Вопросы к дифференцированному зачету ПМ 02 Медицинская помощь беременным и детям при заболеваниях, отравлениях и травмах МДК 02.04 Педиатрия

По специальности 31.02.02 Акушерское дело VI семестр

курс 3, группы: 321, 322.

- 1. Расскажите о болезнях новорожденных: асфиксия.
- 2. Расскажите о болезнях новорожденных: гемолитическая болезнь.
- 3. Расскажите о рахите, спазмофилии, гипервитаминозе D.
- 4. Дайте определение термину: «Аномалии конституции». Расскажите об атопическом дерматите у детей.
- 5. Расскажите о хронических расстройствах пищеварения у детей. Дайте определение термину: «Дистрофии». Гипотрофия у детей.
- 6. Расскажите о заболеваниях органов дыхания у детей. Ринит, фарингит, ларингит, ангина.
- 7. Расскажите о заболеваниях органов дыхания у детей. Трахеит, бронхит, бронхиолит.
- 8. Расскажите о заболеваниях органов дыхания у детей. Бронхиолит и пневмония.
- 9. Расскажите о болезнях новорожденных: заболевания кожных покровов.
- 10. Расскажите о заболеваниях сердечно сосудистой системы у детей. Ревматизм.
- 11. Расскажите о заболеваниях сердечно сосудистой системы у детей. Врожденные пороки сердца.
- 12. Расскажите о болезнях крови и кроветворных органов. Анемии у детей. Лейкозы.
- 13. Расскажите о болезнях крови и кроветворных органов. Геморрагические диатезы.

- 14. Расскажите о заболеваниях почек и мочевыводящих путей у детей. Пиелонефрит.
- 15. Расскажите о заболеваниях органов пищеварения у детей старшего возраста. Хронический гастрит. Гастродуоденит. Язвенная болезнь.
- 16. Расскажите о болезни новорожденных. Заболевания пупочной ранки. Сепсис.
- 17. Расскажите о болезнях новорожденных. Родовые травмы.
- 18. Расскажите о бронхиальной астме у детей.
- 19. Расскажите о заболеваниях эндокринной системы. Сахарный диабет.
- 20. Расскажите о заболеваниях почек и мочевыводящих путей у детей. Гломерулонефрит.
- 21. Расскажите о полиомиелите у детей.
- 22. Расскажите о менингококковой инфекции у детей.
- 23. Расскажите о дифтерии у детей. Назовите классификацию дифтерии.
- 24. Расскажите о вирусных гепатитах у детей. Перечислите вирусные гепатиты.
- 25. Расскажите об острых кишечных инфекциях у детей: дизентерия, кишечная коли-инфекция, сальмонеллез.
- 26. Расскажите о воздушно-капельных инфекциях: ветряная оспа, эпидемический паротит.
- 27. Расскажите о туберкуле у детей.
- 28. Расскажите о коклюше у детей.
- 29. Расскажите о водушно-капельных инфекциях: корь, краснуха, скарлатина.
- 30. Расскажите об острых респираторных вирусных инфекциях. Грипп, парагрипп, аденовирусная инфекция, респираторно-синцитиальная инфекции.
- 31. 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.

Задания

- 1. Определите состояние пациента.
- 2. Составьте алгоритм действий.
- 3. Продемонстрируйте технику пеленания новорожденного.
- 32. Задача. 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.

Задания

- 1. Определите состояние пациента.
- 2. Составьте алгоритм действий медицинской сестры.
- 3. Продемонстрируйте технику проведения туалета пупочной ранки.
- 33. Задача. 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.

Задания

- 1. Определите состояние пациента.
- 2. Составьте алгоритм действий.
- 3. Продемонстрируйте технику подмывания грудных детей.
- 34. 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.

Задания

- 1. Определите состояние пациента.
- 2. Составьте алгоритм действий
- 3. Продемонстрируйте технику обработки слизистой полости рта при стоматитах у детей.
- 35. 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: болезнь Верльгофа

- 1. Определите состояние пациента.
- 2. Составьте алгоритм действий
- 3. Продемонстрируйте технику обработки кожных складок для профилактики опрелости у грудного ребенка.

