

**КОМУНАЛЬНИЙ ЗАКЛАД ВИЩОЇ ОСВІТИ
«ВОЛИНСЬКИЙ МЕДИЧНИЙ ІНСТИТУТ»
ВОЛИНСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ**

Наталія Куцобіна

Наталія Дужич

МЕДСЕСТРИНСТВО В ПЕДІАТРІЇ

СИТУАЦІЙНІ ЗАДАЧІ

Навчально-методичний посібник

Луцьк 2022

*Рекомендовано до друку науково-методичною комісією
Комунального закладу вищої освіти «Волинський медичний
інститут» Волинської обласної ради (протокол № 6 від
04.01.2022)*

Рецензенти:

Валецький Ю. М. – д-р мед. н., проф., завідувач кафедри
медсестринства Комунального закладу вищої освіти
«Волинський медичний інститут» Волинської обласної ради

Куцобіна Н. Є., Дужич Н. В.

Медсестринство в педіатрії. Ситуаційні задачі : навч.-метод. посіб. / КЗВО
«Волинський медичний інститут». Луцьк, 2022. с. 91

В діючій системі охорони здоров'я та освіти викладачі навчальних медичних закладів спрямовують свою діяльність не лише на подання теоретичного матеріалу на рівні сучасних досягнень медичної науки в рамках доказової медицини, але прагнуть розвинути у студентів логічне мислення, уміння приймати правильні рішення в складних життєвих ситуаціях, правильно застосувати набуті знання в повсякденній професійній діяльності.

Успішній реалізації цих завдань сприяють застосування активних методів навчання, зокрема, розв'язування тестових завдань. Вони підвищують інтерес студентів до науки, стимулюють до самостійного оволодіння знаннями, розвивають кмітливість, винахідливість, зосередженість, уважність.

В процес систематичного вирішення ситуаційних задач формується уміння мислити, розуміти, пояснювати і діяти згідно затверджених протоколів і вимог.

Основна мета посібника – допомогти студентам досягти високого рівня знань, що дасть змогу приймати правильні рішення в повсякденній діяльності медичної сестри.

УДК 616-053.2-051(075.8)

К 95

**Куцобіна Н. В.,
Дужич Н. В., 2022**

Навчальне видання

Наталія Євгенівна Куцобіна,

Наталія Вікторівна Дужич

МЕДСЕСТРИНСТВО В ПЕДІАТРІЇ

СИТУАЦІЙНІ ЗАДАЧІ

Навчальний посібник

Редактор та коректор *Н. В. Дужич*

Технічний редактор *Т. В. Холодюк*

Редакція, видавець і виготовлювач –

КЗВО «Волинський медичний інститут»

(м. Луцьк, вул. Лесі Українки, 2, тел. (0332) 72-36-55).

ЗМІСТ

МОДУЛЬ 1.	<i>Здорова дитина</i>	3
МОДУЛЬ 2.		
	ЗМІСТОВИЙ МОДУЛЬ 1.	14
	<i>Захворювання дітей раннього віку</i>	
	ЗМІСТОВИЙ МОДУЛЬ 2.	29
	<i>Захворювання внутрішніх органів у дітей старшого віку</i>	
МОДУЛЬ 3.	<i>Захворювання внутрішніх органів</i>	49
МОДУЛЬ 4.	<i>Інфекційні хвороби. Невідкладна допомога</i>	62
Використані джерела		90

МОДУЛЬ 1. Здорова дитина

Задача № 1

Ви, дільнична медична сестра, запросили у поліклініку дитину однорічного віку на профілактичний огляд та здійснення вакцинації проти паротиту.

Об'єктивно: стан дитини задовільний, активна, адекватно реагує на огляд. Стоїть добре, присідає без опори. Шкіра та зів чисті, блідо – рожеві. Температура тіла $36,6^{\circ}\text{C}$, ЧД – 32 за 1 хв., ЧСС – 126 за 1 хв. Вага – 11 кг; зріст – 57 см (вага при народженні – 2800,0 і зріст – 48см).

- Визначте проблеми пацієнта, причини їх розвитку.
- Складіть план Ваших втручань (для цього скористайтесь схемою).
- Продемонструйте виконання практичних навичок:
 1. Вимірювання температури тіла.
 2. Проведення щеплення паротитною вакциною.

Фактичні проблеми пацієнта	Причини їх виникнення	План медсестринських втручань	
		Незалежні	Призначення лікаря
			1. Виміряти температуру тіла. 2. Оцінити фізичний розвиток дитини. 3. Здійснити щеплення паротитною вакциною.

Еталон відповіді до Задачі № 1

Фактичні проблеми пацієнта	Причини їх виникнення	План незалежних втручань
1. Надмірне збільшення маси тіла.	Перегодовування дитини.	1. Розрахунок маси, яка повинна бути у дитини: $m = 2800 + 700 \cdot 6 + 400 \cdot 6 = 9400 \text{ г}$ 2. надлишок маси тіла – 1 кг 600 г. 3. Дати пораду матері щодо раціонального годування дитини.

Задача № 2

Ви – дільнична медсестра. Вас запросили до дитини 3-ох місяців на профілактичний огляд та здійснення щеплення вакциною АКДП. Мати поскаржилась на періодичний неспокій малюка. Немовля перебуває на грудному вигодовуванні.

Об'єктивно: стан дитини задовільний, активна, посміхається. Добре утримує голову. Температура тіла $36,5^{\circ}\text{C}$, ЧД – 40 за 1 хв., ЧСС – 136 за 1 хв. Шкіра та слизові оболонки чисті, блідо-рожеві. Вага – 4900 г (вага при народженні – 3000 г).

- Визначте проблеми пацієнта, причини їх розвитку.
- Складіть план Ваших втручань (для цього скористайтесь схемою).
- Продемонструйте виконання практичних навичок:
 1. Провести контрольне вигодовування дитини.
 2. Провести щеплення АКДП вакциною.

Фактичні проблеми пацієнта	Причини їх виникнення	План медсестринських втручань	
		Незалежні	Призначення лікаря
			1. Провести контрольне зважування і оцінити прибавку маси тіла. 2. Провести щеплення АКДП вакциною. 3. Дати поради матері щодо введення корекційних добавок у раціон харчування дитини

Еталон відповіді до Задачі № 2

Фактичні проблеми пацієнта	Причини їх виникнення	План незалежних втручань
1. Періодичний неспокій дитини.	Можлива гіпогалактія у матері.	1. Оцінити фіз. розвиток дитини. Вага тіла має бути – $3000 + 700 \times 3 = 5100,0$. Дефіцитна маси тіла складає 200,0. 2. Необхідно зробити контрольне вигодовування для визначення кількості докорму.

Задача № 3

Ви, дільнична медсестра, запросили в поліклініку однорічну дитину для здійснення щеплення проти кору. Матір скарж не має.

Об'єктивно: стан дитини задовільний. На огляд реагує активно, спокійна. Температура тіла $36,7^{\circ}\text{C}$, ЧД – 30 за 1 хв., ЧСС – 126 за 1 хв. Шкіра та зів рожеві, чисті. Тургор тканин в нормі. Живіт м'який безболісний. Вага – 12 кг, зріст – 75 см. Вага при народженні – 3100 г., зріст – 50 см.

- Визначте проблеми пацієнта, причини їх розвитку.
- Складіть план Ваших втручань (для цього скористайтесь схемою).
- Продемонструйте виконання практичних навичок:
 1. Виміряти обвід голови та грудної клітки дитини.
 2. Здійснити щеплення коровою вакциною.

Фактичні проблеми пацієнта	Причини їх виникнення	План медсестринських втручань	
		Незалежні	Призначення лікаря
			1. Зважити дитину. 2. Провести антропометричні виміри. 3. Оцінити фізичний розвиток дитини. 4. Здійснити щеплення коровою вакциною.

Еталон відповіді до Задачі № 3

Фактичні проблеми пацієнта	Причини їх виникнення	План незалежних втручань
1. Надмірна вага тіла.	Перегодовування дитини.	1. Маса тіла, яка повинна бути у дитини : $m = 3100 + 700 \cdot 6 + 400 \cdot 6 = 9700 \text{ г.}$ 2. надлишок маси тіла – 2300 г. 3. Дати поради матері щодо раціонального годування дитини. 4. Прогулянки на свіжому повітрі.

Задача № 4

Ви – медична сестра відділення новонароджених у пологовому будинку. Під Вашим наглядом знаходиться дитина 3-х діб, яка народилась від I вагітності, I пологів із вагою тіла – 3200г, оцінкою за шкалою Апгар – 9 балів.

Об'єктивно: стан дитини задовільний, активна, голосно кричить. Шкіра чиста, блідо-рожева. Пуповинний залишок муміфікується. Випорожнення зеленуватого кольору зі слизом. Живіт м'який. Температура тіла – 36,8°C, ЧД – 40 за 1 хв, ЧСС – 140 за 1 хв.

- Визначте проблеми пацієнта, причини їх розвитку.
- Складіть план Ваших втручань (для цього скористайтесь схемою).
- Продемонструйте виконання практичних навичок:
 1. Проведення вакцинації проби туберкульозу.
 2. Підмивання дитини.

Фактичні проблеми пацієнта	Причини їх виникнення	План медсестринських втручань	
		Незалежні	Призначення лікаря
			1. Здійснити БЦЖ вакцинацію. 2. Зважити дитину. 3. Підмити дитину.

Еталон відповіді до Задачі № 4

Фактичні проблеми пацієнта	Причини їх виникнення	План незалежних втручань
1. Випорожнення зеленого кольору зі слизом.	Перехідний стул (транзиторний дисбактеріоз).	1. Проводити профілактику попірлостей (підмивати після кожного акту дефекації, обробляти складки стерилізованою олією).

Задача № 5

Ви – дільнична медсестра, що здійснюєте патронажний візит до новонародженої дитини (4-та доба) вперше. Дитина народилась від I фізіологічних пологів з оцінкою по шкалі Апгар 9 б, вагою тіла – 3500,0 г. Знаходиться на грудному вигодовуванні.

Об'єктивно: стан дитини задовільний, активна. Температура 36,7°C, ЧД – 40 за 1 хв., ЧСС – 140 за 1 хв. Шкіра блідо-рожева, одиничні елементи піодермії на шкірі грудної клітини. Грудні залози збільшені у розмірах. Пуповинний залишок муміфікується. Випорожнення оформленні, жовті.

- Визначте проблеми пацієнта, причини їх розвитку.
- Складіть план Ваших втручань (для цього скористайтесь схемою).
- Продемонструйте виконання практичних навичок:
 1. Проведення гігієнічної ванни.
 2. Проведення обробки фізіологічних складок тіла дитини.

Фактичні проблеми пацієнта	Причини їх виникнення	План медсестринських втручань	
		Незалежні	Призначення лікаря
			1. Обробити гнійничкові елементи розчином 96 ⁰ спирту а потім припекти 1% розчином діамантового зеленого. 2. Компрес на грудні залози. 3. Гігієнічна ванна із слабким розчином перманганату калію.

Еталон відповіді до Задачі №5

Фактичні проблеми пацієнта	Причини їх виникнення	План незалежних втручань
1. Елементи піодермії на шкірі.	Інфікування шкіри.	1. Обробити елементи піодермії згідно призначень лікаря. 2. Щоденна гігієнічна ванна із розчином перманганату калію.
2. Збільшення грудних залоз.	Статевий криз – перехідний стан в період новонародженості.	1. Прикласти компрес із камфорним маслом.

Задача № 6

Ви – медична сестра відділення новонароджених у пологовому будинку. Під Ваш нагляд поступила дитина з пологового залу, яка народилась доношеною із оцінкою по шкалі Апгар – 8 б., вагою – 3100,0 г.

Об'єктивно: стан дитини задовільний, крик голосний. Температура тіла 36,8°C, ЧД – 40 за 1 хв., ЧСС – 146 за 1 хв. Шкіра чиста, блідо-рожева. Пуповинний залишок в стерильній пов'язці. Живіт м'який. Меконій відходить, шкіра сідниць забруднена.

- Визначте проблеми пацієнта, причини їх розвитку.
- Складіть план Ваших втручань (для цього скористайтесь схемою).
- Продемонструйте виконання практичних навичок:
 1. Здійсніть вакцинацію проти гепатиту В.
 2. Підмивання дитини.

Фактичні проблеми пацієнта	Причини їх виникнення	План медсестринських втручань	
		Незалежні	Призначення лікаря
			1. Виміряти температуру тіла. 2. Виміряти окіл голови та огруддя. 3. Підмити дитину. 4. Зробити щеплення вакциною проти гепатиту В.

Еталон відповіді до Задачі № 6

Фактичні проблеми пацієнта	Причини їх виникнення	План незалежних втручань
1. Забруднення шкіри.	Відходження меконію.	1. Підмивати дитину. 2. Обробити складки стерильною олією.

Задача № 7

Ви – дільнична медсестра. Вас запросили до дитини 3-ох місяців на профілактичний огляд та проведення вакцинації АКДП вакциною. Матір поскаржилась на періодичний неспокій дитини. Дитина знаходиться на грудному вигодовуванні.

Об'єктивно: стан дитини задовільний. Активна. Температура тіла $36,7^{\circ}\text{C}$, ЧД – 40 за 1 хв. ЧСС – 144 за 1 хв. Шкіра та слизові оболонки чисті, блідо-рожеві. Живіт м'який. Стілець кашкоподібний, жовтий, з домішками зелені. Вага – 5100 г (вага при народженні – 3200 г).

- Визначте проблеми пацієнта, причини їх розвитку.
- Складіть план Ваших втручань (для цього скористайтесь схемою).
- Продемонструйте виконання практичних навичок:
 1. Вимірювання околу голови та огруддя.
 2. Проведення контрольного зважування дитини.

Фактичні проблеми пацієнта	Причини їх виникнення	План медсестринських втручань	
		Незалежні	Призначення лікаря
			1. Виміряти температуру тіла. 2. Виміряти окіл голови та огруддя. 3. Провести контрольне зважування. 4. Провести АКДП-вакцинацію.

Еталон відповіді до Задача №8

Фактичні проблеми пацієнта	Причини їх виникнення	План незалежних втручань
1. Періодичний неспокій дитини.	Можлива гіпогалактія у матері.	1. Оцінити фізичний розвиток дитини. Вага тіла має бути - $3200 + 700 \cdot 3 = 5300,0$ дефіцит маси тіла складає 200 г. 2. Необхідно зробити контрольне вигодовування для визначення кількості докорму.

Задача № 9

Ви – медична сестра відділення новонароджених дітей. Під Вашим наглядом знаходиться дитина 10-ти днів, яка народилась із вагою 1100 г.

Об'єктивно: стан дитини порушений. Крик слабкий. Смоктальний рефлекс пригнічений. Температура тіла 36,7°C, ЧД – 66 за 1 хв., ЧСС – 156 за 1 хв. Фізіологічні рефлексивні знижені, м'язовий тонус гіпотонічний. Шкіра чиста, жовтяничного забарвлення. Підшкірна клітковина відсутня на кінцівках та животі. Пуповинний залишок муміфікується. Живіт м'який, помірно здутий.

- Визначте проблеми пацієнта, причини їх розвитку.
- Складіть план Ваших втручань (для цього скористайтесь схемою).
- Продемонструйте виконання практичних навичок:
 1. Годування недоношеної дитини через зонд.
 2. Проведення туалету носу та зовнішнього слухового проходу.

Фактичні проблеми пацієнта	Причини їх виникнення	План медсестринських втручань	
		Незалежні	Призначення лікаря
			1. Годування через зонд – по 1 мл 8 разів на день. 2. Вітамін А – по 1 к двічі на день. 3. Вітамін Е – по 2 к двічі на день. 4. Активоване вугілля – ½ таблетки, розчиненої в 5% р-ні глюкози (поїти). 5. Очисна клізма. 6. Парентеральне харчування 10% р-ном глюкози в/в краплинно.

Еталон відповіді до Задачі № 9

Фактичні проблеми пацієнта	Причини їх виникнення	План незалежних втручань
1. Відсутність смоктального рефлексу.	Незрілість ЦНС.	1. Годувати дитину через зонд. 2. Контролювати наявність стазу в шлунку перед годуванням. 3. Вести листок годування.
2. Неспроможність самостійно утримувати температуру тіла.	Відсутність підшкірної клітковини на животі та кінцівках.	1. Підтримувати температуру в куветі – 34°C. 2. Вимірювання температури тричі на добу.
3. Жовтяниця.	Фізіологічна жовтяниця.	1. Очисна клізма. 2. Дача сорбентів.

Задача № 10

Ви – медична сестра відділення недоношених немовлят. Під Вашим наглядом знаходиться дитина 4-ох діб, яка народилась із вагою 1200 г.

Об'єктивно: стан дитини тяжкий, знаходиться в кувезі. Дитину годують через зонд зсідженим грудним молоком. Шкіра чиста, блідо-рожева. Фізіологічні рефлекси відсутні. Дихає з участю допоміжної мускулатури. Пуповинний залишок муміфікується. Живіт здутий.

- Визначте проблеми пацієнта, причини їх розвитку.
- Складіть план Ваших втручань (для цього скористайтесь схемою).
- Продемонструйте виконання практичних навичок:
 1. Постановка газовідвідної трубки.
 2. Годування дитини через зонд.

Фактичні проблеми пацієнта	Причини їх виникнення	План медсестринських втручань	
		Незалежні	Призначення лікаря
			1. Годувати через зонд по 2 мл кожні 8 годин. 2. Постановка газовідвідної трубки. 3. Вітамін А – по 1 к двічі на день. 4. Вітамін Е – по 2 к двічі на день. 5. Проводити парентеральне живлення дитини р-ном глюкози 10%.

Еталон відповіді до Задачі № 10

Фактичні проблеми пацієнта	Причини їх виникнення	План незалежних втручань
1. Дихання з участю допоміжної мускулатури, ЧД – 68 за хв.	Дихальні розлади внаслідок незрілості легень та ЦНС.	Забезпечити: 1. Підвищене положення в ліжку. 2. Відсмоктування слизу з ВДШ кожні 3 години. 3. Подачу зволоженого кисню. 4. Контроль ЧД кожні 3 години.
2. Здутий живіт.	Гіпотонія м'язів ШКТ.	1. Поставити газовідвідну трубку.
3. Відсутність рефлексу смоктання.	Незрілість ЦНС.	1. Годувати дитину через зонд по годинах. 2. Контролювати наявність стазу в шлунку перед годуванням. 3. Вести листок годувань.

Задача № 11

Вас, дільничну медсестру, запросили до дитини 4-ох місяців для здійснення щеплення АКДП вакциною. Мати скарг не пред'являє.

Об'єктивно: стан дитини задовільний. На огляд реагує адекватно. Добре утримує голову. Перевертається з живота на спину. Температура тіла 36,8⁰С, ЧД – 40 за 1 хв., ЧСС – 138 за 1 хв. Шкіра та зів чисті, рожеві. Смокче активно. Вага – 6100 г , зріст – 62 см, вага при народженні – 3200 г, зріст – 50 см.

- Визначте проблеми пацієнта, причини їх розвитку.
- Складіть план Ваших втручань (для цього скористайтесь схемою).
- Продемонструйте виконання практичних навичок:
 1. Вимірювання температури тіла.
 2. Проведення щеплення АКДП вакциною.

Фактичні проблеми пацієнта	Причини їх виникнення	План медсестринських втручань	
		Незалежні	Призначення лікаря
			1. Оцінити фізичний розвиток дитини. 2. Виміряти температуру тіла. 3. Здійснити щеплення АКДП вакциною.

Еталон відповіді до Задачі № 11

Фактичні проблеми пацієнта	Причини їх виникнення	План незалежних втручань
1. Планова профілактична робота серед дитячого населення.	Планова профілактика дифтерії, коклюшу, правця відповідно до наказу 947	Отримати: 1. Згоду матері на проведення щеплення. 2. Мати обгрунтований запис лікаря в історії розвитку дитини (Ф – 112), що дозволяє проведення щеплення. 3. Ознайомитись із вакциною, датою та місцем виготовлення вакцини. 4. Ознайомитись з інструкцією щодо введення вакцини. 5. Підготуватись до проведення ін'єкції. 6. Підготувати все необхідне: шприц одноразовий, стерильний лоток, стерильні ватні кульки 5 шт., спирт 70°. 7. Оформити медичну документацію – зробити запис про виконану вакцинацію у формах Ф – 112, Ф – 063 та журналі реєстрації АКДП вакцинацій.

Задача № 12

Ви – дільнична медсестра, що здійснює патронаж до новонародженої дитини 5-ти діб. Дитина народилась доношеною від II вагітності, II фізіологічних пологів з вагою тіла – 3500 г. Немовля перебуває на грудному вигодовуванні. Матір скаржиться на неспокій дитини між годуваннями.

Об'єктивно: стан дитини задовільний, активна. Температура 36,7°C, ЧД – 40 за 1хв., ЧСС – 142 за 1 хв. Шкіра чиста, блідо-рожева. Не зригує. Серцеві тони ритмічні, гучні. Живіт м'який. Випорожнення кашкоподібні, жовто-зеленого кольору з ореолом води на пелюшках.

- Визначте проблеми пацієнта, причини їх розвитку.
- Складіть план Ваших втручань (для цього скористайтесь схемою).
- Продемонструйте виконання практичних навичок:
 1. Проведення контрольного зважування.
 2. Проведення гігієнічної ванни.

Фактичні проблеми пацієнта	Причини їх виникнення	План медсестринських втручань	
		Незалежні	Призначення лікаря
			1. Провести контрольне зважування. 2. Навчити матір проводити ранковий туалет новонародженого, гігієнічну ванну із слабким розчином калію перманганату. 3. Дати поради матері щодо її раціонального харчування.

Еталон відповіді до Задачі № 12

Фактичні проблеми пацієнта	Причини їх виникнення	План незалежних втручань
1. Неспокій дитини між годуваннями.	Можлива гіпогалактія у матері.	1. Провести контрольне зважування. 2. Повідомити лікаря про результати зважування.
2. Випорожнення з домішками зелені та води.	“Голодний” стілець.	1. Підмивати дитину після кожного випорожнення. 2. Проводити профілактику запріlostей. 3. При необхідності – ввести дитині прикорм у вигляді молочної суміші.

МОДУЛЬ 2.

ЗМІСТОВИЙ МОДУЛЬ 1. *Хвороби дітей раннього віку*

Задача № 1

Ви – медична сестра соматичного відділення дитячої лікарні. Під ваш нагляд карета швидкої медичної допомоги доставила дитину 1-го року життя, у якої вдома відбулися судоми. Мати дитини дуже стурбована.

Об'єктивно: стан дитини порушений, квола, бліда. Температура тіла 36,7⁰С, ЧД – 35 за хв., ЧСС – 135 за хв. Зів блідо-рожевий. Кістки черепа деформовані: вираженні лобові і тім'яні горби, плоска потилиця. М'язи гіпотонічні, живіт жаб'ячий. Дитині був поставлений діагноз: Явна спазмофілія, еклампсія. Вітамін Д – дефіцитний рахіт, підгострий період. Під час огляду у дитини знову виник напад клоніко-тонічних судом.

- Визначте проблеми пацієнта, причини їх розвитку.
- Складіть план Ваших втручань (для цього скористайтесь схемою).
- Пр продемонструйте виконання практичних навичок:
 1. Проведення лікувальної ванни з морською сіллю.
 2. Взяття аналізу калу на бак. дослідження. Виписати направлення.

Фактичні проблеми пацієнта	Причини їх виникнення	План медсестринських втручань	
		Незалежні	Призначення лікаря
			1. Кров з вени на вміст Са і Р. 2. В/венно струминно 0,5% р-н Седуксену 0,5 мл о 9.00 год. та о 21.00 год. 3. Цитратна суміш – 1 ч.л. 3 рази в день. 4. Прозерін 0,05% р-н – 0,1 мл в/м. 5. Навчити матір методиці проведенні лікувальної ванни вдома з морською сіллю. 6. Аналіз калу на бак. дослідження.

