

Вопросы к экзамену

ПМ.02 Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах.

**МДК.02.01 Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях
Раздел 02.01.2 Сестринский уход при заболеваниях в педиатрии.**

VI семестр 2021 – 2022 учебный год

по специальности 34.02.01 Сестринское дело

Группы: 361, 362, 363, 364.

1. Расскажите об особенностях асфиксии новорожденных и родовой травмы. Определение. Этиология. Классификация. Клиника. Диагностика. Доврачебная помощь. Лечение. Профилактика.
2. Расскажите об особенностях ГБН и инфекционных заболеваниях новорожденных. Определение. Этиология. Классификация. Клиника. Диагностика. Доврачебная помощь. Лечение. Профилактика.
3. Расскажите о рахите, спазмофилии, гипервитаминозе D. Определение. Этиология. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика.
4. Расскажите об особенностях аллергических заболеваний у детей. Определение. Этиология. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика.
5. Расскажите о гипотрофиях у детей. Определение. Этиология. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика.
6. Расскажите о заболеваниях ВДП у детей. Дайте определение заболеваниям: ринит, фарингит, ларингит, трахеит. Этиология. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика.
7. Расскажите о бронхите и бронхиолите. Определение. Этиология. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика.
8. Расскажите о пневмониях у детей. Определение. Этиология. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика.
9. Расскажите о бронхиальной астме. Определение. Этиология. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика.
10. Расскажите о ревматизме у детей. Определение. Этиология. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика.
11. Расскажите о ВПС. Перечислите ВПС. Определение. Этиология. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика.
12. Расскажите об анемиях у детей. Определение. Этиология. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика.
13. Расскажите о геморрагических диатезах. Определение. Этиология. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика.
14. Расскажите о лейкозах у детей. Определение. Этиология.

- Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.Профилактика.
- 15.Расскажите о краснухе у детей. Определение. Этиология. Эпидемиология. Клиника. Диагностика. Лечение.Профилактика.
 - 16.Расскажите о язвенной болезни у детей. Определение. Этиология. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.Профилактика.
 - 17.Расскажите о гломерулонефритах. Определение. Этиология. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.Профилактика.
 - 18.Расскажите о пиелонефритах у детей. Определение. Этиология. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.Профилактика.
 - 19.Расскажите о сахарном диабете. Определение. Этиология. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.Профилактика.
 - 20.Расскажите об организации противоэпидемических мероприятий. Вакцинопрофилактика.
 - 21.Расскажите об ОРВИ у детей. Определение. Этиология. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.Профилактика.
 - 22.Расскажите о воздушно-капельных инфекциях у детей. Корь. Определение. Этиология. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.Профилактика.
 - 23.Расскажите о воздушно-капельных инфекциях у детей. Ветряная оспа. Определение. Этиология. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.Профилактика.
 - 24.Расскажите о эпидемическом паротите. Определение. Этиология. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.Профилактика.
 - 25.Расскажите о дифтерии у детей. Определение. Этиология. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.Профилактика.
 - 26.Расскажите о коклюше. Определение. Этиология. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.Профилактика.
 - 27.Расскажите о менингококковой инфекции у детей. Определение. Этиология. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика.
 - 28.Расскажите о вирусных гепатитах А и Е. Определение. Этиология. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.Профилактика.
 - 29.Расскажите о вирусных гепатитах В, С, D у детей. Определение. Этиология. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.Профилактика.
 - 30.Расскажите об ОКИ у детей. Эшерихиоз. Определение. Этиология. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика.
 31. Решите задачу.

Девочка 9-ти лет страдает сахарным диабетом. Получает утром 20 ЕД. инсулина. После введения инсулина, опаздывая в школу, не позавтракала. На первом уроке внезапно появились судороги, потеряла сознание. Кожа влажная, дыхание поверхностное, зрачки расширены, клонико-тонические судороги.

Задание:

1. Определите состояние пациента.
2. Составьте алгоритм действий медицинской сестры.

3. Продемонстрируйте технику введения назогастрального зонда и кормление через зонд.

32. Решите задачу.

Мама с ребенком 7 лет приехали на дачу. Мылись в самодельной бане, огня в печке не было, заслонка трубы оставалась закрытой. Вскоре у них, в большей степени у ребенка, появились: головная боль, головокружение, рвота. Ребенок потерял сознание. При осмотре у ребенка было затруднено дыхание, наблюдалась осиплость голоса, кашель с мокротой, при выслушивании сердца тахикардия. АД 80/40.