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

Задания

- 1. Определите состояние пациента.
- 2. Составьте алгоритм действий
- 3. Продемонстрируйте технику проведения утреннего туалета грудного ребенка.
- 37. 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.

Задания

- 1. Определите состояние пациента.
- 2. Составьте алгоритм действий
- 3. Продемонстрируйте технику закапывание капель в ухо.
- 38. 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.

Задания

- 1. Определите состояние пациента.
- 2. Составьте алгоритм действий
- 3. Продемонстрируйте технику закапывания капель в глаза ребенку разного возраста.
- 39. 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.

Задания

- 1. Определите состояние пациента.
- 2. Составьте алгоритм действий
- 3. Продемонстрируйте технику взвешивания детей разного возраста.
- 40. 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.

- 1. Определите состояние пациента.
- 2. Составьте алгоритм действий
- 3. Продемонстрируйте технику измерение роста детям.

41. 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.

Задания

- 1. Определите состояние пациента.
- 2. Составьте алгоритм действий
- 3. Продемонстрируйте технику измерения окружности головы, груди, размеров большого родничка.
- 42. 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.

Задания

- 1. Определите состояние пациента.
- 2. Составьте алгоритм действий
- 3. Продемонстрируйте технику кормления детей первого года жизни. Кормление из бутылочки.
- 43. 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.

- 1. Определите состояние пациента.
- 2. Составьте алгоритм действий
- 3. Продемонстрируйте технику контрольного взвешивания.
- 44. У ребенка 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.

Задания

- 1. Определите состояние пациента.
- 2. Составьте алгоритм действий
- 3. Продемонстрируйте технику проведения гигиенической ванны новорожденному.
- 45. 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.

Задания

- 1. Определите состояние пациента.
- 2. Составьте алгоритм действий
- 3. Продемонстрируйте использование различных способов подачи кислорода ребенку (масочный, кислородная палатка, через носовые канюли).
- 46. 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.

Задания

- 1. Определите состояние пациента.
- 2. Составьте алгоритм действий
- 3. Продемонстрируйте технику постановки газоотводной трубки ребенку грудного возраста.
- 47. 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.

Задания

1. Определите состояние пациента.

- 2. Составьте алгоритм действий
- 3. Продемонстрируйте технику промывания желудка ребенку грудного возраста.
- 48. Вы патронажная медицинская сестра. Ребенок 2,5 лет заболел остро. На фоне повышения температуры тела до 38,2 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.

Задания

- 1. Определите состояние пациента.
- 2. Составьте алгоритм действий
- 3. Продемонстрируйте технику постановки очистительной клизмы ребенку различного возраста.
- 49. 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.

Задания

- 1. Определите состояние пациента.
- 2. Составьте алгоритм действий
- 3. Продемонстрируйте технику сбора мочи у ребенка до года (у девочки грудного возраста).
- 50. 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.

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

51. 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.

Задания

- 1. Определите состояние пациента.
- 2. Составьте алгоритм действий
- 3. Продемонстрируйте технику измерения температуры тела у детей различного возраста.
- 52. 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 пуэрильное, 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.

Задания

- 1. Определите состояние пациента.
- 2. Составьте алгоритм действий
- 3. Продемонстрируйте определение частоты дыхательных движений.
- 53. 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.

- 1. Определите состояние пациента.
- 2. Составьте алгоритм действий
- 3. Продемонстрируйте измерение артериального давления.
- 54. Медсестру школы попросили оказать медицинскую помощь мальчику 10 лет. Со слов учительницы, ребенок неожиданно побледнел, стал возбужденным, начал жаловаться на слабость, головную боль. Болен ребенок

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.

Задания

- 1. Определите состояние пациента.
- 2. Составьте алгоритм действий
- 3. Продемонстрируйте исследование пульса.
- 55. 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.