Еталон відповіді до Задачі № 1

Фактичні проблеми пацієнта	Причини їх виникнення	План незалежних втручань
1. Клоніко – тонічні судоми.	Зниження в крові рівня кальцію, викликаного дефіцитом вітаміну “Д”.	1. Надати допомогу при судомою. 2. Провести інгаляцію 100% зволоженим киснем. 3. Проведення підрахунку ЧД, ЧСС, АТ та температури тричі на добу. 4. Виконати призначення лікаря. 5. Взяти кров на біохімічне дослідження.
2. Ознаки рахіту.	Порушення мінерального обміну, внаслідок дефіциту вітаміну “Д”.	1. Дати поради матері щодо раціонального збалансованого вигодовування дитини (давати дитині достатню кількість овочів, фруктових соків, кисломолочних продуктів, робити каші на овочевих відварах). 2. Виконати призначення лікаря.

Задача № 2

Ви – медична сестра грудного відділення дитячої лікарні. Під вашим наглядом знаходиться дитина 5-ти місяців, хвора на гіпотрофію II ступеня. З ціллю корекції білків було збільшено кількість сиру до 30 г на добу. На вашому чергуванні мати поскаржилась, що у дитини відбулося дворазове блювання, випорожнення стали рідким (до 7 разів на день).

Об'єктивно: стан дитини порушений, млява. Температура тіла – 37⁰С, ЧСС – 134 за 1 хв., ЧД – 38 в 1 хв. Шкіра бліда, тургор тканин знижений. Живіт різко здутий, бурчить. Випорожнення рідкі, з домішками води та слизу. Дитина оглянута лікарем. Під час огляду було вставлено діагноз: Функціональний розлад травлення.

- Визначте проблеми пацієнта, причини їх розвитку.
- Складіть план Ваших втручань (для цього скористайтесь схемою).
- Продемонструйте виконання практичних навичок:
 1. Промивання шлунку.
 2. Ведення листка гідро балансу.

Фактичні проблеми пацієнта	Причини їх виникнення	План медсестринських втручань	
		Незалежні	Призначення лікаря
			1. Промити шлунок. 2. В/м ввести 0,5 мл Церукалу. 3. Зробити очисну клізму. 4. Провести водно-чайну паузу протягом 8 годин. 5. 1% р-н соляної кислоти з Пепсином – 1 ч. л. тричі на день перед їжею. 6. Панкреатин по 0,1 г двічі на день під час їди.

Еталон відповіді до Задачі № 2

Фактичні проблеми пацієнта	Причини їх виникнення	План незалежних втручань
1. Блювання, рідкі випорожнення з домішками слизу.	Недостатня кількість ферментів.	1. Забезпечити допомогу при блюванні. 2. Підмивати дитину після кожного акту дефекації. 3. Ведення листка гідробалансу. 4. Випоювання дитини регідроном кожні 15 хвилин по 10-15 мл протягом 8 годин. 5. Зважувати дитину двічі на день. 6. Контроль ЧСС, ЧД, температури тіла кожні 3 години. 7. Виконувати призначення лікаря.
2. Здутий живіт.	Метеоризм.	1. Забезпечити щадну дієту та правильний режим харчування. 2. Поставити газовідвідну трубку та провести очисну клізму.

Задача № 3

Ви – дільнична медична сестра, що здійснює патронаж новонародженої дитини 7-ми днів. Дитина народилася вчасно з оцінкою по шкалі Апгар – 8 балів, вагою – 3500г, зріст – 52 см.

Об'єктивно: дитина активна, знаходиться на грудному вигодовуванні. Пупкова ранка зі скудними серозним виділеннями, пупкове кільце злегка гіперемоване. На шкірі тулуба і кінцівок – одиничні гнійничкові висипання. Температура тіла 36,7⁰С, ЧД – 40 за 1 хв., ЧСС – 144 за 1 хв. Фізіологічні випорожнення в нормі.

- Визначте проблеми пацієнта, причини їх розвитку.
- Складіть план Ваших втручань (для цього скористайтесь схемою).
- Продемонструйте виконання практичних навичок:
 1. Проведення гігієнічної ванни.
 2. Туалет пупкової ранки при омфаліті.

Фактичні проблеми пацієнта	Причини їх виникнення	План медсестринських втручань	
		Незалежні	Призначення лікаря
			1. Гігієнічна ванна із слабким розчином перманганату калію. 2. Обробити пупкову ранку 3% р-ном перекису водню, 96 ⁰ спиртом, а потім 1% р-ном діамантового зеленого. 3. Накласти стерильну пов'язку з маззю Вишневського.

Еталон відповіді до Задачі № 3

Фактичні проблеми пацієнта	Причини їх виникнення	План незалежних втручань
1. Серозні виділення із пупкової ранки. Гнійничковий висип на шкірі.	Інфікування пупкової ранки. Порушення догляду за шкірою.	1. Провести туалет та ревізію пупкової ранки. Повідомити лікаря про стан пупкової ранки. 2. Обробити гнійничкові елементи спиртом 96 ⁰ та 1% р-н діамантового зеленого.

Задача № 4

Ви – медична сестра відділення реанімації новонароджених. Під ваш нагляд поступає дитина із пологового будинку з діагнозом: Внутрішньочерепна пологова травма. Дитина народилась 2 дні тому за допомогою порожнинних щипців. Оцінка по шкалі Апгар – 2 бали, вага – 4200г.

Об'єктивно: дитина бліда, вираженні періоральний акроціаноз. Дихання за участю допоміжних м'язів, адинамія, арефлексія, посіпування м'язів кінцівок. Не смокче. Живіт здутий, випорожнень немає.

- Визначте проблеми пацієнта, причини їх розвитку.
- Складіть план Ваших втручань (для цього скористайтесь схемою).
- Продемонструйте виконання практичних навичок:
 1. Проведення очисної клізми.
 2. Поставити зонд у шлунок для годування дитини.

Фактичні проблеми пацієнта	Причини їх виникнення	План мед сестринських втручань	
		Незалежні	Призначення лікаря
			1. Покласти дитину в кувез, $t - 32^{\circ}\text{C}$. 2. Дати зволожений кисень. 3. Налаштувати крапельницю з нативною однокропковим плазмою. 4. Обробити залишок пуповини.

Еталон відповіді до Задачі № 4

Фактичні проблеми пацієнта	Причини їх виникнення	План незалежних втручань
1. Акроціаноз. Задишка . 2. Відсутність безумовних рефлексів. Посіпування м'язів кінцівок.	Гіпоксія. Набряк мозку, внаслідок перенесеної асфіксії тяжкого ступеня.	1. Покласти дитину в кувез, температура 32°C з підвищеним головним кінцем. 2. Надати зволожений кисень. 3. Відсмоктувати слиз із ВДШ кожні 3 години. 4. Проводити термометрію кожні 3 години. 1. Проводити контроль АТ, ЧСС, ЧД кожні 3 години. 2. Поставити зонд у шлунок для годування. 3. Провести очисну клізму. 4. Поставити зонд у сечовий міхур для відведення сечі. 5. Виконати призначення лікаря.

Задачі № 5

Ви – медсестра відділення новонароджених пологового будинку. Під Ваш нагляд поступає доношена дитина, яка була витягнена за допомогою порожнинних щипців у стані асфіксії IV ступеня. Після проведення заходів оживлення через 5 хв. з'явилося самостійне дихання.

Об'єктивно: стан дитини тяжкий, стогне. Дихання нерівномірне. Шкіра бліда, ціаноз навколо очей і рота. Тремор кінцівок. Фізіологічні рефлекси швидко згасають. М'язовий тонус знижений. Меконій не відходить.

- Визначте проблеми пацієнта, причини їх розвитку.
- Складіть план Ваших втручань (для цього скористайтесь схемою).
- Продемонструйте виконання практичних навичок:
 1. Налагодити роботу кувезу.
 2. Профілактика гонобленореї.

Фактичні проблеми пацієнта	Причини їх виникнення	План медсестринських втручань	
		Незалежні	Призначення лікаря
			1. Покласти дитину в кувез, t – 32°C. 2. Надати зволожений кисень. 3. Міхур з льодом до голови. 4. В/в струминно: - сібазон – 0,2 мм. - лазікс – 0,1 мм. 5. Зробити профілактику гонобленореї.

Еталон відповіді до Задачі № 5

Фактичні проблеми пацієнта	Причини їх виникнення	План незалежних втручань
1. Нерівномірне дихання, блідість шкіри, акроціаноз.	Гіпоксія, набряк мозку внаслідок порушення дихання і мікроциркуляції крові в кору головного мозку, що виник у результаті травми ЦНС.	1. Покласти дитину в кувез із підвищеним головним кінцем. 2. Надати зволожений кисень. 3. Відсмоктувати слиз із ВДШ кожні 3 години. 4. Контроль АТ, ЧД, ЧСС, t кожні 3 години. 5. Виконувати призначення лікаря.
2. Тремор кінцівок. Пригніченість безумовних рефлексів.	Набряк мозку.	1. Забезпечити охоронний режим. 2. Поставити зонд у шлунок та сечовий міхур. 3. Зробити очисну клізму. 4. Виконувати призначення лікаря.

Задача № 6

Ви – медсестра соматичного відділення дитячої лікарні. Під Ваш нагляд поступає дитина віком 3-ох місяців з діагнозом: Функціональний розлад травлення. Матір скаржить на кволість дитини, зниження апетиту, періодичний неспокій, рідкі випорожнення до 6-ти разів на добу, дворазове блювання. Три дні тому через гіпогалактію матір перевела дитину на штучне вигодовування – суміш “Малиш” по 150 мл кожні 3 години без нічної перерви.

Об’єктивно: стан дитини порушений, кричить. Шкіра чиста, блідо-рожева. Язик обкладений білим нальотом. Живіт помірно здутий. У випорожненнях невелика кількість слизу, неперетравлена їжа у вигляді білих і жовтих скупчень. Температура тіла – 36,8⁰С, ЧД – 40 за 1 хв., ЧСС – 142 за 1 хв.

- Визначте проблеми пацієнта, причини їх розвитку.
- Складіть план Ваших втручань (для цього скористайтесь схемою).
- Продемонструйте виконання практичних навичок:
 1. Проведення промивання шлунку.
 2. Зважування дитини.

Фактичні проблеми пацієнта	Причини їх виникнення	План медсестринських втручань	
		Незалежні	Призначення лікаря
			1. Зважити дитину. 2. Промити шлунок. 3. Водно-чайна дієта на 8 год. 4. 1% р-н соляної кислоти з Пепсином – по 1 ч. л. тричі на день до годування. 5. Панкреатин – 0,1 ч тричі на день. 6. Очисна клізма.

Еталон відповіді до Задачі № 6

Фактичні проблеми пацієнта	Причини їх виникнення	План незалежних втручань
1. Рідкі випорожнення, блювання.	Порушення процесів травлення, внаслідок порушення вигодовування дитини.	Забезпечити: 1. Постановку газовідвідної трубки, очисної клізми. 2. Ведення листка гідробалансу. 3. Контроль маси тіла – зважування тричі на день. 4. Надання допомоги при блюванні. 5. Проведення водно-чайної дієти (поїти дитину розчином регідрону по 5-10 мл кожні 10-15 хв.). 6. Після закінчення водно-чайної паузи – дозоване годування.

Задача № 7

Ви – медсестра соматичного відділення дитячої лікарні. Під Ваш нагляд поступає дитина 6-ти місяців із діагнозом: Рахіт, підгострий перебіг. Матір скаржиться на неспокій дитини, підвищену пітливість. Дитя перебуває на грудному вигодовуванні, профілактика рахіту не проводилась. Фруктово-овочеві продукти, соки не отримує.

Об'єктивно: стан дитини порушений, квола. Шкіра бліда. Вираженні лобні і тім'яні горби. Велике тім'ячко має розмір 3х4 см, краї його потовщені. Виражена м'язова гіпотонія, “жаб'ячий живіт”, дитина погано спирається на ніжки. Схильність до закріпів.

- Визначте проблеми пацієнта, причини їх розвитку.
- Складіть план Ваших втручань (для цього скористайтесь схемою).
- Пр продемонструйте виконання практичних навичок:
 1. Проведення лікувальної ванни з морською сіллю.
 2. Вимірювання температури тіла дитини.

Фактичні проблеми пацієнта	Причини їх виникнення	План медсестринських втручань	
		Незалежні	Призначення лікаря
			1. Кров з вени на вміст Са і Р. 2. Відеїн – по 0,5 т тричі на день. 3. Глюконат Са – по 0,5 т тричі на день. 4. ЛФК, масаж. 5. Очисна клізма.

Еталон відповіді до Задачі № 7

Фактичні проблеми пацієнта	Причини їх виникнення	План незалежних втручань
1. Неспокій, підвищена пітливість, наявність лобних і тім'яних горбів.	Порушення мінерального обміну внаслідок дефіциту вітаміну D, як результат нераціонального вигодовування дитини.	1. Охоронний режим. 2. Провітрювання палати. 3. Зміна білизни. 4. Дати поради матері щодо раціонального, збалансованого годування дитини (поступово ввести у раціон дитини овочеві і фруктові соки, кисло-молочні продукти, жовток. Овочеve пюре, робити каші на овочевих відварах). 5. Виконувати призначення лікаря.
2. М'язова гіпотонія. Затримка фізичного розвитку.	Порушення мінерального обміну.	1. Забезпечити дотримання дієти, вітамінізоване пиття. 2. Навчити матір проводити лікувальні ванни з морською сіллю. 3. Проводити ЛФК, масаж. 4. Очисна клізма за показами. 5. Виконання призначень лікаря.

Задачі № 8

Ви – дільнична медсестра, здійснюєте патронаж до новонародженої дитини 5-ти діб вперше. Дитина народилась доношеною, із вагою тіла 3100 г, довжиною тіла 50 см. Мати годує дитину груддю 8 разів на добу.

Об'єктивно: стан дитини задовільний. Активна. Температура тіла – 36,8⁰С, ЧД – 40 за 1 хв., ЧСС – 142 за 1 хв. Фізіологічні рефлекси у нормі. М'язовий тонус флексорний. Шкіра чиста, блідо-рожева. Кон'юнктива обох очей гіперемована, скудні слизистогнійні виділення. Пуповинний залишок муміфікується. Випорожнення жовті, кашкоподібні.

- Визначте проблеми пацієнта, причини їх розвитку.
- Складіть план Ваших втручань (для цього скористайтесь схемою).
- Продемонструйте виконання практичних навичок:
 1. Закапування крапель в очі.
 2. Сповивання дитини.

Фактичні проблеми пацієнта	Причини їх виникнення	План медсестринських втручань	
		Незалежні	Призначення лікаря
			1. Туалет очей розчином фурациліну (1: 5000). 2. Краплі в очі р-н Левоміцетину 0,25% - по 2 к. 4 рази на день. 3. Навчити матір догляду за дитиною: - проводити ранішній туалет, - проводити профілактику запріlostей, гігієнічну ванну, сповивати дитину.

Еталон відповіді до Задачі № 8

Фактичні проблеми пацієнта	Причини їх виникнення	План незалежних втручань
1. Гіперемія кон'юнктив, гнійні виділення.	Інфекційне запалення кон'юнктиви.	1. Провести туалет очей і закапати краплі в очі. 2. Навчити матір виконувати таку процедуру.
2. Дефіцит інформації у матері щодо догляду за дитиною.	Мати народила дитину вперше.	1. Навчити матір догляду за дитиною: - ранковий туалет; - профілактика попірlostей; - гігієнічна ванна; - сповивання. 2. Розповісти матері про діту матері-годувальниці.

Задача № 9

Ви – медична сестра відділення новонароджених у пологовому будинку. Під Вашим наглядом знаходиться дитина 3-ох діб, яка народилась від I вагітності, I пологів з оцінкою по шкалі Апгар – 8 б., вагою – 3200,0 г.

Об'єктивно: стан дитини задовільний. На огляд реагує адекватно. Температура тіла 36,7°C, ЧД – 42 за 1 хв., ЧСС – 142 за 1 хв. Шкіра чиста, на язичку і слизовій оболонці щік білий наліт. Пуговинний залишок муміфікований. Живіт м'який. Випорожнення зеленуватого кольору із ореолом води на пелюшках. Відведення стегон обмежені.

- Визначте проблеми пацієнта, причини їх розвитку.
- Складіть план Ваших втручань (для цього скористайтесь схемою).
- Продемонструйте виконання практичних навичок:
 1. Проведення БЦЖ вакцинації.
 2. Широке сповивання дитини.

Фактичні проблеми пацієнта	Причини їх виникнення	План медсестринських втручань	
		Незалежні	Призначення лікаря
			1. Обробити слизову оболонку рота 20% розчином бури в гліцерині. 2. Здійснити вакцинацію БЦЖ. 3. Широко сповити дитину.

Еталон відповіді до Задачі № 9

Фактичні проблеми пацієнта	Причини їх виникнення	План незалежних втручань
1. Наліт на слизовій оболонці порожнини рота.	Враження слизової оболонки рота дріжджовим грибок.	1. Обробляти слизову рота перед кожним годуванням розчином бури в гліцерині. 2. Ретельно мити грудну залозу матері після кожного годування.
2. Випорожнення зеленуватого кольору з ореолом води.	Перехідний стілець – перехідний стан у період новонародженості.	1. Підмивати дитину після кожного акту дефекації. 2. Проводити профілактику запрілостей (складки шкіри обробляти стерильною олією).

Задача № 10

Ви – медсестра соматичного відділення дитячої лікарні. Під Ваш нагляд поступає дитина віком 5-ти місяців з діагнозом: Функціональний розлад травлення. Вчора вперше дали дитині 100 г вівсяної каші, звареної на розведеному 1:1 коров'ячому молоці. Мати скаржиться на кволість дитини, зниження апетиту, рідкі випорожнення із домішками білих грудочок, дворазове блювання.

Об'єктивно: стан дитини порушений, неспокійна, капризує. Температура тіла – 36,8⁰С, ЧД – 40 за 1 хв., ЧСС – 144 за 1 хв. Живіт здутий, гурчить, помірна болісність при пальпації.

- Визначте проблеми пацієнта, причини їх розвитку.
- Складіть план Ваших втручань (для цього скористайтесь схемою).
- Продемонструйте виконання практичних навичок:
 1. промивання шлунку.
 2. Зважування дитини.

Фактичні проблеми пацієнта	Причини їх виникнення	План медсестринських втручань	
		Незалежні	Призначення лікаря
			1. Промити шлунок. 2. Зважити дитину. 3. Водно-чайна діста на 8 год. 4. Панкреатин – 0,25 г тричі на день. 5. Очисна клізма.

Еталон відповіді до Задачі № 11

Фактичні проблеми пацієнта	Причини їх виникнення	План незалежних втручань
1. Рідкі випорожнення із домішками білих грудочок, неспокій, здутий живіт.	Порушення процесів травлення, які виникли в результаті ферментативних змін в шлунково-кишковому тракті	Забезпечити: 1. Постановку газовивідної трубки, очисної клізми. 2. Ведення листка гідробалансу. 3. Контроль маси тіла. 4. Виконання призначень лікаря.
2. Блювання, зниження апетиту.	Порушення процесів травлення.	1. Надання допомоги при блюванні. 2. Проведення водно-чайної паузи (поїти дитину розчином Регідрону по 5-10 мл кожні 10-15 хв.). 3. Після закінчення водно чайної паузи – дозоване годування.
3. Неправильно введений прикорм.	Дефіцит знань у матері щодо правил годування дитини.	1. Дати поради матері щодо правил годування дитини (введення прикорму, страв корекції годування).

Задача №12

Ви – дільнична медична сестра, здійснюєте патронаж до новонародженої дитини 15-ти днів. Дитя народилося доношеним з оцінкою по шкалі Апгар – 8 балів, вагою 3200г, зрістом – 52 см.

Об'єктивно: дитина знаходиться у задовільному стані, активна. Температура тіла 36,6⁰С, ЧД – 40 за 1 хв., ЧСС – 140 за 1 хв., фізіологічні рефлекси у нормі. М'язовий тонус флексорний. Шкіра чиста, блідо-рожева. Пупкова ранка зі скудними серозними виділеннями, пупкове кільце гіперемоване. На слизовій оболонці щік та язика – білий наліт. Фізіологічні випорожнення в нормі.

- Визначте проблеми пацієнта, причини їх розвитку.
- Складіть план Ваших втручань (для цього скористайтесь схемою).
- Продемонструйте виконання практичних навичок:
 1. Туалет пупкової ранки.
 2. Обробка порожнини роту при пліснявці.

Фактичні проблеми пацієнта	Причини їх виникнення	План медсестринських втручань	
		Незалежні	Призначення лікаря
			1. Обробити пупкову ранку. 2. Обробити порожнину роту 2% розчином соди.

Еталон відповіді до Задачі № 13

Фактичні проблеми пацієнта	Причини їх виникнення	План незалежних втручань
1. Серозні виділення з пупкової ранки, гіперемія пупкового кільця. 2. Білий наліт на слизовій оболонці порожнини роту.	Інфікування пупкової ранки. Запалення слизової оболонки роту, викликаного кислотолюбним грибок.	1. Провести туалет та ревізію пупкової ранки. Повідомити лікаря про стан пупкової ранки. 1. Обробити порожнину роту дитини 2% розчином соди. 2. Навчити матір проводити обробку роту, розповісти про чинники виникнення пліснявки та гігієнічні заходи боротьби із нею.

Задача № 14

Ви – медична сестра відділення новонароджених в пологовому будинку. Під Ваш нагляд поступає дитина, яка народилась з вагою тіла 2240г, зрістом– 42 см.

Об'єктивно: стан дитини порушений. Крик слабкий. Температура тіла – 36,4⁰С, ЧД – 68 за 1 хв., ЧСС – 164 за 1 хв. Фізіологічні рефлекс швидко згасають. М'язовий тонус дистонічний. Шкіра чиста, блідо-рожева, періоральний і акроціаноз. Підшкірна клітковина розвинена недостатньо. Пуповинний залишок у стерильній пов'язці. Меконій відходить.

- Визначте проблеми пацієнта, причини їх розвитку.
- Складіть план Ваших втручань (для цього скористайтесь схемою).
- Продемонструйте виконання практичних навичок:
 1. Проведення профілактики гонобленореї.
 2. Вимірювання околів голови та огруддя.

Фактичні проблеми пацієнта	Причини їх виникнення	План медсестринських втручань	
		Незалежні	Призначення лікаря
			1. Провести профілактику гонобленореї. 2. Покласти дитину в кувет, т – 32 ⁰ С. 3. Надати зволожений кисень. 4. Провести антропометричні вимірювання.

Еталон відповіді до Задачі № 14

Фактичні проблеми пацієнта	Причини їх виникнення	План незалежних втручань
1. Періоральний і акроціаноз, слабкий розвиток підшкірної клітковини. Задишка.	Гіпоксія, гіпоксемія при пологах у недоношеної дитини.	1. Покласти дитину в кувет з підвищеним головним кінцем, т – 32 ⁰ С. 2. Надати зволожений кисень. 3. Відсмоктувати слиз із ВДШ кожні 3 години. 4. Проводити термометрію кожні 3 години.
2. Фізіологічні рефлекс швидко згасають.	Недоношеність та гіпоксія в пологах.	1. Контроль ЧД, ЧСС, АТ кожні 3 години. 2. Перше годування грудним молоком матері провести із соски. 3. Здійснювати контроль за випороженнями та сечовипусканням.

Задача № 15

Ви – медична сестра відділення новонароджених в пологовому будинку. Під Вашим наглядом знаходиться дитина 3-ох діб, яка народилась від фізіологічних пологів із оцінкою за шкалою Апгар – 8 балів, вагою тіла 3400г.

Об'єктивно: стан дитини задовільний, активна. Фізіологічні рефлекси викликаються. Смокче груди матері, не зригує. Шкіра чиста, рожева. Незначні сльозові виділення з очей, кон'юнктива гіперемована. Пуповинний залишок муміфікується. Випорожнення зеленуватого кольору.

