поэтому для ишемических болей характерно возникновение приступообразных болей при ходьбе, эмоциональных расстройствах, и прекращение болей в покое, быстрое снятие их нитроглицерином. Очень сильная, давящая, сжимающая, раздирающая, жгучая боль за грудиной или слева от нее – один из симптомов инфаркта миокарда, причем эта боль нитроглицерином уже не снимается.

Отеки при заболеваниях сердца являются признаком сердечной недостаточности. Вначале они появляются на голенях, усиливаются вечером, утром уменьшаются или исчезают.

При ревматических заболеваниях сердца, вызванными воспалительными изменениями в наружной оболочке сердца – перикарде, боли обычно длительные, возникают за грудиной, усиливаются при дыхании или кашле. Они не снимаются нитроглицерином, но могут ослабевать после назначения обезболивающих препаратов.

Если боль в области сердца изменяется при наклоне и поворотах туловища, глубоком вдохе или выдохе, движении рук, то она обусловлена грудным радикулитом, и прием нитроглицерина или валидола практически не влияет на снижение интенсивности боли.

Часто одышка, сжимающие или колющие боли в сердце бывают вызваны вздутием кишечника, который через диафрагму оказывает давление на верхушку сердца и тем самым нарушает его функцию. Если вы можете связать боли в сердце с приемом какой-либо определенной пищи, то причина может быть и в этом. Также возможно ущемление корешка сердечного нерва. Подобная ситуация возникает при ослабленном грудном отделе позвоночника, при его искривлении, остеохондрозе и т.д.

Диагноз при сердечных болях ставится только после тщательного обследования, включая консультации кардиолога и кардиохирурга. Симптомами заболевания сердца являются боли в левой половине грудной клетки (области сердца), ощущение сердцебиения и перебоев в работе сердца, отеки, обмороки и внезапная потеря сознания.

Кстати, следует заметить, что 43 процента женщин вообще не чувствуют болей в сердце, а жалуются на боли в груди, в спине или в верхней части грудной клетки. К другим часто проявляющимся признакам болезни сердца у женщин относятся затруднение дыхания, слабость, холодный пот и головокружение.

Боль «в сердце» при неврозах, пороках сердца, заболеваниях шейно-грудного отдела позвоночника и других внутренних органов очень похожа на боль при приступе стенокардии. Поэтому диагноз может быть установлен только врачом-кардиологом.

При исследованиях работы сердца обязательным методом является электрокардиограмма (ЭКГ), тредмилл-тест (запись электрокардиограммы при физической нагрузке) и холтер-мониторинг ЭКГ (запись ЭКГ, которая проводится в течение суток).

Для исследования сердечных шумов применяют метод фонокардиографии, а метод эхокардиографии позволяет с помощью ультразвука исследовать состояние сердечных мышц и клапанов, оценить скорость движения крови в полостях сердца. Метод коронарографии

используется для исследования состояния коронарных артерий. Для определения сужения просвета сосудов также используется метод сцинтиграфии миокарда.

Для исключения «несердечных причин» болей в сердце необходимо проведение рентгенографии, компьютерной и магнитно-резонансной томографии позвоночника.

По наблюдениям кардиологов, если человек подробно и ярко описывает свои боли в области сердца, очень часто берет наблюдения о своих болезненных ощущениях «на карандаш» и зачитывает их врачу, скорее всего, это не сердечные боли. Если к тому же человек считает, что каждый раз боль разная, длится подолгу (при этом без признаков сердечной недостаточности), сопровождается частым биением сердца, беспокоящим иногда больше самой боли, причину заболевания кардиологи, как правило, ищут за пределами сердца.

Если описание боли без лишних слов, если при этом пациент хорошо запомнил характер болезненных ощущений, это говорит о серьезном сердечном заболевании. Тем не менее, с любыми жалобами на боли в области сердца необходимо обращаться к врачу.

Послетекстовые задания

Упражнение 1. Вставьте пропущенные глаголы

Глаголы: применять, проходить, прекращаться, усиливаться, жаловаться, исчезать, возникать, поставить, являться, происходить, ослабевать.

1. При ангиозных болях ... уменьшение притока крови к сердцу.
2. При одышке больной ... на затруднённое дыхание.
3. Одышка ... при физической нагрузке, а ... в состоянии покоя.
4. Одышка ... при застое крови в лёгких.
5. Ишемические боли ... в состоянии покоя.
6. Отеки ... симптомом сердечной недостаточности.
7. Отеки ... вечером, а к утру
8. При ревматических заболеваниях сердца боли ... при дыхании.
9. Диагноз заболевания сердца может ... только кардиолог.
10. Для исследования сердца ... различные методы.

Упражнение 2. Ответьте на вопросы, используя информацию текста.

1. На какие группы можно разделить боли в сердце?
2. Что такое одышка?
3. На что жалуется больной во время одышки?
4. Какие существуют причины одышки?
5. Когда возникает потребность в повышенной скорости кровотока?
6. Когда возникают приступы боли при ишемической болезни?
7. Какие существуют симптомы инфаркта миокарда?
8. Какие симптомы сердечной недостаточности вы знаете?
9. Какой характер болей при ревматических заболеваниях сердца?
10. Симптомом какого заболевания является боль ноющего характера в области сердца?
11. Какие основные симптомы заболевания сердца?
12. Какие методы исследования используют при исследованиях заболеваний сердца?
13. Какие методы применяют при сомнениях (для уточнения) в постановке диагноза?

Упражнение 3. *Правильная или нет информация содержится в данных предложениях?*

1. Одна из самых частых причин обращения к врачу – боли в области сердца.
2. Одышка всегда усиливается в состоянии покоя.
3. Во время стресса кровотоки замедляются.
4. При ишемической болезни сердца боли прекращаются в состоянии покоя.
5. Боли при инфаркте миокарда быстро снимаются нитроглицерином.
6. Воспаления перикарда является причиной ревматических заболеваний сердца.
7. Боли в сердце могут быть связаны с заболеванием ЖКТ.
8. Диагноз при заболеваниях сердца ставится врачом-гастроэнтерологом.

Упражнение 4. *Замените выделенные слова синонимами.*

1. Вначале отёки *появляются* на лодыжках.
2. Отёки *усиливаются* к вечеру.
3. К утру отёки *исчезают*.
4. Боли при ревматических заболеваниях сердца *ослабевают* после приёма обезболивающих препаратов.
5. Кишечник через диафрагму *оказывает давление* на верхушку сердца.
6. *Подобная* ситуация возникает при остеохондрозе.
7. Диагноз можно поставить после *тщательного* обследования.

Упражнение 5. *Вставьте в вопросы необходимые по смыслу глаголы.*

1. На какие 2 группы можно ... боли в сердце?
2. Какими симптомами ... одышка?
3. В результате чего может ... одышка?
4. Боль во время инфаркта миокарда ... нитроглицерином?
5. Где ... отёки при сердечной недостаточности?
6. Когда ... боль при ревматических заболеваниях сердца?
7. На какую боль ... пациенты больные неврозом?
8. Признаком какого заболевания ... сжимающие и колющие боли в области сердца?
9. Какие исследования нужно ... человеку с болями в сердце?

Слова для справок: жаловаться, возникать, являться, разделить, усиливаться, сделать, появляться, характеризоваться, сниматься.

Упражнение 6. *Прочитайте пункты плана текста «Отчего болит сердце».*

1. Какие 2 группы сердечных болей вы знаете?
2. По какой причине начинаются ангиозные боли?
3. Чем вызываются кардиалгии?
4. Что чувствует человек во время одышки?
5. Когда одышка может пройти?
6. Из-за чего (в каких случаях) возникает одышка?
7. Чем отличается боль во время инфаркта миокарда от других сердечных болей?

8. Когда возникают отеки?
9. Чем вызваны ревматические заболевания сердца?
10. Что (какие препараты) помогают при ревматических заболеваниях сердца?
11. Симптомом какого заболевания является боль в сердце, которая изменяется при наклонах и поворотах?
12. Симптомом какого заболевания является боль в сердце ноющего колющего характера?
13. На каком отделе человеческого скелета отражаются стресс и депрессия?
14. Могут ли боли в области сердца являться симптомами заболевания ЖКТ?
15. Какие основные симптомы заболевания сердца вы знаете?

Упражнение 7. *Перескажите текст «Отчего болит сердце», используя план.*

УРОК 2

АРИТМИЯ

Предтекстовые задания

Упражнение 1. *Прочитайте существительные, встречающиеся в тексте. Переведите новые слова. Определите род существительных. Заполните таблицу.*

| Мужской род | Женский род | Средний род |
|-------------|-------------|-------------|
| | | |

Слова: аритмия, тахикардия, брадикардия, обморок, несогласованность, нескладность, состояние, частота, ритмичность, последовательность, сердце, миокард, отдел, связь, последовательность, предсердие, желудочек, ритм, показатель, удар, характеристика, частота, сила, вид, сердцебиение, экстрасистолия, блокада, импульс, участок, мышца, причина, орган, организм, свойство, автоматизм, способность, импульс, кровь, система, фактор, перебой, основа, период, симптом, слабость, головокружение, боль, грудь, одышка, обморок, сознание, пациент, врач, кардиолог, специалист, самолечение, препарат, средство, лекарство, условие, покой, положение, кресло, кровать, спина, валик, подушка, воздух, пустырник, валериана, аускультация, диагностика, метод, состояние, запись, мониторинг, прибор, деятельность, электрод, аппарат, пояс, педаль, велоэргометр, электрокардиограмма, кардиостимулятор, профилактика, контроль, диспансеризация, дорога, дорожка.

Упражнение 2. *Прочитайте существительные, обозначающие процесс. Переведите новые слова. Определите род данных существительных. Образуйте глаголы от существительных. Составьте предложения с существительными и образованными глаголами.*

Образец: Жалоба – жаловаться. **Жалобами** пациента являются одышка и боль в области сердца. Пациенты **жалуются** на одышку и боль в груди.

| | |
|---------------|-------------|
| Нарушение – | Функция – |
| Изменение – | Поражение – |
| Возбуждение – | Ощущение – |

| | |
|-----------------|-------------------|
| Сокращение – | Кружение – |
| Активация – | Давление – |
| Учащение – | Дыхание – |
| Замедление – | Потеря – |
| Снижение – | Заболевание – |
| Биение – | Помощь – |
| Влияние – | Назначение – |
| Существование – | Возникновение – |
| Повреждение – | Проявление – |
| Влияние – | Поддержание – |
| Подозрение – | Прохождение – |
| Лечение – | Мониторирование – |
| Исследование – | Контроль – |
| Установка – | Движение – |

Упражнение 3. *Согласуйте прилагательные с существительными.*

| | |
|---------------------------------|---------------------------------|
| Греческ...слово | Нормальн...показатели |
| Патологическ...состояние | Желудочков...аритмии |
| Синусов...ритм | Определенн...участки |
| Сердечн...сокращения | Удивительн...орган |
| Нервн...система | Совершенн...система |
| Электрофизиологическ...свойства | Рефрактерн...период |
| Функциональн... нарушения | Тяжел... органическ...поражения |
| Част...дыхание | Длительн...время |
| Медицинск...помощь | Квалифицированн... врач |
| Антиаритмическ...препараты | Перв...помощь |
| Удобн...положение | Небольш...подушка |
| Свеж...воздух | Успокаивающ... средство |
| Основн...метод | Небольш...аппарат |
| Холтеровск...мониторирование | Кардиологическ...стимулятор |
| Своевремен...лечение | Регулярн... диспансеризация |

Упражнение 4. *Прочитайте существительные. Образуйте прилагательные от данных существительных. Составьте предложения с данными существительными и образованными прилагательными.*

Образец: *Сердце – сердечный. У меня болит сердце. Сердечный ритм нарушен.*

| | |
|----------------------|----------------|
| Сосуд – | Желудочек – |
| Ритм – | Нерв – |
| Аритмия – | Тяжесть – |
| Патология – | Длительность – |
| Последовательность – | Медицина – |
| Норма – | Квалификация – |
| Предсердие – | Дом – |

Упражнение 5. Прочитайте сложносокращённые слова. Определите, из каких слов составлены данные сложносокращённые слова. При необходимости используйте словарь.

Самолечение –
Самоконтроль –
Кардиостимулятор –
ЭКГ –
ВЭМ –

Упражнение 6. Поставьте слова и словосочетания, данные в скобках, в родительном падеже.

1. Нарушение (частота, ритмичность, последовательность) (возбуждение и сокращение) (сердце)).
2. Нарушение (связь или последовательность).
3. Активация (предсердия и желудочки).
4. Замедление (сердцебиение).
5. Участки (мышца).
6. Нарушение (электрофизиологические свойства).
7. Продолжительность (рефрактерный период).
8. Ощущение (сердцебиение) и потеря (сознание).
9. Симптомы (аритмия).
10. Проведение (исследование) и диагностика (заболевания).
11. Изучение ((состояние) (пациент)).
12. Мониторирование (деятельность) (сердце).
13. Причина ((возникновение) (аритмия)).
14. Установка (кардиостимулятор) для поддержания ((ритм) (сердце)).

Упражнение 7. Прочитайте предложения. Найдите и подчеркните подлежащие и сказуемые.

1. Аритмия – это патологическое состояние, при котором происходят нарушения частоты, ритмичности и последовательности возбуждения и сокращения сердца, его отделов, а также нарушение связи или последовательности между активацией предсердий и желудочков.
2. Аритмия – любой ритм сердца, отличающийся от нормального синусового ритма.
3. Нормальные показатели сердечных сокращений составляют 60-80 ударов в минуту.
4. Тахикардия – это слишком частый ритм, более 90 ударов в минуту.
5. Брадикардия – это слишком медленный пульс, менее 60 ударов в минуту.
6. Экстрасистолия – это внеочередное сокращение сердца.
7. В норме импульсы возникают в синусовом узле и далее идут по электрической системе сердца.
8. При экстрасистолии импульсы возникают вне синусового узла.
9. При блокаде сердца импульс не может пройти через определенные участки сердечной мышцы. Иногда блокада сердца может закончиться полной остановкой сердца.

АРИТМИЯ

Слово аритмия произошло от греческого слова *ἀρρυθμία* и означает «несогласованность, нескладность».

