

Рассмотрено на заседании  
ЦМК клинических дисциплин  
№2  
протокол № 6  
от «12» января 2022 г.  
и представляется на  
утверждение

Председатель  
ЦМК:   
Вольф С.А.

**Ситуационные задачи к дифференцированному зачету**

**ОП.13 Здоровый человек и его окружение**

**Специальность: 31.02.02 «Акушерское дело»**

**Группа: 221, 222**

**Задача №1.** Возраст ребенка 5 месяцев. При патронаже отмечается, что ребенок сидит, обложенный подушками, давно плачет, но мама занимается своими делами, говорит, что «реже будешь брать на руки-спокойнее будет».

С Вами улыбается, тянется за игрушкой, но в руках ее не удерживает. При поддержке за подмышки стоит неустойчиво. Носовое дыхание затруднено, в носу скопились корочки.

Задание:

1. Соответствует ли нервно-психическое развитие возрасту?
2. Определите ошибки в уходе. Составить план мероприятий по решению выявленных проблем. Поведение медсестры.
3. Провести туалет носа.

**Задача №2.** Ребенок 9 дней жизни находится на искусственном вскармливании. Родился с массой тела 3.400 г. Суточное кормление 7 раз.

Задание:

1. Рассчитайте объем питания по формулам: Финкельштейна, Филатова.

**Задача №3.** Пациентка Н, 25 лет, обратилась в женскую консультацию с жалобами на задержку менструации, быструю утомляемость, тошноту по утрам, тягу к соленой пище. Последняя менструация 7 июня.

Задание:

1. Поставьте сестринский диагноз.
2. Определите дату выдачи дородового декретного отпуска, дату родов.

**Задача №4.** Ребенок 4 дней жизни находится на искусственном вскармливании. Родился с массой тела 1.700 г.

Задание:

1. Рассчитайте объем питания по формулам: Зайцевой, Филатова.

**Задача №5.** К вам обратилась девушка 18 лет, студентка колледжа. Половой жизнью живет 3 месяца со дня свадьбы. Муж предохраняется с помощью презервативов, так как детей молодожены пока не планируют. Менархе у девушки с 13 лет установились в течение года через 29 дней по 3-4 дня, умеренные, безболезненные. При обследовании патологических изменений со стороны женских половых органов не выявлено. Со слов пациентки муж ее также здоров.

Задание:

1. Оцените менструальный цикл девушки и сформулируйте проблемы пациентки.
2. Расскажите о методе оральной контрацепции, разъясните правила приема оральных контрацептивов и правила «забытой таблетки».

**Задача №6.** Вы – фельдшер в школе. Вам необходимо провести беседу с юношами – учащимися 10-го класса о гигиене подросткового периода жизни.

Задание:

1. Перечислите основные проблемы юношей в пубертатном периоде.
2. Составьте план беседы с юношами по теме «Гигиена юношей».

**Задача №7.** К вам обратился мужчина 55 лет с жалобами на повышенную потливость, частое сердцебиение, периодическое снижение половой потенции, неуверенность в себе. Жалобы возникли без видимых причин. При осмотре органических изменений со стороны органов и систем не выявлено.

Задание:

1. Назовите период жизни мужчины и сформулируйте проблемы пациента.
2. Проведите беседу о режиме и питании в этот период жизни мужчины.

**Задача №8.** На вторые сутки после физиологических родов у родильницы появились слабость, нагрубание молочных желез, отсутствие стула, схваткообразные боли внизу живота. Роды протекали без осложнений. Молочные железы плотные, болезненные, соски без трещин, при пальпации выделяется молоко в небольшом количестве. Живот мягкий, безболезненный, дно матки на 4 см ниже пупка, матка подвижная, при пальпации чувствительна; выделения кровянистые, умеренные. Мочеиспускание самостоятельное, безболезненное.

Задание:

1. Назовите период жизни женщины.
2. Сформулируйте проблемы пациентки.
3. Окажите помощь женщине в решении проблем и проведите беседу «Гигиена и питание родильницы».