- Визначте проблеми пацієнта, причини їх розвитку.
- Складіть план Ваших втручань (для цього скористайтесь схемою).
- Продемонструйте виконання практичних навичок:
 1. Проведення БЦЖ вакцинації.
 2. Підмивання дитини.

Фактичні проблеми пацієнта	Причини їх виникнення	План медсестринських втручань	
		Незалежні	Призначення лікаря
			1. Здійснити вакцинацію БЦЖ. 2. Туалет очей розчином фурациліну 1 : 5000. 3. Підмити дитину та обробити складки шкіри олією.

Еталон відповіді до Задачі № 15

Фактичні проблеми пацієнта	Причини їх виникнення	План незалежних втручань
1. Гіперемія кон'юнктив, слизові виділення.	Інфікування слизової оболонки очей.	1. Здійснювати туалет очей розчином фурациліну 1 : 5000 кожні 3 години.
2. Випорожнення зеленого кольору.	Перехідний стілець.	1. Підмивати дитину після кожного акту дефекації. 2. Проводити профілактику попірlostей.

Задача № 16

Ви – медична сестра відділення інтенсивної палати новонароджених у пологовому будинку. Під Вашим наглядом знаходиться дитина, яка народилася 8 годин тому з вагою 2800 г., у стані асфіксії III ступеня.

Об'єктивно: стан дитини тяжкий. Фізіологічні рефлексі пригнічені. Не смокче. Температура тіла 36,5⁰С, ЧД – 68 за 1 хв., ЧСС – 162 за 1 хв. Шкіра чиста, блідо-рожева. Дихає за участю допоміжної мускулатури. Меконій не відходить.

- Визначте проблеми пацієнта, причини їх розвитку.
- Складіть план Ваших втручань (для цього скористайтесь схемою).
- Продемонструйте виконання практичних навичок:
 1. Проведення штучної вентиляції легень та закритого масажу серця.
 2. Сповивання дитини.

Фактичні проблеми пацієнта	Причини їх виникнення	План мед сестринських втручань	
		Незалежні	Призначення лікаря
			1. Зробити очисну клізму. 2. Налаштувати крапельницю з нативною однократною плазмою. 3. Зволожений кисень постійно. 4. В/венно струминно: - 0,1 мл Дексазону, - 0,1 мл Строфантину.

Еталон відповіді до Задачі № 16

Фактичні проблеми пацієнта	Причини їх виникнення	План незалежних втручань
1. Відсутність безумовних рефлексів.	Набряк мозку (асфіксія III ст. в пологгах), травми ЦНС.	1. Проводити контроль АТ, ЧСС, ЧД кожні 3 години. 2. Годувати дитину через зонд. 3. Контролювати наявність стузу в шлунку перед годуванням. 4. Вести листок годувань. 5. Виконувати призначення лікаря.
2. Задишка.	Гіпоксія.	1. Забезпечити підвищене положення в ліжку. 2. Відсмоктування слизу із верхніх дихальних шляхів кожні 3 години. 3. Проводити кисневу терапію.
3. Затримка меконію в кишківнику.	Порушення перистальтики кишечника (гіпоксія в пологгах).	1. Зробити очисну клізму.

Задача № 17

Ви – дільнична медична сестра, здійснюєте патронаж до новонародженої дитини 2-ох тижнів. Мати поскаржилась, що у дитини з'явилися гнійні виділення з лівого ока. Дитина знаходиться на грудному вигодовуванні.

Об'єктивно: стан дитини задовільний, активна. На огляд реагує адекватно. Температура тіла 36,7°C, ЧД – 40 за 1 хв., ЧСС – 140 за 1 хв. Шкіра рожева, дрібно-крапкова висипка на тулубі, в шийних складках. Кон'юнктива очей гіперемована, скудні гнійні виділення із лівого ока.

- Визначте проблеми пацієнта, причини їх розвитку.
- Складіть план Ваших втручань (для цього скористайтесь схемою).
- Продемонструйте виконання практичних навичок:
 1. Проведення туалету очей, носу, зовнішнього слухового проходу.
 2. Широке сповивання дитини.

Фактичні проблеми пацієнта	Причини їх виникнення	План мед сестринських втручань	
		Незалежні	Призначення лікаря
			1. Здійснити туалет очей розчином фурациліну. 2. Краплі в очі р-н Альбуциду – по 2 к 4-5 разів на день. 3. Взяти аналіз виділень із лівого ока на бак. дослідження.

Еталон відповіді до Задача № 17

Фактичні проблеми пацієнта	Причини їх виникнення	План незалежних втручань
1. Гіперемія кон'юнктив, гнійні виділення із лівого ока.	Інфекційне запалення слизової оболонки очей.	1. Провести туалет очей. 2. Закапати краплі в очі. 3. Взяти аналіз виділень на бак. дослідження. 4. Повідомити лікаря про стан дитини.
2. Висипка на шкірі (появи пітниці).	Перегрівання дитини.	2. Дати поради матері щодо догляду за дитиною (одягати дитину відповідно до сезону, не перегрівати її, купати щодня у відварах лікарських трав, розчині калію перманганату).

ЗМІСТОВИЙ МОДУЛЬ 2.

Захворювання внутрішніх органів у дітей старшого віку

Задача № 1

Ви – дільнична медична сестра, що здійснює патронаж до дитини 3-ох років. Малюк хворіє вдома на гострий бронхіт. Матір скаржиться, що у дитини посилюється сухий кашель, особливо вночі.

Об'єктивно: стан дитини порушений, однак вона досить активна. Температура тіла 36,9⁰С, ЧСС – 110 за 1 хв., ЧД – 26 за 1 хв. Шкіра чиста, блідо-рожева. Під час огляду в дитини стався напад спазматичного кашлю. Повіки набряклі, крововиливи у склери. Живіт м'який. Випорожнення у нормі.

- Визначте проблеми пацієнта, причини їх розвитку.
- Складіть план Ваших втручань (для цього скористайтесь схемою).
- Продемонструйте виконання практичних навичок:
 1. Мазок з носоглотки на коклюшну паличку. Виписати направлення.

Фактичні проблеми пацієнта	Причини їх виникнення	План медсестринських втручань	
		Незалежні	Призначення лікаря
			1. Мазок із носоглотки на коклюшну паличку. 2. Папаверин 2% – по 0,5 мл в/м двічі на день. 3. Тавегіл – по ¼ таблетки двічі на день.

Еталон відповіді до Задачі № 1

Фактичні проблеми пацієнта	Причини їх виникнення	План незалежних втручань
1. Приступ спазматичного кашлю.	Виникнення застійного осередку, збудження в ЦНС.	I. Забезпечити: 1. Організацію охоронного режиму зі створенням позитивного емоційного фону. 2. Тепле вітамінізоване пиття у достатній кількості. 3. Провітрювання кімнати та вологе прибирання. 4. Годування дитини теплою, щадною, вітамінізованою їжею, відповідно до віку. 5. Ізоляція дитини вдома. II. Повідомити лікаря про стан дитини

Задача № 2

Ви – медична сестра нефрологічного відділення дитячої лікарні. Під вашим наглядом знаходиться дитина 7-ми років з діагнозом: Гострий гломерулонефрит змішаного синдрому з порушенням функції нирок. Дитина скаржиться на нудоту, головний біль, біль у попереку.

Об'єктивно: стан дитини тяжкий. Шкіра бліда. Відмічається набряк тканин по всьому тілу. Температура тіла 38,2⁰С, ЧД – 22 за 1 хв., ЧСС – 110 за 1 хв. Апетит відсутній. Зів блідо-рожевий. Серцеві тони різко ослаблені, ритмічні. Живіт м'який. Симптом Пастернацького позитивний з обох сторін. Сечовипускання рідкі, безболісні, кров'янистого кольору.

- Визначте проблеми пацієнта, причини їх розвитку.
- Складіть план Ваших втручань (для цього скористайтесь схемою).
- Продемонструйте виконання практичних навичок:
 1. Зібрати сечу для дослідження за Зимницьким. Виписати направлення.
 2. Ввести р-н фуросеміду в/в струминно.

Фактичні проблеми пацієнта	Причини їх виникнення	План медсестринських втручань	
		Незалежні	Призначення лікаря
			1. Стіл № 7 2. Зібрати сечу для дослідження за Зимницьким. 3. Взяти кров з вени на біохімію. 4. Контроль АТ тричі на добу. 5. Преднізолон: 10.00 – 3 таб.; 13.00- 2 таб.; 15.00 – 1 таб. 6. Фуросемід – 40 мг в/в струминно двічі на день.

Еталон відповіді до Задачі № 2

Фактичні проблеми пацієнта	Причини їх виникнення	План незалежних втручань
1. Підвищення температури тіла до 38,2 ⁰ С, нудота, головний біль, відсутність апетиту. 2. Набряк, олігурія, кров'яниста сеча.	Інтоксикація внаслідок порушення функції нирок(видільної). Порушення фільтраційної і видільної функції нирок в наслідок інфекційно-алергічного процесу.	1. Забезпечити: - суворий ліжковий режим - фіз. методи охолодження - провітрювання кімнати - контроль ЧД, ЧСС, АТ, температури тіла - заміну білизни. - ретельне виконання призначень лікаря. 1. Забезпечити: - облік добового діурезу - дозоване питво (попередній добовий діурез + 100 мл) - дотримання дісти (стіл № 7) - контроль АТ тричі на день - збір аналізу сечі (за Нечипоренком, за Зимницьким, загальний). - Ретельне виконання призначень лікаря.

Задача № 3

Ви – медична сестра дитячого нефрологічного відділення. Під Вашим наглядом знаходиться дівчинка з діагнозом: Хронічний не обструктивний пієлонефрит, стадія загострення без порушення функції нирок. Дитині 8 років. Скарги, зі слів матері, на підвищення температури тіла до 38,7⁰С, часті болісні сечовипускання, зниження апетиту, млявість, одноразове блювання.

Об'єктивно: стан дитини середньої важкості, вона бліда, млява. Зів – рожевий. Живіт безболісний при пальпації.

ЧД – 22 за 1 хв., ЧСС – 96 за 1 хв., АТ – 90/60.

- Визначте проблеми пацієнта, причини їх розвитку.
- Складіть план Ваших втручань (для цього скористайтесь схемою).
- Продемонструйте виконання практичних навичок:
 1. Зібрати сечу для дослідження за Нечипоренком. Виписати направлення.
 2. Перевірити симптом Пастернацького.

Фактичні проблеми пацієнта	Причини їх виникнення	План медсестринських втручань	
		Незалежні	Призначення лікаря
			1. Ампіцилін 500 тис. – 4 рази на добу в/м'язового. 2. В/венно крапельно: - р-н глюкози 10% - 250мл. - фізіологічний р-н 250 мл. 3. Фурадонін 0,05 – 4 рази на добу внутрішньо. 4. Аналіз сечі за Нечипоренком.

Еталон відповіді до Задачі № 3

Фактичні проблеми пацієнта	Причини їх виникнення	План незалежних втручань
1. Підвищення температури тіла, млявість, зниження апетиту, одноразове блювання. 2. Дізуричні явища (часті болісні сечовипускання).	Інтоксикація, викликана інфекційно-запальним процесом сечовивідних шляхів. Запалення слизової оболонки сечового міхура, сечоводу.	Забезпечити: - Ліжковий режим. - Вимірювання температури тіла кожні 3 години. - Провітрювання палати. - Заміну білизни. - Фіз. методи охолодження. - Ліжковий режим у гарячковий період. - Дотримання діти №5 із збільшеною кількістю рідини (до 1,5 – 2 л на добу – соки, морси, мінеральні води). - Із діти виключити екстрактивні речовини (м'ясні бульйони, цибулю, часник, копченості, бобові, шоколад, каву, citrusові, смажені страви). - Допомогу при блюванні. - Виконання призначень лікаря. Забезпечити: 1. Достатньо рухливий режим при нормалізації температури тіла. 2. Тепло на низ живота (грілка), теплі підмивання. 3. Контроль ритму спонтанних сечовипускань. 4. Збільшити кількість пиття до 1,5 – 2 л на добу. 5. Виконання призначень лікаря.

Задача № 4

Ви – дільнична медична сестра, що здійснює патронаж до дитини 7-ми років. У пацієнта діагностовано гострий трахеобронхіт. Дитина скаржиться на сухий нападоподібний кашель, заложеність носу.

Об'єктивно: стан порушений, температура тіла 37,8⁰С, ЧСС – 82 за 1 хв., ЧД – 24 за 1 хв. Шкіра чиста, бліда. Зів гіперемований. Живіт м'який, випорожнення в нормі.

- Визначте проблеми пацієнта, причини їх розвитку.
- Складіть план Ваших втручань (для цього скористайтесь схемою).
- Продемонструйте виконання практичних навичок:
 1. Постановка гірчичників.
 2. Закапування крапель в ніс.

Фактичні проблеми пацієнта	Причини їх виникнення	План медсестринських втручань	
		Незалежні	Призначення лікаря
			1. Інгаляції з содою та евкаліптом. 2. Лазолван – 1 ч л 3 тричі на день. 3. Тусупрекс – 1 таб. на ніч внутрішньо. 4. Туалет носу, краплі в ніс Нокспрей - 2 к тричі на день.

Еталон відповіді до Задачі № 4

Фактичні проблеми пацієнта	Причини їх виникнення	План незалежних втручань
1. Кашель та біль за грудиною.	Запалення слизової оболонки бронхів, мікробного походження.	Забезпечити: 1. Комфортний режим у кімнаті: регулярне провітрювання, температура повітря 20-22 ⁰ С. 2. Вживання теплої вітамінізованої їжі, достатню кількість пиття. 3. Контроль того, як матір проводить ножні ванни та ставить гірчичники (при потребі дати поради). 4. Провести бесіду з дитиною про необхідність ретельного виконання призначень лікаря та дотримання режиму дня для запобігання виникнення ускладнень.
2. Температура 37,8 ⁰ С.	Інтоксикація.	1. Контроль температури тіла тричі на добу. 2. Ліжковий режим. 3. Надати поради матері щодо застосування фіз. методів охолодження. 4. Виконання призначень лікаря.
3. Гіперемія зіву.	Запалення слизової мигдаликів, задньої стінки глотки.	1. Забезпечити регулярне полоскання зіву розчином соди, лікарськими травами

Задача № 5

Ви – медична сестра ЛОР відділення. Під ваш нагляд поступає дитина 1-го року життя з діагнозом: Гострий правобічний отит. Мати скаржиться на неспокій дитини, відмову від їжі та високу температуру тіла протягом тривалого часу

Об'єктивно: стан середньої тяжкості, дитина кричить. Температура тіла 38,3°C, ЧД – 35 за хв., ЧСС – 135 за хв. Шкіра чиста, бліда. Зів помірно гіперемований. Носове дихання утруднене, шкіра під носом подразнена. З боку серця і легень патології не виявлено. Живіт здутий, випорожнень немає.

- Визначте проблеми пацієнта, причини їх розвитку.
- Складіть план Ваших втручань (для цього скористайтесь схемою).
- Продемонструйте виконання практичних навичок:
 1. Постановка зігрівального компресу на вухо.
 2. Забір сечі на загальний аналіз. Виписати направлення.

Фактичні проблеми пацієнта	Причини їх виникнення	План медсестринських втручань	
		Незалежні	Призначення лікаря
			1. Ампіциліну натрієва сіль 0,5 г – 250 тис. 4 рази в/м. 2. Анальгін 50% – 0,2 мл в/м. 3. Наліспиртовий компрес на праве вухо. 4. Нокспрей – 2 к тричі на день у кожний носовий хід. 5. Поставити газовідвідну трубку. 6. Лактобактерін – 2 дози тричі (внутрішньо).

Еталон відповіді до Задачі № 5

Фактичні проблеми пацієнта	Причини їх виникнення	План незалежних втручань
1. Підвищення температури тіла до 38,3°C. Відсутність апетиту.	Інтوكсикація викликана бактеріальною інфекцією.	Забезпечити: 1. Ліжковий та охоронний режим. 2. Вимірювання температури тіла кожні 3 год. 3. Провітрювання палати, вологе прибирання. 4. Вітамінзоване пиття. 5. Дієту згідно віку дитини. Їжа повинна бути тепла, шадна, багата на овочі та фрукти до 5-ти разів на день. 6. Проведення фіз. методів охолодження. 7. Заміну білизни. 8. Виконання призначень лікаря.
2. Неспокій дитини.	Біль, внаслідок інфекційного запалення слизової оболонки середнього вуха.	1. Накласти зігріваючий компрес на праве вухо. 2. Виконати призначення лікаря.
3. Утруднене носове дихання.	Гострий нежить, запалення носової оболонки носу інфекційного походження.	1. Проводити туалет носу. 2. Закапувати краплі у ніс.
4. Здуття живота.	Метеоризм.	1. Тепло на живіт. 2. Поставити газовідвідну трубку після очисної клізми.

Задача № 6

Ви – медична сестра гастроентерологічного відділення дитячої лікарні. Під час вашого чергування у відділення госпіталізована дівчина 7-ми років з діагнозом: Дискінезія жовчовивідних шляхів, гіпертонічна форма. Дитина скаржиться на нападоподібний біль у правому підребер'ї та біля пупка, який посилюється після фізичного навантаження. Дитина млява, погано їсть.

Об'єктивно: температура тіла 36,8⁰С. Шкіра та слизові оболонки блідо-рожеві. Живіт м'який, болісний при пальпації у правому підребер'ї. Печінка виступає на 1,5 см з під краю правої реберної дуги. АТ – 100/60, ЧСС – 84 за хв., ЧД – 20 за хв.

- Визначте проблеми пацієнта, причини їх розвитку.
- Складіть план Ваших втручань (для цього скористайтесь схемою).
- Продемонструйте виконання практичних навичок:
 1. Проведення дуодентального зондування.
 2. Підготувати дитину до УЗД внутрішніх органів.

Фактичні проблеми пацієнта	Причини їх виникнення	План медсестринських втручань	
		Незалежні	Призначення лікаря
			1. Дуоденальне зондування. 2. Загальний аналіз крові. 3. Загальний аналіз сечі. 4. Зашкріб на ентеробіоз та аналіз калу на яйця гельмінтів. 5. УЗД внутрішніх органів. 6. Берберин – 1 т тричі на добу перед їжею. 7. Но-шпа – 1 т двічі на день перед їжею. 8. Мінеральна вода тепла без газу (слов'янська чи смірновська) – 50 мл 5 р. на добу.

Еталон відповіді до Задачі № 6

Фактичні проблеми пацієнта	Причини їх виникнення	План незалежних втручань
1. Нападоподібний біль у правому підребер'ї, збільшення печінки на 1,5 см.	Гіпертонічна форма дискінезії жовчовивідних шляхів, внаслідок порушення відтоку жовчі.	1. Проведення дієтотерапії (стіл № 5). 2. Прийом їжі по годинах 4-5 разів на день. 3. Підготовка дитини до дуодентального зондування. 4. Підготовка дитини до УЗД. 5. Виконання призначень лікаря.
2. Зниження апетиту.	Застій жовчі, порушення сповільнення жовчного міхура.	1. Надати поради дитині щодо дотримання дієти та регулярного пиття теплої мінеральної води.

Задача № 7

Ви – медсестра алергологічного відділення дитячої лікарні. Під Ваш нагляд поступає дитина 3-ох років з діагнозом: Бронхіальна астма, стадія загострення, ДН – I – II ст.

Об'єктивно: стан дитини тяжкий. Дихання свистяче з утрудненим видихом. Грудна клітка здута. Шкіра бліда, пероральний ціаноз. У легенях прослуховуються сухі та вологі хрипи. Температура тіла 37,3°C, ЧД – 34 за хв., ЧСС – 116 за хв.

- Визначте проблеми пацієнта, причини їх розвитку.
- Складіть план Ваших втручань (для цього скористайтесь схемою).
- Продемонструйте виконання практичних навичок:

1. Ввести в/в струминно – 2,4% р-ну Еуфіліну – 1 мл.

Фактичні проблеми пацієнта	Причини їх виникнення	План мед сестринських втручань	
		Незалежні	Призначення лікаря
			1. Інгаляція з протинабряковою сумішшю 4 р. на день. 2. Інгаляція сальбутамолу – 1 доза на 1 вдих тричі на день. 3. В/в струминно – 2,4% р-н Еуфіліну 1,3 мл 4. Преднізолон – 0,5 мл. 5. Абмроксол – 1 ч. л. 3 р. вдень.

Еталон відповіді до Задачі № 7

Фактичні проблеми пацієнта	Причини їх виникнення	План незалежних втручань
1. Підвищення температури тіла до 37,3°C.	Інтوكсикація.	Забезпечити: 1. Термометрію кожні 3 години. 2. Достатню аерацію приміщення. 3. Заміну білизни. 4. Тепле вітамінзоване пиття невеликими порціями. 5. Виконання призначень лікаря.
2. Утруднення видиху, періоральний ціаноз, задишка.	Внаслідок бронхоспазму, як результат інфекційно-алергічного процесу.	Забезпечити: 1. Положення у ліжку з підвищеним головним кінцем. 2. Проведення інгаляцій по годинах. 3. Температуру повітря у кімнаті 18-20°. 4. Подачу зволоженого кисню. 5. В/в струминне введення ліків для зняття бронхоспазму і набряку слизової оболонки бронхів. 6. Проведення ножної ванни.

Задача № 8

Ви – медична сестра гастроентерологічного відділення дитячої лікарні. Під Вашим наглядом знаходиться дитина 10-ти років з діагнозом: Гострий панкреатит. Дитина скаржиться на сильний біль навколо пупка, нудоту, блювання.

Об'єктивно: стан дитини тяжкий. Лежить зігнувшись на правому боці. Температура тіла 37,3°C, ЧД-16 за 1 хв., ЧСС- 80 за 1 хв. Шкіра чиста, бліда, з сіруватим відтінком. Апетит відсутній. Живіт болісний при пальпації. Випорожнення послаблені.

- Визначте проблеми пацієнта, причини їх розвитку.
- Складіть план Ваших втручань (для цього скористайтесь схемою).
- Продемонструйте виконання практичних навичок:
 1. Взяття крові на біохімію.
 2. Проведення аналізу сечі на діастазу.

Фактичні проблеми пацієнта	Причини їх виникнення	План медсестринських втручань	
		Незалежні	Призначення лікаря
			1. Водно-чайна пауза 12-48 годин. 2. Кров на біохімічне дослідження. 3. Панкреатин – 0,5 г тричі на день. 4. Аналіз сечі на діастазу.

Еталон відповіді до Задачі № 8

Фактичні проблеми пацієнта	Причини їх виникнення	План незалежних втручань
1. Підвищення температури тіла до 37,3°C, блідість шкіри із сіруватим відтінком. 2. Біль у животі. 3. Відсутність апетиту, нудота блювання.	Інтоксикація в наслідок запального процесу в підшлунковій залозі. Запалення підшлункової залози. Інтоксикація.	Забезпечити: 1. Ліжковий та охоронний режим. 2. Контроль т – тіла кожні 3 години. 3. Заміну білизни. 4. Свіже повітря у палаті. 5. Виконання призначень лікаря. Забезпечити: 1. Фізіологічне положення дитини у ліжку. 2. Дотримання водно-чайної дієти у гострому періоді на 24-48 годин. Пиття слабо мінералізованих лужних вод. 3. Виконання призначень лікаря. Забезпечити: 1. Надання допомоги при блюванні. 2. Дотримання дієти (після водно-чайної паузи показанні: неміцний несолодкий чай з сухариком, відвар шипшини, протерті каші на воді, протерті відварені овочі, з 7-9 дня – відварене м'ясо, риба). Годувати дитину 5-6 разів на добу, невеликими порціями. 3. Виконання призначень лікаря.

Задача № 8

Ви – медична сестра гастроентерологічного відділення дитячої лікарні. Під час Вашого чергування у відділення госпіталізована дівчина 9-ти років з діагнозом: Дискінезія жовчовивідних шляхів, гіпотонічна форма. Дитина скаржиться на ниючий біль у правому підребер'ї, відсутність апетиту, закреп.