Задание:

1. Определите состояние пациента.
2. Составьте алгоритм действий медицинской сестры.
3. Продемонстрируйте технику проведения контрольного взвешивания.

33. Решите задачу.

Ребенку 4-х месяцев в процедурном кабинете детской поликлиники сделали вторую прививку АКДС-вакциной. Внезапно ребенок стал беспокойным, резко побледнел, появилась одышка, высыпания на коже типа крапивницы, потерял сознание.

Задание:

1. Определите состояние пациента.
2. Составьте алгоритм действий медицинской сестры.
3. Продемонстрируйте технику проведения лечебной ванны.

34. Решите задачу.

У ребенка 8 лет, находящегося на стационарном лечении, под утро появился приступ удушья с затруднением выдоха, частым сухим кашлем; дыхание шумное, на расстоянии слышны свистящие хрипы.

Задание:

1. Определите состояние пациента.
2. Составьте алгоритм действий медицинской сестры.
3. Продемонстрируйте технику измерения артериального давления детям разного возраста, его интерпретация.

35. Решите задачу.

В приемное отделение доставлен ребенок 2-х лет с носовым кровотечением, которое не останавливается уже около 1 часа. Мать сообщила, что подобное состояние наблюдалось 6 месяцев назад. Тогда мальчик лечился в стационаре с диагнозом: гемофилия А.

Задание:

1. Определите состояние пациента.
2. Составьте алгоритм действий медицинской сестры.
3. Продемонстрируйте технику подсчета числа дыхательных движений ,

интерпретация для детей разных возрастных групп.

36. Решите задачу.

Ребенок 5 лет длительное время находился на солнце. К вечеру у него заболела голова, началось носовое кровотечение.

Задание:

1. Определите состояние пациента.
2. Составьте алгоритм действий медицинской сестры.
3. Продемонстрируйте технику подсчета числа сердечных сокращений, интерпретация у детей разного возраста.

37. Решите задачу.

Патронажная сестра при посещении ребенка 9 месяцев обнаружила у него повышение температуры тела до 39,2° С. Кожные покровы гиперемированы, кисти и стопы горячие на ощупь.

Задание:

1. Определите состояние пациента.
2. Составьте алгоритм действий медицинской сестры.
3. Продемонстрируйте технику подкожного введения препаратов.

38. Решите задачу.

Мать 9-месячного ребенка рассказала патронажной медсестре, что у него со вчерашнего дня наблюдаются насморк, повышение температуры тела до 37,2° С. Ночью ребенок проснулся, был беспокоен, плакал. При осмотре температура тела 38,5° С, голос осипший, появился громкий «лающий» кашель, ребенок начал задыхаться, затруднен вдох, в легких прослушиваются сухие хрипы.

Задание:

1. Определите состояние пациента.
2. Составьте алгоритм действий медицинской сестры.
3. Продемонстрируйте технику внутримышечного введения препаратов

39. Решите задачу.

Ребенок 13 лет страдает язвенной болезнью двенадцатиперстной кишки, неоднократно находился на лечении в стационаре. Утром, собираясь в школу, заметил у себя темный дегтеобразный стул. Появилась слабость, головокружение, шум в ушах.

Задание:

1. Определите состояние пациента.
2. Составьте алгоритм действий медицинской сестры.

3. Продемонстрируйте технику ингаляционного введения лекарственных средств.

40. Решите задачу.

К Вам обратилась за помощью соседка. Ребенок в возрасте 10 лет во время игры ударился грудью. Жалуется на боль в груди, при кашле выделяется кровянистая мокрота.

Задание:

1. Определите состояние пациента.
2. Составьте алгоритм действий медицинской сестры.
3. Продемонстрируйте технику закапывания капель в нос.

41. Решите задачу.

Девочка 4 лет доставлена родителями в поликлинику по поводу того, что выпила случайно оставленный в стакане керосин. В момент обследования состояние удовлетворительное, определяется запах керосина изо рта, рвотные массы окрашены в желтый цвет с характерным запахом. Сознание девочка не теряла, после отравления прошло 10 минут.

Задание:

1. Определите состояние пациента.
2. Составьте алгоритм действий медицинской сестры.
3. Продемонстрируйте технику закапывание капель в ухо.

42. Решите задачу.

