

**Вопросы к комплексному дифференцированному зачету по  
ПМ.04 Медицинская помощь женщине, новорожденному, семье при  
патологическом течении беременности, родов, послеродового периода  
МДК. 04.02. Сестринский уход за больным новорожденным  
УП. 04.02 Сестринский уход за больным новорожденным  
Специальность 31.02.02. «Акушерское дело»  
семестр 7, курс 4, группы 421, 422  
2024-2025 учебный год**

1. Сестринский уход при болезнях новорожденных: асфиксия 1 степени
2. Сестринский уход при болезнях новорожденных: асфиксия 2 степени
3. Сестринский уход при болезнях новорожденных: асфиксия 3 степени
4. Сестринский уход при болезнях новорожденных: гемолитическая болезнь, анемическая форма
5. Сестринский уход при болезнях новорожденных: гемолитическая болезнь, желтушная форма
6. Сестринский уход при болезнях новорожденных: гемолитическая болезнь, отечная форма
7. Сестринский уход при болезнях новорожденных. Родовая опухоль. Кефалогематома.
8. Сестринский уход при болезнях новорожденных. Внутричерепная родовая травма, период ранних проявлений
9. Сестринский уход при болезнях новорожденных. Внутричерепная родовая травма, период остаточных явлений. ДЦП. Гидроцефалия
10. Сестринский уход при болезнях новорожденных: неинфекционные заболевания кожных покровов.
11. Сестринский уход при болезнях новорожденных: инфекционные заболевания кожных покровов. Везикулопустулез
12. Сестринский уход при болезнях новорожденных: инфекционные заболевания кожных покровов. Пузырчатка
13. Сестринский уход при болезнях новорожденных: инфекционные заболевания кожных покровов. Эксфолиативный дерматит Риттера

14. Сестринский уход при болезнях новорожденных. Заболевания пупочной ранки
15. Сестринский уход при болезнях новорожденных. Сепсис
16. Сестринский уход при болезнях новорожденных. Недоношенный новорожденный ребенок
  
17. Сестринский уход при болезнях новорожденных: наследственные заболевания. Болезнь Дауна, фенилкетонурия
18. Сестринский уход при болезнях новорожденных. Травма ключицы, шейного отдела позвоночника. Акушерский паралич
19. Сестринский уход при болезнях новорожденных. Врожденная косолапость и дисплазия тазобедренных суставов
20. Сестринский уход при болезнях новорожденных. Хронические расстройства пищеварения у новорожденных детей. Гипотрофия
21. Сестринский уход при болезнях новорожденных. Заболевания органов пищеварения. Диспепсии.
22. Сестринский уход при болезнях новорожденных. Заболевания органов пищеварения. Пилоростеноз, пилороспазм
23. Сестринский уход при болезнях новорожденных. Заболевания и пороки сердечно – сосудистой системы. ВПС со сбросом крови слева направо.
24. Сестринский уход при болезнях новорожденных. Заболевания и пороки сердечно – сосудистой системы. ВПС со сбросом крови справа налево.
25. Сестринский уход при болезнях новорожденных. Заболевания и пороки сердечно – сосудистой системы. ВПС с препятствием выбросу крови.
26. Сестринский уход при болезнях новорожденных. Заболевания эндокринной системы. Микседема (гипотиреоз)
27. Сестринский уход при болезнях новорожденных. Заболевания эндокринной системы. Диабетическая фетопатия. Гипогликемия
28. Сестринский уход при болезнях новорожденных. Заболевания эндокринной системы. Сахарный диабет

29. Сестринский уход при болезнях новорожденных. Листерииоз. Цитомегалия. Врожденная краснуха
30. Сестринский уход при болезнях новорожденных. Токсоплазмоз
31. Сестринский уход при болезнях новорожденных. Заболевания пупочной ранки
32. Сестринский уход при болезнях новорожденных. Инфекционные заболевания новорожденных. Псевдофурункулез.
33. Сестринский уход при болезнях новорожденных. Инфекционные заболевания кожных покровов. Флегмона новорожденных
34. Сестринский уход при болезнях новорожденных. Пограничные состояния. Физиологическая желтуха новорожденных.
35. Сестринский уход при болезнях новорожденных. Наследственные заболевания. Синдром Шерешевского – Тернера, Синдром Клайнфелтера.