Аритмия – это патологическое состояние, при котором происходят нарушения (изменение) частоты, ритмичности и последовательности возбуждения и сокращения сердца, его отделов, а также нарушение связи или последовательности между активацией предсердий и желудочков. Аритмия – любой ритм сердца, отличающийся от нормального синусового ритма.

Нормальные показатели сердечных сокращений составляют 60-80 ударов в минуту. В зависимости от того, в каком отделе сердца возникают нарушения, все аритмии делят на синусовые, предсердные и желудочковые.

Другой характеристикой аритмии является частота, сила, ритмичность и последовательность сердечных сокращений. Существует много видов аритмий. Упрощенно по частоте, силе, ритмичности и последовательности сердечных сокращений аритмии разделяют на следующие виды: **тахикардии** (учащение сердцебиений), **брадикардии** (замедление сердцебиений), **экстрасистолии** (внеочередные сокращения) и **блокады сердца**. В случае блокады импульс не может пройти через определенные участки сердечной мышцы и сокращения разных отделов сердца происходят не координировано.

Сердце – один из самых удивительных органов в нашем организме. Оно обладает свойством автоматизма – способностью ритмически сокращаться под влиянием импульсов, которые зарождаются в нем самом. Это означает, что сердце может существовать относительно автономно и обеспечивать организм кровью даже в случаях возможных повреждений нервной системы. Однако под влиянием различных факторов даже в этой практически совершенной системе могут происходить ошибки и перебои. В основе аритмий лежат нарушения электрофизиологических свойств – автоматизма, проводимости, порога возбудимости, продолжительности рефрактерного периода – проводящей системы сердца и сократительного миокарда.

Аритмии могут быть вызваны как функциональными нарушениями, так и тяжелыми органическими поражениями сердца.

Основными симптомами аритмии являются: ощущение сердцебиения; слабость, головокружение; боль или давление в груди; одышка или частое дыхание; обмороки и потеря сознания. Часто пациенты длительное время не испытывают никаких симптомов, связанных с заболеванием, и поэтому длительное время не обращаются за медицинской помощью.

Лечением аритмии должен заниматься квалифицированный врач-кардиолог. Если возникло подозрение на аритмию, следует незамедлительно обратиться к специалисту. Нельзя заниматься самолечением. Важно помнить, что антиаритмические препараты может назначать только врач!

Первая помощь при аритмии в домашних условиях заключается в следующем: больному нужно обеспечить покой и удобное положение. Для этого пациента сажают в кресло или кладут на кровать, подложив под спину валик или небольшую подушку. Очень важно обеспечить доступ свежего воздуха. До приезда скорой помощи нужно выпить любое успокаивающее средство (например, валериану, корвалол, пустырник или валокардин).

Врач может заподозрить аритмию уже при аускультации сердца. В таком случае пациенту назначают ЭКГ-исследование. Электрокардиограмма (ЭКГ) – это один из основных методов диагностики сердечно-сосудистых заболеваний.

Для изучения состояния пациента в динамике разработан специальный метод, с помощью которого осуществляется суточная запись ЭКГ, – холтеровское мониторирование. Холтер – это

медицинский прибор, с помощью которого проводится непрерывное мониторирование деятельности сердца в течение 24 часов. Для этого используются электроды и небольшой аппарат, который пациент носит чаще всего на поясе. Возможно также проведение ЭКГ с нагрузкой: во время исследования пациенту предлагают крутить педали велоэргометра или бежать по движущейся дорожке.

Для того, чтобы выявить причину возникшей аритмии, могут быть назначены дополнительные методы исследования.

Как правило, для лечения аритмии назначают антиаритмические препараты. В некоторых случаях это позволяет значительно снизить проявления аритмии. В тяжелых случаях может потребоваться установка кардиостимулятора (прибор, предназначенный для поддержания ритма сердца).

Профилактикой аритмий является контроль и своевременное лечение хронических заболеваний сердечно-сосудистой системы, а также регулярные диспансеризации с прохождением ЭКГ-исследования.

Послетекстовые задания

Упражнение 1. *Прослушайте предложения. Определите правильная или неправильная информация содержится в данных предложениях («+» или «-»). В случае ложной информации дайте правильный ответ.*

1. Слово аритмия произошло от греческого слова ἀρρυθμία и означает «несогласованность, нескладность».
2. Аритмия – любой ритм сердца, отличающийся от нормального синусового ритма.
3. Нормальные показатели сердечных сокращений составляют 100-120 ударов в минуту.
4. По частоте, силе, ритмичности и последовательности сердечных сокращений аритмии разделяют на синусовые, предсердные и желудочковые.
5. Тахикардия – это учащение сердцебиений.
6. Брадикардии – внеочередные сокращения.
7. Экстрасистолы – замедление сердечных сокращений.
8. В случае блокады импульс происходит координировано.
9. В работе сердца никогда не происходит перебои.
10. В основе аритмий лежат нарушения электрофизиологических свойств.
11. Аритмии могут быть вызваны как функциональными нарушениями, так и тяжелыми органическими поражениями сердца.
12. Симптомы аритмии: ощущение сердцебиения, слабость, головокружение, боль или давление в груди, одышка или частое дыхание, обмороки и потеря сознания.
13. Лечение аритмии можно заниматься самостоятельно.
14. Электрокардиограмма – это один из дополнительных методов диагностики сердечно-сосудистых заболеваний.
15. Холтеровское мониторирование деятельности сердца происходит в течение недели.
16. Для лечения аритмии назначают антиаритмические препараты.

Упражнение 2. Прочитайте текст. Вместо точек вставьте пропущенные глаголы. Пользуйтесь словами для справок.

Аритмии ... изменением частоты или регулярности сердцебиений. Аритмии ... на тахикардии (учащение сердцебиений), брадикардии (замедление сердцебиений), экстрасистолии (внеочередные сокращения) и блокады сердца. Сердце ... свойством автоматизма – способностью ритмически ... под влиянием импульсов, которые ... в нем самом. В основе аритмии ... изменение условий формирования возбуждения сердечной мышцы или аномалия путей его распространения. Лечение аритмии должен ... квалифицированный врач-кардиолог. Антиаритмические препараты может ... только врач. Врач ... пациенту ЭКГ-исследование. При холтеровском мониторинге аппарат ... круглосуточную запись электрокардиограммы. Кардиостимулятор – прибор, который ... ритм сердца. Для профилактики аритмий необходимо ... и своевременно ... хронические заболевания сердечно-сосудистой системы, а также регулярно ... медицинское обследование и ЭКГ-исследования.

Слова: характеризоваться, разделять, обладать, сокращаться, зарождаться, лежать, заниматься, назначать, проводить, поддерживать, контролировать, лечить, проходить.

Упражнение 3. Восстановите предложения, используя информацию из текста. Прочитайте и запишите восстановленные предложения.

1. Аритмия – это
2. Нормальные показатели сердечных сокращений составляют
3. В зависимости от того, в каком отделе сердца возникают нарушения, все аритмии делят на ..., ...,
4. По частоте, силе, ритмичности и последовательности сердечных сокращений аритмии разделяют на следующие виды:, ... и
5. Тахикардии – это
6. Брадикардии –
7. Экстрасистолии –
8. В случае блокады сердца
9. Сердце может существовать относительно автономно и обеспечивать организм кровью даже в случаях
10. В основе аритмий лежат
11. Аритмии могут быть вызваны как ..., так и
12. Симптомы аритмии: ..., ..., ..., ...,
13. При возникновении аритмии нельзя
14. Электрокардиограмма – это один из основных
15. Холтер – это медицинский прибор, с помощью которого
16. Как правило, для лечения аритмии назначают
17. Кардиостимулятор – это прибор, предназначенный для
18. Профилактикой аритмий является

Упражнение 4. Заполните таблицу. Расскажите, что такое аритмия; на какие виды делятся аритмии. Используйте информацию таблицы.

| | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|--|
| Аритмии – это группа заболеваний сердечно-сосудистой системы, которые характеризуются изменением частоты или регулярности сердцебиений. | | | | | | |
| В зависимости от отдела сердца, в котором возникают нарушения, аритмии делят на ... | | | По частоте, силе, ритмичности и последовательности сердечных сокращений аритмии разделяются на ... | | | |
| | | | | | | |

Упражнение 5. Прочитайте симптомы аритмий сердца. Определите вид аритмий. Составьте диалог врача и пациента, имеющего данные жалобы.

1. Приступообразное учащение сердечного ритма, общая слабость и головокружение, нехватка воздуха, необъяснимое беспокойство, чувство страха, потливость, обморочное состояние.
2. Частота сердечных сокращений менее 60 ударов в минуту, резкий упадок сил, внезапная потеря сознания, преждевременная утомляемость, одышка, бледность кожи, боль в груди, перепады артериального давления.
3. Ощущение сильного сердечного толчка в грудную клетку изнутри, чувство замирания сердца, перебои в толчках сердца, чувство тревоги, нехватки воздуха, обморок. Пациент перенес сильное нервное напряжение.
4. Пациент отмечает выпадение сердечных сокращений через 2-3 нормальных, иногда выпадения носят нерегулярный характер. У больного возникает ощущение замирания сердца, появляется шум в ушах, головокружение. У пациента была потеря сознания и судороги.

Упражнение 6. Прочитайте текст еще раз. Ответьте на вопросы.

1. Что в переводе с греческого означает слово тахикардия?
2. Что такое аритмия?
3. Какой ритм сердца называют аритмией?
4. Каковы нормальные показатели сердечных сокращений?
5. На какие группы делят аритмии в зависимости от того, в каком отделе сердца возникают нарушения?
6. Какие показатели используются для другой характеристикой аритмии?
7. На какие виды подразделяют аритмии по частоте, силе, ритмичности и последовательности сердечных сокращений?
8. Что такое тахикардия?
9. Чем характеризуется брадикардия?
10. Что такое экстрасистолия?
11. Что происходит в случае блокады?
12. Нарушение чего лежит в основе аритмий?
13. Чем могут быть вызваны аритмии?
14. Каковы симптомы аритмии?
15. Как можно помочь больному при приступе аритмии в домашних условиях?
16. Что такое ЭКГ?
17. Как проводится ЭКГ с нагрузкой?
18. В чем заключается холтеровское мониторирование?

19. В каких случаях и для чего устанавливают кардиостимулятор?

20. Что необходимо делать для профилактики аритмии?

Упражнение 7. Прочитайте пункты плана текста «Аритмия». Соответствует ли план построению текста? В случае несоответствия, соотнесите пункты плана с текстом.

План

1. Причины аритмии.
2. Определение аритмии.
3. Виды аритмий.
4. Советы пациентам, страдающим аритмией.
5. Симптомы аритмии.
6. Профилактика аритмии.
7. Обследование пациентов с подозрением на аритмию.
8. Лечение больных аритмией.

Упражнение 8. Перескажите текст «Аритмия» по плану.

УРОК 3

ПНЕВМОНИЯ

Предтекстовые задания

Упражнение 1. От данных существительных образуйте прилагательные.

Образец: кровь – кровяной – кровяная клетка.

Слова: воспаление, лёгкое, бронх, бактерия, кишечник, вирус, доля, сегмент, голова, грудь, гной, тяжесть, лечение.

Упражнение 2. Образуйте множественное число следующих существительных.

| Единственное число | Множественное число |
|--------------------|---------------------|
| возбудитель | возбудители |

Слова: процесс, альвеола, вирус, бронх, мокрота, курительщик, заболевание, лейкоцит, кровь, дыхание, форма, средство, кислород.

Упражнение 3. К данным словам подберите антонимы.

Слова: редкий, тяжёлый, мелкий, сухой (кашель), высокий, заключительный, медленный, кратковременный, резкая (боль), повышаться, увеличиваться, ускорение, внутри.

Упражнение 4. К каждому прилагательному подберите существительное (обратите внимание на род прилагательных).

| Прилагательное | Существительное |
|--------------------|-----------------|
| Воспалительный | Инфекция |
| Легочный | Орган |
| Вирусный | Исследование |
| Хронический | Мокрота |
| Внутренний | Температура |
| Кишечный | Процесс |
| Долевой | Кашель |
| Рентгенологический | Лечение |
| Гнойный | Пневмония |
| Грудной | Альвеола |
| Высокий | Физкультура |
| Сильный | Заболевание |
| Лечебный | Размер |
| Эффективный | Клетка |
| Небольшой | Палочка |

Упражнение 5. Распределите данные слова по родам.

| Женский род | Мужской род | Средний род |
|-------------|-------------|-------------|
| | | |

Слова: бактерия, возбудитель, заболевание, пневмония, алкоголь, орган, слабость, признак, кашель, одышка, исследование, болезнь, кровь, гной, дыхание, боль, инъекция, средство, эффект.

ПНЕВМОНИЯ

Пневмония – это воспалительный процесс в легочных альвеолах, примыкающих к ним мельчайших бронхах, микрососудах. Вызывается пневмония чаще всего бактериями – пневмококками, стрептококками, стафилококками. Более редкие возбудители – легионелла, клебсиела, кишечная палочка, микоплазма. Пневмонии могут также вызываться вирусами, но и здесь вторично в воспалении принимают участие бактерии.

Пневмония чаще возникает у людей, перенесших РВИ (респираторную вирусную инфекцию), курильщиков, злоупотребляющих алкоголем, пожилых и стариков, на фоне хронических заболеваний внутренних органов. Отдельно выделяют пневмонии, возникающие у тяжелых послеоперационных больных в больницах.

По распространенности процесса пневмонии бывают долевыми, сегментарными, когда очаги воспаления большие, и мелкоочаговыми (со множественными небольшого размера очагами воспаления). Они отличаются по выраженности признаков, тяжести течения, а также по тому возбудителю, который привел к воспалению легких. Точно установить распространенность процесса помогает рентгенологическое исследование легких.

Начало заболевания при крупноочаговой пневмонии острое. Возникает озноб, головные боли, резкая слабость, сухой кашель, боли в грудной клетке при дыхании, одышка. Значительно

повышается температура и держится на высоких цифрах, если болезнь не лечить 7-8 дней. При кашле вначале начинает выделяться мокрота с прожилками крови. Постепенно количество ее увеличивается, она приобретает характер гнойной. Врач при выслушивании легких определяет измененное бронхиальное дыхание. При исследовании крови выявляются увеличение числа лейкоцитов, ускорение СОЭ (скорости оседания эритроцитов). Рентгенологически определяется массивное затенение в легких, соответствующее доле или сегменту.