Девочка 7 лет лечится по поводу обострения хронического тонзиллита. Получает бисептол. Врачом было назначено внутримышечное введение пенициллина по 500 тыс. 2 раза в день. Через минуту после введения девочке пенициллина в поликлинике у нее появилась резкая бледность лица, цианоз слизистой оболочки губ, рвота, одышка, судороги, пульс нитевидный. Конечности холодные.

Задание:

1. Определите состояние пациента.
2. Составьте алгоритм действий медицинской сестры.
3. Продемонстрируйте технику закапывания капель в глаза.

43. Решите задачу.

Ребенок 7 лет наблюдается у невропатолога по поводу эпилепсии. Принимал ежедневно таблетки фенобарбитала. На каникулы уехал в деревню к родственникам, забыл с собой взять таблетки. Вечером после игры в футбол появились клонико- тонические судороги.

Задание:

1. Определите состояние пациента.
2. Составьте алгоритм действий медицинской сестры.
3. Продемонстрируйте технику взятия мочи по методу Нечипоренко.

44. Решите задачу.

Девочка 5 лет страдает пищевой аллергией, под Новый год без спроса съела целую плитку шоколада. Через 30 минут поднялась температура до 39,0° С, на коже появилась обильная папулезная сыпь, беспокоит сильный зуд.
Задание:

1. Определите состояние пациента.
2. Составьте алгоритм действий медицинской сестры.
3. Продемонстрируйте технику постановки согревающего компресса на ухо.

45. Решите задачу.

Патронажная медицинская сестра посетила на дому ребенка 8 мес. Болен со вчерашнего дня, появились срыгивания, многократная рвота, частый, водянистый стул с примесью слизи. Состояние ребенка тяжелое. Температура 38,0° С, вялый, адинамичный. Кожа бледная, сухая, эластичность снижена. Видимые слизистые сухие, яркие. Большой родничок запавший, черты лица заострились. Частота дыхания 52 в 1 мин., пульс 120 уд./мин. Слабого наполнения, тоны сердца глухие. Живот умеренно вздут, мочится редко.

Задание:

1. Определите состояние пациента.
2. Составьте алгоритм действий медицинской сестры.
3. Продемонстрируйте технику туалета пупочной ранки при омфалите.

46. Решите задачу.

У девочки 12-ти лет во время взятия крови из вены на биохимический анализ внезапно появилась слабость, головокружение, тошнота, она резко побледнела, кожа покрылась холодным липким потом. Ребенок медленно опустился на пол, потерял сознание. Пульс нитевидный, 60 уд./мин., АД 60/30 мм рт. Ст. Дыхание поверхностное, 20 в 1 мин. Зрачки расширены, реакция на свет ослаблена.

Задание:

1. Определите состояние пациента.
2. Составьте алгоритм действий медицинской сестры.
3. Продемонстрируйте технику введения газоотводной трубки.

47. Решите задачу.

Вы присутствуете при родах. У ребенка при рождении отмечалась

кратковременная задержка дыхания, в связи с чем закричал не сразу, легкий цианоз кожных покровов, оценка по шкале Апгар на 1-й мин. 6 баллов.

Задание:

1. Определите состояние пациента.
2. Составьте алгоритм действий медицинской сестры.
3. Продемонстрируйте технику антропометрии, измерение роста, веса, окружности грудной клетки.

48. Решите задачу.

Вы – патронажная медицинская сестра. Ребенок 2,5 лет заболел остро. На фоне повышения температуры тела до 38,2° С возникли нарушения общего состояния, появились грубый «лающий» кашель, осиплость голоса, затруднение дыхания. Объективно: дыхание шумноватое, отмечается незначительное втяжение уступчивых мест грудной клетки, усиливающееся при беспокойстве. ЧДД 28 в минуту. В зеве – яркая гиперемия задней стенки глотки. Над легкими — жесткое дыхание. Со стороны других внутренних органов – без особенностей.

Задание:

1. Определите состояние пациента.
2. Составьте алгоритм действий медицинской сестры.
3. Продемонстрируйте технику измерения температуры тела, построение графика температурной кривой.

49. Решите задачу.

В детскую поликлинику обратилась мать 1,5-годовалого ребенка. Примерно час назад, во время плача у него появился затрудненный вдох, далее прекратилось дыхание, ребенок «посинел», наступила потеря сознания. Через несколько секунд появился шумный вздох, напоминающий «петушиный крик», дыхание восстановилось. При осмотре аналогичный приступ повторился. Из анамнеза Вы выяснили, что ребенок родился недоношенным, с месяца – на искусственном вскармливании, получал в основном коровье молоко. Начал сидеть с 8-ми месяцев, ходить с 1 года 4 мес., зубы прорезались в 12 месяцев. У малыша выражены теменные и лобные бугры, отмечается О-образное искривление нижних конечностей.