## **СПИСОК ПРАКТИЧЕСКИХ ЗАДАЧ**

### **1.Задание 2.Решите задачу.**

Патронажная сестра при посещении ребенка 9 дней 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

### **2.Задание 2.Решите задачу.**

Вова Н., 4 дня, потерял в весе 10% от массы тела при рождении. Родился с весом 3200 г., рост – 52 см. Поставьте диагноз, обоснуйте и дайте совет.

Задания

1. Определите состояние пациента.
2. Составьте алгоритм действий

### **3. Задание 2.Решите задачу.**

Маша Л., 10 дней, родилась с весом 2300 г., ростом 45 см. Потеря в весе до 11%. Вес не восстановлен на момент осмотра, что очень беспокоит мать ребенка. Поставьте диагноз, дайте совет матери, обоснуйте.

Задания

1. Определите состояние пациента.
2. Составьте алгоритм действий

#### **4. Задание 2.Решите задачу.**

Жанна М., 12 дней, осмотрена в поликлинике. Кожные покровы желтушны, яркие, склеры значительно желтушны, ребенок беспокоен, пуглив, плохо спит, вздрагивает. Большой родничок напряжен. Поставьте диагноз, дайте совет матери.

Задания

1. Определите состояние пациента.
2. Составьте алгоритм действий

#### **5. Задание 2.Решите задачу.**

Девочка 12-ти дней во время взятия крови из вены на биохимический анализ внезапно резко побледнела, кожа покрылась холодным липким потом. Ребенок потерял сознание. Пульс нитевидный, 70 уд./мин., АД 50/30 мм рт. ст. Дыхание поверхностное, 20 в 1 мин. Зрачки расширены, реакция на свет ослаблена.

Задания

1. Определите состояние пациента.
2. Составьте алгоритм действий

#### **6. Задание 2.Решите задачу.**

У ребенка 5 дней повысилась температура до 38,5°C. Температура окружающего воздуха в отделении - 26°C. Поставьте диагноз, обоснуйте, осуществите уход.

Задания

1. Определите состояние пациента.
2. Составьте алгоритм действий

#### **7. Задание 2.Решите задачу.**

Патронажная сестра посетила на дому ребенка 20 дней. Два дня не было стула, ребенок беспокоен, кричит в течение часа, не переставая, ножки поджимает к животу. На искусственном вскармливании с 1 дня жизни, смесь «Нутрилон»

Объективно: температура 36,7 С , ребенок беспокоен, кричит, кожные покровы гиперимированны, чистые, живот умеренно вздут, газы не отходят, ЧДД – 44 в минуту, пульс -148 в минуту, ритмичный

### **Задания**

1. Определить состояние пациента.
2. Составить алгоритм действий медицинской сестры.

### **8. Задание 2. Решите задачу.**

У новорожденного ребенка на гиперемированном фоне красные плотные узелки с белым центром и плохо поддающиеся лечению опрелости при хорошем уходе. Беспокоят запоры

#### **Задания**

1. Определите состояние пациента.
2. Составьте алгоритм действий

### **9. Задание 2. Решите задачу.**

Патронажная медицинская сестра посетила на дому ребенка 18 дней. 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 минуту. На искусственном вскармливании. Получает смесь «Нутрилон»

#### **Задания**

1. Определите состояние пациента.
2. Составьте алгоритм действий

### **10. Задание 2. Решите задачу.**

В приемное отделение доставлен ребенок 22-х дней с носовым кровотечением, которое не останавливается уже около 1 часа. Мать сообщила, что подобное состояние наблюдалось 6 дней назад. Тогда мальчик лечился в стационаре с диагнозом: болезнь Верльгофа

Задания

1. Определите состояние пациента.
2. Составьте алгоритм действий

### **11.Задание 2.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.

Задания

1. Определите состояние пациента.
2. Составьте алгоритм действий

### **12. Задание 2.Решите задачу.**

Ребенок в возрасте 4-х суток находится в палате совместного пребывания ребенка и матери.