**Задача №9.** К вам обратилась женщина 52 лет с жалобами на быструю утомляемость, приливы жара к голове, потливость, сердцебиение, головные боли. Из анамнеза: последняя менструация

была 4 месяца назад, в последний год менструации нерегулярные. Пациентка работает учителем старших классов и из-за болезни нескольких коллег вынуждена нести дополнительную нагрузку. Сын, 30 лет недавно поссорился с женой, вернулся к родителям, в связи с этим женщина переживает за маленького внука. При обследовании у терапевта со стороны сердца не выявлено патологии; терапевт направил пациентку к гинекологу.

Задание:

1. Назовите период жизни женщины.
2. Сформулируйте проблемы пациентки.
3. Окажите помощь женщине в решении проблем и проведите беседу.

**Задача №10.** На прием в поликлинику обратился пациент 65 лет. Жалобы на сильные давящие боли за грудиной, общую слабость, чувство страха смерти. Пациент много курит, любит плотно поесть. Состояние развилось после значительной физической нагрузки на приусадебном участке. Объективно: общее состояние удовлетворительное. Пациент повышенного питания, рост 160 см, вес 98 кг, кожа и слизистые нормальной окраски. Тоны сердца ритмичные, приглушены, ЧСС – 90 ударов в минуту, ЧД – 24 в минуту, АД – 150/80 мм рт. ст., отеков нет.

Задание:

1. Оцените вес пациента и состояние его сердечно-сосудистой системы.
2. Назовите факторы риска пациента с сердечно-сосудистым заболеванием.
3. Составьте примерный план беседы с данными пациентом, по диетпитанию и физической нагрузке.

**Задача №11.** Пациент 76 лет, поступил в Хоспис с диагнозом: «Рак легкого». Предъявляет жалобы на кашель с отделением мокроты слизистого характера, боли в грудной клетке, периодически появляющуюся резкую слабость. Объективно: состояние пациента средней тяжести. Кожные покровы бледные. Грудная клетка обычной формы, участвует в акте дыхания. Пациент пониженного питания, температура тела 36,6°C; ЧД – 22 в минуту; ЧСС – 80 ударов в минуту; АД – 120/80 мм.рт.ст. Пациент очень обеспокоен своим состоянием, утверждает, что его отец умер от такого же заболевания.

Задание:

1. Назовите анатомо-физиологические особенности органов дыхания в пожилом и старческом возрасте.
2. Сформулируйте приоритетные проблемы пациента.
3. Составьте примерный план беседы с пациентом для решения приоритетных проблем.

**Задача №12.** К вам за советом обратился сосед по дому, мужчина 75 лет, страдающий заболеванием суставов. Говорит, что ему трудно переворачиваться в кровати, поэтому пытается спать на спине, много лежит днем. Кроме того, прикроватное кресло оказалось слишком низким – пациент не может встать с него без посторонней помощи. Спрашивает, нужно ли ему обращаться к врачу или в его возрасте вылечить суставы уже невозможно.

Задание:

1. Оцените состояние пациента для определения возможности перемещения.
2. Составьте план действий в соответствии с данной ситуацией.
3. Обучите пациента мероприятиям по предотвращению травматизма и падений и дайте совет по лечению суставов.

**Задача №13.** К вам обратилась женщина 23 лет по поводу задержки менструаций на 2 месяца, тошноту и рвоту по утрам, сонливость, расстройство внимания и памяти. Замужем 4 месяца, контрацептивы не использует, муж мер предохранения не применяет. Женщина предполагает беременность и очень боится родов, так как ее тетя умерла при вторых родах в возрасте 32 лет вместе с ребёнком из-за поздней диагностики неправильного положения плода.

Задание:

1. Перечислите признаки беременности у пациентки и укажите, к какой группе они относятся.
2. Составьте план беседы с женщиной в решении ее проблемы.