Задание:

1. Определите состояние пациента.
2. Составьте алгоритм действий медицинской сестры.
3. Продемонстрируйте технику проведения искусственной вентиляции легких методом «рот в рот и нос».

50. Решите задачу.

Мальчик 2-х лет посещает ДДУ первые 3 дня, много плачет. Воспитательница, чтобы утешить ребенка, дала яблоко. Ребенок ел яблоко, всхлипывал, внезапно закашлялся, начал задыхаться, лицо покраснело. Вы оказались рядом через 3 мин.

Задание:

1. Определите состояние пациента.
2. Составьте алгоритм действий медицинской сестры.
3. Продемонстрируйте технику проведения непрямого массажа сердца.

51. Решите задачу.

Патронажная медицинская сестра посетила на дому ребенка 8 месяцев. Болен 2-й день. Беспокоит сухой кашель, обильные выделения из носа слизистого характера. Температура вчера днем 37,8° С, вечером – 38,8° С. При осмотре: температура 39,2° С. Вялый, капризный. Кожа сухая, розовая, горячая на ощупь, на щеках – яркий румянец. Частота дыхания 40 в мин., пульс 150 уд./мин. По органам: яркая гиперемия в зеве, жесткое дыхание, тоны сердца приглушены.

Задание:

1. Определите состояние пациента.
2. Составьте алгоритм действий медицинской сестры.
3. Продемонстрируйте технику применения грелки.

52. Решите задачу.

В поликлинику обратилась мать с 4-х летним ребенком. Со слов мамы, мальчик играя один в комнате, взял «бабушкины таблетки» и сколько-то съел. С момента отравления прошло не более 20 минут, сколько таблеток было и сколько «съел» ребенок, не знает. «Бабушкиными таблетками» оказался диазолин. Объективно: состояние средней тяжести, отмечается возбуждение, двигательное беспокойство. Была однократная рвота. Пульс 110 уд/мин, частота дыхательных движений 24 раза в 1 мин., по органам без особенностей.

Задание:

1. Определите состояние пациента.
2. Составьте алгоритм действий медицинской сестры.
3. Продемонстрируйте технику применения пузыря со льдом.

53. Решите задачу.

Прибежала соседка, плачет. При купании не удержала месячного ребенка, он соскользнул с рук и ушел под воду. Она вынула его из воды, но он посинел и не дышит. При осмотре: кожные покровы и слизистые синюшные, изо рта и носа выделяется пенная жидкость. Дыхание отсутствует.

Задание:

1. Определите состояние пациента.
2. Составьте алгоритм действий медицинской сестры.
3. Продемонстрируйте технику проведения оксигенотерапии.

54. Решите задачу.

У ребёнка 11 лет, находящегося на стационарном лечении по поводу обструктивного бронхита, под утро появились признаки удушья с затруднением выдоха, частым сухим кашлем; дыхание шумное, на расстоянии слышны свистящие хрипы. Объективно: беспокоен, глаза испуганные. Сидит, опираясь на край кровати. Бледен, цианоз носогубного треугольника. Напряжение и раздувание крыльев носа, грудная клетка бочкообразной формы, с втяжением уступчивых мест. ЧДД – 30 в минуту, пульс 100 уд. В минуту, АД 130/70 мм рт. Ст. Беспокоит навязчивый сухой кашель, дыхание шумное.

Задание:

1. Определите состояние пациента.
2. Составьте алгоритм действий медицинской сестры.
3. Продемонстрируйте технику постановки очистительной клизмы.

55. Решите задачу.

Патронажная сестра посетила на дому ребёнка 2 месяцев. Два дня не было стула, ребёнок беспокоен, кричит не переставая в течение часа, ножки поджимает к животу. На искусственном вскармливании с 1 месяца, смесь «Малыш». Объективно: температура 36,7 °С, ребёнок беспокоен, кричит, кожные покровы гиперемированы, чистые, живот умеренно вздут, газы не отходят. ЧДД 44 в минуту, пульс 148 в минуту, ритмичный.