В течение нескольких кормлений ребенок очень беспокоится у груди, с трудом захватывает сосок. Мать отмечает, что молока стало очень много, грудные железы плотные. Не получается эффективного сцеживания. Роды первые, срочные, без особенностей. Состояние ребенка удовлетворительное. Кожа и слизистые чистые. Стул переходный. Рефлексы новорожденных выражены хорошо. Из бутылочки жадно сосет сцеженное грудное молоко. Грудные железы у матери плотные, горячие на ощупь, хорошо выражена сосудистая часть.

**Задания:** 1.Определите состояние и проблемы пациента.

2. Составьте алгоритм действий, сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства.

### **13. Задание 2.Решите задачу.**

Ребенок родился путем «кесарева сечения». ЧСС - 90 в 1 минуту. Дыхание редкое, аритмичное. Кожные покровы с тотальным цианозом. Реакция на носовой катетер – «grimаса». Мышечный тонус отсутствует.

Задания

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

#### **14. Задание 2.Решите задачу.**

Патронаж, возраст ребенка 25 дней. Ребенок закутан в байковое одеяло, на голове платок. В комнате душно, температура воздуха 28° С, форточка закрыта. Ребенок беспокойный, кричит, кожные покровы влажные на ощупь, кожа гиперемированная, мелкоточечная сыпь, особенно много сыпи в подмышечных и паховых складках. Аппетит хороший, сосет активно.

Задания

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

#### **15.Задание 2.Решите задачу.**

Медицинская сестра осуществляет очередной патронаж к новорожденному ребенку:

При осмотре ребенка выявлено:

- значительное проявление физиологического мастита с отделением молока,
  - пупочная ранка покрыта корочкой, при удалении которой имеется чистая поверхность. Пупочное кольцо не гиперемировано,
- кожа ребенка чистая,
- стул кашицеобразный 1-3 раза в сутки,
- установлен режим кормления 7-8 раз в день. Мать кормит ребенка по требованию

Задания

1. Определите состояние пациента.
2. Составьте алгоритм действий

#### **16. Задание 2.Решите задачу.**

В стационар инфекционной больницы поступает ребенок 20 дней 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

### **17. Задание 2.Решите задачу.**

Рождается ребенок. Беременность 40 недель. Кожные покровы с акроцианозом. Мышечный тонус и рефлексы снижены. Дыхание и сердечная деятельность удовлетворительные (хорошие). Закричал сразу.

Задания

1. Определите состояние пациента.
2. Составьте алгоритм действий

### **18. Задание 2.Решите задачу.**

Мама с ребенком 20 дней приехали на дачу. Мылись в самодельной бане, огня в печке не было, заслонка трубы оставалась закрытой. Вскоре ребенок потерял сознание. При осмотре у ребенка было затруднено дыхание, тахикардия, снижено АД. У мамы - головная боль, головокружение, рвота.

Задания

1. Определите состояние пациента.
2. Составьте алгоритм действий

### **19. Задание 2.Решите задачу.**

Ребенок 5 дней, резус – положительный и отрезус - положительной матери, на фоне выраженной желтухи, при транспортировке из родильного дома в отделение выхаживания новорожденных стал беспокойным, появились судороги. При обследовании выявлено тяжелое состояние ребенка: отсутствие сознания и наличие клонико-тонических судорог. Кожные покровы желтушны. Губы цианотичны. Дыхание шумное. Живот участвует в акте дыхания.

Задания

1. Определите состояние пациента.
2. Составьте алгоритм действий

## **20. Задание 2.Решите задачу.**

Ребенок родился с массой 3000г, длина -50см. Находится на естественном вскармливании. Мама молоко из груди не сцеживает. Последнее время много спит, стал вялым. Крик слабый. На момент осмотра ребенку 21 день. Масса тела – 2800г. При контрольном вскармливании высасывает 30г. из 1 и 10г. из 2 молочной железы.

Задания

1. Определите состояние пациента.
2. Составьте алгоритм действий

## **21. Задание 2.Решите задачу.**

Ребенок родился путем «кесарева сечения». ЧСС - 120 в 1 минуту. Дыхание редкое, аритмичное. Кожные покровы с акроцианозом. Реакция на носовой катетер – «grimаса». Мышечный тонус снижен.