Задания

- 1. Определите состояние пациента.
- 2. Составьте алгоритм действий
- 3. Продемонстрируйте технику взятия мазков со слизистых зева и носа на микрофлору у детей.
- 56. Во время дежурства постовая медицинская сестра детского отделения была вызвана в палату к 2-летнему ребенку. Со слов матери, ребенок забеспокоился после взятия у него крови для исследования, появились судороги. При сестринском обследовании выявлено тяжелое состояние ребенка: отсутствие сознания и наличие клонико-тонических судорог. Кожные покровы бледные. Губы цианотичные. Дыхание шумное. Живот участвует в акте дыхания.

- 1. Определите состояние пациента.
- 2. Составьте алгоритм действий
- 3. Продемонстрируйте технику внутримышечных инъекций.
- 57. В инфекционное отделение поступил ребенок 3-х лет с диагнозом: менингококковая инфекция, генерализованная форма: менингококкцемия, менингит. При сестринском обследовании медицинская сестра получила следующие данные: ребенок болен первые часы. Заболевание началось с

повышения температуры тела до 39,5° С, головной боли, рвоты.

При осмотре: температура 39,5° C, на коже задней поверхности бедер звездчатая сыпь, кожные покровы бледные. В момент осмотра ребенок беспокоится, у него повышенная чувствительность ко всем видам раздражителей. У ребенка выражена ригидность мышц затылка, положительные симптомы Брудзинского верхний и нижний, симптом Кернига. Тоны сердца приглушены, в легких везикулярное дыхание. Живот мягкий, стула не было.

Задания:

- 1. Поставьте сестринский диагноз (проблемы пациента).
- 2. Определите цели и составьте план сестринского вмешательства.
- 3. Продемонстрируйте технику внутривенных инъекций.
- 58. В грудное отделение на стационарное лечение поступил ребенок 3- х лет с диагнозом: «Врожденный порок сердца, тетрада Фалло, НК I-II ст». Приступ одышки.

При сестринском обследовании медицинская сестра получила следующие данные: во время плача у ребенка усилилась одышка, появился цианоз всего тела. После оказания неотложной помощи ребенок был доставлен на госпитализацию. Врожденный порок сердца у ребенка выявлен с рождения. При физической нагрузке у ребенка усиливается одышка, цианоз. У ребенка снижен аппетит, плохо прибавляет в массе тела.

При осмотре: ЧДД – 60 в мин., пульс 160 уд./мин., ребенок отстает в физическом развитии, кожные покровы бледные, выражен акроцианоз. Тоны сердца звучные, над всей областью сердца выслушивается грубый систолический шум. В легких пуэрильное дыхание, живот мягкий. Физиологические отправления в норме.

Задания:

- 1. Поставьте сестринский диагноз (проблемы пациента).
- 2. Определите цели и составьте план сестринского вмешательства.
- 3. Продемонстрируйте технику кормления детей через зонд.
- 59. В приемное отделение больницы поступила девочка 12 лет, которая каустической раствор соды. При выпила сестринском обследовании установлено следующее: жалобы на острую боль в ротовой глотке грудиной. Отмечается слюнотечение полости, за И невозможности сделать хотя бы один глоток. На губах, языке, слизистой щек – следы ожогов. Состояние тяжелое. Девочка плачет от боли, бледная, пульс 100 уд/мин.

Задания:

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента.

- 2. Составьте алгоритм неотложной помощи
- 3. Продемонстрируйте технику постановки горчичников детям.
- 60. Мальчик 6 лет состоит на диспансерном учете по поводу сахарного диабета, получает инсулин. Заболел гриппом. На 3-й день заболевания появились жажда, заторможенность. Доставлен в больницу в тяжелом состоянии, изо рта запах ацетона, язык сухой. Определяется гипотония мышц, потеря сознания.

Задания:

- 1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента.
- 2. Составьте алгоритм неотложной помощи.
- 3. Продемонстрируйте технику взвешивания детей разного возраста.

Преподаватель: З.А. Батчаева