Для очаговой пневмонии характерно более легкое течение. Начало заболевания может быть острым или более медленным, постепенным. Нередко больные указывают, что до появления первых признаков заболевания они перенесли ОРЗ, был кашель, кратковременное повышение температуры. Есть кашель со слизисто-гнойной мокротой, могут быть боли в грудной клетке при дыхании, одышка. При исследовании крови может быть умеренное увеличение числа лейкоцитов, ускорение СОЭ. Рентгенологически определяются большей или меньшей величины очаги затенения, но значительно меньших размеров, чем при крупноочаговой пневмонии.

Тяжесть течения пневмонии и ее признаки во многом зависят от возбудителя болезни. Особенно тяжело протекают пневмонии, вызванные легионеллами, палочкой Фридендера, стафилококками. Поэтому крайне важно в каждом случае воспаления легких так обследовать больного, чтобы хотя бы ориентировочно определить возбудителя болезни.

Тяжелые формы пневмонии с высокой температурой, сильным кашлем, одышкой, болями в груди лучше лечить в больнице. Лечение обычно начинают с инъекций пенициллина, а далее в зависимости от эффективности или неэффективности лечения, меняют антибактериальные средства. Вводятся также обезболивающие средства, назначается кислород. Больные с более легкими формами воспаления легких могут лечиться дома, антибактериальные средства назначаются внутрь, обычно начинают с антибиотиков группы цефалоспоринов. Помимо антибактериальных средств хороший вспомогательный эффект, особенно на заключительных этапах лечения, оказывает массаж грудной клетки, лечебная физкультура. Лечить больных пневмонией необходимо энергично, добиваясь нормализации картины крови и, самое главное, до исчезновения рентгенологических признаков воспаления.

Послетекстовые задания

Упражнение 1. *Определите, правильная или неправильная информация содержится в данных предложениях (используйте «+» или «-»).*

1. Пневмония – это воспалительный процесс в трахее.
2. Причинами пневмонии являются бактерии и вирусы.
3. Чаще всего пневмонией болеют молодые люди.
4. Нередко пневмонией болеют послеоперационные больные.
5. Самый эффективный процесс исследования при пневмонии – рентгенологический.
6. Озноб, головные боли, сильная слабость, сухой кашель, боли в грудной клетке при дыхании, одышка – это симптомы крупноочаговой пневмонии.
7. При крупноочаговой пневмонии количество лейкоцитов в крови уменьшается.
8. Очаговая пневмония начинается постепенно.
9. Тяжесть пневмонии зависит от возбудителя заболевания.
10. Тяжёлые формы пневмонии лечатся амбулаторно (дома).
11. При пневмонии обязательно назначают антибиотики.

Упражнение 2. Закончите предложения, используя информацию текста.

1. Пневмония чаще возникает у людей, которые перенесли
2. Отдельно выделяют пневмонии, которые возникают
3. По распространению процесса пневмонии бывают
4. Точно установить площадь распространения пневмонии помогает
5. Симптомы начала пневмонии – это
6. Если пневмонию не лечить 7–8 дней, то
7. Если при пневмонии появляется кашель, то в выделяемой мокроте содержится
8. При крупноочаговой пневмонии в анализе крови выявляются
9. При крупноочаговой пневмонии в рентгенологическом снимке определяется
10. Тяжесть течения пневмонии зависит от
11. Лечение тяжёлых форм пневмонии обычно начинают с
12. Больные с лёгкими формами пневмонии могут лечиться
13. На заключительном этапе лечения хороший эффект оказывают

Упражнение 3. Вместо точек вставьте пропущенные глаголы.

1. Если пневмонию вызывают вирусы, то в этом случае вторично в воспалении ... бактерии.
2. Чаще всего пневмонии ... у ослабленных людей или послеоперационных пациентов.
3. Пневмонии ... тяжестью течения и по возбудителям.
4. Рентгенологический снимок помогает ... распространённость процесса.
5. При гнойной мокроте, количество мокроты
6. До появления первых симптомов пневмонии, больные ... ОРЗ.
7. Тяжесть течения ... от возбудителя.
8. Тяжёлые формы пневмонии нужно ... в больнице.
9. Во время лечения ... антибактериальные средства.

Упражнение 4. Ответьте на вопросы.

1. Что такое пневмония?
2. Чем может вызываться пневмония?
3. У какой группы людей чаще всего возникает пневмония?
4. Какие виды пневмонии существуют и чем они отличаются?
5. Какой метод исследования помогает установить процесс распространённости пневмонии?
6. Как начинается крупноочаговая пневмония?
7. Какой характер имеет кашель при крупноочаговой пневмонии?
8. Что показывает анализ крови при крупноочаговой пневмонии?
9. Что определяется при рентгенологическом исследовании?
10. Чем отличается очаговая пневмония от крупноочаговой?
11. Что может предшествовать очаговой пневмонии?
12. От чего зависит тяжесть течения пневмонии?
13. Почему важно определить возбудителя пневмонии?
14. Как и где нужно лечить тяжёлую форму пневмонии?

УРОК 4

АНГИНА

Предтекстовые задания

Упражнение 1. Прочитайте существительные, встречающиеся в тексте. Определите род существительных. Заполните таблицу.

| Мужской род | Женский род | Средний род |
|-------------|-------------|-------------|
| | | |

Слова: ангина, инфекция, заболевание, возбудитель, микроб, стрептококк, миндалина, гланда, больной, боль, горло, глотание, температура, тело, слабость, состояние, симптом, нёбо, зев, краснота, налёт, изжога, ощущение, зерно, точка, процесс, гной, сустав, узел (лимфатический), нажатие, поверхность, дифтерия, озноб, дыхание, ребёнок, рвота, окружение, расстройство, желудок, шея, осложнение, абсцесс, продолжение, слюноотделение, отёк, пища, носоглотка, госпитализация, вмешательство, проявление, лимфаденит, флегмона, ревматизм, миокардит, полиартрит, пиелонефрит, сепсис, менингит, кровь, моча, электрокардиограмма, режим, питьё, полоскание, трава, сода, соль, раствор, порция, антибиотик, отоларинголог.

Упражнение 2. Согласуйте прилагательные с существительными.

| | |
|-----------------------------------|--------------------------------------|
| Инфекционн... заболевание | Остр... гнойн... лимфаденит |
| Различн... микробы | Постельн... режим |
| Лимфатическ... ткани | Гемолитическ... стрептококк |
| Нёбн... миндалины | Слизист... оболочки |
| Общ... состояние | Лакунарн... форма |
| Лимфатическ... подчелюстн... узлы | Задн... стенка |
| Жидк... пища | Хирургическ... вмешательство |
| Срочн... госпитализация | Питьев... сода |
| Небольш... порции | Самостоятельн... заболевание |
| Обильн... питьё | Инфекционн... полиартрит |
| Паратонзиллярн... абсцесс | Катаральн... ангина |
| Верхн... дыхательн... пути | Сильн... остр... боли |
| Одиночн... зернышки | Красн... распухш... миндалины |
| Фолликулярн... форма | Маленьк... желтовато – бел... налеты |
| Незначительн... боль | Тяжёл... осложнения |

Упражнение 3. От данных существительных образуйте глаголы. Составьте предложения с существительными и прилагательными.

Образец: движение – двигаться. Движение бактерий осуществляется с помощью жгутиков. Очень многие микроорганизмы способны двигаться.

Заболевание, поражение, начало, повышение, появление, ухудшение, наблюдение, изменение, жалоба, глотание, заболевание, ощущение, воспаление, выделение, исчезновение,

соединение, дыхание, осложнение, выздоровление, отекание, попадание, вмешательство, проявление, исследование, назначение.

Упражнение 4. *Подберите антонимы к подчеркнутым словам.*

Образец: Вялое начало заболевания – *острое* начало заболевания.

- Верхние дыхательные пути –
- Состояние больного ухудшается –
- Температура повышается –
- Слизистая оболочка задней стенки нёба –
- Сильные боли –
- Опасный для окружающих –
- Понижение температуры –
- Налёт исчезает –
- Лимфатические узлы увеличиваются –
- Налёт распространяется –
- Слюноотделение усиливается –
- Боль возникает внезапно –
- Дыхание затрудняется –
- Жидкая пища –
- Небольшие порции –
- Курс лечения антибиотиками нельзя прерывать –

Упражнение 5. *Восстановите предложения, раскрыв скобки. Определите падеж слов и словосочетаний, находившихся в скобках.*

1. Возбудителями (чего?) (ангина) являются (что?) (различные микробы).
2. При ангине (кто?) (больные) жалуются (на что?) на (головная боль), (на что?) (боли) (где?) в (горло), особенно (когда?) при (глотание).
3. Повышается температура (чего?) (тело), появляется (что?) (слабость), ухудшается (что?) (общее состояние).
4. Ангина может являться (чем?) (симптом) (чего?) (другое инфекционное заболевание).
5. При фолликулярной ангине (где?/на чём?) на (распухшие миндалины) появляются (что?) (маленькие желтовато – белые налеты).
6. Миндалины усеяны (чем?) (одиночные бело-жёлтые зёрнышки).
7. У детей могут быть (что?) (рвота) и (что?) (расстройство) (чего?) (желудок).
8. Ангина опасна (чем?) (осложнения).
9. После (чего?) (ангина) обязательно надо исследовать (что?) (кровь и моча), сделать (что?) (электрокардиограмма), чтобы убедиться, что нет (чего?) (осложнения).
10. В течение (чего?) (день) необходимо часто полоскать (что?) (горло) (чем?) (настои) (чего?) (травы) или (чем?) (раствор) (чего?) (питьевая сода и соль).
11. При ангине (кто?) (врач) всегда назначает (что?) (лечение) (чем?) (антибиотики).
12. При частых ангинах обязательно нужно наблюдаться (у кого?) у (отоларинголог).
13. Все ангины, независимо от (чего?) их (характер), могут дать (что?) (тяжёлые осложнения) (на что?) (сердце, почки и суставы).

АНГИНА

Ангина – инфекционное заболевание, возбудителями которого являются различные микробы. Как правило, возбудитель ангины – гемолитический стрептококк группы А. При ангине поражаются лимфатические ткани и слизистые оболочки верхних дыхательных путей, чаще всего – нёбные миндалины (ещё их называют гландами).

Начало заболевания обычно острое. Больные жалуются на боли в горле, особенно при глотании. Повышается температура тела, появляется слабость, ухудшается общее состояние. Ангина может являться симптомом другого инфекционного заболевания (дифтерии, скарлатины, кори), но бывает и изолированной.

Различают три формы ангины: катаральную, лакунарную и фолликулярную.

1. При **катаральной ангине** на миндалинах, нёбе и часто на слизистой оболочке задней стенки зева наблюдается краснота. Температура тела повышается умеренно, общее состояние почти не изменяется. Больной жалуется на не очень сильные боли при глотании. Налёта на миндалинах нет. Катаральная ангина может быть самостоятельным заболеванием или являться симптомом другого заболевания (например, гриппа). Поэтому больного катаральной ангиной нужно считать инфекционно-опасным для окружающих, изолировать и соответствующим образом лечить. Обычно болезнь продолжается 3-5 дней.

При катаральной ангине больной жалуется на незначительную боль в горле, головную боль, повышение температуры, ощущение изжоги.

2. При **фолликулярной ангине** на распухших миндалинах появляются маленькие желтовато-белые налеты, выступающие над поверхностью миндалины. Воспаленные красные миндалины как бы усеяны одиночными зёрнышками. Эти точки, охваченные воспалительным процессом, являются фолликулами миндалин.

Вскоре слизистая оболочка фолликул лопаются, выделяется гной и налёт исчезает.

Фолликулярная ангина имеет более тяжелый ход, поэтому больные могут жаловаться на сильную боль при глотании, общую слабость, боль в суставах. Температура тела может подняться до 40 °С. Лимфатические подчелюстные узлы увеличены, поэтому больной ощущает боль при нажатии.

3. При **лакунарной ангине** на поверхности миндалины наблюдаются как бы выступающие из нее один или несколько желтовато-белых налётов, которые могут соединиться и напоминать налёт при дифтерии. Особенностью является то, что при лакунарной ангине налёт не распространяется за пределы миндалины, как это бывает при дифтерии.

Как при фолликулярной, так и при лакунарной ангине изменяется общее состояние организма, очень повышается температура тела, наблюдаются озноб, боли в мышцах, суставах, в горле; больной может вообще отказаться от еды, так как сильная острая боль мешает глотать и даже дышать. У детей могут быть рвота и расстройство желудка. В процесс вовлекаются лимфатические узлы шеи.

Ангина очень опасна своими осложнениями. Одно из них – паратонзиллярный абсцесс, который является продолжением ангины. Кажется, наступило выздоровление, но внезапно у больного возникает сильная боль в горле, которая постоянно усиливается. Через 2-3 дня глотание становится невозможным, повышается температура, усиливается слюноотделение. Вскоре состояние больного ухудшается настолько, что во время глотания в результате отека мягкого нёба пища может попадать в носоглотку и нос. Затрудняется дыхание. В этом случае поможет только срочная госпитализация и хирургическое вмешательство.

Есть и другие осложнения. Различают местные и общие осложнения. К местным принадлежат острый гнойный лимфаденит (воспаление лимфатических узлов), флегмона шеи. К общим осложнениям – ревматизм, миокардит, инфекционный полиартрит, пиелонефрит, сепсис, менингит. Именно поэтому после ангины следует обязательно дважды исследовать кровь, мочу и сделать электрокардиограмму, чтобы убедиться, что нет осложнений.

Лечение больного ангиной состоит, прежде всего, в постельном режиме и обильном питье. В течение дня необходимо часто полоскать горло настоями трав или раствором пищевой соды и соли. Пища в первые дни болезни должна быть жидкой, питание должно быть частым, но небольшими порциями.

При ангине врач всегда назначает лечение антибиотиками, курс которых нельзя прерывать! При частых ангинах обязательно нужно наблюдаться у отоларинголога, вопрос о хирургическом вмешательстве решается всегда индивидуально.