Об'єктивно: стан дитини тяжкий, порушений. Температура тіла 36,7°C, ЧД 16 за 1 хв., ЧСС – 72 за 1 хв. Шкіра чиста, блідо-рожева. Живіт м'який, болісний при пальпації у правому підребер'ї. Печінка виступає на 1,5 см з під краю правої реберної дуги.

- Визначте проблеми пацієнта, причини їх розвитку.
- Складіть план Ваших втручань (для цього скористайтесь схемою).
- Продемонструйте виконання практичних навичок:
 1. Проведення дуодентального зондування.
 2. Заповнення грілки.

Фактичні проблеми пацієнта	Причини їх виникнення	План медсестринських втручань	
		Незалежні	Призначення лікаря
			1. Підготувати дитину до УЗД внутрішніх органів. 2. Дуодентальне зондування. 3. Берберін – 1 т. тричі на день. 4. Мінеральна вода газована, холодна («Нафтуся») – по 50 мл тричі на день – 1 міс. 5. Алоє – 0,5 мл п/ш. 6. Заповнити грілку.

Еталон відповіді до Задачі № 8

Фактичні проблеми пацієнта	Причини їх виникнення	План незалежних втручань
1. Біль у правому підребер'ї, відсутність апетиту, збільшення печінки.	Застій жовчі, порушення сповільнення жовчного міхура.	1. Забезпечити дотримання дієти №5 (виключення жирного, смаженого, копченого, гострих страв). 2. В раціон ввести продукти, які мають холекінетичну дію: молоко, сметану, рослинну олію, негострий сир, яйця, свіжі овочі та фрукти. 3. Вітамінізоване питво. 4. Вживання мінеральної води – газованої, холодної. 5. Виконання призначень лікаря.
2. Закреп.	Порушення травлення.	1. Харчування 4- 5разів на день, суворе дотримання часу приймання їжі. 2. Достатня кількість вітамінізованого пиття.

Задача № 9

Ви – медична сестра соматичного відділення дитячої лікарні. Під Вашим наглядом знаходиться дитина 10-ти років з діагнозом: Гострий трахеобронхіт. Дитина скаржиться на сухий кашель, який збільшується вночі та виснажує її, біль за грудиною.

Об'єктивно: стан дитини порушений. Млява. Температура тіла – 36,9°C, ЧД – 26 за 1 хв.. ЧСС – 92 за 1 хв.. Носове дихання затруднене, слизові виділення. Шкіра чиста, блідо-рожева. У легенях – жорстке дихання, сухі та різнокаліберні вологі хрипи із обох сторін.

- Визначте проблеми пацієнта, причини їх розвитку.
- Складіть план Ваших втручань (для цього скористайтесь схемою).
- Продемонструйте виконання практичних навичок:
 1. Закапування крапель у ніс.

Фактичні проблеми пацієнта	Причини їх виникнення	План медсестринських втручань	
		Незалежні	Призначення лікаря
			1 Краплі в ніс 1% р-н протарголу – по 2 к. 4 рази на день. 2. Мукалтин – по 1 т тричі на день.

Еталон відповіді до Задачі № 9

Фактичні проблеми пацієнта	Причини їх виникнення	План незалежних втручань
1. Сухий кашель, біль за грудиною, сухі та вологі хрипи в легенях.	Запалення слизової оболонки верхніх дихальних шляхів.	Забезпечити: 1. Підвищене положення грудної клітини. 2. Тепле вітамінізоване пиття у достатній кількості. 3. Лужні інгаляції. 4. Свіже повітря у палаті t – 20°C. 5. Заміну білизни. 6. Їжу теплу, щадну. 7. Фіз. методи лікування. 8. Виконання призначень лікаря.
2. Затруднене носове дихання, слизові виділення.	Запалення слизової носу.	Забезпечити: 1. Регулярний туалет носових ходів. 2. Закапування крапель у ніс 4-5 разів на день.

Задача № 10

Ви – медсестра відділення стенозуючих ларинготрахеїтів. Під Вашим наглядом знаходиться дитина 2-ох років з діагнозом: Гострий стенозуючий ларинготрахеїт, II ступінь стенозу. Матір скаржиться на утруднене дихання у дитини, кашель, неспокій.

Об'єктивно: стан дитини середньої тяжкості, збуджена. Вдих шумний, втягіння міжребер'їв та яремної ямки, “гавкаючий кашель”. Шкіра чиста, періоральний ціаноз.

Температура тіла 37,4°C, ЧД – 44 за 1 хв., ЧСС – 134 за 1 хв.

- Визначте проблеми пацієнта, причини їх розвитку.
- Складіть план Ваших втручань (для цього скористайтесь схемою).
- Продемонструйте виконання практичних навичок:
 1. Взяття зіскобу на ентеробіоз та яйця гельмінтів.
 2. Налаштувати крапельницю з 0,9% р-ном натрію хлориду.

Фактичні проблеми пацієнта	Причини їх виникнення	План медсестринських втручань	
		Незалежні	Призначення лікаря
			1. Інгаляція із содою, протинабряковою сумішшю. 2. В/в струминно: - Но- шпа – 0,5 мл; - р-н Еуфіліну 2,4 % - 1мл; - Сібазон 05% - 0,7 мл. 3. Зіскоб на ентеробіоз. 4. Налаштувати крапельницю з 0,9% розчином натрію хлориду – 200 мл.

Еталон відповіді до Задачі № 11

Фактичні проблеми пацієнта	Причини їх виникнення	План незалежних втручань
1. Субфебрильна температура.	Загальна інтоксикація в результаті інфекційного процесу.	Забезпечити: 1. Термометрію кожні 3 години. 2. Тепле вітамінізоване пиття. 3. Свіже повітря у палаті. 4. Заміну білизни. 5. Виконання призначень лікаря.
2. “Гавкаючий кашель”, інспіраторна задишка, збудження.	Набряк слизової оболонки гортані.	Забезпечити: 1. Сидяче положення у ліжку. 2. Вологий теплий клімат у палаті (24-26°C) зі свіжим повітрям. 3. Тепле луже пиття невеликими порціями. 4. Проведення інгаляцій із содою, протинабряковою сумішшю. 5. Дотримання дієти (напіврідкої теплої їжі 5-6 разів на день невеликими порціями). 6. Виконання призначень лікаря.

Задача № 12

Ви – медсестра гастроентерологічного відділення дитячої лікарні. Під Ваш нагляд поступає дитина 12-ти років з діагнозом: Хронічний коліт, стадія загострення. Дитина скаржиться на сильний біль у нижній половині живота, нудоту, зниження апетиту.

Об'єктивно: стан дитини середньої тяжкості, млява. Температура тіла – 37,4°C, ЧД – 18 за 1 хв., ЧСС – 80 за 1 хв. Шкіра чиста, блідо-рожева. Живіт болісний при пальпації по ходу товстого кишківника. Випорожнення розріджені, зі слизом.

- Визначте проблеми пацієнта, причини їх розвитку.
- Складіть план Ваших втручань (для цього скористайтесь схемою).
- Продемонструйте виконання практичних навичок:
 1. Проведення лікувальної клізми.
 2. Ввести внутрішньом'язево – р-н Но-шпи 1 мл.

Фактичні проблеми пацієнта	Причини їх виникнення	План медсестринських втручань	
		Незалежні	Призначення лікаря
			1. Лікувальна клізма з р-ном ромашки. 2. Но-шпа –1 мл. двічі на день в/м (9.00 – 21.00). 3. Панкреатин – 0,5 г. тричі на день. 4. Аналіз калу на бак. дослідження.

Еталон відповіді до Задачі № 12

Фактичні проблеми пацієнта	Причини їх виникнення	План незалежних втручань
1. Біль у животі, змінений характер випорожнень. 2. Субфебрильна температура, нудота, зниження апетиту.	Хронічний запальний процес в товстому кишківнику. Інтоксикація.	Забезпечити: 1. Ліжковий режим. 2. Дотримання оберігаючої дієти (обмежити молоко, бобові, капусту; їжу давати дрібними порціями 6-8 разів на добу у вареному та пареному вигляді, добре механічно і термічно оброблену). 3. Контроль випорожнень. 4. Проведення лікувальної клізми та інших призначень лікаря. 1. Контроль температури тіла тричі на добу. 2. Забезпечити вживання теплої мінеральної води дрібними порціями. 3. Годувати дитину відповідно до апетиту та віку, дотримуючись дієти. 4. Виконувати призначення лікаря.

Задача № 13

Ви – медична сестра нефрологічного відділення дитячої лікарні. Під Вашим наглядом знаходиться дитина 3-ох років з діагнозом: Гострий гломерулонефрит з гематуричним синдромом. Дитина скаржиться на слабкість, головний біль, відсутність апетиту, нудоту. Два тижні тому дитина перехворіла на гострий правосторонній отит. Отримувала антибіотикотерапію.

Об'єктивно: стан дитини тяжкий, вона квола. Температура тіла – 37,8°C, ЧСС – 130 за 1хв., ЧД – 28 за 1 хв. Шкіра бліда, чиста. Серцеві тони ритмічні. Живіт м'який. С-м Пастернацького позитивний з обох сторін. Сеча кров'янистого кольору.

- Визначте проблеми пацієнта, причини їх розвитку.
- Складіть план Ваших втручань (для цього скористайтесь схемою).
- Продемонструйте виконання практичних навичок:
 1. Зібрати сечу для дослідження за Зимницьким. Виписати направлення.
 2. Взяти аналіз крові на біохімічне дослідження.

Фактичні проблеми пацієнта	Причини їх виникнення	План медсестринських втручань	
		Незалежні	Призначення лікаря
			1. Загальний аналіз сечі. 2. Аналіз сечі за Зимницьким. 3. Аналіз крові на біохімію. 4. Контроль добового діурезу. 5. Контроль АТ тричі на день. 6. Преднізолон – 10.00 – 2 т, 13.00 – 1 т, 15.00 – 0,5 т 7. Ампіцилін 0,5 – 300 мг тричі на день в/м.

Еталон відповіді до Задачі № 13

Фактичні проблеми пацієнта	Причини їх виникнення	План незалежних втручань
1. Слабкість, головний біль, нудота, відсутність апетиту, підвищення температури тіла.	Інфекційно-алергічне запалення клубочків нирок із порушенням їх функцій.	Забезпечити: 1. Ліжковий, охоронний режим. 2. Контроль АТ, ЧД, ЧСС, t тіла, кожні 3 години. 3. Фіз. методи охолодження. 4. Провітрювання палати. 5. Вітамінізоване пиття. 6. Виконання призначень лікаря.
2. Кров'яниста сеча.	Інфекційно-алергічне запалення клубочків нирок.	Забезпечити: 1. Облік добового діурезу. 2. Дієту (стіл № 7). 3. Збір аналізів сечі на дослідження. 4. Виконання призначень лікаря.

Задача № 14

Ви – медична сестра соматичного відділення дитячої лікарні. Під ваш нагляд поступає дитина 3-ох років з діагнозом: ГРВІ, гострий лівосторонній отит. Матір скаржиться на неспокій дитини, підвищену температуру тіла, відмову від їжі.

Об'єктивно: стан дитини середньої тяжкості, квола. Температура тіла – 38,5°C, ЧД- 30 за 1 хв., ЧСС – 122 за 1 хв. Шкіра чиста, бліда. Носове дихання утруднене, серозні виділення. При натисканні на козелок лівого вуха дитина починає плакати.

- Визначте проблеми пацієнта, причини їх розвитку.
- Складіть план Ваших втручань (для цього скористайтесь схемою).
- Продемонструйте виконання практичних навичок:
 1. Постановка зігрівального компресу на вухо.
 2. Змив із зіву на вірусологічне дослідження.

Фактичні проблеми пацієнта	Причини їх виникнення	План медсестринських втручань	
		Незалежні	Призначення лікаря
			1.Змив із зіву на вірусологічне дослідження. 2.Напівспиртовий компрес на ліве вухо після нормалізації температури тіла. 3.Ампіциліну натрієва сіль 0,5 г – по 500 тисяч ОД 4 рази на день в/м. 4.Нокспрей – по 2 к 3 рази в день в кожний носовий хід. 5.Імуноглобулін – 1 мл в/м. 6.УФО на ніс.

Еталон відповіді до Задачі № 14

Фактичні проблеми пацієнта	Причини їх виникнення	План незалежних втручань
1.Підвищення температури тіла, кволість. 2.Неспокій дитини. Утруднене дихання, серозні виділення з носу. 3.Відсутність апетиту.	Інтоксикація, внаслідок інфекційного процесу. Біль у вусі внаслідок запалення слизових оболонок середнього вуха і верхніх дихальних шляхів. Інтоксикація	Забезпечити: 1. Ліжковий та охоронний режим. 2. Провітрювання палати, вологе прибирання. 3. Вимірювання температури тіла кожні 3 години. 4. Тепле вітамінізоване пиття. 5. Фізичні методи охолодження. 6. Заміну білизни. 7. Виконання призначень лікаря. 1. Накласти зігріваючий компрес на ліве вухо. 2. Проводити регулярно туалет носу. 3. Закапувати краплі в ніс. 4. Проводити фіз. методи лікування. 5. Виконати призначення лікаря. 1. Забезпечити діету відповідно до віку дитини. Їжа повинна бути тепла, щадна, багата на овочі та фрукти (5 разів на день). 2. Достатня кількість вітамінізованого пиття.

Задача №15

Ви – медична сестра урологічного. Під вашим наглядом знаходиться дитина 2-ох років з діагнозом: Гострий цистит. Скарги, зі слів матері, на часті болісні сечовипускання, підвищення температури тіла, зниження апетиту.

Об'єктивно: стан дитини порушений, млява. Температура тіла 37,7°C, ЧД – 30 за 1 хв., ЧСС – 128 за 1 хв. Шкіра чиста, бліда. Зів рожевий. При пальпації живота відзначається біль у нижній ділянці.

- Визначте проблеми пацієнта, причини їх розвитку.
- Складіть план Ваших втручань (для цього скористайтесь схемою).
- Продемонструйте виконання практичних навичок:
 1. Зібрати аналіз сечі за Нечипоренком.
 2. Розведення та введення антибіотика – Ампіцилін 350 мг.

Фактичні проблеми пацієнта	Причини їх виникнення	План медсестринських втручань	
		Незалежні	Призначення лікаря
			1. Зібрати сечу за Нечипоренком. 2. Ампіцилін 350 мг – 4 рази в/м. 3. Фурадонін 0,025 г – 4 рази внутрішньо. 4. Діазолін 0,005 г – двічі на день.

Еталон відповіді до Задачі № 16

Фактичні проблеми пацієнта	Причини їх виникнення	План незалежних втручань
1. Підвищення температури тіла, млявість.	Інфекційно-запальний процес слизової оболонки сечового міхура.	1. Забезпечити: - напівліжковий та охоронний режим. - вимірювання температури тіла кожні 3 години. - провітрювання палати, вологе прибирання. - заміна білизни. - фіз. методи охолодження. - виконання призначень лікаря.
2. Дизуричні явища (часті болісні сечовипускання).	Запальний процес у сечовому міхурі.	1. Тепло на низ живота (грілка), теплі підмивання. 2. Контроль ритму спонтанних сечовипускань. 3. Збільшити кількість вітамінізованого пиття за добу. 4. Виконання призначень лікаря. 5. Забір аналізів сечі на дослідження.
3. Зниження апетиту.	Інтоксикація внаслідок мікробно-запального процесу.	1. Дотримання дієти № 5 із збільшеною кількістю рідини. 2. Виключити із дієти екстрактивні речовини (м'яси бульйони, часник, копченості, шоколад, каву, цитрусові, смажені страви). 3. Виконання призначень лікаря.

Задача № 17

Ви – медсестра гастроентерологічного відділення дитячої лікарні. Під Ваш нагляд поступає дитина 11-ти років з діагнозом: Хронічний холецистохолангіт, період загострення. Дитина скаржитися на слабкий біль у правому підребер'ї, нудоту, зниження апетиту, гіркоту у роті.

Об'єктивно: стан дитини значно порушений. Температура тіла – 37,4°C, ЧД – 18 за 1 хв., ЧСС – 82 за 1 хв. Шкіра чиста, бліда. Язик обкладений білим нальотом. При пальпації живота відмічається болісність у ділянці правого підребер'я. Симптом Ортнера позитивний. Випорожнень немає.

- Визначте проблеми пацієнта, причини їх розвитку.
- Складіть план Ваших втручань (для цього скористайтесь схемою).
- Продемонструйте виконання практичних навичок:
 1. Проведення функціонального зондування.
 2. Підготувати дитину до УЗД-дослідження.

Фактичні проблеми пацієнта	Причини їх виникнення	План медсестринських втручань	
		Незалежні	Призначення лікаря
			1. Підготувати дитину до УЗД-обстеження внутрішніх органів. 2. Дуоденальне зондування. 3. Берберин – 1 таб. тричі на день перед їжею. 4. Ампіцилін 500 мг – 4 рази на добу. 5. Мінеральна вода тепла, без газу – по 50 мл 5 разів на добу.

Еталон відповіді до Задачі № 17

Фактичні проблеми пацієнта	Причини їх виникнення	План незалежних втручань
1. Підвищення температури тіла, млявість.	Інтوكсикація.	Забезпечити: 1. Напівліжковий та охоронний режим. 2. Вимірювання температури кожні 3 години. 3. Провітрювання палати та вологе прибирання. 4. Заміна білизни. 5. Тепле вітамінізоване пиття. 6. Виконання призначень лікаря.
2. Біль у правому підребер'ї, нудота, гіркота в роті, поганий апетит.	Хронічно запальний процес жовчного міхура та внутрішньо печінкових ходів.	1. Дотримання дієтотерапії (стіл №5). 2. Прийом їжі по годинах (5-6 разів на добу). 3. Виключити із раціону жири тваринного походження, копченості, смажені страви, гриби, горох, редис, цибулю, бульйони, кислі соки, прянощі, морозиво, шоколад. 4. Провести дуоденальне зондування. 5. Підготувати дитину до УЗД. 6. Виконання призначень лікаря.
3. Закреп.	Порушення функції печінки.	1. Зробити очисну клізму. 2. Надати поради дитині щодо дотримання дієти та регулярного пиття теплої мінеральної води.

Задача № 18

Ви – медична сестра відділення природжених вад серця інституту серцево-судинної хірургії. Під Вашим наглядом знаходиться дитина 7-ми днів з діагнозом: Дефект міжшлуночкової перетинки, Н₀. Матір скаржиться на в'ялість дитини, задишку, поганий апетит.

Об'єктивно: _____ стан дитини середньої тяжкості. В'яла, гіподинамічна. Шкіра чиста, блідо-рожева. Температура тіла – 36,6°C, ЧД – 66 за 1 хв., ЧСС – 156 за 1 хв. Смокче із соски з перервами. Серцеві тони ритмічні, грубий систолічний шум в III – IV міжребер'ї, який проводиться на спину. Живіт помірно здутий. Випорожнення розріджені.

- Визначте проблеми пацієнта, причини їх розвитку.
- Складіть план Ваших втручань (для цього скористайтесь схемою).
- Продемонструйте виконання практичних навичок:
 1. Дача кисню за допомогою апарата Боброва.
 2. Проведення очисної клізми.

Фактичні проблеми пацієнта	Причини їх виникнення	План медсестринських втручань	
		Незалежні	Призначення лікаря
			1. Дігосин – по 0,000015 г. тричі на день. 2. Панкреатин – по 0,1 г тричі на день. 3. Очисна клізма. 4. Зволожений кисень за допомогою апарата Боброва.

Еталон відповіді до Задачі № 18

Фактичні проблеми пацієнта	Причини їх виникнення	План незалежних втручань
1. Блідість шкіри, в'ялість, втома при смоктанні, задишка. 2. Здутий живіт, розрідження випорожнень. 3. Стан стресу у матері.	Гіпоксемія та гіпоксія внаслідок порушення геодинаміки. Порушення травлення внаслідок гіпоксії, подразнююча дія дігосину на слизову оболонку. Дефіцит інформації або наявність інформації з негативним наслідком.	Забезпечити: 1. Положення в ліжку з підвищеним головним кінцем. 2. Провітрювання палати 4-5 разів на добу. 3. Оксигенотерапія. 4. Контроль ЧД та ЧСС тричі на день. 5. Збільшити кількість годувань до восьми разів. 6. Ведення листа годування. 7. Виконання призначень лікаря. 1. Дігосин приймати внутрішньо, даючи запити рисовим відваром. 2. Підмивати дитину після кожного акту дефекації. 3. Проводити профілактику запрілостей. 4. Виконувати призначення лікаря. 1. Надати психологічну підтримку матері. 2. Розповісти про позитивні наслідки при своєчасному оперативному лікуванні.

Задача № 19

Ви – дільнична медсестра, що здійснює патронаж до дитини 2-ох років, яка 2-й день хворіє вдома на гострий бронхіт. Мати скаржиться, що у малюка посилюється сухий нападоподібний кашель, нежить, зниження апетиту.

Об'єктивно: стан дитини порушений, квола. Температура тіла 36,9°C, ЧД – 32 за 1 хв., ЧСС – 118 за 1 хв., носове дихання утруднене, слизові виділення. Шкіра чиста, блідо-рожева. У легенях – жорстке дихання. Живіт м'який.

- Визначте проблеми пацієнта, причини їх розвитку.
- Складіть план Ваших втручань (для цього скористайтесь схемою).
- Продемонструйте виконання практичних навичок:
 1. Постановка гірчичників.
 2. Закапування крапель в ніс.

Фактичні проблеми пацієнта	Причини їх виникнення	План медсестринських втручань	
		Незалежні	Призначення лікаря
			1. Гірчичники на спину на ніч. 2. Лазолван – ½ ч.л. тричі на день. 3. Інгаляції з содою тричі на день. 4. Туалет носу. Краплі в ніс: Галазолін – по 2 к. 3-4 рази на день.

Еталон відповіді до Задачі № 19

Фактичні проблеми пацієнта	Причини їх виникнення	План незалежних втручань
1. Сухий кашель, жорстке дихання у легенях.	Запалення слизової оболонки верхніх дихальних шляхів.	1. Забезпечити: 1. Напівліжковий режим. 2. Тепле вітамінзоване питво. 3. Лужні інгаляції. 4. Свіже повітря. 5. Прийом відхаркувальних засобів.
2. Утруднене носове дихання.	Порушення зовнішнього дихання у результаті запалення слизової оболонки носа.	1. Регулярний туалет носових ходів. 2. Закапування крапель у ніс 3-4 рази на день.
3. Зниження апетиту.		1. Давати їжу тепло, вітамінзовану, напіврідку, щадну, 5 разів на день, невеликими порціями. 2. Тепле вітамінзоване питво.

Задача № 20

Ви – медсестра алергологічного відділення дитячої лікарні. Під Ваш нагляд поступила дитина 4-ох років з діагнозом: Обструктивний бронхіт. Матір скаржиться на тяжке дихання у дитини, відсутність апетиту, підвищену температуру.

Об'єктивно: стан дитини тяжкий, збуджена. Температура тіла – 37,6°C, ЧД – 32 за 1 хв., ЧСС – 110 за 1 хв. Дихання свистяче, з утрудненим видихом. Шкіра бліда, періоральний ціаноз. У легенях дихання жорстке, багато сухих хрипів. Живіт м'який.

- Визначте проблеми пацієнта, причини їх розвитку.
- Складіть план Ваших втручань (для цього скористайтесь схемою).
- Продемонструйте виконання практичних навиків:
 1. Ввести в/в струминно 2,4% р-н Еуфіліну – 1,5 мл.
 2. Проведення ножної ванни.

Фактичні проблеми пацієнта	Причини їх виникнення	План медсестринських втручань	
		Незалежні	Призначення лікаря
			1. Інгаляції з протинабряковою сумішшю 4 рази на день. 2. Інгаляції Сальбутамолу – 2 дози на 1 вдих 3 рази на день. 3. В/в струминно: - 2,4% р-н Еуфіліну – 1,5 мл, - Преднізолон – 0,5 мл. 4. Амброксол – 1 ч.л. тричі на день. 5. Ножна ванна.