**Задача №14.** Ребенок родился от первой физиологической беременности, первых срочных родов с массой тела 2800 г, длиной 48 см, закричал сразу. При осмотре на первой минуте жизни у новорожденного кожные покровы розовые; сердцебиение – 140 в минуту, при проверке пяточного рефлекса – гримаса; тонус мышц умеренно снижен.

Задание:

1. Оцените состояние ребенка по шкале Апгар и сформулируйте заключение.
2. Проведите первое прикладывание ребенка к груди матери.
3. Объясните родильнице значение раннего прикладывания новорождённого к груди для матери и ребенка.

**Задача №15.** Ребенок родился от второй физиологической беременности, первых срочных родов с массой тела 3800 г, длиной 54 см, закричал после тактильной стимуляции. При осмотре на первой минуте жизни у новорожденного кожные покровы розовые, чистые; сердцебиение – 98 в минуту; при отсасывании слизи изо рта и носа – кашель, чихание, движения конечностей активные.

Задание:

1. Оцените состояние ребенка по шкале Апгар и сформулируйте заключение.
2. Перечислите противопоказания к раннему прикладыванию новорожденного к груди.

**Задача №16.** При осмотре новорожденного на четвертые сутки жизни акушерка обнаружила у него симметричное нагрубание молочных желез. Кожа над железами розовая, обычной температуры, при пальпации – безболезненная. Данные сестринского обследования: температура тела 36,8°C; движения активные, рефлексы живые, симметричные; тонус мышц и тургор тканей удовлетворительные; пупочная ранка сократилась, сухая. Дыхание через нос свободное, ЧДД – 48 в минуту, ЧСС – 142 в минуту. Живот мягкий, стул переходный 5-6 раз в сутки; мошонка отечна, увеличена в размерах; мочеиспускание – свободное. Масса тела ребенка 2950 г (при рождении – 3100 г).

Мальчик кормится «по требованию» 10-12 раз в сутки, сосет активно. Лактация у матери достаточная.

Задание:

1. Определите пограничные состояния у новорожденного и объясните маме причины, сроки их появления и исчезновения у ребенка.
2. Организуйте уход за ребенком с учетом переходных состояний.

**Задача №17.** Ребенку 4 дня, родился с массой тела 3000 г, закричал сразу. В настоящее время его масса составляет 2790 г. Ночью дежурная акушерка обнаружила у новорождённого повышение температуры тела до 38,7°C. Данные сестринского обследования: ребенок вялый, рефлексы живые, симметричные; тонус мышц и тургор тканей удовлетворительные; пупочная ранка сократилась, сухая. Дыхание через нос свободное, ЧДД – 65 в минуту, ЧСС – 160 в минуту.

Живот мягкий, стул переходный 4-5 раз в сутки; мочеиспускание свободное.

Ребенок прикладывается к груди 7-8 раз в сутки, лактация у матери недостаточная.

Задание:

1. Определите пограничные состояния у новорожденного и объясните маме причины, сроки их появления и исчезновения у ребенка.
2. Организуйте уход за ребенком с учетом переходных состояний.
3. Проведите беседу с родильницей по профилактике гипогалактии.

**Задача №18.** На третьи сутки жизни у неврождённой девочки появилось желтушное окрашивание кожных покровов. Масса тела ребенка 3350 г (при рождении – 3500 г).

Данные сестринские обследования: температура тела 37,0°C; движения активные, рефлексы живые, симметричные; тонус мышц и тургор тканей удовлетворительные; пупочная ранка сократилась, сухая. Дыхание через нос свободное, ЧДД – 56 в минуту, ЧСС – 1365 в минуту. Живот мягкий, стул переходный 4-5 раз в сутки; мочеиспускание без особенностей.

Задание:

1. Определите пограничные состояния у новорожденного и объясните маме причины, сроки их появления и исчезновения у ребенка.
2. Организуйте уход за ребенком с учетом переходных состояний.