Послетекстовые задания

Упражнение 1. *Прослушайте предложения. Определите правильная или неправильная информация содержится в данных предложениях (используйте «+» или «-»). В случае ложной информации дайте правильный ответ.*

1. Ангина – инфекционное заболевание, возбудителями которого, как правило, является гемолитический стрептококк группы А.
2. При ангине поражаются лимфатические ткани и слизистые оболочки лёгких.
3. Начало заболевания обычно острое: больные жалуются на боли в горле, особенно при глотании, высокую температуру тела, слабость, ухудшение общего состояния.
4. Различают три формы ангины: катаральную, лакунарную и фолликулярную.
5. При катаральной ангине на распухших миндалинах появляются маленькие желтовато-белые налеты.
6. При катаральной ангине температура тела повышается умеренно, общее состояние почти не изменяется, больной жалуется на незначительную боль в горле при глотании, головную боль, ощущение изжоги.
7. При фолликулярной ангине на распухших миндалинах появляются маленькие желтовато-белые налеты.
8. При фолликулярной ангине больные могут жаловаться на сильную боль при глотании, общую слабость, боль в суставах, очень высокую температуру (до 40 °С).
9. При лакунарной ангине несколько желтовато-белых налётов могут соединиться и напоминать налёт при дифтерии.
10. При лакунарной ангине налёт не распространяется за пределы миндалины, как это бывает при дифтерии.
11. Ангина не опасна осложнениями.
12. Ангина может вызвать тяжёлые осложнения.
13. Больные ангиной не нуждаются в специальном уходе.
14. При ангине врач всегда назначает антибиотики.
15. Все ангины, независимо от их характера, могут дать тяжёлые осложнения на сердце, почки и суставы

Упражнение 2. Восстановите предложения, используя информацию из текста. Прочитайте и запишите восстановленные предложения.

1. Ангина – это
2. Как правило, возбудитель ангины – это
3. При ангине поражаются ... и ...,
4. В начале заболевания больные жалуются на ..., ..., ...,
5. Различают три формы ангины: ..., ... и
6. При катаральной ангине (где) ... наблюдается краснота.
7. При катаральной ангине больной жалуется на ..., ..., ...,
8. При фолликулярной ангине на распухших миндалинах появляются
9. При фолликулярной ангине больные могут жаловаться на ..., ..., ...,
10. Лимфатические подчелюстные узлы увеличены, поэтому
11. При лакунарной ангине несколько желтовато-белых налётов могут ... и
12. При лакунарной ангине больные жалуются на ..., ..., ...,
13. Ангина опасна
14. Одно из осложнений – ..., который является продолжением ангины.
15. В результате отека мягкого нёба пища может ...
16. Местные осложнения после ангины – ...,
17. Общие осложнения после ангины – ..., ..., ..., ...,
18. При ангине врач всегда назначает
19. При частых ангинах нужно

Упражнение 3. Восстановите таблицу. Расскажите о формах ангины и их симптомах, используя информацию таблицы.

| Ангина – это... | | |
|---------------------------------|----------------------|-------------------|
| Различают три формы ангины: ... | | |
| Катаральная ангина | Фолликулярная ангина | Лакунарная ангина |
| Симптомы | Симптомы | Симптомы |
| 1. | 1. | 1. |
| 2. | 2. | 2. |
| 3. | 3. | 3. |
| 4. | 4. | 4. |
| 5. | 5. | 5. |

Упражнение 4. Восстановите таблицу. Расскажите об осложнениях, которые могут быть после ангины. Используйте информацию таблицы.

| Осложнения после ангины | | |
|--|-------------------------------|-----------------------------|
| Ангина очень опасна своими осложнениями. | | |
| | Местные проявления осложнений | Общие проявления осложнений |
| Паратонзиллярный абсцесс | 1. 2. | 1. 2. 3. 4. |
| Симптомы: | | |

| | | |
|--|--|----|
| | | 5. |
| | | 6. |

Упражнение 5. Прочитайте текст. Вместо точек вставьте пропущенные глаголы. Пользуйтесь словами для справок.

При ангине ... лимфатические ткани и слизистые оболочки верхних дыхательных путей, нёбные миндалины. Больные ... на боли в горле, особенно при глотании. Температура тела ..., ... слабость, на миндалинах, нёбе и на слизистой оболочке задней стенки зева ... краснота ... общее состояние. Больного катаральной ангиной нужно ... и соответствующим образом При фолликулярной ангине на распухших миндалинах ... маленькие желтовато-белые налеты, которые ... над поверхностью миндалина. При фолликулярной ангине слизистая оболочка фолликул ... , ... гной и налёт Лимфатические подчелюстные узлы ..., поэтому больной ... боль при нажатии. При лакунарной ангине на поверхности миндалина ... выступающие из нее один или несколько желтовато-белых налётов, которые могут ... и ... налёт при дифтерии. При лакунарной ангине налёт не ... за пределы миндалина, как это бывает при дифтерии. При мучительной боли в горле больной может ... от еды, так как сильная острая боль ... и При паратонзиллярном абсцессе у больного ... сильная боль в горле, которая постоянно ..., через 2-3 дня температура ..., ... слюноотделение; состояние больного ... настолько, что во время глотания в результате отека мягкого нёба пища может ... в носоглотку и нос, дыхание ... После ангины следует дважды ... кровь, мочу и ... электрокардиограмму, чтобы ... , что нет осложнений. В течение дня необходимо часто ... горло. При ангине врач всегда ... лечение антибиотиками, курс которых нельзя При частых ангинах обязательно нужно ... у отоларинголога.

Слова для справок: возникать, усиливаться, прерывать, повышаться, ухудшаться, попадать, затрудняться, наблюдаться, распространяться, соединиться, напоминать, полоскать, назначать, отказаться, мешать, глотать, дышать, исследовать, поражаться, жаловаться, появляться, изолировать, лечить, выступать, лопаться, выделяться, исчезать, увеличиваться, ощущать.

Упражнение 6. Прочитайте симптомы и определите, о какой форме ангины идет речь. Повторите симптомы катаральной, лакунарной и фолликулярной форм ангины по памяти.

1. На распухших миндалинах появляются маленькие желтовато-белые налеты, выступающие над поверхностью миндалина. Больной жалуется на очень высокую температуру (доходящую до 40 °С), боль при глотании, общую слабость, боль в суставах. Лимфатические подчелюстные узлы у больного увеличены, больной ощущает боль при нажатии. Общее самочувствие ухудшилось.
2. На поверхности миндалина наблюдаются желто-белый налёт, соединенный из нескольких налётов; налёт не распространяется за пределы миндалина. Больной жалуется на очень высокую температуру (до 40 °С), озноб, боли в мышцах, суставах, мучительную боль в горле; больной отказался от еды, так как сильная острая боль мешает глотать и даже дышать. Лимфатические узлы увеличены и очень болезненны.
3. На миндалинах, нёбе и на слизистой оболочке задней стенки зева наблюдается краснота. Налёта на миндалинах нет. Больной жалуется на несильные боли при глотании, головную

боль, незначительное повышение температуры, чувство изжоги; общее самочувствие почти не изменилось.

Упражнение 7. Составьте диалоги врача с тремя пациентами с подозрением на катаральную, лакунарную и фолликулярную формы ангины. Используйте информацию упражнения 6.

Упражнение 8. Прочитайте текст еще раз и ответьте на вопросы.

1. Что такое ангина?
2. Какие микробы являются возбудителем ангины?
3. Что поражается при ангине?
4. Каковы общие симптомы ангины?
5. На какие формы разделяют ангины?
6. Каковы симптомы катаральной ангины?
7. Каковы жалобы больных при катаральной ангине?
8. Какими симптомами проявляется фолликулярная ангина?
9. Каковы жалобы больных при фолликулярной ангине?
10. Каковы симптомы лакунарной ангины?
11. Каковы жалобы больных при лакунарной ангине?
12. Чем опасны ангины и почему?
13. Какие осложнения ангины вы знаете?
14. Что такое паратонзиллярный абсцесс?
15. Какие местные осложнения вы знаете?
16. Какие органы могут быть поражены при общих осложнениях после ангины?
17. В чем заключается лечение больного ангиной?
18. Как надо ухаживать за больным ангиной?

Упражнение 9. Разделите текст «Ангина» на части. Составьте план текста.

Упражнение 10. Перескажите текст «Ангина» по плану.

УРОК 5

БОЛИ В ЖИВОТЕ

Предтекстовые задания

Упражнение 1. От данных существительных образуйте прилагательные.

Образец: человек – человеческий

Пищеварение –
Желудок –

Кишечник –
Желчь –

Спазм –
Мышца –
Поверхность –
Боль –

Ребро –
Печень –
Врач –
Эффект –

Упражнение 2. *Образуйте множественное число данных существительных.*

| Единственное число | Множественное число |
|--------------------|---------------------|
| <i>Орган</i> | <i>Органы</i> |

Слова: жалоба, сигнал, боль, кишечник, пузырь, ребро, грелка, спазм, сокращение, пища, газ, спайка, полость, человек, клизма, заболевание, операция, поверхность, место, нарушение, дуга, врач.

Упражнение 3. *Найдите видовую пару следующих глаголов.*

Образец: выделять – выделить

Появляться –
Возникать –
Сокращать –
Растягивать –
Образовывать –
Покрывать –
Вызывать –
Уменьшать –

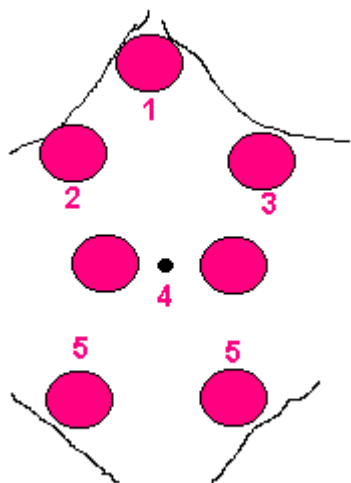
Появляться –
Нарушать –
Продолжаться –
Обращаться –
Отвечать –
Вспоминать –
Усиливать –
Применять –

Упражнение 4. *Поставьте слова в скобках во 2 падеже.*

Образец: выделение (слизь) – выделение слизи

Появление (заболевание) –
Возникновение (спазмы) –
Снижение (тонус) –
Заболевание (печень) –
Увеличение (органы) –
Растяжение (капсулы) –
Сигнал (неблагополучие) –
Место (боль) –
Стенка (живот) –
Приём (пища) –
Признак (болезнь) –
Много (эффективные методы) –
Осмотр (врач) –

БОЛИ В ЖИВОТЕ



Боли в животе – одна из самых частых жалоб. Это сигнал неблагополучия в пищеварительной системе. Боли появляются, когда в таких органах как желудок, кишечник, желчный пузырь возникают спазмы, сильные спастические сокращения или, наоборот, когда эти органы растянуты пищей, газами, когда снижен их мышечный тонус. Иногда орган растягивается извне спайками, которые образуются после операций на органах брюшной полости. При спазмах боли сильные, резкие, при растяжении тянущие, ноющие. Заболевания печени, поджелудочной железы – цельных органов, без полости, обычно приводят к увеличению этих органов, растяжению капсул, покрывающих их поверхность, это также вызывает боли как при растяжении.

Многие люди с болями в животе затрудняются точно указать место боли, но если оно известно, можно предположить какой из органов вызывает боль (см. схему передней стенки живота – на ней указаны зоны болезненности при нарушениях отдельных органов пищеварительной системы). 1 – подложечная область, между двумя реберными дугами, появление здесь болей чаще всего обусловлено заболеваниями желудка, начального отрезка тонкой кишки, пищевода. 2 – правое подреберье – боли вызываются нарушениями в работе печени, желчного пузыря. 3 – левое подреберье – изменения в поджелудочной железе. 4 – боли вокруг пупка характерны для заболеваний тонкой кишки. 5 – правая и левая подвздошные области – чаще всего боли при заболеваниях толстой кишки.

Сильная продолжительная боль, особенно, если она возникает быстро, остро – не только сигнал неблагополучия, но и сигнал человеку о необходимости обратиться к врачу. Очень неплохо, если в кабинете врача пациент с болью в животе сможет ответить на ряд вопросов, которые помогут правильно распознать причину боли и помочь больному. Надо вспомнить, когда начались боли, связаны ли они с приемом пищи, какой вид пищи усиливает боли, какой приводит к уменьшению боли, какими другими признаками заболеваний пищеварительной системы сопровождается боль и т.д.

Несколько советов в отношении лечения болей в животе. Первый и самый важный – никогда не занимайтесь самолечением, всегда надо посоветоваться с врачом, есть много эффективных методов лечения, но их должен определить врач. Второй – при остро возникших болях до осмотра врача нельзя применять грелку, ставить клизму.

Послетекстовые задания

Упражнение 1. Подберите к данным словам антонимы.

| | | |
|------------------------|-----------------|----------|
| Частый | Начальный | Важный |
| Появляться (возникать) | Острый | Снижение |
| Сокращение | Продолжительный | |
| Растягивать | Усиливать | |
| Извне | Уменьшение | |

Упражнение 2. *Согласуйте прилагательные и существительные.*

Пищеварительн.... система
Жёлчн.... пузырь
Мышечн.... тонус
Ноющ..., тянущ..., резк.... боли
Подложечн... область
Поджелудочн... железа
Прав... ..повздошн... область
Толст... кишка
Тонк... кишечник
Продолжительн.... боль
Эффективн... методы

Упражнение 3. *Поставьте слова, находящиеся в скобках, в нужном падеже. При необходимости добавьте предлоги.*

Боли (где?) (живот) –
Неблагополучие (где?) (пищеварительная система) –
Органы растянуты (чем?) (пища, газы, спайки) –
Заболевания (чего?) (печень, поджелудочная железа, желудок) –
Указать (что?) (место) (чего?) (боль) –
Заболевания (чего?) (начальный отрезок тонкой кишки, пищевод) –
Нарушения (чего?) (печень, желчный пузырь) –
Сигнал (чего?) (неблагополучие) –
Обратиться (к кому?) (врач) –
Кабинет (кого?) (врач) –
Пациент (с чем?) (боль в животе) –
Распознать (что?) (причина боли) –
Помочь (кому?) (больной) –
Приём (чего?) (пища) –
Не занимайтесь (чем?) (самолечение) –
Надо советоваться (с кем?) (врач) –
Вызвать (что?) (скорая помощь) –
Методы (чего?) (лечения) –
Нельзя применять (что?) (грелка, клизма) –

Упражнение 4. *Вставьте необходимый по смыслу глагол.*

1. Пациент, который ... боль в животе, обычно затрудняется правильно (точно) ... место боли.
2. Правильное указание места локализации боли помогает более точно ... диагноз.
3. Любая боль в области живота – это сигнал для человека срочно ... к врачу.
4. Врач должен правильно ... вопросы, которые помогут ему точно поставить диагноз.
5. Пациент должен ..., когда начались боли, с чем они связаны и что предшествовало их возникновению.