Еталон відповіді до Задачі № 20

Фактичні проблеми пацієнта	Причини їх виникнення	План незалежних втручань
1. Підвищення температури тіла. 2. Утруднений вдих, збудження, задишка.	Запалення та набряк слизової оболонки верхніх дихальних шляхів.	Забезпечити: 1. Термометрію кожні 3 год. 2. Достатню аерацію приміщення. 3. Тепле вітамінізоване пиття невеликими порціями. 1. Сидяче положення у ліжку. 2. Проведення інгаляцій по годинах. 3. Температуру повітря у кімнаті 18-20°C. 4. Подачу зволоженого кисню. 5. Проведення ножної ванни. 6. Уведення ліків за призначенням лікаря.

Задача № 21

Ви – медична сестра соматичного відділення дитячої лікарні. Під Вашим наглядом знаходиться дитина 9-ти місяців з діагнозом: Гостра двобічна пневмонія, ДН – II ст. Матір скаржиться на задишку у дитини, підвищену температуру тіла, відсутність апетиту.

Об'єктивно: стан дитини тяжкий. Млява, гіподинамічна. Температура тіла 39,3°C, ЧСС – 160 за 1 хв., ЧД – 56 за 1 хв. Дихання за участю допоміжної мускулатури. Шкіра бліда, ціаноз носо-губного трикутника. У легенях – крепітаційні хрипи з обох сторін під кутами лопаток. Живіт здутий.

- Визначте проблеми пацієнта, причини їх розвитку.
- Складіть план Ваших втручань (для цього скористайтесь схемою).
- Продемонструйте виконання практичних навичок:
 1. Підрахувати кількість серцевих скорочень, оцінити за віком.
 2. Проведення очисної клізми.

Фактичні проблеми пацієнта	Причини їх виникнення	План медсестринських втручань	
		Незалежні	Призначення лікаря
			1. Заповнити міхур з льодом. 2. Зволожений кисень. 3. Гентаміцин 15 мг – двічі на день в/м (6.00, 18.00). 4. Супозиторії парацетамолу 125 мг – тричі на день.

Еталон відповіді до Задачі № 21

Фактичні проблеми пацієнта	Причини їх виникнення	План незалежних втручань
1. Підвищення температури тіла, млявість.	Інтوكсикація, як результат інфекційного процесу в легенях.	1. Забезпечити: - охоронний режим - заміну білизни - проведення термометрії кожні 3 години - свіже повітря у палаті - фіз. методи охолодження - тепле вітамінізоване пиття
2. Задишка, крепітаційні хрипи, блідість шкіри, періоральний ціаноз.	Порушення внутрішнього дихання внаслідок інфекційного ураження легень.	1. Підвищене положення дитини в ліжку, при потребі брати на руки. 2. Подачу зволоженого кисню. 3. Відсмоктування слизу з верхніх дихальних шляхів кожні 3 години. 4. Температура в кімнаті – 22 °C, свіже повітря. 5. Контроль ЧД кожні 3 години. 6. Виконання призначень лікаря.
3. Відсутність апетиту.	Інттоксикація.	1. Годувати дитину 7 разів на добу із соски грудним материнським молоком (добова кількість молока зменшується на 60%). 2. Достатня кількість рідини.

МОДУЛЬ 3. Захворювання внутрішніх органів

Задача № 1

Ви – медична сестра гематологічного відділення. Під Ваш нагляд поступає дитина 3-ох років із діагнозом: Гемофілія А середньої важкості. Мати поскаржилась на те, що у дитини після падіння виник гострий біль у лівому коліні, який поступово посилюється.

Об'єктивно: стан дитини значно порушений. Вона капризна, плаче. Лівий колінний суглоб збільшений в об'ємі, шкіра над ним гіперемована, напружена, гаряча на дотик. Температура тіла 37,2⁰С, ЧД – 30 за 1 хв., ЧСС – 115 за 1хв.

- Визначте проблеми пацієнта, причини їх розвитку.
- Складіть план Ваших втручань (для цього скористайтесь схемою).
- Продемонструйте виконання практичних навичок:
 1. Вимірювання артеріального тиску.
 2. Постановка очисної клізми.

Фактичні проблеми пацієнта	Причини їх виникнення	План медсестринських втручань	
		Незалежні	Призначення лікаря
			1. В/в струминно Кріопреципітат А (II) – 50 мл. 2. Виміряти артеріальний тиск. 3. Підготувати крапельницю з АГП А(II) та ввести в/в крапельно – 100 мл. 4. Зробити очисну клізму.

Еталон відповіді до Задачі № 1

Фактичні проблеми пацієнта	Причини їх виникнення	План незалежних втручань
Біль у лівому коліні.	Крововилив у суглоб у наслідок відсутності фактора згортання крові.	1. Забезпечити дитині ліжковий та охоронний режим. 2. Надати фізіологічно зручне положення кінцівки. 3. Ввести кріопреципітат в/в за призначенням лікаря. 4. Замовити на станції переливання крові антигемофільну плазму відповідної групи крові.

Задача № 2

Ви – медична сестра ендокринологічного відділення. Під вашим наглядом знаходиться дитина 10-ти років з діагнозом: Цукровий діабет, інсулінозалежний, важка форма. Дитину турбує слабкість, головний біль, спрага.

Об'єктивно: стан дитини тяжкий, млява. Шкіра суха, блідо – рожева, щоки червоні. Тургор тканин знижений. Апетит відсутній. Серцеві тони ритмічні, ослаблені. В легенях дихання везикулярне. Живіт м'який, болісний навколо пупка. Сечовиділення часті.

- Визначте проблеми пацієнта, причини їх розвитку.
- Складіть план Ваших втручань (для цього скористайтесь схемою).
- Продемонструйте виконання практичних навичок:
 1. Ввести хумінсулін – 12 ОД п/ш.
 2. Зробити забір сечі для аналізу на цукор. Виписати направлення.

Фактичні проблеми пацієнта	Причини їх виникнення	План медсестринських втручань	
		Незалежні	Призначення лікаря
			1. Кров з вени на біохімію. 2. В/венно крапельно: - р-н Рингера – 200 мл - 4% р-н гідрокарбонату натрію – 20 мл. 3. Хумінсулін – 12 ОД п/ш. 4. Очисна клізма з 2% р-н натрію гідрокарбонату. 5. Зробити забір сечі для аналізу на цукор

Еталон відповіді до Задачі № 2

Фактичні проблеми пацієнта	Причини їх виникнення	План незалежних втручань
1. Млявість, головний біль, анорексія, спрага, біль у животі.	Гіперглікемічний стан (предкома), внаслідок дефіциту інсуліну на тлі порушення функції підшлункової залози.	Забезпечити: 1. Визначення рівня цукру в крові 3 р. на день. 2. Ліжковий режим. 3. Дотримання дієти, лужне питво. 4. Контроль АТ, ЧСС, ЧД. 5. Введення інсуліну по годинах, приготування крапельниць. 6. Збір добової сечі на цукор. 7. Контроль випорожнень.

Задача № 3

Ви – медична сестра соматичного відділення дитячої лікарні. Під вашим наглядом знаходиться дитина 12-ти років з діагнозом: Ревматизм, активна фаза, первинний міокардит, гострий перебіг. Дитина скаржиться на біль у серці, слабкість, запаморочення.

Об'єктивно: стан дитини тяжкий, млява, пасивно лежить у ліжку. Температура тіла 38,2⁰С, ЧД – 20 за 1 хв., ЧСС – 94 за 1 хв. Шкіра бліда, чиста. Мигдалики гіперемовані, збільшені. Апетиту немає. Серцеві тони із зміненим ритмом, систолічний шум. В легенях дихання ослаблено. Живіт м'який. Випорожнення в нормі. Кількість сечовиділень за останні дві доби зменшилось.

- Визначте проблеми пацієнта, причини їх розвитку.
- Складіть план Ваших втручань (для цього скористайтесь схемою).
- Пр продемонструйте виконання практичних навичок:
 1. Визначення добового діурезу.
 2. Взяти кров з вени на ревмопроби. Виписати направлення.

Фактичні проблеми пацієнта	Причини їх виникнення	План медсестринських втручань	
		Незалежні	Призначення лікаря
			1. Кров із вени на біохімію. 2. Контроль АТ тричі на добу. 3. Стіл № 10. 4. Контроль добового діурезу. 5. Лантозид – по 8 кр. тричі на добу. 6. Бензилпеніциліну натрієва сіль – в/м по 500 тисяч ОД 4 рази на добу. 7. Індометацин – 1 драже тричі на день.

Еталон відповіді до Задачі № 3

Фактичні проблеми пацієнта	Причини їх виникнення	План незалежних втручань
1. Підвищення температури тіла до 38,2 ⁰ С, відсутність апетиту. 2. Біль у серці, слабкість, запаморочення, аритмія. 3. Гіперемія мигдаликів.	Інтоксикація внаслідок розвитку інфекційно-алергічного процесу в організмі дитини. Запалення м'язу серця, порушення у провідній системі серця. Запалення слизової оболонки мигдаликів.	Забезпечити: 1. Ліжковий та охоронний режим. 2. Вимірювання температури тіла кожні 3 години. 3. Провітрювання палати, вологе прибирання. 4. Заміну білизни. 5. Тепле вітамінізоване питво, відповідно до віку. Забезпечити: 1. Суворий ліжковий режим. 2. Дотримання дісти (стіл № 10 – збагачена білками, вітамінами, солями калію). 3. Годування дитини дрібними порціями, 5-6 разів на добу. 4. Контроль добового діурезу (обмеження солі і рідини). 5. Контроль ЧД, ЧСС, АТ тричі на добу. 6. Виконання призначень лікаря. 1. Забезпечити регулярне полоскання горла відварами лікарських трав, розчинами антисептиків (р-н фурациліну, хлорфіліпту). 2. Проводити фіз. процедури.

Задача № 3

Ви – медична сестра відділення природжених вад серця інституту серцево-судинної хірургії. Під вашим наглядом знаходиться дитина 4-х років з діагнозом: Тетрада Фалло, фаза відносної компенсації, НК II ст. Дитина готується до першого ступеня операції. Матір дитини звертає увагу на задишку, яка значно зростає при навантаженні, наявність ціанозу.

Об'єктивно: дитина зниженої вгодованості, відстає у фізичному розвитку. Шкіра бліда, акроціаноз ЧД – 32, ЧСС – 120 за хв., АТ – 85/45. У ділянці серця на грудній клітині вип'ячування ("серцевий горб"), пальці у вигляді "барабаних паличок", нігті у вигляді "годинникових скелець".

- Визначте проблеми пацієнта, причини їх розвитку.
- Складіть план Ваших втручань (для цього скористайтесь схемою).
- Продемонструйте виконання практичних навичок:
 1. Підрахувати кількість серцевих скорочень.
 2. Увести підшкірно р-н кордіаміну.

Фактичні проблеми пацієнта	Причини їх виникнення	План медсестринських втручань	
		Незалежні	Призначення лікаря
			1. Лантозід – 2 краплі двічі на день (внутрішньо). 2. Зволожений кисень – 10 хвилин 2-3 рази на день. 3. П/шкірно ввести 0,5 мл кордіаміну. 4. Зважування дитини щодня до сніданку.

Еталон відповіді до Задачі № 3

Фактичні проблеми пацієнта	Причини їх виникнення	План незалежних втручань
1. Задишка, акроціаноз, тахікардія, "серцевий горб", зміна форми пальців та нігтів.	Гіпоксемія та гіпоксія, внаслідок порушеної геодинаміки, викликані анатомічними змінами в будові серця і судин.	1. Положення в ліжку з підвищеним головним кінцем. 2. Провітрювання палати 4-5 разів на добу. 3. Вологе прибирання. 4. Проведення оксигенотерапії. 5. Контроль ЧД, ЧСС, АТ двічі на добу. 6. Дотримання дієти. 7. Контроль добового діурезу. 8. Виконання призначень лікаря.
2. Знижена вгодованість, відставання у фізичному розвитку.	Гіпоксія тканин внаслідок порушеної гемодинаміки.	1. Годувати 5-6 разів на добу. 2. Кількість їжі на одне годування – 220 – 250 грам. 3. Обмежити вживання солі. 4. Кількість рідини відповідно до віку. 5. Їжа, збагачена білками, вітамінами, мінеральними речовинами (сир, м'ясо, фрукти, овочеві супи).

Задача № 4

Ви – медична сестра відділення природжених вад серця інституту серцево-судинної хірургії. Під Вашим наглядом знаходиться дитина 2-ох тижнів із діагнозом: Повна транспозиція аорти і легеневої артерії. Немовля отримує зціджене материнське молоко.

Об’єктивно: стан дитини тяжкий. Шкіра та слизові оболонки ціанотичні. В’яла, гіподинамічна. Фізіологічні рефлекс швидко згасають. Температура тіла – 36,7⁰С, ЧД – 64 за 1 хв., ЧСС – 164 за 1 хв. Смокче із соски з перервами. Серцеві тони ритмічні, систолічний шум. Живіт помірно здутий. Випорожнення розріджені.

- Визначте проблеми пацієнта, причини їх розвитку.
- Складіть план Ваших втручань (для цього скористайтесь схемою).
- Продемонструйте виконання практичних навичок:
 1. Подача кисню за допомогою апарата Боброва.
 2. Підрахувати кількість серцевих скорочень (оцінити за віком).

Фактичні проблеми пацієнта	Причини їх виникнення	План медсестринських втручань	
		Незалежні	Призначення лікаря
			1. Зволожений кисень за допомогою апарата Боброва. 2. Дігосин – по 0,00002 г тричі на день. 3. Контроль ЧД, ЧСС, тричі на день. 4. Панкреатин – по 0,1 г тричі день. 5. Очисна клізма.

Еталон відповіді до Задачі № 4

Фактичні проблеми пацієнта	Причини їх виникнення	План незалежних втручань
1. Ціаноз шкіри, млявість, знижені фізіологічні рефлексі, втома при смоктанні. 2. Здутий живіт, розрідження випорожнень. 3. Стан стресу у матері.	Інтоксикація, гіпоксемія, порушення геодинаміки, яке виникло в результаті вродженого порушення розташування аорти і легеневої артерії. Порушення травлення внаслідок гіпоксії, подразнююча дія дігосину на слизову оболонку. Дефіцит інформації або наявність інформації з негативним наслідком.	Забезпечити: 1. Положення в ліжку з підвищеним головним кінцем. 2. Провітрювання палати 4-5 разів на добу. 3. Оксигенотерапія. 4. Контроль ЧД та ЧСС тричі на день. 5. Збільшити кількість годувань до 8 разів. 6. Ведення листа годування. 7. Виконання призначень лікаря. 1. Дігосин приймати внутрішньо, даючи запити рисовим відваром. 2. Підмивати дитину після кожного акту дефекації. 3. Проводити профілактику зіпрілостей. 4. Виконувати призначення лікаря. 1. Надати психологічну підтримку матері. 2. Розповісти про позитивні наслідки при своєчасному оперативному втручанні.

Задача № 5

Ви – медсестра ендокринологічного відділення. Під Вашим наглядом знаходиться дитина 7-ми років з діагнозом: Цукровий діабет, інсулінозалежний, важка форма. Через 40 хвилин після введення інсуліну у дитини з'явилась блідість шкіри, пітливість, тремор кінцівок. Дитина втратила свідомість.

- Визначте проблеми пацієнта, причини їх розвитку.
- Складіть план Ваших втручань (для цього скористайтесь схемою).
- Продемонструйте виконання практичних навичок:
 1. Забрати аналіз сечі на цукор. Виписати направлення.
 2. Ввести хумінсулін – 4 ОД підшкірно.

Фактичні проблеми пацієнта	Причини їх виникнення	План медсестринських втручань	
		Незалежні	Призначення лікаря
			1. В/в струминно 40% р-н глюкози – 20 мл. 2. Аналіз сечі на цукор. 3. Хумінсулін – 4 ОД п/ш (планово).

Еталон відповіді до Задачі № 5

Фактичні проблеми пацієнта	Причини їх виникнення	План незалежних втручань
1. Блідість шкіри, пітливість, тремор кінцівок, втрата свідомості.	Гіпоглікемічний стан, внаслідок порушення функції підшлункової залози.	1. Покласти дитину у ліжку (індивідуальний нагляд). 2. Ввести в/в 40 % розчин глюкози – 20 мл. 3. Визначити рівень цукру в крові глюкометром. 4. Виміряти АТ, підрахувати ЧСС. 5. Підготувати препарати: - 0,5% розчин сібазону. - 0,1% розчин адреналіну. - розчин гідрокортизону.

Задача № 6

Ви – медична сестра гематологічного відділення. Під Вашим наглядом знаходиться дитина 4-ох років з діагнозом: Тромбоцитопенічна пурпура. Мати скаржиться на тривалу носову кровотечу, відсутність апетиту у дитини.

Об'єктивно: стан дитини тяжкий, квола. Шкіра бліда, на кінцівках відмічаються крововиливи у вигляді петехій та екхімозів. При огляді зіву виявлено кровотечу із каріозного зуба. Температура тіла 36,5°C, ЧД – 28 за 1 хв., ЧСС – 100 за 1 хв.

- Визначте проблеми пацієнта, причини їх розвитку.
- Складіть план Ваших втручань (для цього скористайтесь схемою).
- Продемонструйте виконання практичних навичок:
 1. Взяття аналізу калу на копрологічне дослідження та скриту кров. Виписати направлення.
 2. Ввести в/в струминно р-н Етамзілату 12,5% - 0,5 мл.

Фактичні проблеми пацієнта	Причини їх виникнення	План медсестринських втручань	
		Незалежні	Призначення лікаря
			1. Місцево, на ділянку зуба – гемостатичну губку або тромбін. 2. У ніс – турунди з 5% розчином АКК. 3. В/в струминно: -12,5% р-н Етамзілату – 0,5мл. -преднізолон – 0,5мл. 4. Аналіз калу на копрологічне дослідження та скриту кров.

Еталон відповіді до Задачі № 6

Фактичні проблеми пацієнта	Причини їх виникнення	План незалежних втручань
1. Носова кровотеча, кровотеча з зуба, крововиливи в шкіру.	Зниження рівня тромбоцитів в крові.	1. Заспокоїти дитину. 2. Посадити її, підставити лоток, голову дитини трохи нахилити вперед. 3. Застосувати амінокапронову к-ту для зупинки кровотечі з носу. 4. На ділянку зуба покласти гемостатичну губку. 5. В/в струминно ввести ліки за призначенням лікаря.
2. Кволість, відсутність апетиту.	Крововтрата.	Забезпечити: 1. Ліжковий режим. 2. Створити лагідний-емоційно психологічний клімат. 3. Дієтотерапію (стіл № 5); їжа повинна бути охолоджена, напіврідка, щадна, вітамінізована. 4. Достатню кількість вітамінізованого пиття. 5. Свіже повітря у палаті. 6. Виконання призначень лікаря.

Задача № 7

Ви – медсестра алергологічного відділення дитячої лікарні. Під Вашим наглядом знаходиться дитина 9-ти років з діагнозом: Геморагічний васкуліт, змішана форма. Два тижні тому дитина перехворіла на ГРВІ. Дитина скаржиться на біль у животі та лівому гомілковостопному суглобі.

Об'єктивно: стан дитини середньої тяжкості, пасивно лежить у ліжку. Шкіра бліда, навколо лівого гомілковостопного суглоба рясна петехіальна, геморагічна висипка. Суглоб збільшений у розмірі, шкіра над ним гаряча на дотик. Апетит відсутній. Живіт здутий, болісний при пальпації. Температура тіла – 37,4⁰С, ЧД – 18 за 1 хв., ЧСС – 84 за 1 хв.

- Визначте проблеми пацієнта, причини їх розвитку.
- Складіть план Ваших втручань (для цього скористайтесь схемою).
- Продемонструйте виконання практичних навичок:
 1. Зібрати аналіз сечі за Нечипоренком.
 2. Ввести внутрім'язово р-н Тавегілу – 0,8 мл.

Фактичні проблеми пацієнта	Причини їх виникнення	План медсестринських втручань	
		Незалежні	Призначення лікаря
			1. Аналіз сечі за Нечипоренком. 2. В/в крапельно 0,9% р-н натрію хлориду – 250 мл (20 крап. за 1 хв). 3. Тавегіл – 0,8 мл в/м двічі на день (9.00 – 21.00) 4. Аскорутин – 1 др. тричі на день. 5. Консультація хірурга.

Еталон відповіді до Задачі № 8

Фактичні проблеми пацієнта	Причини їх виникнення	План незалежних втручань
1. Субфебрильна температура тіла, слабкість, відсутність апетиту.	Інттоксикація.	Забезпечити: 1. Ліжковий та охоронний режим. 2. Термометрію кожні 3 год. 3. Вітамінізоване пиття (охолоджене). 4. Заміну білизни. 5. Виконання призначень лікаря. 6. Провітрювання палати. 7. Дотримання дієти.
2. Біль у животі та суглобі, геморагічна висипка на шкірі.	Крововиливи у суглоб, слизову оболонку кишок, внаслідок змін інфекційно-алергічного запалення капілярів.	1. Ліжковий режим. 2. Дотримання дієти (стіл № 5) – виключення алергенів, гострих та смажених страв. 3. Поставити газовивідну трубку. 4. Ретельно виконувати призначення лікаря.

Задача № 9

Ви – дільнична медсестра, здійснюєте активний, патронаж до дитини 5-ти років, яка хворіє другий день на гостру правобічну вогнищеву бронхопневмонію, ДН І ст. Матір скаржиться на тривале підвищення температури тіла у межах 37,5 – 38,0°C, вологий кашель, зниження апетиту. Мати від госпіталізації відмовилась.

Об'єктивно: стан дитини середньої тяжкості, млява. Шкіра бліда, задня стінка глотки гіперемована, серозні виділення з носу. Кашель частий, вологий. Температура тіла – 37,4°C, ЧД – 30 за 1 хв., ЧСС – 110 за 1 хв.

- Визначте проблеми пацієнта, причини їх розвитку.
- Складіть план Ваших втручань (для цього скористайтесь схемою).
- Продемонструйте виконання практичних навичок:
 1. Розвести та ввести антибіотик Ампіцилін – 400 мг в/м.
 2. Поставити гірчичники на грудну клітину.

Фактичні проблеми пацієнта	Причини їх виникнення	План медсестринських втручань	
		Незалежні	Призначення лікаря
			1. Ампіцилін – 400 мг 4 рази на день в/м. 2. Амброксол – по 1 ч. л. тричі на день. 3. Полоскання зіву розчином Фурациліну – 1:5000. 4. Краплі в ніс Піносол – по 1-2 к. 4 рази на день. 5. Поставити гірчичники на ніч.

Еталон відповіді до Задачі № 10

Фактичні проблеми пацієнта	Причини їх виникнення	План незалежних втручань
1. Підвищення температури тіла, млявість.	Інттоксикація (запалення легень).	Забезпечити: 1. Ліжковий та охоронний режим. 2. Фіз. методи охолодження. 3. Тепле вітамінізоване пиття. 4. Термометрію кожні 3 години. 5. Заміну білизни. 6. Провітрювання кімнати. 7. В/м введення антибіотика.
2. Вологий кашель. Серозні виділення з носу, гіперемія задньої стінки глотки.	Запалення слизової оболонки верхніх дихальних шляхів.	1. Підвищене положення головного кінця ліжка. 2. Тепле пиття у достатній кількості. 3. Регулярний прийом відхаркувальних ліків. 4. Туалет носу кожні 3 години. 5. Закапування в ніс крапель 4 рази на день. 6. Полоскання зіву р-ми антисептиків 5-6 разів на день. 7. Виконання призначень лікаря.
3. Зниження апетиту.	Інттоксикація.	1. Дотримання дієти (стіл № 5). Їжа повинна бути теплою, щадною, вітамінізованою (5 разів на день). 2. Вітамінізоване пиття: овочеві та фруктові соки, ягідні відвари у достатній кількості.