Задание:

1. Определите состояние пациента.
2. Составьте алгоритм действий медицинской сестры.
3. Продемонстрируйте технику постановки лекарственной клизмы

56. Решите задачу.

Мальчик 14 лет поел соленые грибы. Через 30 мин. Появились тошнота, рвота, водянистый стул, обильное пото- и слюноотделение, головокружение, галлюцинации. Объективно: состояние ребенка тяжелое, бредит, зрачки сужены, кашель с обильным отделением мокроты, спазм аккомодации.

Задание:

1. Определите состояние пациента.
2. Составьте алгоритм действий медицинской сестры.
3. Продемонстрируйте технику постановки горчичников.

57. Решите задачу.

В стационар инфекционной больницы поступает ребенок 1 мес. С диагнозом: кишечная инфекция, токсикоз с эксикозом. Мать предъявляет жалобы на вялость, сонливость, плохое сосание, частое срыгивание, жидкий стул со слизью и зеленью до 10 раз за сутки, "похудание". Ребенок, со слов матери, заболел двое суток назад. При осмотре: ребенок вялый, срыгивает, кожные покровы бледные, сухие. Подкожно-жировой слой снижен на руках, груди, бедрах, животе. Зев чистый, температура 37° С. В легких дыхание пузырьное, ЧДД – 60 в минуту, тоны сердца несколько приглушены, ЧСС 160 в минуту. Живот вздут. Печень – по краю реберной дуги. Стул при осмотре жидкий со слизью и зеленью.

Задание:

1. Определите состояние пациента.
2. Составьте алгоритм действий медицинской сестры.
3. Продемонстрируйте технику постановки горчичного обёртывания детям раннего возраста.

58. Решите задачу.

Медсестру школы пригласили для оказания помощи 11-летнему ребенку, которому стало плохо на уроке рисования. Со слов учительницы, на уроке мальчик долго стоя позировал ученикам (находился в одной позе). Неожиданно мальчику стало плохо, он упал, потерял сознание. Объективно: лицо бледное, конечности холодные. В момент осмотра ребенок начал приходить в сознание. Дыхание редкое, поверхностное. ЧДД 14 в минуту, АД 80/40 мм рт.ст., пульс 80 в минуту, слабого наполнения. В легких везикулярное дыхание. Тоны сердца приглушены. Живот мягкий, безболезненный. Физиологические отправления в норме. На занятиях ребенок чувствовал себя хорошо, был активный. Последние дни не болел. Хроническими заболеваниями не страдает. На диспансерном учете не состоит.

Задание:

1. Определите состояние пациента.
2. Составьте алгоритм действий медицинской сестры.
3. Продемонстрируйте технику сбора мочи для лабораторного исследования у детей раннего возраста.

59. Решите задачу.

Медсестру школы попросили оказать медицинскую помощь мальчику 10 лет. Со слов учительницы, ребенок неожиданно побледнел, стал возбужденным, начал жаловаться на слабость, головную боль. Болен сахарным диабетом. Сегодня утром после инъекции инсулина плохо позавтракал. Объективно: кожные покровы бледные, покрыты потом. Отмечается дрожание рук и ног. Ребенок возбужден, но постепенно возбуждение меняется на вялость, апатию. АД 100/55 мм рт. Ст., пульс 90 в минуту, ЧДД 20 в минуту. Тоны

сердца звучные. В легких везикулярное дыхание. Живот мягкий, безболезненный.

Задание:

1. Определите состояние пациента.
2. Составьте алгоритм действий медицинской сестры.
3. Продемонстрируйте технику взятия мазка из зева и носа для бактериологического исследования.

60. Решите задачу.

В медицинский кабинет детского сада воспитатель привела ребенка 4-х лет. Жалоб ребенок не предъявляет, не контактен, зовет маму, плачет, изменения в состоянии ребенка воспитатель заметила полчаса назад, температура 39,5°С. Объективно: сознание ребенка ясное. Кожные покровы бледные, свободные от сыпи, конечности холодные. Язык слегка обложен белым налетом. В зеве легкая гиперемия миндалин, ЧДД 30 в минуту. Дыхание спокойное, через нос, свободное, пульс – 140 уд. В минуту. Живот обычной формы, участвует в акте дыхания. Стула не было. Мочился.

Задание:

1. Определите состояние пациента.
2. Составьте алгоритм действий медицинской сестры.
3. Продемонстрируйте технику сбора кала на копрологическое исследование.

Преподаватель: Осипян К.П.