Упражнение 5. *Задайте вопросы к данным предложениям.*

- При спазмах боли сильные, резкие, при растяжении тянущие, ноющие.
- Пациент с болями в животе должен обратиться к врачу-гастроэнтерологу.
- Самолечение во время болей в животе опасно осложнениями.

Упражнение 6. *Ответьте на следующие вопросы.*

1. Когда (при каких условиях) появляются боли в органах ЖКТ?
2. Какого характера боли ощущает больной при спазмах и при растяжениях?
3. К чему (к каким изменениям) приводят заболевания цельных органов ЖКТ?
4. Расскажите о пяти зонах болезненности при заболеваниях органов пищеварительной системы.
5. При какой боли человеку нужно срочно обратиться к врачу-гастроэнтерологу?
6. Что нужно рассказать врачу-гастроэнтерологу, когда больной чувствует боли в животе?

УРОК 6

ДИЗЕНТЕРИЯ, ИЛИ ШИГЕЛЛЁЗ

Предтекстовые задания

Упражнение 1. *Прочитайте существительные, встречающиеся в тексте. Распределите существительные по родам*

| Мужской род | Женский род | Средний род |
|-------------|-------------|-------------|
| | | |

Слова: дизентерия, возбудитель, заболевание, бактерия, палочка, луч, средство, дезинфекция, бельё, влага, неделя, темнота, температура, кишечник, размножение, кровь, нарушение, состояние, организм, симптом, интоксикация, поражение, кишка, диарея, жидкость, понос, самочувствие, стул, примесь, слизь, повышение, потеря, аппетит, ухудшение, развитие, слабость, начало, признак, боль, опорожнение, облегчение, живот, улучшение, длительность, тяжесть, проявление, степень, тошнота, рвота, форма, период, тяжесть, больной, вялость, лечение, оболочка, условие, уход, режим, пища, питание, диета, постель, молоко, каша, суп, кисель, кефир, пюре, мясо.

Упражнение 2. *От данных существительных образуйте прилагательные. Составьте предложения с данными существительными и образованными прилагательными.*

Инфекция, кишечник, солнце, дезинфекция, влага, низ, жидкость, слизь, успех, постель, молоко, растение, овощ, медикамент, дизентерия, дом, лекарство.

Упражнение 3. *Образуйте множественное число от следующих существительных.*

| Единственное число | Множественное число |
|--------------------|---------------------|
| | |

Слова: заболевание, бактерия, палочка, луч, средство, нарушение, состояние, симптом, признак, боль, нарушение, форма, период, больной, оболочка, условие, овощ, медикамент, лекарство.

Упражнение 4. Прочитайте еще раз слова упражнения 1. Выпишите слова, от которых нельзя образовать форму множественного числа. Объясните, почему от выписанных вами слов нельзя образовать форму множественного числа.

Упражнение 5. Согласуйте прилагательные и существительные.

| | |
|--------------------------|-------------------------|
| Инфекционн...заболевание | Подвижн...палочки |
| Закруглённ...концы | Солнечн...лучи |
| Дезинфицирующ...средство | Влажн...бельё |
| Цельн...молоко | Инкубационн...период |
| Общ...самочувствие | Остр...начало |
| Классическ...проявления | Скудн...стул |
| Схваткообразн...боли | Тяжёл...нарушения |
| Незначительн...ухудшение | Правильн...лечение |
| Соответствующ...питание | Слизист...оболочка |
| Дизентерийн...палочка | Аскорбинов...кислота |
| Высок...температура | Толст...кишечник |
| Основн...симптомы | Низк...температура |
| Перв...сутки | Нормальн...стул |
| Остр...дизентерия | Хорош...самочувствие |
| Лёгк...форма | Лекарственн...препараты |

Упражнение 6. Перепишите словосочетания, раскрыв скобки.

Образец: возбудитель (заболевание) – возбудитель заболевания

| | |
|---------------------------------------|---------------------------------------|
| Симптомы (заболевание) – | Длительность (течение) – |
| Повышение (температура) – | Употребление (витамины) – |
| Воспаление (нижний отдел) – | Проявление (дизентерия) – |
| Симптомы (дизентерия) – | Поражения (толстая кишка) – |
| Размножение (палочки) – | Воздействие (солнечные лучи) – |
| Продукты (распад) – | Воспаление (кишечник) – |
| Нарушение (состояние) – | Течение (шигеллёз) – |
| Развитие (слабость) – | Потеря (аппетит) – |
| Признаки (болезнь) – | Приём (пища) – |
| Прожилки (кровь) – | Воздействие (средства) – |
| Температура (тело) – | Примесь (слизь) – |
| Ухудшение (общее самочувствие) – | Симптомы (интоксикация) – |
| Употребление (аскорбиновая кислота) – | Восстановление (слизистая оболочка) – |
| Состояние (больной) – | Учёт (чувствительность) – |
| Назначение (врач) – | Исключение (цельное молоко) |

Упражнение 7. От данных глаголов образуйте существительные. Составьте предложения с глаголами и образованными существительными.

Образец: размножаться – размножение. Микробы **размножаются** в определенной среде. **Размножение** дизентерийных палочек.

Воздействовать, воспаляться, нарушаться, всасываться, проявляться, поражать, заболеть, повышаться, ухудшаться, улучшаться, развиваться, начинаться, потерять, опорожняться, облегчать, нормализоваться, сохраняться, длиться, лечить, снижаться, исключать, назначать, соблюдать, употреблять.

Упражнение 8. Восстановите текст, раскрыв скобки. Определите падеж подчеркнутых существительных.

Возбудитель (чего?) (дизентерия) – бактерия рода шигелла (Shigella), которая быстро погибает под воздействием (чего?) (солнечные лучи) и (чего?) (дезинфицирующие средства). При дизентерии воспаляется (что?) (толстый кишечник), преимущественно его нижний отдел, где происходит (что?) (размножение) (чего?) (дизентерийные палочки), продукты их (чего?) (распад) всасываются (во что?) в (кровь) и вызывают (что?) (нарушение) (чего?) (общее состояние) (чего?) (организм). Основные симптомы (чего?) (проявление) (чего?) (дизентерия) – симптомы (чего?) (интоксикация) и поражения (чего?) (толстый кишечник). Важнейшими условиями (чего?) (успешное лечение) являются (что?) (правильный уход), (что?) (режим) и (что?) (соответствующее питание). Медикаментозное лечение назначает (кто?) (врач) с учётом (чего?) (чувствительность) (чего?) (дизентерийная палочка) к (чему?) (антибиотики).

Упражнение 9. Прочитайте предложения. Найдите и подчеркните подлежащие и сказуемые в данных предложениях. Обратите внимание на то, что сказуемые могут быть выражены глаголами, именами существительными, именами прилагательными.

1. Шигеллёз – это инфекционное кишечное заболевание.
2. Возбудитель заболевания – бактерия рода шигелла (Shigella).
3. Основные симптомы проявления дизентерии – симптомы интоксикации и поражения толстой кишки.
4. При дизентерии возникают схваткообразные боли в животе, после опорожнения облегчение не наступает.
5. Дизентерия может протекать в острой форме и в хронической форме.
6. При лёгких формах заболевания состояние больного почти не нарушено.
7. Среднетяжёлая форма проявляется более значительным нарушением самочувствия, температура повышается до 38–39 градусов, может быть рвота, отмечаются схваткообразные боли в животе.
8. При тяжёлой форме заболевания на первый план выходят признаки нарушения общего состояния, больной вялый, бледный, руки и ноги холодные, стул очень частый, со слизью с прожилками крови
9. При поздно начатом или неправильном лечении у пациентов сохраняются слабость, боли в животе, сниженный аппетит.
10. Медикаментозное лечение назначает врач с учётом чувствительности дизентерийной палочки к антибиотикам.

ДИЗЕНТЕРИЯ, ИЛИ ШИГЕЛЛЁЗ

Дизентерия, или шигеллёз, – это инфекционное кишечное заболевание.

Возбудитель заболевания – бактерия рода шигелла (*Shigella*). Это подвижные палочки с закруглёнными концами, которые быстро погибают при высокой температуре, под воздействием солнечных лучей и дезинфицирующих средств. Однако при низкой температуре, в темноте, на влажном белье, на посуде они могут сохраняться несколько недель или даже месяцев.

При дизентерии воспаляется толстый кишечник, преимущественно его нижний отдел, где происходит размножение дизентерийных палочек, продукты их распада всасываются в кровь и вызывают нарушение общего состояния организма.

Инкубационный (скрытый) период короткий – от нескольких часов до 7 дней.

Основные симптомы проявления дизентерии – симптомы интоксикации и поражения толстой кишки: диарея (понос) с признаками поражения толстой кишки и нарушение общего самочувствия. Классические проявления дизентерии: жидкий стул с примесью слизи и крови, повышенная температура, потеря аппетита, ухудшение самочувствия, развитие слабости. Начало заболевания чаще всего острое, признаки болезни максимально проявляются уже в первые, реже на вторые сутки, за это время стул становится скудным со слизью и зеленью с прожилками крови. Возникают схваткообразные боли в животе, после опорожнения облегчение не наступает.

Общее состояние ухудшается также быстро: повышается температура тела (до 39-40 градусов), в зависимости от тяжести заболевания общие проявления дизентерии могут быть в разной степени: от незначительного ухудшения самочувствия до тяжёлых нарушений (потеря аппетита, тошнота, рвота, слабость).

Дизентерия может протекать в **острой форме** и в **хронической форме**.

Острая дизентерия по тяжести течения заболевания подразделяется на **лёгкие, среднетяжелые и тяжелые формы**.

При **лёгких формах** заболевания состояние больного почти не нарушено, стул 5-8 раз в день, жидкий, с примесью слизи, температура тела нормальная или слегка повышена. Симптомы интоксикации слабо выражены.

Среднетяжёлая форма проявляется более значительным нарушением самочувствия, температура повышается до 38-39 градусов, может быть рвота. Отмечаются схваткообразные боли в животе, стул до 10-12 раз в сутки со слизью и прожилками крови. Обычно такое состояние длится 3-4 дня, потом температура снижается, самочувствие улучшается, но стул нормализуется только через неделю или позднее, слизь может сохраняться и при нормальном стуле.

При **тяжёлой форме** заболевания все перечисленные проявления выражены сильнее. На первый план выходят признаки нарушения общего состояния, больной вялый, бледный, руки и ноги холодные. Стул очень частый, со слизью с прожилками крови.

Длительность течения дизентерии зависит от своевременного и правильного лечения, состояния, возраста и тяжести заболевания. При поздно начатом или неправильном лечении заболевание может перейти в **хроническую форму**. Это означает, что восстановления слизистой оболочки кишечника не произошло. Обычно у таких пациентов сохраняются слабость, иногда боли в животе, сниженный аппетит. Стул, как правило, жидкий или кашицеобразный.

Лечение дизентерии. Важнейшими условиями успешного лечения являются правильный уход, режим питания и соответствующая диета. Постельный режим назначают в острый период заболевания. В первые сутки принимать пищу нельзя, но нужно пить достаточное количество жидкости. После этого вводят молочно-растительную диету, но с исключением цельного молока:

каши, супы, кисели, кефир, овощное пюре, протёртое мясо. При хорошем самочувствии больного переводят на обычное питание.

Медикаментозное лечение назначает врач с учётом чувствительности дизентерийной палочки к антибиотикам.

Больных с лёгкой формой заболевания лечат в домашних условиях, в более тяжёлых случаях может потребоваться госпитализация. При затяжном и хроническом течении дизентерии кроме соблюдения диеты необходимо употреблять достаточное количество витаминов, особенно В1 и В2 и аскорбиновой кислоты. Кроме того, назначают ферменты.

Практически все острые желудочно-кишечные инфекции лечатся по такой же схеме, только нужно помнить о том, что соответствующие лекарственные препараты должен назначать врач, потому что неправильное лечение может привести к хроническому течению заболевания.

Послетекстовые задания

Упражнение 1. *Определите правильная или неправильная информация содержится в данных предложениях («+» или «-»). В случае ложной информации дайте правильный ответ.*

1. Дизентерия, или шигеллёз, – это инфекционное кишечное заболевание.
2. Возбудитель заболевания – бактерия рода шигелла (*Shigella*).
3. При дизентерии воспаляется слизистая оболочка желудка.
4. Инкубационный период дизентерии – 2-3 недели.
5. Основные симптомы проявления дизентерии – симптомы интоксикации и поражения толстого кишечника.
6. Классические проявления дизентерии: регулярный стул, нормальная температура, хороший аппетит.
7. В зависимости от тяжести заболевания общие проявления дизентерии могут быть в разной степени: от незначительного ухудшения самочувствия до тяжёлых нарушений.
8. Дизентерия может протекать в острой форме и в хронической форме.
9. При лёгких формах заболевания симптомы интоксикации слабо выражены.
10. При поздно начатом или неправильном лечении заболевание может пройти самостоятельно.
11. Важнейшими условиями успешного лечения являются правильный уход, режим и соответствующее питание.
12. Медикаментозное лечение при дизентерии врач не назначает.
13. Больных с лёгкой формой заболевания лечат в домашних условиях, в более тяжёлых случаях может потребоваться госпитализация.
14. При затяжном и хроническом течении дизентерии кроме соблюдения диеты необходимо употреблять достаточное количество витаминов, особенно В1, В2 и аскорбиновую кислоту и ферменты.