Задача № 11

Ви – медична сестра ендокринологічного відділення. Під вашим наглядом знаходиться дитина 7-ми років з діагнозом: Цукровий діабет, I тип, важка форма. Вранці о 9.00 за призначенням лікаря, дитині був введений інсулін. У цей час до дівчинки прийшла мати і вона протягом 45 хвилин спілкувалась з нею.

Раптово стан дитини погіршився: з'явилися тремтіння рук, блідість шкіри, масивне потовиділення. ЧСС- 90 за 1 хв., АТ-80/45 мм рт. ст., дитина втратила свідомість.

- Визначте проблеми пацієнта, причини їх розвитку.
- Складіть план Ваших втручань (для цього скористайтесь схемою).
- Продемонструйте виконання практичних навичок:
 1. Проведення в/в струминної ін'єкції – 40% р-ну глюкози 20 мл.
 2. Зібрати аналіз сечі на цукор.

Фактичні проблеми пацієнта	Причини їх виникнення	План медсестринських втручань	
		Незалежні	Призначення лікаря
			1.В/венно струминно 40% р-н глюкози – 20 мл. 2.Аналіз сечі на цукор. 3.Хумінсулін – 60 ОД п/ш.

Еталон відповіді до Задачі № 11

Фактичні проблеми пацієнта	Причини їх виникнення	План незалежних втручань
Тремтіння рук, потовиділення, блідість шкіри, зниження АТ, втрата свідомості.	Гіпоглікемічний стан внаслідок порушення догляду за пацієнтом, якому призначена інсулінотерапія.	1. Покласти дитину у ліжко (індивідуальний нагляд). 2. Ввести в/венно 40% р-н глюкози – 20 мл. 3. Визначити рівень цукру в крові глюкометром. 4. Вимірювати АТ, ЧСС кожні 5 хв. 5. Підготувати препарати: - 0,1% р-н адреналіну. - 0,5% р-н сібазону - р-н преднізолону.

Задача № 12

Ви – медична сестра соматичного відділення дитячої лікарні. Під вашим наглядом знаходиться дитина 9-ти років з діагнозом: Ревматичний поліартрит, гострий перебіг. Дитина скаржиться на біль у колінних суглобах, слабкість, втомлюваність.

Об'єктивно: стан дитини середньої важкості. Температура тіла 37,7⁰С, ЧД –180 за 1 хв., ЧСС – 86 за 1 хв. Шкіра бліда, чиста. Шкіра над колінними суглобами гаряча на дотик, тканини набряклі, болісні при пальпації. Мигдалики гіперемовані, збільшені. Апетиту немає. Серцеві тони ритмічні, ослаблені. Живіт м'який.

- Визначте проблеми пацієнта, причини їх розвитку.
- Складіть план Ваших втручань (для цього скористайтесь схемою).
- Продемонструйте виконання практичних навичок:
 1. Взяття крові з вени на біохімічне дослідження.
 2. Вимірювання артеріального тиску.

Фактичні проблеми пацієнта	Причини їх виникнення	План мед естринських втручань	
		Незалежні	Призначення лікаря
			1. Кров із вени на ревмопроби. 2. Вимірювання АТ. 3. Бензилпеніциліну натрієва сіль в/м – по 500 тисяч ОД 4 рази на добу. 5. Індометацин – по 1 драже тричі на день.

Еталон відповіді до Задачі № 12

Фактичні проблеми пацієнта	Причини їх виникнення	План незалежних втручань
1. Підвищення температури тіла, слабкість, втомлюваність.	Інтоксикація в наслідок інфекційно-алергічного процесу.	Забезпечити: 1. Ліжковий та охоронний режим. 2. Вимірювання температури тіла кожні 3 години. 3. Провітрювання палати, вологе прибирання. 4. Заміну білизни. 5. Фізичні методи охолодження. 6. Вітамінізоване тепле питво. 7. Дотримання дісти (стіл №10 – збагачена білками, вітамінами, солями калію). 8. Годувати дитину дрібними порціями, 5-6 разів на добу. 9. Виконання призначень лікаря.
2. Біль у колінних суглобах.	Інфекційно-алергічне запалення сполучної тканини суглобів.	Забезпечити: 1. Спокій, ліжковий режим. 2. Дача медикаментів по годинах.
3. Гіперемія мигдаликів.	Інфекційне запалення слизової оболонки мигдаликів.	1. Забезпечити регулярне полоскання роти розчинами антисептиків. 2. Проводити фіз. процедури.

Задача № 13

Ви – медсестра ендокринологічного відділення. Під Вашим наглядом знаходиться дитина 7-ми років з діагнозом: Цукровий діабет I типу, тяжка форма. Дитина скаржиться на загальну слабкість, зниження апетиту.

Об'єктивно: стан дитини значно порушений. Квола. Температура тіла 36,8°C, ЧСС – 80 за 1 хв., ЧД – 20 за 1 хв., шкіра та слизові оболонки блідо-рожеві. Серцеві тони ритмічні, прискорені. Живіт м'який. Збільшена кількість сечовипускань за добу.

- Визначте проблеми пацієнта, причини їх розвитку.
- Складіть план Ваших втручань (для цього скористайтесь схемою).
- Продемонструйте виконання практичних навичок:
 1. Введення п/ш хумінсуліну – 6 ОД.
 2. Зібрати аналіз сечі за Зимницьким. Виписати направлення.

Фактичні проблеми пацієнта	Причини їх виникнення	План медсестринських втручань	
		Незалежні	Призначення лікаря
			1. Хумінсуліну – 6 ОД підшкірно. 2. Сеча на цукор. 3. Метіонін – 1 таб. 3 рази на день. 4. В/венно краплинно 0,9% р-н натрію хлориду – 200 мл. 5. Аналіз сечі за Зимницьким.

Еталон відповіді до Задачі № 13

Фактичні проблеми пацієнта	Причини їх виникнення	План незалежних втручань
1. Спрага, слабкість, поліурія.	Зміни вуглеводного обміну в наслідок порушення функції підшкірної залози (дефіцит інсуліну).	Забезпечити: 1. Напівліжковий та охоронний режим. 2. Введення інсуліну по годинах. 3. Дотримання дієти – стіл №9. 4. Свіже повітря у палаті, вологе прибирання. 5. Забір аналізу крові та сечі на дослідження.
2. Сухість шкіри та слизових оболонок.	Збільшення рівня цукру.	1. Навчити дитину дотримуватись правил особистої гігієни. 2. Забезпечити регулярне пиття лужної мінеральної води.
3. Зниження апетиту.	Інттоксикація.	Забезпечити: 1. Постановку крапельниць. 2. Дотримання дієти та регулярне пиття. 3. Введення інсуліну. 4. Визначати рівень цукру в крові тричі на день.

Задача № 14

Ви – медсестра алергологічного відділення дитячої лікарні. Під Вашим наглядом знаходиться дитина 5-ти років з діагнозом: Геморагічний васкуліт, шкірна форма. Два тижні тому дитина перехворіла на ангіну.

Об'єктивно: стан дитини середньої тяжкості, квола. Температура тіла – 36,9°C, ЧД – 20 за 1 хв., ЧСС – 100 за 1 хв. На шкірі нижніх кінцівок, сідниць – рясна геморагічна петехіальна висипка. Апетит відсутній. Живіт м'який.

- Визначте проблеми пацієнта, причини їх розвитку.
- Складіть план Ваших втручань (для цього скористайтесь схемою).
- Продемонструйте виконання практичних навичок:
 1. Проведення зіскобу на ентеробіоз та взяття калу на яйця гельмінтів.
 2. Заповнення крапельниці.

Фактичні проблеми пацієнта	Причини їх виникнення	План мед сестринських втручань	
		Незалежні	Призначення лікаря
			1. В/в крапельно 0,9% р-н натрію хлориду 2. Тавегіл 0,6 мл в/м – двічі на день. 3. Аскорутин – 1 др. тричі на день. 4. аналіз сечі за Нечипоренком.

Еталон відповіді до Задачі № 14

Фактичні проблеми пацієнта	Причини їх виникнення	План незалежних втручань
1. Геморагічна висипка на шкірі.	Враження кровоносних капілярів у результаті інтоксикаційно-алергічного процесу.	Забезпечити: 1. Ліжковий та охоронний режим. 2. Дотримання дієти (стіл № 5) – виключення алергенів, гострих та смажених страв. 3. Виконання призначень лікаря.
2. Зниження апетиту.	Інтоксикація.	1. Тепле вітамінізоване пиття. 2. Дотримання гіпоалергенної дієти. 3. Постановку крапельниці.

МОДУЛЬ 4. Інфекційні хвороби. Невідкладна допомога

Задача № 1

Ви, дільнична медсестра, запросили дитину 3 місяців на профілактичний огляд та здійснення щеплення проти поліомієліту. Матір скаржиться на періодичний неспокій дитини. Дитина перебуває на грудному вигодовуванні.

Об'єктивно: стан дитини задовільний. Активна. Адекватно реагує на огляд. Температура тіла 36,6°C, ЧД – 42 за 1 хв., ЧСС – 140 за 1 хв. Шкіра та слизові оболонки чисті, блідо-рожеві. Живіт помірно здутий. Стілець кашкоподібний, жовтий.

- Визначте проблеми пацієнта, причини їх розвитку.
- Складіть план Ваших втручань (для цього скористайтесь схемою).
- Пр продемонструйте виконання практичних навичок:
 1. Проведення щеплення проти поліомієліту.
 2. Сповивання дитини.

Фактичні проблеми пацієнта	Причини їх виникнення	План медсестринських втручань	
		Незалежні	Призначення лікаря
			1. Виміряти температуру тіла. 2. Здійснити щеплення проти поліомієліту.

Еталон відповіді до Задачі № 1

Фактичні проблеми пацієнта	Причини їх виникнення	План незалежних втручань
1. Метеоризм.	1. Можливе недотримання дієти матір'ю.	1. Дати поради матері щодо дотримання дієти матері-годувальниці.

Задача № 2

Ви, дільнична медсестра, запросили однорічну дитину на профілактичний огляд та проведення проби Манту в поліклініку. Матір скаржиться, що у малюка досі немає зубів.

Об'єктивно: стан дитини задовільний, активна, адекватно реагує на огляд. Шкіра та зів рожеві, чисті. Змін у серці та легенях не виявлено. Фізіологічні відправлення у нормі.

- Визначте проблеми пацієнта, причини їх розвитку.
- Складіть план Ваших втручань (для цього скористайтесь схемою).
- Продемонструйте виконання практичних навичок:
 1. Підрахувати частоту дихання (оцінити за віком).
 2. Проведення проби Манту.

Фактичні проблеми пацієнта	Причини їх виникнення	План медсестринських втручань	
		Незалежні	Призначення лікаря
			1. Виміряти температуру тіла. 2. Підрахувати ЧД та ЧСС (оцінити за віком). 3. Зробити пробу Манту.

Еталон відповіді до Задачі № 2

Фактичні проблеми пацієнта	Причини їх виникнення	План незалежних втручань
1. Відсутність зубів.	Порушення мінерального обміну, пов'язаного з дефіцитом вітаміну D в організмі дитини.	1. Дати поради матері щодо раціонального вигодовування дитини з достатньою кількістю вітамінів та мінеральних солей.

Задача № 3

Ви – медична сестра дитячої інфекційної лікарні, відділення крапельних інфекцій. Під Вашим наглядом знаходиться дитина 10-ти місяців з діагнозом: Менінгококцемія, менінгококовий менінгіт. Дитину турбує блювання, підвищення температури тіла до 39,7° С, збудження, відзначено разові судоми.

Об'єктивно: стан дитини тяжкий, дитина кричить. Шкіра бліда, на сідницях поодинокі геморагічні елементи зірчастої форми. Випинається велике тім'ячко, відзначається ригідність потиличних м'язів, ЧСС – 140 за 1хв., ЧД – 38 за 1 хв., АТ – 80/40.

- Визначте проблеми пацієнта, причини їх розвитку.
- Складіть план Ваших втручань (для цього скористайтесь схемою).
- Продемонструйте виконання практичних навичок:
 1. Розвести та ввести антибіотик – бензилпеніцилін 250 тис. в/м.

2. Взяти мазок із носоглотки на менінгокок. Виписати направлення.

Фактичні проблеми пацієнта	Причини їх виникнення	План медсестринських втручань	
		Незалежні	Призначення лікаря
			1. Бензилпеніциліна натрієва сіль 250 тис. – 8 раз в/м. 2. Р-н анальгін 50% – 0,1 мл в/м. 3. Р-н альбуміну 10% – 50 мл в/в крапельно. 4. Лазікс – 10 мг в/м після введення альбуміну. 5. Сибазон 0,5 мл. – двічі на добу в/м. 6. Мазок з носоглотки на менінгокок.

Еталон відповіді до Задачі № 3

Фактичні проблеми пацієнта	Причини їх виникнення	План незалежних втручань
1. Підвищення температури тіла до 39,7°C.	Інтوكсикація в наслідок розвитку інфекційного процесу.	Забезпечити: 1. Суворий ліжковий режим. 2. Термометрію кожні 3 години. 3. Фіз. методи охолодження. 4. Заміну білизни. 5. Виконання призначень лікаря.
2. Блювання, збудження, крик, судоми. Ригідність потиличних м'язів.	Ураження ЦНС менінгококовим токсином (набряк мозку).	1. Створення охоронного режиму в палаті (зменшити негативні подразники). 2. Допомога при блюванні. 3. Допомога при судомному синдромі. 4. Підготувати дитину до люмбальної пункції. 5. Спостерігати за дитиною після люмбальної пункції. 6. Виконання призначень лікаря.
3. Ризик розповсюдження інфекції.	Розповсюдження інфекції повітряно – крапельним шляхом.	1. Ізоляція дитини до клінічного видужання та двох негативних результатів мазків із носоглотки. 2. Вологе прибирання із дезрозчином. 3. Провітрювання та кварцування палати.

Задача № 4

Ви, дільнична медична сестра, запросили у поліклініку дитину однорічного віку на профілактичний огляд та здійснення вакцинації проти паротиту.

Об'єктивно: стан дитини задовільний, активна, адекватно реагує на огляд. Стоїть добре, присідає без опори. Шкіра та зів чисті, блідо – рожеві. Температура тіла 36,6°C, ЧД – 32 за 1 хв., ЧСС – 126 за 1 хв. Вага – 11 кг; зріст – 57 см (вага при народженні – 2800,0 і зріст – 48см).

- Визначте проблеми пацієнта, причини їх розвитку.
- Складіть план Ваших втручань (для цього скористайтесь схемою).
- Продемонструйте виконання практичних навичок:
 1. Вимірювання температури тіла.
 2. Проведення щеплення паротитною вакциною.

Фактичні проблеми пацієнта	Причини їх виникнення	План медсестринських втручань	
		Незалежні	Призначення лікаря
			1. Виміряти температуру тіла. 2. Оцінити фізичний розвиток дитини. 3. Здійснити щеплення паротитною вакциною.

Еталон відповіді до Задачі № 4

Фактичні проблеми пацієнта	Причини їх виникнення	План незалежних втручань
1. Надмірне збільшення маси тіла.	Перегодовування дитини.	1. Розрахунок маси, яка повинна бути у дитини: $m = 2800 + 700 \cdot 6 + 400 \cdot 6 = 9400 \text{ г}$ 2. надлишок маси тіла – 1 кг 600 г. 3. Дати пораду матері щодо раціонального годування дитини.

Задача № 5

Ви – дільнична медична сестра, яка здійснює патронаж дитини до 6 років. Дитя 2-ий день хворіє на скарлатину (типова форма). Дитину турбує біль у горлі, слабкість, головний біль, порушення сну.

Об'єктивно: стан дитини середньої важкості, млява. Температура тіла $38,7^{\circ}\text{C}$, ЧД – 26 за 1 хв., ЧСС – 100 за 1 хв. Апетит знижений. Мигдалики збільшені, гіперемовані, навколо лакун білі плівки. Шкіра вкрита дрібноточковим висипом, уся поверхня шкіри гіперемована. Збільшені підщелепні лімфовузли. Живіт м'який. Випорожнення оформлені.

- Визначте проблеми пацієнта, причини їх розвитку.
- Складіть план Ваших втручань (для цього скористайтесь схемою).
- Продемонструйте виконання практичних навичок:
 1. Взяття мазку із зіву на бак. дослідження. Виписати направлення.
 2. Провести в/м введення анальгін 50% - 0,6 мл.

Фактичні проблеми пацієнта	Причини їх виникнення	План мед сестринських втручань	
		Незалежні	Призначення лікаря
			1. Мазок із зіву на бак. посів. 2. Полоскання горла розчином фурациліну 1:5000,

			календули. 3. Діазолін – по 1 драже двічі на день. 4. Цефазоліну натрієва сіль 1,0 г. – по 300 тис. 3 рази в/м. 5. Анальгін 50% – 0,6 мл в/м.
--	--	--	--

Еталон відповіді до Задачі № 5

Фактичні проблеми пацієнта	Причини їх виникнення	План незалежних втручань
1. Підвищення температури тіла до 38,7°C, слабкість, головний біль, порушення сну.	Інтоксикація внаслідок розвитку інфекційного процесу, викликаного гемолітичним стрептококом.	Забезпечити: 1. Ліжковий режим. 2. Провітрювання палати. 3. Тепле вітамінізоване питво. 4. Термометрію кожні 3 години, контроль ЧД, ЧСС. 5. Заміну білизни. 6. Навчити матір фіз. методам охолодження.
2. Біль у горлі.	Запалення слизової оболонки мигдаликів збудником скарлатини.	1. Регулярні полоскання горла. 2. Вживання теплої та щадної їжі. 3. Дотримання особистої гігієни.
3. Дрібно-точковий висип на шкірі.	Ураження шкіри стрептококовим токсином.	1. Догляд за шкірою. 2. Заміна білизни.
4. Ризик розповсюдження інфекції.	Передача інфекції повітряно – крапельним, контактним та аліментарним шляхом.	1. Ізолювати дитину вдома на 10 днів. 2. Забезпечити дотримання сан. епід. заходів.
5. Ризик виникнення ускладнень.	Наявність інфекційно-алергічного фактору.	1. Щоденний контроль ЧСС тричі на день. 2. Зробити дитині ЕКГ та загальний аналіз сечі. 3. Не допускати дитину в ДДЗ протягом 22 днів від початку хвороби. 4. Мед. спостереження протягом цього терміну.

Задача № 6

Ви – медична сестра дитячої інфекційної лікарні. Під Вашим наглядом знаходиться дитина 2-ох років із діагнозом: Кір (тяжка форма). Мати скаржиться на неспокій дитини, високу температуру тіла, головний біль, відмову від їжі.

Об'єктивно: стан дитини тяжкий. Пасивно лежить у ліжку, квола. Температура тіла 39,6⁰С, ЧСС – 116 за 1 хв., ЧД – 28 за 1 хв. Плямисто-папульозна висипка густо вкриває усе тіло. З носа “тече”. Набряк повік, світлобоязнь. Кашель вологий, частий. У легенях жорстке дихання. Живіт м'який. Випорожнень немає.

- Визначте проблеми пацієнта, причини їх розвитку.
- Складіть план Ваших втручань (для цього скористайтесь схемою).
- Продемонструйте виконання практичних навичок:
 1. Розвести та ввести антибіотик – ампіцилін – 230 тис. в/м.
 2. Закрапати краплі в очі.

Фактичні проблеми пацієнта	Причини їх виникнення	План медсестринських втручань	
		Незалежні	Призначення лікаря
			1. Анальгін 50% - 0,2 мл в/м. 2. Ампіцилін – по 230 тис. в/м тричі на добу. 3. Туалет очей розчином фурациліну – 1 : 5000. Краплі в очі – 20% розчин Альбуциду – по 1-2 краплі тричі на день. 4. Таблет – по ½ таб. двічі на день. 5. Інгаляції з 0,2% розчином Етонію двічі на день. 6. В ніс 1% розчин Протарголу – по 2 к. тричі на день.

Еталон відповіді до Задачі № 6

Фактичні проблеми пацієнта	Причини їх виникнення	План незалежних втручань
1. Підвищення температури тіла до 39,6 °С, неспокій, головний біль, відсутність апетиту.	Інтوكсикація в наслідок розвитку інфекційного процесу, викликаного вірусом кору.	1. Забезпечити: - ліжковий режим - охоронний режим - часте тепле вітамінізоване питво - термометрію кожні 3 години - фіз. методи охолодження - заміну білизни - виконання призначень лікаря.
2. Нежить, світлобоязнь.	Ушкодження слизової носа та кон'юнктиви очей вірусом кору.	1. Забезпечити проведення туалету носу та закапування крапель у ніс. 2. Затемнити кімнату.
3. Вологий кашель.	Запалення слизової оболонки дихальних шляхів.	1. Підвищення положення у ліжку. 2. Давати тепле пиття; теплу шалну, вітамінізовану їжу. 3. Проводити інгаляції. 4. Виконувати призначення лікаря.
4. Плямисто-папульозна висипка на шкірі.	Ураження шкіри вірусом кору. Повітряно-крапельний шлях передачі.	1. Догляд за шкірою. 2. Заміна білизни.
5. Ризик розповсюдження інфекції.	Повітряно-крапельний шлях передачі.	1. Ізоляція дитини до 4 дня від початку висипань. 2. Дотримання санітарно – гігієнічного режиму в платі (провітрювання, кварцування, вологе прибирання).

Задача № 7

Ви – медична сестра дитячої інфекційної лікарні (гепатитне відділення). Під Вашим наглядом знаходиться дитина 6-ти років з діагнозом: Вірусний гепатит А (типова форма).

Дитина скаржиться на помірний біль у животі, млявість, зниження апетиту.

Об'єктивно: стан дитини середньої тяжкості, шкіра та склери – жовтого кольору. Температура тіла – 37, 2⁰С, АТ – 90/60 мм. рт. ст., ЧСС – 80 за 1 хв., ЧД – 24 за 1 хв. Живіт при пальпації м'який, болісний у правому підребер'ї, печінка виступає з-під реберної дуги на 3 см, селезінка не пальпується. З боку легень патології не виявлено. Випорожнення знебарвлені.

- Визначте проблеми пацієнта, причини їх розвитку.
- Складіть план Ваших втручань (для цього скористайтесь схемою).
- Продемонструйте виконання практичних навичок:
 1. Взяти кров на біохімічне дослідження. Виписати направлення.
 2. Заповнити грілку.

Фактичні проблеми пацієнта	Причини їх виникнення	План медсестринських втручань	
		Незалежні	Призначення лікаря
			1. Вести в/в струминно р-н Ессенціале – 5 мл. 2. Збір сечі на жовчні пігменти. 3. Вести в/венно крапельно 10% р-н Глюкози – 250 мл. 4. Заповнити грілку.

Еталон відповіді до Задачі № 7

Фактичні проблеми пацієнта	Причини їх виникнення	План незалежних втручань
1. Температура тіла 37,2С, млявість, зниження апетиту. 2. Біль у правому підребер'ї знебарвлені випорожнення, жовтушність шкіри та слизових оболонок. 3. Ризик розповсюдження інфекції.	Інтоксикація. Ушкодження печінки. Передача інфекції фекально-оральним шляхом.	1. Забезпечити: - ліжковий режим - достатню кількість рідини. - термометрію. - заміну білизни. - суворе дотримання дієти – стіл №5. - їжу давати часто і дрібними порціями. - контролювати акт дефекації. 1. Забезпечити: - ліжковий режим - зручне положення у ліжку - дотримання дієти - виконання призначень лікаря 1. Ізоляція дитини протягом 21 дня від початку жовтяниці. 2. Поточна дезінфекція у палаті, де знаходиться хвора дитина. 3. Навчити дитину дотримуватись усіх правил особистої гігієни та епідеміологічного режиму у відділенні.

