

Рассмотрено на заседании ЦМК
Клинических дисциплин
Протокол № 8
Председатель ЦМК Осипян К.П.

Утверждаю
Зам. дир. по УПР _____ О.П. Каргаева

БИЛЕТ № 16

Инструкция по выполнению заданий:

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Задание выполняется в виде презентации, текстового документа или документа написанного от руки.
Задание 1. Дается описание по вопросам в соответствии с алгоритмами (важна последовательность действий).
- Задание 2.** Найти три ошибки в указанном алгоритме. При оформлении ответа выписываете: 1) порядковый номер пункта, или предложение где допущена ошибка, далее слово-ошибку и через дефис правильный вариант слова согласно алгоритму.
3. Подготовьте дистанционно ответ и отправьте его, согласно инструкции к дифференцированному зачету, на указанный электронный адрес.
4. На бланке (листе) ответа укажите: дату; наименование практики (Преддипломная практика); номер группы; фамилия и имя обучающегося; номер билета; Ф.И.О. руководителей практики от образовательной организации.

Время выполнения и отправки задания: 60 минут.

Задание 1.

Мальчику 8 месяцев. Жалобы на вялость ребенка, снижение аппетита, неустойчивый стул. Ребенок от 5 беременности, протекавшей благоприятно, срочных 2 родов (масса – 3700 г, длина-50 см). Период новорожденности без особенностей. Вскармливание грудью до 2 мес., с 3 мес. введена манная каша без совета врача, использовались неадаптированные смеси. Ребенок витамин Д не принимал, соки получал редко. Прогулки были не ежедневно. Прибавка в массе была неравномерной. Перенес 2 раза ОРЗ. Материально-бытовые условия удовлетворительные.

Объективно: общее состояние удовлетворительное, но ребенок вялый, бледный, потлив. Сидит с опорой на руки, спина круглая. Мышечный тонус диффузно снижен. Голова имеет квадратную форму, с выступающими лобными и затылочными буграми. Большой родничок 2,5x3,0 см, края податливые. Затылок уплощен, облысевший. Зубов нет. Грудная клетка сдавлена с боков, нижние края развернуты, на ребрах небольшие "четки", на руках выраженные "браслетки". Имеется кифоз в поясничном отделе позвоночника, который исчезает при положении ребенка на животе. Пальпация, перкуссия и аускультация изменений со стороны органов дыхания и сердца не выявили. Печень выступает на 2 см из-под края реберной дуги. Селезенка не увеличена. Стул неустойчивый, мочеиспускание не нарушено.

Анализ крови: Нв 102 г/л, Ег-3,98x10¹²/л, Л-4x10⁹/л, СОЭ 5 мм /час. Анализ мочи без особенностей. Биохимические данные: фосфор в сыворотке 0:034 г/л, кальций 0,09 г/л.

Вопросы: 1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз.

2. Назовите дополнительные симптомы для уточнения диагноза, расскажите о методике их выявления.
3. Расскажите об объеме доврачебной помощи и правилах транспортировки по назначению.
4. Составьте план диагностических исследований в стационаре, расскажите о подготовке к ним пациента и принципах лечения.
5. Составьте алгоритм измерения роста детей различного возраста.

Задание 2.

Найдите три ошибки в тексте алгоритма взятия кала на скрытую кровь (ответ оформите, согласно инструкции по выполнению заданий данного билета).

ВЗЯТИЕ КАЛА НА СКРЫТУЮ КРОВЬ

ЦЕЛЬ: выявление скрытого кишечного кровотечения.

ЗАДАЧИ: взятие кала для выявления скрытой крови.

ОБОРУДОВАНИЕ: чистая сухая стеклянная емкость, деревянный шпатель, перчатки, направление с указанием отделения, палаты, Ф.И.О. пациента, характера и даты взятия материала.

ТЕХНИКА ВЫПОЛНЕНИЯ:

1. Вымойте руки с мылом и осушите, наденьте перчатки.
2. Соберите кал утром сразу после дефекации шпателем из нескольких участков (20-30г) без примесей мочи и воды в чистую стеклянную емкость.
3. Снимите перчатки, вымойте руки с мылом и осушите.
4. Замочите перчатки в дезинфицирующем растворе, а деревянный шпатель сожгите.
5. Выпишите направление.
6. Доставьте анализ кала в клиническую лабораторию.

Примечание. В течение 3-4 дней из диеты исключают пищевые продукты, содержащие клетчатку (яйца, мясо, рыбу, яблоки, зеленые овощи, гранаты, гречневую кашу), а также содержащие железо лекарственные препараты.

При кровоточивости десен в течение всего периода подготовки нельзя чистить зубы щеткой и следует ежедневно полоскать рот 2% раствором соды.

**Руководители практики от образовательной организации: Осипян К.П., Жирнова Г.С.
Дудукало Д.П..**