**Задача №19.** На вторые сутки жизни мать отметила у ребенка красную окраску кожных покровов, сухость и небольшое шелушение, о чем сообщила акушерке. Данные сестринского обследования: движения конечностей активные; рефлексы живые, симметричные; температура



тела 37,1°C; тонус мышц и тургор тканей удовлетворительные; пупочная ранка сократилась, сухая. Дыхание через нос свободное, частота дыхательных движений – 42 в минуту, частота сердечных сокращений – 124 в минуту. Живот мягкий, стул переходный 3-4 раза в сутки; мочеиспускание свободное.

Ребенок прикладывается к груди матери «по требованию» 10-12 раз в сутки.

Задание:

1. Определите пограничные состояния у новорожденного и объясните маме причины, сроки их появления и исчезновения у ребенка.
2. Организуйте уход за ребенком с учетом переходных состояний.

**Задача №20.** Ребенок родился с массой тела 3250 г, длиной 51 см, закричал сразу. При осмотре на первой минуте жизни у неврождённой кожные покровы розовые, чистые; сердцебиение – 140 в минуту, при отсасывании слизи изо рта и носа – гримаса; тонус мышц умеренно снижен. Родильница 19 лет, переведена в послеродовую палату физиологического послеродового отделения с ребенком после первых срочных родов, прошедших без осложнений. Женскую консультацию посещала, но не ходила на занятия для беременных и не знает, как вести себя после родов и что делать с ребенком, а также о прививках, которые делают новорожденным.

Задание:

1. Оцените состояние ребенка по шкале Апгар и сформулируйте заключение.
2. Восполните дефицит знаний родильницы о правилах вскармливания новорожденного.

3. Проведите беседу с родильницей о возможных поствакцинальных реакциях на вакцину БЦЖ и вакцину против гепатита В и дайте рекомендации по уходу за ребенком при таких случаях.

**Задача №21.** Вы осуществляете первый послеродовой патронаж к новорожденному. Малыш здоров, находится на естественном вскармливании.

Задание:

1. Укажите, в какие сроки необходимо провести послеродовой патронаж.
2. Назовите цель первого патронажа к новорожденному.
3. Организуйте цель первого патронажа к новорожденному «Быть чистым».

**Задача №22.** После первичного осмотра акушерка сказала матери здорового новорожденного, что у младенца на ушах растут волосы. Матери почудилось в голосе акушерки неодобрение, она с тревогой спросила, что это значит. Акушерка рассеяно ответила «не знаю, посмотрим», чем привела мать в состояние сильной тревоги, ей стало казаться, что ребенок может вырасти уродом.

Задание:

1. Оцените поведение акушерки.
2. Укажите, к каким последствиям может привести подобная ситуация.

**Задача №23.** У повторнородящей на очередном визите в женскую консультацию, при акушерском исследовании обнаружено: дно матки находится на уровне мечевидного отростка, в дне матки прощупывается гладкая, округлая часть плода, в боковых поверхностях: слева – продолговатая, гладкая часть плода, справа - мягкие части плода, часто изменяющие свое положение. При проведении третьего приема

Леопольда – предлежащая часть плода прощупывается в виде крупной, округлой, ballotирующей части.

Задание:

1. Определите положение, позицию и предлежащую часть плода.
2. Продемонстрируйте на акушерском фантоме положение, позицию, вид плода.

**Задача №24.** Беременная 20 лет встала на учет по беременности в 16 недель. Прошла все обследование. Состояние беременной хорошее. АД 115.70,120.70 мм.рт. ст. Беременная курит.

Задание:

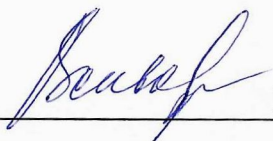
1. Расскажите о вредном влиянии никотина на беременность и плод.
2. Какой срок считается оптимальным для взятия на учет? Почему?

**Задача №25.** Ребенок 10 дней жизни находится на искусственном вскармливании. Родился с массой тела 3.750 г. Суточное вскармливание 5 раз.

Задание:

1. Рассчитайте объем питания по формулам: Финкельштейна, Филатова.

Преподаватель клинических дисциплин



Вольф С.А.