Задания

1. Определите состояние пациента.
2. Составьте алгоритм действий

## **22. Задание 2.Решите задачу.**

Ребенку 1 месяц, поступил на обследование и лечение. Диагноз: пилоростеноз? пилороспазм?

Ребенок беспокойный. Настоящий вес ребенка 3200,0. Кожные покровы бледные, чистые, подкожно-жировой слой развит недостаточно (истончен на животе и бедрах). Дистония. Живот слегка вздут, мягкий, безболезненный при пальпации, видимой перистальтики не наблюдается. Стул 3 раза в сутки, желтого цвета, кислого запаха. Контрольное кормление 100,0.

Из анамнеза: от первой беременности, роды 1-е в ягодичном предлежании, вес при рождении 3000,0, рост 49 см. Срыгивания начались еще в роддоме, были редкими 1–2 раза в день, затем участились и с 3-недельного возраста отмечались почти после каждого кормления, за последнюю неделю появилась рвота «фонтаном».

**Задания:** 1.Определите состояние и проблемы пациента.

2. Составьте алгоритм действий, сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства.

### **23. Задание 2.Решите задачу.**

Девочка 5-ти дней с массой тела – 4000г (мама страдает сахарным диабетом.Получает утром 30 ЕД. инсулина). Внезапно, через 2 часа после кормления, появились судороги, потеряла сознание. Кожа влажная, дыхание поверхностное, зрачки расширены, клонико-тонические судороги.

Задания

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

### **24. Задание 2.Решите задачу.**

Ребенок 5 дней. Родился с массой 3100г. Находится на естественном вскармливании. Молоко из молочных желез мама не сцеживает. Ребенок стал беспокойно себя вести до и после кормления. При контрольном вскармливании высасывает 30 мл молока

Задания

1. Определите состояние пациента.
2. Составьте алгоритм действий

### **25. Задание 2.Решите задачу.**

Ребенок 5 дней, резус – положительный и отрезус - положительной матери, на фоне выраженной желтухи, при транспортировке из родильного дома в отделение выхаживания новорожденных стал беспокойным, появились судороги. При обследовании выявлено тяжелое состояние ребенка: отсутствие сознания и наличие клонико-тонических судорог. Кожные покровы желтушны. Губы цианотичны. Дыхание шумное. Живот участвует в акте дыхания.

Задания

1. Определите состояние пациента.
2. Составьте алгоритм действий

### **26. Задание 2.Решите задачу.**

Девочка 5-ти дней с массой тела – 4000г (мама страдает сахарным диабетом.Получает утром 30 ЕД. инсулина). Внезапно, через 2 часа после кормления, появились судороги, потеряла сознание. Кожа влажная, дыхание поверхностное, зрачки расширены, клонико-тонические судороги.

Задания

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

### **27. Задание 2.Решите задачу.**

У новорожденного, в течение нескольких часов после рождения, быстро нарастает желтушное окрашивание кожных покровов и слизистых оболочек.

Задания

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

### **28. Задание 2.Решите задачу.**

Миша Н., 8 дней, на приеме в поликлинике. Ребенок кричит перед и во время мочеиспускания. Поставьте диагноз, дайте совет матери.

Задания

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

### **29. Задание 2.Решите задачу.**

Ребенку сделали прививку от гепатита «В»-вакциной «Энджерикс». Внезапно ребенок стал беспокойным, резко побледнел, появилась одышка, высыпания на коже типа крапивницы, потерял сознание.

Задания

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

### **30. Задание 2.Решите задачу.**

Девочка выписана из родильного дома на 5 сутки. При выписке медицинская сестра рекомендовала матери в течение месяца купать ребенка без мыла. Рекомендация выполнялась. Через 8дней у девочки повысилась температура до 38,9 градусов. На кожных покровах в области спины внезапно образовался обширный горячий инфильтрат с яркой гиперемией. В центре – синюшное пятнышко с флюктуацией и размягчением.