Задача № 8

Ви – медсестра стаціонарного відділення туберкульозного диспансеру. Дівчинка семи років знаходиться під Вашим наглядом. У дитини діагностовано туберкульоз внутрішньо грудних лімфатичних вузлів. Дівчина скаржиться на млявість, головний біль та настирливий кашель. Апетит втрачений.

Об'єктивно: стан дитин тяжкий, бліда, виснажена. Збільшені усі групи периферичних лімфатичних вузлів до 1 см в діаметрі. Температура тіла 38,5⁰С, ЧСС – 110 за 1 хв., ЧД – 22 за 1 хв. Кашель сухий, бітонального характеру. Серцеві тони ритмічні, ослаблені. В легенях дихання жорстке. Фізіологічні відправлення в нормі.

- Визначте проблеми пацієнта, причини їх розвитку.
- Складіть план Ваших втручань (для цього скористайтесь схемою).
- Продемонструйте виконання практичних навичок:
 1. Взяття зішкрібів на ентеробіоз і яйця гельмінтів. Виписати направлення.
 2. Зібрати харкотиння на БК та для загального клінічного аналізу.

Фактичні проблеми пацієнта	Причини їх виникнення	План медсестринських втручань	
		Незалежні	Призначення лікаря
			1 Анальгін 50% - 0,7 мл в/м. 2. Взяти зішкріб на ентеробіоз і яйця гельмінтів. 3. Зібрати харкотиння на БК та для загального клінічного аналізу. 4. Ізоніазид по 1 т. двічі на день внутрішньо.

Еталон відповіді до Задачі № 8

Фактичні проблеми пацієнта	Причини їх виникнення	План незалежних втручань
1. Підвищена температура тіла, втрата апетиту, млявість, головний біль.	Інтоксикація внаслідок туберкульозного процесу.	Забезпечити: 1. Ліжковий режим. 2. Термометрію кожні 3 год. 3. Фізичні методи охолодження, зміну білизни. 4. Достатню кількість вітамінізованого питва. 5. Виконання призначень лікаря.
2. Бітональний кашель.	Збільшення внутрішньо грудних лімфатичних вузлів.	1. Збір харкотиння для дослідження. 2. Контроль ЧД, ЧСС тричі на день. 3. Підвищене положення у ліжку. 4. Часте провітрювання приміщення. 5. Дотримання дієти, висококалорійної, збагаченої на білки. 6. Виконання призначень лікаря. 7. Ознайомити дитину з правилами поведінки та епідеміологічним режимом у відділенні.
3. Стресовий стан у матері та дитини.	Дефіцит інформації, розлучення з дитиною (з батьками).	1. Проведення бесіди з батьками щодо лікування та наслідків хвороби. 2. Надання психологічної підтримки батькам дитини. 3. Лагідне, турботливе ставлення до хворої дитини

Задача № 9

Ви, дільнична медсестра, запросили в поліклініку однорічну дитину для здійснення щеплення проти кору. Матір скарг не має.

Об'єктивно: стан дитини задовільний. На огляд реагує активно, спокійна. Температура тіла $36,7^{\circ}\text{C}$, ЧД – 30 за 1 хв., ЧСС – 126 за 1 хв. Шкіра та зів рожеві, чисті. Тургор тканин в нормі. Живіт м'який безболісний. Вага – 12 кг, зріст – 75 см. Вага при народженні – 3100 г., зріст – 50 см.

- Визначте проблеми пацієнта, причини їх розвитку.
- Складіть план Ваших втручань (для цього скористайтесь схемою).
- Продемонструйте виконання практичних навичок:
 1. Виміряти обвід голови та грудної клітки дитини.
 2. Здійснити щеплення коровою вакциною.

Фактичні проблеми пацієнта	Причини їх виникнення	План медсестринських втручань	
		Незалежні	Призначення лікаря
			1. Зважити дитину. 2. Провести антропометричні виміри. 3. Оцінити фізичний розвиток дитини. 4. Здійснити щеплення коровою вакциною.

Еталон відповіді до Задачі № 9

Фактичні проблеми пацієнта	Причини їх виникнення	План незалежних втручань
1. Надмірна вага тіла.	Перегодовування дитини.	1. Маса тіла, яка повинна бути у дитини: $m = 3100 + 700 \cdot 6 + 400 \cdot 6 = 9700 \text{ г.}$ 2. надлишок маси тіла – 2300 г.

		3. Дати поради матері щодо раціонального годування дитини. 4. Прогулянки на свіжому повітрі.
--	--	---

Задача № 10

Ви – медична сестра соматичного відділення дитячої лікарні. Під вашим наглядом перебуває дитина 4-ох місяців з діагнозом: Гостра лівобічна пневмонія середньої важкості, ДНІ – II ст. Скарги зі слів матері на підвищення температури тіла до 38,4⁰С, малопродуктивний кашель, виділення з носу. Зі слів матері – дитина Віл-інфікована.

Об'єктивно: стан дитини середньої тяжкості. Шкіра бліда, ціаноз носо-губного трикутника. Дихання з участю допоміжної мускулатури. Живіт дещо здутий. Затруднене носове дихання, з носу серозно-гнійні виділення. Дитина на грудному вигодовуванні. АТ – 75/35, ЧСС – 150 за 1 хв., ЧД – 64 за хв.

При проведенні внутрішньом'язової ін'єкції медсестра необережно проколола собі палець.

- Визначте проблеми пацієнта, причини їх розвитку.
- Складіть план Ваших втручань (для цього скористайтесь схемою).
(Визначте заходи, які повинна виконати медсестра при аварійній ситуації)
- Продемонструйте виконання практичних навичок:
 1. Подача кисню за допомогою апарата Боброва.
 2. Розвести та ввести антибіотик – ампіокс 300 тис в/м.

Фактичні проблеми пацієнта	Причини їх виникнення	План медсестринських втручань	
		Незалежні	Призначення лікаря
			1. В/м ввести 0,1 мл 50% р-ну Анальгину. 2. Ампіокс 300 тис. – тричі на день в/м. 3. Діазолін 0,008 г – двічі (внутрішньо). 4. Зважити дитину. 5. Подача зволоженого кисню тричі на день по 10 хв. 6. Нафтізін 0,025% - 2 к. двічі на день.

Еталон відповіді до Задачі № 10

Фактичні проблеми пацієнта	Причини їх виникнення	План незалежних втручань
1. Підвищення температури тіла до 38,4 ⁰ С.	Інттоксикація.	Забезпечити: 1. Термометрію кожні 3 години. 2. Ліжковий режим. 3. Фіз. методи охолодження. 4. Заміну білизни. 5. Провітрювання кімнати. 6. Вологе прибирання. 7. Тепле вітамінізоване пиття.
2. Серозно-гнійні виділення з носу.	Запалення слизової носу.	1. Відсмоктування слизу з носу кожні 3 години. 2. Промивання носу теплим фізіологічним розчином. 3. Закапування крапель у ніс.
3. Задихка. Малопродуктивний кашель.	Запалення легень.	Забезпечити: 1. Підвищене положення дитини у ліжку, брати її на руки. 2. Подачу зволоженого кисню. 3. Температуру в палаті 22 ⁰ С, свіже повітря. 4. Годування дитини 7 р. на добу із соски

4. Здутий живіт. 5. Дії медсестри при аварійній ситуації:	Метеоризм.	молочною сумішшю (добова кількість молока зменшується на 50-60%). 5. Достатню кількість рідини. 6. Ретельне виконання призначень лікаря. 1. Постановка газовідвідної трубки. Зняти рукавички робочою поверхнею всередину; Ретельно вимити руки з милом та проточною водою. Ушкоджене місце обробити одним із дезінфектантів (70% розчином етилового спирту, 5 % настояючої йоду при порізах, 3 % перекисом водню); На рану накласти пластир, надіти напальчик; При потребі продовжувати роботу, одягти гумові рукавички; Терміново повідомити керівництво лікарні про аварію для її реєстрації та проведення екстреної профілактики ВІЛ-інфекції Наказ Міністерства праці та соціальної політики України № 740 від 23.11.07 р. «Про заходи організації профілактики передачі ВІЛ від матері до дитини, медичної допомоги і соціального супроводу ВІЛ-інфікованих дітей та їх сімей».
---	-------------------	---

Задача №11

Ви – дільнична медсестра. На прийом прийшла матір із дитиною 6-ти років. Скарги на те, що у дитини останнім часом підвищена втома, погіршення апетиту, пітливість. Періодично підвищується температура тіла до 37,2 – 37,4⁰С.

Об'єктивно: стан дитини порушений, бліда, в'яла. Температура тіла 37⁰С, ЧД – 18 за 1 хв., ЧСС – 90 за 1 хв. Збільшені лімфатичні вузли усіх груп до 1 см в діаметрі. Серцеві тони ритмічні. В легенях дихання везикулярне. Лікарем був встановлений попередній діагноз: Туберкульозна інтоксикація.

- Визначте проблеми пацієнта, причини їх розвитку.
- Складіть план Ваших втручань (для цього скористайтесь схемою).
- Продемонструйте виконання практичних навичок:
 1. Проведення проби Манту.
 2. Провести огляд і пальпацію периферичних лімфатичних вузлів усіх груп.

Фактичні проблеми пацієнта	Причини їх виникнення	План медсестринських втручань	
		Незалежні	Призначення лікаря
			1. Зробити пробу Манту. 2. Р-графія органів грудної клітини. 3. Консультація фтизіатра. 4. Виміряти температуру тіла.

Еталон відповіді до Задачі № 12

Фактичні проблеми пацієнта	Причини їх виникнення	План незалежних втручань
1. Блідість, млявість, збільшення лімфовузлів, субфебрильну температуру.	Підозра на тубінтоксикацію	1. Зробити пробу Манту. 2. Запросити матір з дитиною прийти в поліклініку на 3-й день для обліку реакції Манту. Місце ін'єкції не мочити, не чухати. Одягати не подразнюючий одяг.

Задача № 13

Ви – медична сестра дитячої інфекційної лікарні (гепатитне відділення). Під Вашим наглядом знаходиться дитина 6-ти років з діагнозом: Вірусний гепатит В, тяжка форма. Дитину турбує головний біль, слабкість, нудота.

Об'єктивно: стан дитини тяжкий. Температура тіла – 37, 6⁰С, ЧСС – 90 за 1 хв, ЧД – 24 за 1 хв. апетит відсутній. Шкіра чиста, суха, жовтуха II ступеня. Серцеві тони ритмічні, приглушені. Живіт здутий, печінка збільшена на 3 см, болісна при пальпації. Випорожнень немає. Сеча темного кольору.

Під час обстеження у дитини виникло блювання і блювотні маси потрапили на обличчя медсестри (очі, ніс, губи).

- Визначте проблеми пацієнта, причини їх розвитку.
- Складіть план Ваших втручань (для цього скористайтесь схемою).
- Визначте заходи, які повинна виконати медсестра при аварійній ситуації.
- Продемонструйте виконання практичних навичок:
 1. Постановка очисної клізми.
 2. Скласти план протиепідемічних заходів у вогнищі інфекції.

Фактичні проблеми пацієнта	Причини їх виникнення	План медсестринських втручань	
		Незалежні	Призначення лікаря
			1. Аналіз крові на австралійський антиген. 2. Дієта №5. 3. Ввести в/венно крапельно 10% р-н глюкози 200 мл. 4. Аналіз сечі на жовчні пігменти.

Еталон відповіді до Задачі № 13

Фактичні проблеми пацієнта	Причини їх виникнення	План незалежних втручань
1. Підвищення температури тіла до 37,6 ⁰ С, головний біль, слабкість, тахікардія.	Інтоксикація, викликана вірусом гепатиту В.	1. Забезпечити: - суворий ліжковий та охоронний режим. - достатню кількість вітамінізованого тття. - вимірювання температури, ЧД, ЧСС кожні 3 години. - заміну білизни. - фіз. методи охолодження при підвищенні температури вище 38 ⁰ С. - виконання призначень лікаря.

2. Відсутність апетиту, нудота.	Інтоксикація. Утруднене перетравлення їжі через знижену кількість жовчі.	1. Контролювати суворе дотримання дієти – стіл № 5. 2. Їжу давати часто і дрібними порціями. 3. Давати пити багато рідини (овочеві відвари, пісні бульйони, фруктові соки та морси, лужну мінеральну воду). 4. Зважувати дитину щоденно. 5. Контролювати акт дефекації та сечовиділення.
3. Жовтяниця, темна сеча, біль у правому під ребер'ї.	Запалення печінки, з порушенням виділення жовчі.	1. Забезпечити: - догляд за шкірою. - взяття аналізів сечі на жовчні пігменти, крові на білірубін. - дотримання дієти та режиму пиття. - виконання призначень лікаря. - зручне положення у ліжку.
4. Ризик розповсюдження інфекції.	Передача інфекції гематогенним шляхом.	1. Ізоляція дитини до клінічного одужання. 2. Використання одноразових голок та шприців. 3. Під час використання маніпуляцій одягти фартух, окуляри, гумові рукавички, маску. 4. Стежити за повнотою комплектації протиснідівських упаковок, уміти користуватись засобами захисту, які входять до них. 5. Навчити хвору дитину дотримуватись усіх правил особистої гігієни. 6. Використані речі від хворої дитини збирати у герметичний пакет, який транспортувати до місця дезинфекції речей. 7. Використовувати засоби дезинфекції для обробки поверхонь. 8. Використаний посуд забирати й окремо заносити у харчоблок для знезараження.
5. Дії медсестри при аварійній ситуації:		У разі потрапляння крові, біологічних рідин чи біо матеріалу на слизові оболонки: - Ротової порожнини – прополоскати 70% розчином етилового спирту; - Порожнини носу – закапати 30% розчином альбуміду; - Очі – промити водою (чистими руками), закапати 30% розчином альбуміду/

Задача № 14

Ви – медична сестра стаціонарного відділення туберкульозного диспансера. Під вашим наглядом знаходиться дитина 3-ох років з діагнозом: Туберкульозний менінгіт.

Об'єктивно: стан дитини тяжкий, в'яла, сонлива, перебуває у ліжку в характерній позі. Реагує плачем на шум та доторкування до неї. Погляд нерухомий, апетит втрачений. Часті позиви на блювання. Температура тіла 39°C, ЧД – 30 за 1 хв., ЧСС – 120 за 1 хв. Випорожнень немає. Сечовиділення мимовільні.

- Визначте проблеми пацієнта, причини їх розвитку.
- Складіть план Ваших втручань (для цього скористайтесь схемою).
- Продемонструйте виконання практичних навичок:
 1. Вимірювання артеріального тиску.
 2. Ввести внутрішньом'язево – 25% р-н магнію сульфату – 3 мл.

Фактичні проблеми пацієнта	Причини їх виникнення	План медсестринських втручань	
		Незалежні	Призначення лікаря
			1. Анальгін 50% - 0,5 мл в/м. 2. Стрептоміцину сульфат – 0,25 по 1,5 мл двічі на день. 3. Проведення люмбальної пункції. 4. Магнію сульфат 25% – 3 мл в/м щоденно. 5. В/венно крапельно фізіологічний розчин 0,9% – 200 мл. 6. Виміряти АТ.

Еталон відповіді до Задачі № 14

Фактичні проблеми пацієнта	Причини їх виникнення	План незалежних втручань
1. Підвищення температури тіла до 39°C, в'ялість, сонливість.	Туб. інтоксикація.	Забезпечити: 1. Суворий ліжковий та охоронний режим. 2. Термометрія та вимірювання ЧД, ЧСС, АТ кожні 3 години. 3. Фіз. методи охолодження. 4. Заміна білизни. 5. Провітрювання та кварцування палати. 6. Виконання призначень лікаря.
2. Ригідність м'язів потилиці і спини. Блювання.	Враження оболонки мозку збудником туберкульозу.	1. Підготовка дитини до спинномозкової пункції, догляд за нею після пункції. 2. Охоронний режим. 3. Допомога при блюванні. 4. Виконання призначень лікаря.
3. Відсутність апетиту.	Загальна інтоксикація, викликана туберкульозним процесом.	1. Постановка крапельниці. 2. Після поліпшення стану годувати дитину рідкою їжею 8-10 р. на день малими порціями. У раціоні збільшити кількість тваринних білків. 3. Тепле вітамінзоване пиття.

Задача № 15

Ви – медична сестра відділення кишкових інфекцій дитячої інфекційної лікарні. Під Вашим наглядом знаходиться дівчинка 3-ох місяців із діагнозом: Гострий гастроентерит. Скарги зі слів матері на часті рідкі випорожнення, підвищення температури тіла до 38.1⁰С, 2-разове блювання.

Об'єктивно: стан дитини тяжкий. Дитина млява, знижений апетит (за одне годування з'їдає 70-80 мл біфівіту – штучне вигодовування). Шкіра бліда, дещо знижений тургор. Живіт здутий, болісний при пальпації. Випорожнення водянисті, помаранчевого кольору 8-9 разів на добу. ЧД – 38 за 1 хв., ЧСС –136 за 1 хв., АТ 75/35.

- Визначте проблеми пацієнта, причини їх розвитку.
- Складіть план Ваших втручань (для цього скористайтесь схемою).
- Продемонструйте виконання практичних навичок:
 1. Взяття аналізу калу на бактеріологічне дослідження.
 2. Постановка газовідвідної трубки.

Фактичні проблеми пацієнта	Причини їх виникнення	План медсестринських втручань	
		Незалежні	Призначення лікаря
			1. Бактисубтил ½ капсули тричі на день. 2. Налогодити крапельницю з 0,9% розчином NaCl – 200 мл. 3. Поставити газовідвідну трубку. 4. Водно-чайна пауза на 12 годин.

Еталон відповіді до Задачі № 15

Фактичні проблеми пацієнта	Причини їх виникнення	План незалежних втручань
1. Підвищення температури тіла до 38,1 ⁰ С, млявість, зниження апетиту.	Інтосикація, внаслідок кишкової інфекції.	Забезпечити 1. Термометрію кожні 3 години. 2. Заміну білизни. 3. Фіз. методи охолодження. 4. Виконання призначень лікаря.
2. Втрата рідини організмом дитини.	Блювання, рідкі випорожнення.	Забезпечити 1. Проведення оральної регідрації протягом 12 годин. 2. Ведення листа гідро балансу. 3. Контроль маси тіла. 4. Підмивання після кожного акту дефекації. 5. Проводити профілактику попірлостей. 6. Виконання призначень лікаря.
3. Здутий живіт.	Метеоризм.	1.Постановка очисної клізми, газовідвідної трубки.
4. Ризик розповсюдження інфекції.	Фекально-оральний шлях передачі.	1. Ізоляція дитини до нормалізації випорожнень і 2-ох негативних бактеріологічних обстежень. 2. Контролювати проведення поточної дезинфекції. 3. Навчити матір дотримуватись правил епід. режиму у відділенні.

Задача № 16

Ви – дільнична медсестра, здійснюєте патронаж до дитини 8 років, яка хворіє другий день на паротитну інфекцію. Дитина скаржиться на біль в правій біля вушній ділянці, біль в животі, слабкість.

Об'єктивно: стан дитини порушений. Температура тіла 37,2°C, ЧД – 20 за 1 хв., ЧСС – 86 за 1 хв. Шкіра чиста, блідо-рожева, над ураженою залозою напружена, блискуча. Апетит знижений. Живіт при пальпації болісний в навколо пупковій ділянці. В сім'ї ще є дитина 3-х років, яка відвідує ДДЗ, проти паротиту не щеплена.

- Визначте проблеми пацієнта, причини їх розвитку.
- Складіть план Ваших втручань (для цього скористайтесь схемою).
- Продемонструйте виконання практичних навиків:
 1. Проведення щеплення паротитною вакциною.
 2. Скласти план протиепідемічних заходів у вогнищі інфекції.

Фактичні проблеми пацієнта	Причини їх виникнення	План медсестринських втручань	
		Незалежні	Призначення лікаря
			1. Зігріваючий компрес на праве вухо. 2. Полоскання зіву 2% розчином соди 5-6 разів на день. 3. Панкреатин – 0,25 г 3 рази день. 4. Анальгін 50% - 1 мл в/м при температурі вище 38°C. 5. Запросити дитину 3-х років у поліклініку для проведення щеплення проти паротиту.

Еталон відповіді до Задачі № 16

Фактичні проблеми пацієнта	Причини їх виникнення	План незалежних втручань
1. Підвищення температури тіла, слабкість.	Інтوكсикація внаслідок інфекційного процесу, викликаного вірусом паротита.	Забезпечити: 1. Ліжковий та охоронний режим. 2. Вимірювання температури тіла кожні 3 години. 3. Тепле вітамінізоване питво. 4. Провітрювання приміщення. 5. Зміну білизни. 6. Виконання призначень лікаря.
2. Припухлість в біля вушній ділянці, біль при жуванні, біль в животі.	Запальний процес у слинній та підшлунковій залозах.	Забезпечити: 1. Ретельний догляд за шкірою і слизовими оболонками. 2. Індивідуальні предмети догляду. 3. Сухе тепло на праве вухо. 4. Відповідну їжу (напіврідка, термічно, механічно, хімічно шадна). Обмеження жирів. 5. Достатню кількість теплового вітамінізованого питва. 6. Виконання призначень лікаря.
3. Наявність в сім'ї дитини 3-х років, яка не була щеплена проти паротиту. Ризик розповсюдження інфекції.	Повітряно – крапельний шлях передачі.	Забезпечити: 1. Регулярне провітрювання кімнати. 2. Вологе прибирання. 3. Проведення щеплення дитини 3-х років паротитною вакциною. 4. Ізоляція дитини з 11- го по 21- й день з моменту контакту. 5. Ізоляція хворої дитини на 9 днів від початку захворювання.

Задача № 17

Ви – медична сестра інфекційної лікарні (відділення крапельних інфекцій). Під Ваш нагляд поступає дитина 3 років з діагнозом: Дифтерія зіву, поширена форма. Скаржиться на біль у зіві при ковтанні, кволість. Хворіє одну добу. Відвідувала дитячий садок. Проти дифтерії не щеплена.

Об'єктивно: стан дитини тяжкий, квола. Температура тіла 39,4⁰С, ЧД – 32 за 1 хв., ЧСС – 120 за 1 хв. Шкіра бліда. Дихання через ніс порушене, голос гугнявий. З рота неприємний запах. Мигдалики майже зникаються по середній лінії, вкриті білувато-сірим нальотом, який погано знімається і переходить на м'яке піднебіння, язичок.

- Визначте проблеми пацієнта, причини їх розвитку.
- Складіть план Ваших втручань (для цього скористайтесь схемою).
- Продемонструйте виконання практичних навиків:
 1. Мазок із зіву на коринибактерію.
 2. Введення антитоксичної протидифтерійної сироватки – II етап.

Фактичні проблеми пацієнта	Причини їх виникнення	План медсестринських втручань	
		Незалежні	Призначення лікаря
			1. Мазок із зіву на коринибактерію. 2. Анальгін 50% - 0,3 мл в/м. 3. Антитоксична протидифтерійна сироватка – 20 тис. ОД в/м. 4. Еритромицин – по 0.25 г 4 рази на день внутрішньо.

Еталон відповіді до Задачі № 17

Фактичні проблеми пацієнта	Причини їх виникнення	План незалежних втручань
1. Підвищення температури тіла до 39,4 ⁰ С, кволість.	Інтотоксикація, внаслідок інфекційного процесу, викликаного збудником дифтерії.	Забезпечити 1. Суворий ліжковий охоронний режим. 2. Контроль температури, ЧД, ЧСС кожні 3 години. 3. Фіз. методи охолодження. 4. Зміну білизни. 5. Провітрювання палати. 6. Виконання призначень лікаря.
2. Біль у зіві при ковтанні, щільні нальоти, що не знімаються шпателем.	В результаті дифтерійно-плівчастого запалення слизової оболонки зіву.	1. Взяти мазок із зіву на бак. дослідження. 2. Їжа повинна бути теплою, фізично та хімічно щадною, вітамінізованою. 3. Давати достатню кількість вітамінізованого питва. 4. Виконувати призначення лікаря.
3. Порушене дихання через ніс.	Запалення слизової носу.	1. Відсмоктувати слиз із ВДШ. 2. Закапування крапель у ніс 4-5 р. на день.
4. Ризик розповсюдження інфекції.	Повітряно – крапельний, контактний шлях передачі.	1. Направити повідомлення в СЕС (для перепису контактних, взяття мазків із зіву на бак. дослідження, встановлення карантину в ДДЗ на 10 днів, проведення заключної дезінфекції). 2. Ізолювати дитину в боксованій палаті до клінічного одужання та 2-х негативних результатів мазків на коринибактерію. 3. Контролювати проведення поточної дезінфекції. 4. Регулярне провітрювання та кварцування палати.