Упражнение 2. *Восстановите предложения. Вместо точек вставьте пропущенные глаголы. Используйте слова для справок.*

- Бактерия рода шигелла быстро ... при высокой температуре, под воздействием солнечных лучей и дезинфицирующих средств.
- При низкой температуре, в темноте, на влажном белье, на посуде бактерии ... несколько недель или даже месяцев.
- При дизентерии ... толстый кишечник, преимущественно его нижний отдел.

- В нижнем отделе кишечника ... размножение дизентерийных палочек, продукты их распада ... в кровь и ... нарушение общего состояния организма.
- Признаки болезни максимально ... уже в первые, реже на вторые сутки.
- Общее состояние ... также быстро.
- Острая дизентерия по тяжести течения заболевания ... на легкие, среднетяжелые и тяжелые формы.
- При среднетяжёлой форме дизентерии температура ... до 38-39 градусов, может быть рвота.
- При среднетяжёлой форме заболевания через 3-4 дня температура ..., самочувствие ..., но стул ... только через неделю или позднее, слизь может ... и при нормальном стуле.
- Длительность течения дизентерии ... от своевременного и правильного лечения, состояния, возраста и тяжести заболевания.
- В первые сутки пищу нельзя, но нужно ... достаточное количество жидкости
- При хорошем самочувствии больного ... на обычное питание.
- Медикаментозное лечение врач ... с учётом чувствительности дизентерийной палочки к антибиотикам.
- Больных с лёгкой формой заболевания ... в домашних условиях, в более тяжёлых случаях может ... госпитализация.

Слова для справок: ухудшаться, потребоваться, повышаться, принимать, переводить, пить, снижаться, погибать, подразделяться, улучшаться, сохраняться, нормализоваться, воспаляться, происходить, всасываться, назначать, зависеть, вызывать, лечить, проявляться.

Упражнение 3. Восстановите таблицу. Расскажите о классических проявлениях дизентерии. Запишите основные симптомы дизентерии.

| |
|---|
| <p>Дизентерия – это инфекционное кишечное заболевание, возбудителем которого является бактерия рода шигелла.</p> |
| <p>Классические проявления дизентерии:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 2. 3. 4. 5. |

Упражнение 4. Закончите предложения, используя информацию из текста. Прочитайте и запишите восстановленные предложения.

1. Дизентерия, или шигеллёз – это
2. Возбудитель заболевания – бактерия рода
3. Дизентерийные палочки быстро погибают при ..., под ... и
4. Дизентерийные палочки могут сохраняться несколько недель или даже месяцев при..., ..., ...,
5. При дизентерии воспаляется
6. В толстом кишечнике, преимущественно в его нижнем отделе происходит ..., ... и... .
7. Инкубационный период дизентерии –
8. Основные симптомы заболевания: ... и

9. Классические проявления дизентерии: ..., ..., ..., ...,
10. Начало заболевания чаще всего
11. Дизентерия может протекать в ... и
12. Острая дизентерия по тяжести течения заболевания подразделяется на ..., ... и
13. При лёгких формах заболевания состояние больного
14. Средне-тяжёлая форма проявляется
15. При тяжёлой форме заболевания на первый план выходят
16. Длительность течения дизентерии зависит от
17. При поздно начатом или неправильном лечении заболевание может
18. Важнейшими условиями успешного лечения являются ..., ... и
19. Медикаментозное лечение назначает врач с учётом
20. Больных с лёгкой формой заболевания лечат ..., в более тяжёлых случаях может потребоваться

Упражнение 5. Восстановите таблицу. Расскажите о формах дизентерии, используя информацию таблицы.

| Дизентерия | | | |
|---|---------------------|---------------|--|
| Острая форма (по тяжести течения заболевания) | | | Хроническая форма |
| Лёгкая форма | Среднетяжёлая форма | Тяжёлая форма | Причина перехода заболевания в хроническую форму – ... |
| Симптомы | Симптомы | Симптомы | Симптомы |
| 1. | 1. | 1. | 1. |
| 2. | 2. | 2. | 2. |
| 3. | 3. | 3. | 3. |
| 4. | 4. | 4. | 4. |
| 5. | 5. | 5. | 5. |

Упражнение 6. Прочитайте текст «Дизентерия, или шигеллез», еще раз. Ответьте на вопросы.

1. Что такое шигеллез?
2. Какие бактерии являются возбудителем заболевания?
3. При каких условиях бактерия шигелла погибает, а при каких сохраняется длительное время?
4. Что воспаляется при дизентерии?
5. Как вы думаете, почему при дизентерии происходит нарушение общего состояния организма?
6. Каков инкубационный период заболевания?
7. Каковы классические проявления (симптомы) дизентерии?
8. Как начинается и развивается заболевание?
9. На какие формы можно разделить дизентерию?
10. На какие формы подразделяется острая дизентерия по тяжести течения заболевания?
11. Каково состояние больного при лёгких формах заболевания?
12. Как проявляется среднетяжелая форма дизентерии?
13. Какие признаки выходят на первый план при тяжёлой форме заболевания?
14. От чего зависит длительность течения дизентерии?
15. Что может произойти при поздно начатом или неправильном лечении заболевания? Что это означает?
16. Какие симптомы сохраняются у больных при хронической форме дизентерии?

17. Как необходимо ухаживать за больным дизентерией?
 18. Кто и с учетом чего должен назначать медикаментозное лечение?

Упражнение 7. Прочитайте часть текста, в которой говорится о типичных симптомах дизентерии. Запишите типичные симптомы (жалобы пациента) при дизентерии.

Упражнение 8. Составьте диалог врача и пациента с подозрением на дизентерию.

Упражнение 9. Прочитайте текст «Дизентерия, или шигеллез», еще раз. Разделите текст на части. Составьте план текста.

Упражнение 10. Перескажите текст «Дизентерия, или шигеллез», по плану.

УРОК 7

ПОЧЕЧНОКАМЕННАЯ БОЛЕЗНЬ: СИМПТОМЫ И ЛЕЧЕНИЕ.

Предтекстовые задания

Упражнение 1. От данных существительных образуйте прилагательные.

| | | |
|----------|----------|----------|
| Почка | Фосфор | Кровь |
| Артерия | Желудок | Рвота |
| Камень | Бактерия | Брюшина |
| Поясница | Пища | Хирург |
| Кальций | Моча | Пах |
| Слизь | Химия | Жидкость |

Упражнение 2. К каждому прилагательному подберите данные существительные. Обратите внимание на род прилагательных.

| Прилагательные | Существительные |
|-----------------|-----------------|
| Почечнокаменный | мочеиспускание |
| Тяжелый | камень |
| Частый | давление |
| Небольшой | болезнь |
| Смешанный | состав |
| Брюшной | боль |
| Артериальный | размер |
| Начальный | заболевание |
| Химический | оболочка |
| Колющий | стадия |
| Слизистый | полость |

Упражнение 3. От данных слов образуйте антонимы и составьте с ними словосочетания.

Образец: редкий – частый; частое сердцебиение

Повышенный
Небольшой
Тупой
Высокий
Ранний
Внутренний

Упражнение 4. Разделите данные слова на две колонки.

| Симптомы | Причины |
|----------|---------|
| | |

Слова: частое мочеиспускание, неправильное питание, стресс, нарушение метаболизма, отёчность, болезненность при пальпации, высокая температура, жёсткая вода, тупая боль, помутнение мочи, тошнота, кровь в моче, рвота, обезвоживание организма, генетическая предрасположенность, авитаминоз, длительное употребление антибиотиков, травма, высокое артериальное давление, болезненное мочеиспускание.

ПОЧЕЧНОКАМЕННАЯ БОЛЕЗНЬ: СИМПТОМЫ И ЛЕЧЕНИЕ

Почечнокаменная болезнь – наиболее часто встречаемое заболевание, проявляющееся отложением камней в почках. Характеризуется заболевание появлением конкрементов (камней) в почках. Камни могут иметь различный состав, от чего зависит лечение пациентов. Уратные камни состоят из солей мочевой кислоты, оксалатные – из кальциевых солей щавелевой кислоты. Почечнокаменная болезнь с фосфатными конкрементами характеризуется повышенной концентрацией кальциевой соли фосфорной кислоты, струвиты образуются в результате деятельности бактерий. Наиболее часто у пациентов встречаются оксалатные и смешанные по составу камни. Только камни, состоящие из мочевой кислоты, можно растворить.

Часто бывает, что почечнокаменная болезнь, может долгие годы не беспокоить пациента, если камень небольшого размера не выходит из почки по мочевыводящим путям. В этом случае болезнь может обнаружиться случайно: во время медицинского осмотра, УЗИ или рентгена брюшной полости. На почечнокаменную болезнь указывают тупые боли в области поясницы, высокое артериальное давление, помутнение мочи, кровь в моче, болезненное или частое мочеиспускание. На выход камня из почек указывает почечная колика: очень сильная боль в области поясницы, отдающая в ногу или паховую область. Чаще всего симптомы камней в почках похожи на многие заболевания почек и мочевыводящих путей. На начальной стадии возникают боли в области поясницы и почек. Они могут иметь разный характер. Боли могут быть острые, колющие, ноющие. Как правило, очень резкие боли говорят о том, что камни начинают выходить в мочевыводящие пути. Повреждение слизистой оболочки камнями приводит к невыносимым болям. В некоторых случаях, когда камни смещаются, боли имеют ноющий характер. Температура при мочекаменной болезни повышается не всегда. Но в том случае, если она появилась, ее очень трудно сбить. Как правило, она составляет 39–40 градусов.

Следующий симптом почечнокаменной болезни – тошнота и рвота. Это достаточно редкий симптом и иногда его путают с отравлением. Поэтому не всегда нужно лечиться от отравления и

делать промывание желудка в домашних условиях. В случаях возникновения рвоты, которая сопровождается болями в области поясницы или малого таза, нужно обратиться к врачу, который поставит точный диагноз. Рвота может быть вызвана нарушением обменных процессов, которые не способны переработать остатки, выделенные желудком. В этом случае повышается общая непереносимость к пище. У больного появляется отечность, болезненный вид. Это может привести к обезвоживанию организма.

Почечнокаменная болезнь в большинстве случаев возникает из-за нарушения метаболизма и изменения химического состава крови. Также могут быть и другие причины: генетическая предрасположенность, хронические болезни пищеварительной системы, опорно-двигательной системы, авитаминоз, длительное обезвоживание организма. Один из важных факторов появления почечнокаменной болезни – неправильное питание.

Лечение почечнокаменной болезни зависит от степени и тяжести заболевания. На ранних стадиях нет необходимости хирургического вмешательства. Поэтому врачи назначают антибиотики и диету. Задача медикаментозного лечения заключается в том, чтобы нейтрализовать действие солей или щелочи в почках. Как правило, назначают еще мочегонные препараты. Они необходимы для того, чтобы обновить внутреннюю жидкость почки. То есть в течение дня будет осуществляться достаточный отток вредной мочи. Вредная она потому, что содержит в себе соли кальция. При запущенных стадиях заболевания применяется оперативное вмешательство. Удаление камней осуществляется при помощи лазера или ультразвука. Только в редких случаях удаление камней происходит путем непосредственного вмешательства хирурга.

Послетекстовые задания

Упражнение 1. Закончите предложения.

1. Почечнокаменная болезнь – это заболевание, которое встречается очень часто и проявляется
2. Растворяются только камни, которые состоят из
3. Симптомы начальной стадии почечнокаменной болезни – это
4. Почечная колика характеризуется
5. Резкие боли при почечнокаменной болезни говорят о том, что
6. Ноющий характер боли носят при
7. Температуру при почечнокаменной болезни очень трудно
8. Рвота при почечнокаменной болезни вызывается
9. Общая непереносимость пищи может привести к
10. Чаще всего почечнокаменная болезнь возникает из-за
11. Причины почечнокаменной болезни – это

Упражнение 2. Определите правильная или нет информация содержится в данных предложениях («+» или «-»).

1. Почечнокаменная болезнь начинается резко.
2. При камнях в почках у пациента пониженное артериальное давление.
3. На начальной стадии заболевания пациент ощущает боль в области поясницы и почек.
4. Почечная колика характеризуется сжимающей болью в правом подреберье.
5. При почечнокаменной болезни у пациента могут быть тошнота и рвота.

6. Температура при этом заболевании легко сбивается жаропонижающими препаратами.
7. При камнях в почках у пациента может быть общая непереносимость пищи.
8. При почечнокаменной болезни химический состав крови не изменяется.
9. Почечнокаменная болезнь может быть наследственным заболеванием.
10. У человека, который неправильно питается, могут откладываться камни в почках.

Упражнение 3. *Вставьте необходимый по смыслу глагол.*

1. Лечение пациента ... от состава камней.
2. Почечнокаменная болезнь может долго не ... Больного.
3. Камень небольшого размера может сам ... по мочевыводящим путям.
4. У пациента может ... артериальное давление.
5. Температура ... не всегда.
6. Не всегда нужно ... желудок дома.
7. Рвота ... болями в области поясницы.
8. Камни в почках ... из-за нарушения обмена веществ и изменения формулы крови.

Упражнение 4. *Прочитайте текст «Почечнокаменная болезнь» еще раз и ответьте на вопросы.*

1. Какие по химическому составу могут быть камни в почках?
2. Какие камни можно растворить?
3. Всегда ли почечнокаменная болезнь беспокоит пациента сразу?
4. Какие симптомы указывают на почечнокаменную болезнь?
5. Что такое почечные колики?
6. Боли какого характера могут быть при почечнокаменной болезни?
7. Что указывает на выход камней из почек?
8. Какие еще симптомы почечнокаменной болезни вы знаете?
9. Из-за чего в большинстве случаев возникает почечнокаменная болезнь?
10. От чего зависит лечение почечнокаменной болезни?
11. Какое лечение проводят на начальной стадии заболевания?
12. Каковы задачи медикаментозного лечения?
13. Какое лечение необходимо при запущенной стадии?
14. Каким образом осуществляется удаление камней из почечнокаменной болезни?