Задача № 18

Ви – медсестра дитячої інфекційної лікарні, відділення крапельних інфекцій. Карета швидкої допомоги доставила у клініку дитину 2-ох років з діагнозом: Менінгококцемія.

Об'єктивно: стан дитини тяжкий. Поклики до блювання. Температура тіла 40°C, ЧД – 36 за 1 хв., ЧСС – 140 за 1 хв. Шкіра бліда, на сідниці поодинокі геморагічні елементи зірчастої форми. Тони серця ослаблені, ритмічні.

- Визначте проблеми пацієнта, причини їх розвитку.
- Складіть план Ваших втручань (для цього скористайтесь схемою).
- Продемонструйте виконання практичних навичок:
 1. Взяття мазка із носоглотки на менінгокок.
 2. Розвести та ввести антибіотик Бензилпеніцилін – 350 тис. в/м.

Фактичні проблеми пацієнта	Причини їх виникнення	План медсестринських втручань	
		Незалежні	Призначення лікаря
			1. Мазок із носоглотки на менінгокок. 2. Бензилпеніциліну натрієва сіль – 350 тис. 8 разів в/м. 3. Сибазон – 0,6 мл в/м двічі на день. 4. В/в крапельно 09% р-н NaCl – 200 мл.

Еталон відповіді до Задачі № 18

Фактичні проблеми пацієнта	Причини їх виникнення	План незалежних втручань
1. Підвищення температури тіла до 40°C, поклики до блювання. Геморагічний висип на шкірі.	Інтоксикація внаслідок розвитку інфекційного процесу.	Забезпечити: 1. Ліжковий, охоронний режим. 2. Фіз. методи охолодження. 3. Заміну білизни. 4. Провітрювання кімнати. 5. Вітамінізоване пиття. 6. Термометрію кожні 3 год. 7. Допомогу при блюванні. 8. Виконання призначень лікаря.
2. Ризик розповсюдження інфекції.	Повітряно – крапельний шлях передачі.	1. Ізолювати дитину в боксованій палаті до клінічного видужання та 2-х негативних бак. досліджень слизу із носоглотки. 2. Регулярно провітрювати та кварцувати приміщення. 3. Вологе прибирання в палаті тричі на день.

Задача № 19

Ви – медична сестра дитячого соматичного відділення дитячої лікарні. Під Вашим наглядом знаходиться дитина 11-ти місяців із діагнозом: ГРВІ, парагрип. Матір скаржиться на підвищену температуру тіла у дитини, знижений апетит, нежить, порушення сну.

Об'єктивно: стан дитини середньої важкості, квола, капризна. Температура тіла 37,5⁰С, ЧСС – 150 за 1 хв., ЧД – 46 за 1 хв. шкіра чиста, бліда. Відзначається захриплість голосу, нежить із незначними серозними виділеннями, сухий кашель. Гіперемія задньої стінки глотки. У легенях дихання жорстке, хрипи відсутні.

- Визначте проблеми пацієнта, причини їх розвитку.
- Складіть план Ваших втручань (для цього скористайтесь схемою).
- Продемонструйте виконання практичних навичок:

1. Змив із зіву на вірусологічне дослідження. Виписати направлення.

2. Ввести внутрім'язово – Імуноглобулін – 1 мл в/м.

Фактичні проблеми пацієнта	Причини їх виникнення	План медсестринських втручань	
		Незалежні	Призначення лікаря
			1. Змив із зіву на вірусологічне дослідження. 2. Промивати носові ходи фізіологічним розчином – 5 разів на день. 3. УФО обличчя № 5. 4. Інгаляції із содою – 4 рази на день. 5. Грудний збір № 1 – по 1 дес.л. 4-6 разів на день. 6. Імуноглобулін – 1 мл в-м.

Еталон відповіді до Задачі № 19

Фактичні проблеми пацієнта	Причини їх виникнення	План незалежних втручань
1. Субфебрильна температура тіла, кволість, блідість, порушення сну, зниження апетиту.	Інтоксикація внаслідок вірусної інфекції.	1. Забезпечити: - ліжковий режим. - тепле вітамінзоване пиття. - проведення термометрії кожні 3 години . - заміну білизни. - їжу теплу, щадну – 5-6 разів на добі. -
2. Нежить, сухий кашель.	Ураження слизової оболонки внутрішніх дихальних шляхів вірусом парагрипу.	1. Регулярний туалет носу 2. Проведення інгаляцій. 3. Тепле пиття та тепла щадна їжа. 4. Виконання призначень лікаря.
3. Ризик розповсюдження інфекції.	Повітряно-крапельний шлях передачі.	1. Ізоляція дитини у боксованій палаті. 2. Регулярно проводити кварцування та провітрювання палати. 3. Контролювати проведення вологого прибирання.

Задача № 20

Ви – медична сестра інфекційної лікарні (відділення дитячих інфекцій). Під вашим наглядом знаходиться дитина 5-ти років з діагнозом: Дифтерія гортані, тяжка форма. Дитина хворіє другу добу.

Об'єктивно: стан дитини тяжкий, в'яла, адинамічна. Температура тіла – 38,6°C, ЧД – 24 за 1 хв., ЧСС- 120 за 1 хв. Дихання шумне, з участю допоміжних м'язів. Постійна інспіраторна задишка. Шкіра бліда, ціаноз носо-губного трикутника. Кінцівки холодні.

- Визначте проблеми пацієнта, причини їх розвитку.
- Складіть план Ваших втручань (для цього скористайтесь схемою).
- Пр продемонструйте виконання практичних навичок:
 1. Введення антитоксичної протидифтерійної сироватки 49 тис. ОД – III етап.
 2. Заповнення грілки.

Фактичні проблеми пацієнта	Причини їх виникнення	План медсестринських втручань	
		Незалежні	Призначення лікаря
			1.Антитоксична протидифтерійна сироватка – 40 тисяч ОД в/м. 2.Преднізолон – 30 мг двічі на день (о 6.00 год; о 12.00 год). 3.Прикласти грілку до ніг. 4.Зволожений кисень. 5. Анальгін 50% – 0,5 мл в/м.

Еталон відповіді до Задачі № 21

Фактичні проблеми пацієнта	Причини їх виникнення	План незалежних втручань
1.Підвищення температури тіла, в'ялість, адинамія. Холодні кінцівки.	Інтوكсикація в результаті розвитку інфекційного процесу, викликаного збудником дифтерії.	Забезпечити: 1. Суворий ліжковий охоронний режим. 2Контроль температури, ЧД, ЧСС, АТ кожні 3 години. 2. Фізичні методи охолодження. 3. Заміну білизни. 4. Провітрювання палати. 5. Зігрівання кінцівок за допомогою грілок. 6/ Виконання призначень лікаря.
2. Шумне дихання, інспіраторна задишка.	Розвиток стенозу гортані, внаслідок фібринозно-плівчатого запалення слизової оболонки гортані.	1. Подача зволоженого кисню. 2. Відсмоктування слизу із верхніх дихальних шляхів, ротової порожнини. 3. Тепле вітамінізоване питво, щадна їжа 5 разів на день. Виконання призначень лікаря.
3. Ризик розповсюдження інфекції.	Повітряно-крапельний, контактний шлях передачі.	1. Ізоляція дитини в боксованій палаті до клінічного одужання та 2-ох негативних результатів мазків на коринебактерію. 2. Контролювати проведення поточної дезінфекції. 3. Регулярне провітрювання та кварцування палати.

Задача № 22

Ви – дільнична медсестра, здійснюєте активний патронаж до дитини 2-ох років, яка хворіє другий день на вітряну віспу середньої тяжкості. Мати скаржитися на періодичне підвищення температури тіла, поширення висипу по тілу.

Об'єктивно: стан дитини порушений, квола, капризна. Температура тіла 37,8°C, ЧД- 28 за 1 хв., ЧСС- 110 за 1 хв. Шкіра обличчя, тулуба й кінцівок вкрита рясним поліморфним висипом у вигляді плям, папул, пухирців діаметром 2-3 мм. При огляді зіву на слизовій оболонці виявлені декілька ерозій діаметром до 5 мм, оточені червоним вінчиком.

- Визначте проблеми пацієнта, причини їх розвитку.
- Складіть план Ваших втручань (для цього скористайтесь схемою).
- Продемонструйте виконання практичних навичок:
 1. Туалет порожнини роту та обробка афт.
 2. Ввести внутрішньом'язово Імуноглобулін – 1 мл.

Фактичні проблеми пацієнта	Причини їх виникнення	План медсестринських втручань	
		Незалежні	Призначення лікаря
			1.Парацетамол 250 мг – по 1 суппозиторію тричі на день. 2.Обробляти везикули 1% р-м діамантового зеленого. 3.Зрошення порожнини роту р-м фурациліну 1:5000, обробка афт 1% р-м метиленового синього 4 рази на день. 4.Імуноглобулін – 1 мл в/м. 5.Амброксол – по 1 ч.л. 3 рази на день. 6.У ніс 1% р-н Протарголу – 2-3 краплі 4 рази на день.

Еталон відповіді до Задачі № 22

Фактичні проблеми пацієнта	Причини їх виникнення	План незалежних втручань
1.Підвищення температури тіла, кволість.	Інтоксикація у результаті інфекційного процесу, викликаного вірусом вітряної віспи.	Забезпечити: 1. Ліжковий охоронний режим. 2. Провітрювання кімнати. 3. Термометрію кожні 3 години. 4. Тепле вітамінізоване пиття. 5. Заміну білизни. 6. Виконання призначень лікаря.

2.Нежить, кашель.	Запалення слизової оболонки верхніх дихальних шляхів, викликане вірусом.	Забезпечити: 1. Регулярний туалет носу. 2. Закапування крапель в ніс. 3. Тепле пиття. 4. Використання відхаркувальних засобів.
3.Наявність ерозій у порожнині роту.	Запалення слизової оболонки роту в наслідок зниження місцевого імунітету.	1. Зрошення порожнини роту та обробка афт 4 рази на день. 2. Тепле вітамінізоване пиття, щадна напіврідка їжа. 3. Виконання призначень лікаря.
4.Поліморфний висип на шкірі.	Типове враження шкіри вірусом вітряної віспи.	1. Обробка елементів висипу 1% розчином діамантового зеленого. 2. Регулярно мити руки дитині, обрізати нігті.
5.Ризик розповсюдження інфекції.	Повітряно-крапельний шлях передачі.	Забезпечити: 1. Ізоляцію дитини вдома до 5-го дня від моменту останніх висипань. 2. Регулярне провітрювання кімнати. 3. Вологе прибирання.

Задача № 23

Ви – дільнична медсестра, здійснюєте патронаж до дитини 4-ох років, яка вчора захворіла на кір (типова форма). У дитини поруч з катаральними явищами в зіві було виявлено енантему та симптом Бельського-Філатова-Копліка. У сім'ї є ще одна дитина - 1,5 року. Проти кору не щеплена.

Об'єктивно: стан дитини середньої тяжкості, млява. Температура тіла 38,2°C, ЧД – 26 за 1 хв., ЧСС – 110 за 1 хв. Носове дихання забруднене, слизові виділення. Повіки набряклі, слезотеча, світлобоязнь. Сухий кашель. Апетит поганий. На шкірі висипу ще немає. Живіт м'який.

- Визначте проблеми пацієнта, причини їх розвитку.
- Складіть план Ваших втручань (для цього скористайтесь схемою).
- Продемонструйте виконання практичних навичок:
 1. Проведення вакцинації проти кору.
 2. Закапування крапель в очі.

Фактичні проблеми пацієнта	Причини їх виникнення	План медсестринських втручань	
		Незалежні	Призначення лікаря
			1. Парацетамол 250 мг – по 1 супозиторію 4 рази на день. 2. Амброксол – 1 ч.л. тричі на день

			(внутрішньо). 3. Краплі в очі 20% р-н Альбуциду – по 2 к. 4 рази на день. Туалет очей проводити розчином фурациліну 1 : 5000. 4. Краплі в ніс Галазолін – по 2 к. 3-4 рази на день. 5. Провести щеплення коровою вакциною дитині 1,5 років в умовах поліклініки.
--	--	--	---

Еталон відповіді до Задачі № 24

Фактичні проблеми пацієнта	Причини їх виникнення	План незалежних втручань
1. Підвищена температура тіла, млявість, поганий апетит.	Інтоксикація в наслідок інфекційного процесу, викликаного вірусом кору.	Забезпечити: 1. Ліжковий та охоронний режим. 2. Вимірювання температури кожні 3 години. 3. Фізичні методи охолодження. 4. Заміну білизни. 5. Провітрювання палати. 6. Забезпечити дієтичне харчування. 7. Достатня кількість вітамінізованого теплового пиття. 8. Виконання призначень лікаря.
2. Забруднене носове дихання, слизові виділення, сухий кашель.	Запалення слизової оболонки верхніх дихальних шляхів.	1. Надати дитині зручного напівсидячого положення у ліжку. 2. Тепле вітамінізоване питво. 3. Регулярно проводити туалет носу та закапувати краплі в ніс. 4. Регулярно застосовувати відхаркувальні препарати.
3. набряклість повік, сльозотеча, світлобоязнь.	Запалення слизової кон'юнктив.	1. Регулярно проводити туалет очей та закапувати краплі в очі. 2. Затемнити кімнату.
4. Ризик розповсюдження інфекції.	Повітряно-крапельний шлях передачі.	1. Ізоляція хворої дитини на 5 діб від початку висипань. 2. Регулярне провітрювання кімнати та вологе прибирання. 3. Зробити щеплення півторарічній дитині коровою вакциною в умовах поліклініки.

Задача № 25

Ви – медична сестра відділення кишкових інфекцій дитячої лікарні. Під Вашим наглядом знаходиться дитина 6-ти місяців із діагнозом: Сальмонельоз, гострий гастроентерит. Скарги, зі слів матері, на часті рідкі випорожнення, блювання, відсутність апетиту, підвищену температуру тіла.

Об'єктивно: стан дитини тяжкий. Квола, гіподинамічна. Температура тіла 38,3°C, ЧСС –160 за 1 хв., ЧД – 54 за 1 хв. Шкіра чиста, бліда, знижений тургор тканин. Живіт здутий, болісний при пальпації. Випорожнення рідкі, пінисті, зі слизом, зеленого кольору.

- Визначте проблеми пацієнта, причини їх розвитку.
- Складіть план Ваших втручань (для цього скористайтесь схемою).
- Продемонструйте виконання практичних навичок:
 1. Взяти аналіз калу на бактеріологічне дослідження.
 2. Налогодити крапельницю із 0,9% р-ном натрію хлориду.

Фактичні проблеми пацієнта	Причини їх виникнення	План мед сестринських втручань	
		Незалежні	Призначення лікаря
			1. Аналіз калу на бак. дослідження. 2. Крапельниця з 0,9% р-н NaCl – 100 мл. 3. Бактисубтил – ½ капсули тричі на день. 4. Водно-чайна пауза на 12 годин.

Еталон відповіді до Задачі № 25

Фактичні проблеми пацієнта	Причини їх виникнення	План незалежних втручань
1. Підвищення температури тіла, кволість, відсутність апетиту.	Інтоксикація внаслідок розвитку інфекційного процесу, викликаного сальмонельозною інфекцією.	Забезпечити: 1. Термометрію кожні 3 год. 2. Фізичні методи охолодження. 3. Заміну білизни. 4. Провітрювання палати. 5. Виконання призначень лікаря.
2. Блювання, знижений тургор тканин, рідкі випорожнення, здутий живіт.	Інфекційний процес внаслідок розвитку інфекційного процесу в шлунково-кишковому тракті	1. Проведення оральної регідратації протягом 12 годин. 2. Ведення листа гідробалансу. 3. Контроль маси тіла. 4. Підмивання після кожного акту дефекації. 5. Профілактика поприлюстей. 6. Навчити матір дотримуватись правил епідемічного режиму в відділенні. 7. Введення газовідвідної трубки. 8. Виконання призначень лікаря.
3. Ризик розповсюдження інфекції.	Фекально-оральний шлях передачі.	1. Ізоляція дитини в боксованій палаті. 2. Контролювати проведення поточної дезінфекції.

Задача № 26

Ви – медична сестра гастроентерологічного відділення дитячої лікарні. Під Вашим наглядом знаходиться дитина з діагнозом: Трихоцифальоз. Дитина скаржиться на головний біль, слинотечу, нудоту та періодичний біль у животі.

Об'єктивно: стан дитини порушений. Температура тіла 36,8°C, ЧД 18 за 1 хв., ЧСС- 76 за 1 хв. Шкіра чиста, блідо-рожева. Апетит знижений. Живіт м'який. Випорожнення нестійкі, іноді з домішками крові.

- Визначте проблеми пацієнта, причини їх розвитку.
- Складіть план Ваших втручань (для цього скористайтесь схемою).
- Продемонструйте виконання практичних навичок:
 1. Проведення лікувальної клізми.
 2. Ввести внутрішньом'язово – р-н Но-шпи 1 мл.

Фактичні проблеми пацієнта	Причини їх виникнення	План медсестринських втручань	
		Незалежні	Призначення лікаря
			1. Лікувальна клізма з розчином ромашки. 2. Но-шпа – 1 мл двічі на день в/м (в 9.00 та 21.00). 3. Мебендазол – по 1 таб. тричі на день.

Еталон відповіді до Задачі № 26

Фактичні проблеми пацієнта	Причини їх виникнення	План незалежних втручань
1. Диспепсичні розлади (нудота, слинотеча, біль в животі).	Інтوكсикація та ушкодження слизової оболонки кишківника внаслідок інвазії волосоголовців. Нестійкі випорожнення із домішками крові.	Забезпечити: 1. Напівліжковий режим. 2. Прийом медикаментів по годинах. 3. Дотримання дієти – стіл №5. 4. Достатня кількість вітамінізованого пиття. 1. Ретельне виконання призначень лікаря. 2. Навчити дитину дотримуватись правил особистої гігієни/

Задача № 27

Ви – медична сестра соматичного відділення дитячої лікарні. Під Ваш нагляд поступила дитина 3-ох місяців з діагнозом: Аденовірусна інфекція. Матір скаржиться на високу температуру тіла, відсутність апетиту, нежить. Із анамнезу виявлено, що дитина народжена від ВІЛ – інфікованої матері.

Об'єктивно: стан дитини тяжкий, квола. Гіподинамічна. Температура тіла 38,5°C, ЧСС – 152 за 1 хв., ЧД – 44 за 1 хв. Обличчя та повіки набряклі. Слизотеча, гіперемія склер і кон'юнктив. Шкіра чиста, блідо-рожева. Нежить зі слизовими виділеннями.

При наданні допомоги, кров дитини потрапила в очі медсестрі.

- Визначте проблеми пацієнта, причини їх розвитку.
- Складіть план Ваших втручань (для цього скористайтесь схемою). (Визначте заходи, які повинна виконати медсестра при аварійній ситуації)
- Продемонструйте виконання практичних навичок:
 1. Взяття змиву із зіву на вірусологічне дослідження.
 2. Підрахувати частоту дихання, здійснити оцінку за віком.

Фактичні проблеми пацієнта	Причини їх виникнення	План медсестринських втручань	
		Незалежні	Призначення лікаря
			1. Взяти змив із зіву на вірусологічне дослідження. 2. В/м ввести 0,1 мл 50 % р-ну Анальгину. 3. УФО обличчя № 4. 4. Краплі в очі ДНК-аза – по 2 к. 3 рази на день. 5. Краплі в ніс Санорин – по 1 к 3-4 рази на день. 6. Супозиторій парацетамолу 125 мг –3 рази на день.

Еталон відповіді до Задачі № 27

Фактичні проблеми пацієнта	Причини їх виникнення	План незалежних втручань
1. Підвищення температури тіла, слабкість, гіподинамія. 2. Нежить. Гіперемія склер і кон'юнктив. 3. Ризик розповсюдження інфекції. 4. Дії медсестри при аварійній ситуації:	Інтоксикація внаслідок аденовірусної інфекції. Ураження слизової оболонки верхніх дихальних шляхів та кон'юнктиви аденовірусом. Повітряно-крапельний шлях передачі.	1. Забезпечити: - ліжковий та охоронний режим - проведення термометрії кожні 3 години - тепле вітамінізоване пиття - заміну білизни - фіз. методи охолодження - провітрювання палати, вологе прибирання. - виконання призначень лікаря. 1. Забезпечити: - регулярний туалет носу . - закапування крапель у ніс. - регулярно проводити промивання очей та закапування крапель в очі. 1. ізолювати дитину в боксованій палаті. 2. Регулярно проводити кварцування та провітрювання палати. 3. Контролювати проведення вологого прибирання. 1. Перед роботою з ВІЛ-інфікованими пацієнтом необхідно зробити: - всі пошкодження шкіри на руках повинні бути закриті лейкопластирем; - поверх халата одягнути поліетиленовий фартух; - одягти маску, захисні окуляри; - одягти гумові рукавички. 2. У разі попадання крові в очі, потрібно промити їх водою чистими руками . Терміново повідомити керівництво лікарні про аварію для її реєстрації.

ВИКОРИСТАНІ ДЖЕРЕЛА

1. С. К. Ткаченко, Р. І. Поцюрко. Педіатрія з курсом інфекційних хвороб та основами імунопрофілактики. Київ: ВСВ Медицина, 2018. 592с.
2. Практичні навички в педіатрії: навч. посібник/ Н. О. Курдюмова, Т. Г. Поліщук, О. А. Пашко та ін. К.: ВСВ Медицина, 2018. 296с.
3. Невідкладні стани в педіатрії: навч. посіб. / За ред Р. І. Поцюрка. К.: Медицина, 2017. 200с.
4. Невідкладні стани в педіатричній практиці: навчальний посібник / Ю. В. Марушко, Г. Г. Шеф, Ф. С. Глумчер та ін. ВСВ Медицина, 2020. 440с.
5. Педіатрія: національний підручник: у 2 т. Том 1. За редакцією професора В. В. Бережного, 2013. К. 1040 с.
6. Педіатрія: національний підручник: у 2 т. Том 2. За редакцією професора В. В. Бережного, 2013. К. 1024 с.
7. Екстрена медична допомога (догоспітальні протоколи): посібник/ Богомолець О. В., Рошчін Г. Г., Синельник С. В., та ін. Київ: Юстон, 2016. 212 с.
8. Кардіологія дитячого віку: Навчальний посібник/ За редакцією Ю. В. Марушко, Т. В. Марушко. Київ. Хмельницький: ФО-П О.В. Сторожук, 2018. 528с.
9. Порушення випорожнення у дітей: закрепи та енкопрес. Навчальний посібник/ В. Ф. Рибальченко, В. В. Бережний, В. С. Коноплицький, П.С. Русака. К.:ПП ІНПОЛ ЛТМ, ТОВ Друкарня Рута, 2018. 548с.
10. Вибрані питання дитячої пульмонології (для сімейних лікарів). Клінічні рекомендації / Марушко Ю. В., Крамарьов С. О., Марушко Т. В. Київ. Хмельницький: ФО-П О. В. Сторожук, 2017. 148 с.
11. Синдром зригувань і блювання в дітей: Навчально-практичний посібник / За ред. В. В. Бережного, В. Ф. Рибальченко. К. Хмельницький: ФО-П О. В. Сторожук, 2017.

Інтернет ресурси:

1. <https://zakon.rada.gov.ua>
2. <https://moz.gov.ua/nakazi-moz>