Упражнение 5. *Заполните таблицы.*

| | Химический состав камней |
|------------------|--------------------------|
| Уратные камни | |
| Оксалатные камни | |

| | Симптомы почечнокаменной болезни |
|----|----------------------------------|
| 1. | |
| 2. | |
| 3. | |
| 4. | |
| 5. | |
| 6. | |

| | Характер боли в зависимости от положения и движения камней в почках |
|----|---|
| 1. | |
| 2. | |
| 3. | |
| 4. | |
| 5. | |

| | Причины почечнокаменной болезни |
|----|---------------------------------|
| 1. | |
| 2. | |
| 3. | |
| 4. | |
| 5. | |
| 6. | |
| 7. | |
| 8. | |

| | Зависимость лечения от стадии почечнокаменной болезни |
|-------------------|---|
| Ранняя стадия | |
| Запущенная стадия | |

| | Задачи медикаментозного лечения |
|----------------------|---------------------------------|
| Антибиотики | |
| Мочегонные препараты | |

УРОК 8

НЕФРИТ. СИМПТОМЫ, ПРИЧИНЫ, ЛЕЧЕНИЕ И ПРОФИЛАКТИКА ЗАБОЛЕВАНИЯ

Предтекстовые задания

Упражнение 1. Прочитайте существительные, встречающиеся в тексте. Переведите незнакомые слова. Определите род существительных. Заполните таблицу.

| Мужской род | Женский род | Средний род |
|-------------|-------------|-------------|
| | | |

Слова: нефрит, почка, клубочек, этиология, гломерулонефрит, поражение, патология, туберкулез, малярия, тонзилит, грипп, скарлатина, зуб, слабость, борьба, витамин, переутомление, возникновение, переохлаждение, часть, результат, ухудшение, кровоснабжение, развитие, процесс, беременность, яд, металл, алкоголизм, этиопатогенез, патоморфология, клиника, специфика, пиелонефрит, бактерия, происхождение, ткань, канал, иммунитет, комплекс, причина, сухость, жажда, поясница, моча, вздутие, отёчность, конечность, лицо, гидроторакс, скопление, полость, гидроперикард, перикард, состояние, активность, жизнедеятельности, бледность, шелушение, озноб,

потливость, уменьшение, количество, выделение, потеря, поясница, симптом, гематурия, гипертония, поражение, капилляр, проникновение, эритроцит, ноготь, волос, цвет, начало, веко, исчезновение, признак, переход, изменение, желтушность, потеря, мочеиспускание, давление, гипертрофия, сердце, мышца, перерождение, присоединение, ослабление, недостаточность, чередование, обострение, ремиссия, способность, белок, обмен, азот, азотемия, шлак, вещество, самоотравление, состояние, действие, мозг, утомляемость, головокружение, уремия, кома, гибель, смерть, нарушение, деятельность, лечение, стационар, условие, диета, жидкость, соль, диуретик, препарат, кальций, рутин, кислота, антибиотик, санаторий, курорт, нагрузка, перенапряжение.

Упражнение 2. Прочитайте существительные упражнения 1 еще раз. Образуйте множественное число от существительных (если это возможно).

Упражнение 3. Согласуйте прилагательные с существительными.

| | |
|--------------------------------|---|
| Аскорбинов... кислота | Клиническ... специфика |
| Первичн... нефрит | Иммунн... комплексы |
| Азотемическ... уремия | Постоянн... жажда |
| Сильн... отёчность | Спокойн... состояние |
| Кровав..моча | Онкологическ... заболевания |
| Различн... этиопатогенез | Значительн... отёки |
| Воспалительн... заболевание | Интерстициальн... ткань |
| Вторичн... нефрит | Клиническ... симптомы |
| Незапломбированн... зубы | Головн... боль |
| Патоморфологическ... специфика | Разнообразн... патологическ... процессы |
| Гинекологическ... заболевания | Розов... цвет |
| Сердечн... недостаточность | Сердечн... мышца |
| Общ... слабость | Сердечн... средства |
| Стационарн... условия | Почечн... клубочки |
| Хроническ... очаг | Физическ... нагрузка |
| Нервн... перенапряжение | Определённ... витамины |
| Бактериальн... происхождение | Тяжел... металлы |
| Воспалительн... процесс | Остр... инфекционн... заболевание |
| Болезнен... мочеиспускание | Специализированн... диета |
| Общ... слабость | Почечн... каналы |
| Плевральн... полость | Ядовит... вещества |
| Сниженн... температура | Част... головокружение |
| Мясн... помои | Коматозн... состояние |
| Постельн... режим | Мутн... моча |

Упражнение 4. Образуйте прилагательные от данных существительных. Составьте предложения с существительными и образованными прилагательными.

Образец: Постель – постельный. Вам необходимо лечь в **постель**. Пациенту нужно соблюдать **постельный режим**.

| | | |
|------------------|---------------------|--------------|
| Воспаление – | Онкология – | Боль – |
| Почка – | Беременность – | Артерия – |
| Патология – | Яд – | Серце – |
| Инфекция – | Тяжесть – | Кость – |
| Патоморфология – | Бактерия – | Стационар – |
| Клиника – | Отёк – | Медикамент – |
| Иммунитет – | Плевра – | Санаторий – |
| Поясница – | Активность – | Белок – |
| Голова – | Гипертония – | Токсин – |
| Бледность – | Мясо – | Кома – |
| Сила – | Продолжительность – | Курорт – |

Упражнение 5. Слова, данные в скобках, поставьте в родительном падеже.

| | |
|-----------------------------------|-----------------------------|
| Поражение (клубочки) – | Деятельность (сердце) – |
| Воспаление (почка) – | Профилактика (воспаление) – |
| Причина (возникновение) – | Лечение (заболевание) – |
| Возникновение (нефрит) – | Активность (человек) – |
| Повышение (температура) – | Кровоснабжение (почки) – |
| Температура (тело) – | Шелушение (кожа) – |
| Ухудшение (кровоснабжение) – | Переохлаждение (организм) – |
| Причины (нефрит) – | Потеря (аппетит) – |
| Вздутие (живот) – | Чередование (обострения) – |
| Отечность (конечности) и (лицо) – | Скопление (жидкость) – |
| Уменьшение (количество) – | Самоотравление (организм) – |
| Признаки (болезнь) – | Развитие (малокровие) – |
| Гипертрофия (сердце) – | Нарушение (деятельность) – |

Упражнение 6. От данных существительных образуйте глаголы. Составьте предложения с данными существительными и образованными глаголами.

Образец: Применение – применять. **Применение** антигистаминных средств облегчит Ваше состояние. Это лекарство Вы можете **применять** для профилактики и для лечения заболевания.

| | |
|---------------|-----------------|
| Заболевание – | Повышение – |
| Поражение – | Нарастание – |
| Развитие – | Отечность – |
| Ухудшение – | Ограничение – |
| Разделение – | Жалоба – |
| Появление – | Потливость – |
| Боль – | Лечение – |
| Уменьшение – | Предположение – |
| Снижение – | Перерождение – |
| Увеличение – | Присоединение – |
| Улучшение – | Возникновение – |

Упражнение 7. *Раскройте скобки. Словосочетания, данные в скобках, напишите в родительном падеже.*

Возникновение (острое заболевание) –

Нехватка (определённые витамины) –

Поражение (интерстициальная ткань) и (почечные каналцы) –

Результат (неизлеченный острый нефрит) –

Ослабление (сердечная мышца) –

Причина (хронический нефрит) –

Гибель (почечные клубочки) –

Продукты (белковый обмен) –

Количество (остаточный азот) –

Развитие (почечная недостаточность) –

Действие (азотистые шлаки) –

Явления (азотемическая уремия) –

Применение (диуретики, антигистаминные средства, препараты кальция, рутин, аскорбиновая кислота, антибиотики, сердечные средства) –

Лечение (гломерулонефрит, почечные и инфекционные заболевания) –

Упражнение 8. *От данных глаголов образуйте существительные. Составьте предложения с данных глаголов и образованных существительных.*

Образец: *Воспалиться – воспаление. Воспаление почек вызвано переохлаждением. Во время болезни воспалиться может одна почка.*

Возникать –

Бороться –

Переутомляться –

Переохлаждаться –

Происходить –

Осложнять –

Вздуваться –

Наблюдаться –

Потерять –

Скапливаться –

Шелушиться –

Лечить –

Выделяться –

Начинаться –

Переходить –

Потеть –

Ослабевать –

Обостряться –

Погибать –

Отравлять –

Утомляться –

Нарушаться –

Перенапрягаться –

Применять –

Упражнение 9. *Прочитайте небольшой текст. Найдите подлежащие и сказуемые в каждом предложении текста. Определите падеж подчеркнутых слов и словосочетаний.*

Нефрит – воспалительное заболевание почек, при котором поражаются почечные клубочки. Первичный нефрит возникает вследствие первичных заболеваний почек. Причинами вторичного нефрита могут стать острые инфекционные заболевания, хронический очаг инфекции, слабость организма после борьбы с инфекцией, нехватка определённых витаминов, переутомление,

переохлаждение, онкологические заболевания, гинекологические заболевания, отравления ядами или тяжелыми металлами, алкоголизм.

Клинические симптомы нефрита – общая слабость, потеря аппетита, сухость во рту и постоянная жажда, боли в пояснице и головная боль, отечность, бледность, сухость и шелушение кожи. При остром нефрите больной жалуется на головную боль, отеки, уменьшение количества выделяемой мочи, общую слабость, сильную потливость, потерю аппетита, иногда тошноту и рвоту, повышенную температуру, озноб, боли в области поясницы. Хронический нефрит развивается как результат неизлеченного острого нефрита. При хроническом нефрите пациенты жалуются на отеки, гипертонию, потливость по ночам, желтушность кожи, потерю аппетита, частое болезненное мочеиспускание. Моча мутная, с хлопьями, артериальное давление повышено.

Частые обострения ведут к гибели почечных клубочков: почечная ткань постепенно атрофируется, способность почек выводить продукты белкового обмена уменьшается, количество остаточного азота в крови повышается, развивается почечная недостаточность, шлаки и ядовитые вещества не выводятся из организма, возникает самоотравление организма. При таком состоянии больной бледнеет, у него развивается малокровие вследствие токсического действия азотистых шлаков на костный мозг, появляются общая слабость, быстрая утомляемость, частые головокружения, головные боли и начинают развиваться явления азотемической уремии.

Лечение нефрита должно проходить в стационарных условиях под наблюдением врача.

Упражнение 10. *Прочитайте текст упражнения 9 еще раз. Ответьте на вопросы, используя текст.*

1. Что такое нефрит?
2. Что может стать причиной вторичного нефрита?
3. Каковы клинические симптомы нефрита?
4. На что жалуются больные при остром нефрите?
5. Каковы жалобы больных хроническим нефритом?
6. К чему приводят частые обострения хронического нефрита?
7. Как развивается азотемическая уремия?

НЕФРИТ. СИМПТОМЫ, ПРИЧИНЫ, ЛЕЧЕНИЕ И ПРОФИЛАКТИКА ЗАБОЛЕВАНИЯ

Нефрит – воспалительное заболевание почек, при котором преимущественно поражаются почечные клубочки.

По этиологии нефрит может быть первичным и вторичным.

Первичный нефрит возникает вследствие первичных заболеваний почек, среди которых чаще всего встречается гломерулонефрит – поражение гломерул (клубочка почек).

Вторичный нефрит развивается в качестве вторичного заболевания при разнообразных патологических процессах.

Причиной возникновения нефрита может стать острое инфекционное заболевание (ОРВИ, грипп, скарлатина, ангина туберкулез, малярия), хронический очаг инфекции (например,

незапломбированные зубы, хронический тонзилит). Нефрит развивается через 10-20 суток после возникновения острого заболевания.

Возникновению нефрита может поспособствовать слабость организма после борьбы с инфекцией, нехватка определённых витаминов, переутомление. Кроме того, спровоцировать заболевание может переохлаждение как всего организма, так и отдельных частей организма. В результате переохлаждения ухудшается кровоснабжение почек, что способствует развитию в них воспалительного процесса. Также причинами нефрита могут быть онкологические заболевания, гинекологические заболевания, беременность (нефропатия беременных), отравления ядами или тяжёлыми металлами, алкоголизм.

Так как нефрит – это группа воспалительных заболеваний почек с различным этиопатогенезом, каждое из которых имеет свою патоморфологическую и клиническую специфику, нефрит разделяется на следующие группы:

- пиелонефрит (воспаление почек бактериального происхождения);
- гломерулонефрит (воспаление гломерул);
- интерстициальный нефрит (поражение интерстициальной ткани и почечных канальцев);
- шунтовый нефрит (осложнение иммунных комплексов в почечных клубочках).

Клинические симптомы нефрита не зависят от его причин и всегда проявляются одинаково: общей слабостью больного, потерей аппетита, сухостью во рту и постоянной жаждой, болями в пояснице и головной болью. Количество мочи уменьшается, иногда наблюдаются тошнота и рвота, вздутие живота и понос, отечность конечностей и лица. Если вследствие нефрита возникает гидроторакс (скопление жидкости в плевральной полости) или гидроперикард (скопление жидкости внутри перикарда), у больного появляется одышка даже в покое.

Сильная отечность конечностей часто ограничивает нормальную активность человека, мешает полноценной жизнедеятельности. Больные пассивны, у них отмечаются бледность, сухость и шелушение кожи, нормальная или сниженная температура, волосы и ногти ломкие.

Нефрит бывает острым и хроническим.

Острое воспаление почек может проходить с повышением температуры, ознобом, сильной потливостью. Больной жалуется на головную боль, отеки, уменьшение количества выделяемой мочи, общую слабость, потерю аппетита, иногда тошноту и рвоту. Часто наблюдаются боли в пояснице.

Характерны три основных симптома острого нефрита: гематурия (кровавая моча), отеки и гипертония.

Вследствие поражения капилляров в мочу проникают эритроциты и она окрашивается в розовый цвет, а иногда приобретает вид мясных помоев.

В начале болезни отеки обычно незначительны, причем в первую очередь появляются на лице и веках, но иногда и при остром нефрите отеки бывают значительными.

Хронический нефрит развивается чаще всего как результат неизлеченного острого нефрита. Если в течение 6-9 месяцев после начала острого нефрита не исчезают основные признаки болезни, то можно предположить переход острого нефрита в хронический.

Вначале для хронического нефрита характерны такие же симптомы, как и для острого: отеки, гипертония и изменения со стороны мочи. Также пациенты жалуются на потливость по ночам, желтушность кожи, потерю аппетита, частое болезненное мочеиспускание. Моча мутная, с хлопьями, артериальное давление повышено. Продолжительная гипертония ведет к гипертрофии сердца. Сердечная мышца постепенно перерождается и впоследствии к нефриту присоединяется ослабление сердечной мышцы, сердечная недостаточность.

Хронический нефрит протекает с чередованием обострений (наступающих обычно после перенесенной инфекции (грипп, ангина и пр.)) и ремиссий. Частые обострения ведут к гибели почечных клубочков: почечная ткань постепенно атрофируется, способность почек выводить продукты белкового обмена, так называемые азотистые вещества, уменьшается, количество остаточного азота в крови повышается (азотемия), развивается почечная недостаточность, шлаки и ядовитые вещества не выводятся из организма, возникает самоотравление организма. При таком состоянии больной бледнеет, у него развивается малокровие вследствие токсического действия азотистых шлаков на костный мозг, появляются общая слабость, быстрая утомляемость, частые головокружения, головные боли и начинают развиваться явления азотемической уремии.

Если явления уремии нарастают, больные впадают в коматозное состояние (уремическая кома). Больные погибают от уремии или от нарушения деятельности сердца, сердечной недостаточности.

Лечение нефрита должно проходить в стационарных условиях. Обязательным является постельный режим и специализированная диета с ограничением жидкости и соли. Медикаментозное лечение предусматривает применение диуретиков, антигистаминных средств, препаратов кальция, рутина, аскорбиновой кислоты, реже – антибиотиков и сердечных средств.

Также больным нефритом рекомендовано санаторно-курортное лечение.

Для профилактики воспаления почек необходимо своевременно и качественно лечить гломерулонефрит, почечные и инфекционные заболевания, вызывающие нефрит. Больные хроническим нефритом должны избегать физических нагрузок, нервных перенапряжений и переохлаждений. Кроме того, очень важно полностью пролечивать инфекционные заболевания. Например, не долеченная антибиотиками ангина нередко становится причиной хронического нефрита.

Послетекстовые задания

Упражнение 1. *Прослушайте предложения. Определите правильная или неправильная информация содержится в данных предложениях («+» или «-»). В случае ложной информации дайте правильный ответ.*

1. Нефрит – воспалительное заболевание почек, при котором преимущественно поражаются почечные клубочки.
2. По этиологии нефрит может быть первичным и вторичным.
3. Нефрит развивается через 2-3 месяца после возникновения острого заболевания.
4. Пиелонефрит – воспаление почек бактериального происхождения.
5. Гломерулонефрит – воспаление гломерул.
6. Шунтовый нефрит – поражение интерстициальной ткани и почечных канальцев.
7. Интерстициальный нефрит – осложнение иммунных комплексов в почечных клубочках.
8. Клинические симптомы нефрита: общая слабость, потеря аппетита, сухость во рту и постоянная жажда, боли в пояснице и головная боль.
9. Гидроторакс – скопление жидкости внутри перикарда.
10. Гидроперикард – скопление жидкости в плевральной полости.
11. Нефрит бывает острым и хроническим.
12. Острое воспаление почек может проходить с повышением температуры, ознобом, сильной потливостью.
13. Вследствие поражения капилляров в моче проникают эритроциты и она окрашивается в розовый цвет.

14. При хроническом нефрите не бывает чередования обострений и ремиссий.
15. Частые обострения ведут к уменьшению количества остаточного азота в крови и повышается (азотемия), развивается почечная недостаточность, шлаки и ядовитые вещества не выводятся из организма, возникает самоотравление организма.
16. Если явления уремии нарастают, больные впадают в коматозное состояние (уремическая кома).
17. Лечение нефрита должно проходить в домашних условиях.
18. Больным нефритом не рекомендовано санаторно-курортное лечение.

Упражнение 2. *Соедините информацию левой и правой колонок.*

| | |
|-------------------------|---|
| Пиелонефрит | поражение интерстициальной ткани и почечных канальцев |
| Гломерулонефрит | воспаление почек бактериального происхождения |
| Шунтовый нефрит | осложнение иммунных комплексов в почечных клубочках |
| Интерстициальный нефрит | воспаление гломерул |
| Гидроторакс | скопление жидкости в плевральной полости |
| Гидроперикард | скопление жидкости внутри перикарда |

Упражнение 3. *Восстановите предложения, используя информацию из текста. Прочитайте и запишите восстановленные предложения.*

1. Нефрит – воспалительное заболевание почек, при котором преимущественно поражаются ...
2. По этиологии нефрит может быть ... и
3. Первичный нефрит возникает вследствие
4. Вторичный нефрит развивается в качестве
5. Причиной возникновения нефрита может стать
6. Возникновению нефрита может поспособствовать
7. Спровоцировать нефрит может
8. Нефрит разделяется на следующие группы:..., ..., ... и
9. Пиелонефрит – это... .
10. Гломерулонефрит –
11. Интерстициальный нефрит – это
12. Шунтовый нефрит –
13. Клинические симптомы нефрита:
14. При нефрите количество мочи
15. Скопление жидкости в плевральной полости называется
16. Скопление жидкости внутри перикарда называется
17. Нефрит бывает ... и
18. При остром воспалении почек больной жалуется на
19. Гематурия, или ..., появляется вследствие
20. Хронический нефрит развивается чаще всего как результат
21. Вначале для хронического нефрита характерны ..., пациенты жалуются на
22. Хронический нефрит протекает с чередованием ... и
23. Частые обострения ведут к
24. Уремия – это
25. При самоотравлении организма у больного

26. Если явления уремии нарастают
27. Лечение нефрита должно проходить
28. Для профилактики воспаления почек необходимо

Упражнение 4. *Измените предложения по образцу. Используйте конструкции **Что называется чем** или **Чем называется что**. Запишите полученные предложения. Найдите и подчеркните подлежащие и сказуемые в данных предложениях.*

Образец: *Нефрит – воспалительное заболевание почек, при котором преимущественно поражаются почечные клубочки – Нефритом называется воспалительное заболевание почек, при котором преимущественно поражаются почечные клубочки // Воспалительное заболевание почек, при котором преимущественно поражаются почечные клубочки, называется нефритом.*

1. Гломерулонефрит – поражение гломерул (клубочка почек).
2. Пиелонефрит – это воспаление почек бактериального происхождения.
3. Интерстициальный нефрит – поражение интерстициальной ткани и почечных канальцев.
4. Шунтовый нефрит – осложнение иммунных комплексов в почечных клубочках.
5. Гидроторакс – это скопление жидкости в плевральной полости.
6. Гидроперикард – это скопление жидкости внутри перикарда.
7. Азотемия – повышение количества остаточного азота в крови.
8. Уремия – это самоотравление организма ядовитыми продуктами обмена веществ при некоторых заболеваниях почек.

Упражнение 5. *Измените предложения по образцу. Используйте конструкции **Чем является что** или **Что является чем**. Запишите полученные предложения. Найдите и подчеркните подлежащие и сказуемые в данных предложениях.*

Образец: *Причина острого нефрита – острое инфекционное заболевание, вызванное стрептококком – Причиной острого нефрита является острое инфекционное заболевание, вызванное стрептококком. // Острое инфекционное заболевание, вызванное стрептококком, является причиной острого нефрита.*

1. Клинические симптомы нефрита – общая слабость, потеря аппетита, сухость во рту и постоянная жажда, боли в пояснице и головная боль, уменьшение количества мочи, тошнота и рвота, вздутие живота и понос, отечность конечностей и лица.
2. Сильная отечность конечностей – причина неполноценной жизнедеятельности и пассивности больного.
3. Три основных симптома острого нефрита – гематурия (кровавая моча), отеки и гипертония.
4. Повышенная температура, головная боль, озноб, сильная потливость, отеки, уменьшение количества мочи, общая слабость, потеря аппетита, тошнота и рвота, боль в пояснице – жалобы больного острым воспалением почек.
5. Основные симптомы хронического нефрита – гематурия (кровавая моча), отеки, гипертония, потливость по ночам, желтушность кожи, потерю аппетита, частое болезненное мочеиспускание.

Упражнение 6. Восстановите текст, вставив подходящие по смыслу глаголы. Пользуйтесь словами для справок.

При нефрите преимущественно ... почечные клубочки. Первичный нефрит ... вследствие первичных заболеваний почек. Вторичный нефрит ... в качестве вторичного заболевания при разнообразных патологических процессах. Возникновению нефрита ... слабость организма после борьбы с инфекцией, нехватка определённых витаминов, переутомление. Переохлаждение организма может ... заболевание. В результате переохлаждения ... кровоснабжение почек; это ... развитию в них воспалительного процесса. При интерстициальном нефрите ... интерстициальная ткань и почечные каналы. Сильная отечность конечностей часто ... нормальную активность человека, ... полноценной жизнедеятельности. При нефрите количество мочи ..., иногда ... тошнота и рвота, вздутие живота и понос, ... конечности и лицо. Если ... гидроторакс или гидроперикард, у больного ... одышка даже в спокойном состоянии. Вследствие поражения капилляров в моче ... эритроциты, и моча ... окрашивается в розовый цвет. В начале болезни отеки ... обычно на лице и веках. При хроническом нефрите пациенты ... на потливость по ночам, желтушность кожи, потерю аппетита, частое болезненное мочеиспускание. Продолжительная гипертония ... к гипертрофии сердца. Сердечная мышца постепенно ... и впоследствии к нефриту ... ослабление сердечной мышцы, сердечная недостаточность. Хронический нефрит ... с чередованием обострений и ремиссий. Частые обострения ... к гибели почечных клубочков: почечная ткань постепенно ..., способность почек ... продукты белкового обмена ..., количество остаточного азота в крови ..., шлаки и ядовитые вещества не ... из организма, ...самоотравление организма. При таком состоянии больной ..., у него ... малокровие вследствие токсического действия азотистых шлаков на костный мозг, ... общая слабость, быстрая утомляемость, частые головокружения, головные боли и ... явления азотемической уремии. Если явления уремии ..., больные ... в коматозное состояние и могут ... от уремии или от нарушения деятельности сердца. Для профилактики воспаления почек необходимо своевременно и качественно ... гломерулонефрит, почечные и инфекционные заболевания, которые ... нефрит.

Слова: поражаться, отекать, жаловаться, вызывать, спровоцировать, способствовать, возникать, ухудшаться, развиваться, наблюдаться, атрофироваться, ограничивать, присоединяться, перерождаться, мешать, протекать, выводить, выводиться, уменьшаться, появляться, нарастать, проникать, окрашивать, вести (приводить), бледнеть, развиваться, впадать, умереть, лечить.

Упражнение 7. Прочитайте текст «Нефрит. Симптомы, причины, лечение и профилактика заболевания» еще раз и ответьте на вопросы.

1. Что такое нефрит?
2. На какие группы делится нефрит по этиологии?
3. Вследствие чего возникает первичный нефрит?
4. Вследствие чего развивается вторичный нефрит?
5. Каковы причины возникновения нефрита?
6. Чем опасно переохлаждение организма?
7. На какие группы можно разделить нефрит в зависимости от этиопатогенеза?
8. Что такое пиелонефрит?
9. Как называется воспаление гломерул?
10. Поражением чего характеризуется интерстициальный нефрит?
11. Что такое шунтовый нефрит?

12. Каковы клинические симптомы нефрита?
13. Что такое гидроторакс?
14. Как называется скопление жидкости внутри перикарда?
15. Каковы три основных симптома острого нефрита?
16. Вследствие чего моча окрашивается в розовый цвет?
17. С какими симптомами может протекать острое воспаление почек?
18. В результате чего развивается хронический нефрит?
19. Каковы симптомы хронического нефрита вначале?
20. На что еще жалуются больные хроническим нефритом?
21. К чему может привести продолжительная гипертония при хроническом нефрите?
22. Чем опасны частые обострения при хроническом нефрите?
23. Что такое азотемия?
24. Как развивается уремическая кома?
25. Как должно проходить лечение больных нефритом?
26. Что необходимо делать для профилактики воспаления почек?

Упражнение 8. Составьте план текста «Нефрит. Симптомы, причины, лечение и профилактика заболевания».

Упражнение 9. Перескажите текст «Нефрит. Симптомы, причины, лечение и профилактика заболевания» по плану.

Содержание

С.

| | |
|--------------------------|---|
| Предисловие | 3 |
|--------------------------|---|

Раздел 1

| | |
|--|-----|
| Урок 1. Строение человеческого организма | 4 |
| Урок 2. Паспортные данные больного | 13 |
| Урок 3. Жалобы больного | 25 |
| Урок 4. Сердечно-сосудистая система | 35 |
| Урок 5. Дыхательная система | 54 |
| Урок 6. Пищеварительная система | 74 |
| Урок 7. Выделительная система | 99 |
| Урок 8. Структура медицинского учреждения | 115 |

Раздел 2

| | |
|--|-----|
| Урок 1. Отчего болит сердце | 122 |
| Урок 2. Аритмия | 126 |
| Урок 3. Пневмония | 133 |
| Урок 4. Ангина | 137 |
| Урок 5. Боли в животе | 144 |
| Урок 6. Дизентерия, или шигеллез | 147 |
| Урок 7. Почечнокаменная болезнь: симптомы и лечение | 154 |
| Урок 8. Нефрит | 158 |

Навчальне видання

**Бурнос Євгенія Юріївна,
Пилипенко-Фріцак Наталія Анатоліївна**

Я буду лікарем!

Навчальний посібник
(Російською мовою)

Художнє оформлення обкладинки Є. В. Нікітюка
Редактор Н. А. Пилипенко-Фріцак
Комп'ютерне верстання Є. Ю. Бурнос

Формат 60×84/8. Ум. друк. арк. 20,0. Обл.-вид. арк. 17,2. Тираж 300 пр. Зам. №

Видавець і виготовлювач
Сумський державний університет,
вул. Римського-Корсакова, 2, м. Суми, 40007
Свідоцтво суб'єкта видавничої справи ДК № 3062 від 17.12.2007.