Задания

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

### **31. Задание 2.Решите задачу.**

Катя Л., 7 дней, на приеме в поликлинике. Жалобы матери на серозно-кровянистые выделения из половой щели девочки. Поставьте диагноз, дайте совет по уходу матери.

Задания

1. Определите состояние пациента.
2. Составьте алгоритм действий

### **32. Задание 2.Решите задачу.**

Вова М., 9 дней, на приеме в поликлинике. Жалобы матери на припухлость и гиперемию в области молочных желез ребенка размером 2х2 см. Поставьте диагноз, поставьте совет по уходу матери.

Задания

1. Определите состояние пациента.
2. Составьте алгоритм действий

### **33. Задание 2.Решите задачу.**

Мила Н., 6 дней, осмотрена участковой м/сестрой на дому. Кожные покровы желтушны (со слов матери желтушность появилась на второй день жизни). Склеры желтушны. Моча и кал без изменения окраски. Поставьте диагноз, поставьте совет по уходу матери.

Задания

1. Определите состояние пациента.
2. Составьте алгоритм действий

### **34. Задание 2.Решите задачу.**

Патронажная сестра при посещении ребенка 9 дней 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. Практические манипуляции

1. Техника обработки и использования кувеза
2. Техника проведения подачи увлажненного кислорода
3. Первичная обработка новорожденного
4. Техника проведения обработки пуповинного остатка и пупочной ранки
5. Техника проведения очистительной клизмы
6. Техника измерения АД новорожденному ребенку
7. Техника проведения реанимационных мероприятий
8. Техника проведения ухода за кожными покровами ребенка
9. Техника проведения ИВЛ
10. Техника проведения измерения температуры тела
11. Техника проведения лечебной клизмы новорожденному ребенку
12. Техника проведения подкожной инъекции
13. Продемонстрируйте технику проведения постановки газоотводной трубки.
14. Техника проведения подсчета ЧДД и укладывания в кроватку
15. Техника проведения внутримышечной инъекции
16. Техника подсчета ЧСС, пульса и применения пузыря со льдом
17. Техника расчета питания для недоношенного новорожденного ребенка и кормления с помощью зонда

18. Техника взвешивания и расчета питания для доношенного новорожденного ребенка
19. Техника проведения физических методов охлаждения
20. Техника проведения УФО + закрытое пеленание
21. Техника проведения измерения длины тела, окружности головы и грудной клетки
22. Техника проведения подмывания и гигиенической ванны
23. Техника проведения непрямого массажа сердца
24. Кормление с помощью рожка, пипетки, ложечки.
25. Техника проведения постановки компресса с камфорным маслом на ухо
26. Техника проведения контрольного вскармливания
27. Техника проведения ухода за кожными покровами и слизистыми
28. Техника проведения обработки пуповинной ранки при омфалите
29. Техника проведения первичной обработки новорожденного
30. Техника санации верхних отделов дыхательных путей и закапывание капель в глаза.

### **Критерии оценки**

Критерии оценки: оценивается как процесс выполнения задания, так и его результат:

#### **1. Оценка процесса выполнения задания:**

- обращение студента к информационным источникам, оптимальное использование найденной информации;
- рациональное распределение времени на выполнение задания.

#### **2. Оценка подготовленного задания.**

Например, при решении комплексной ситуационной задачи можно использовать следующие критерии оценки:

<p>5</p> <p>«отлично»</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- дается комплексная оценка предложенной ситуации;</li> <li>- демонстрируются глубокие знания теоретического материала и умение их применять;</li> <li>- последовательное, правильное выполнение всех заданий;</li> </ul>
---------------------------	--

	- умение обоснованно излагать свои мысли, делать необходимые выводы.
4 «хорошо»	- дается комплексная оценка предложенной ситуации; - демонстрируются глубокие знания теоретического материала и умение их применять; - последовательное, правильное выполнение всех заданий; - возможны единичные ошибки, исправляемые самим студентом после замечания преподавателя; - умение обоснованно излагать свои мысли, делать необходимые выводы.
3 «удовлетворительно»	- затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации; - неполное теоретическое обоснование, требующее наводящих вопросов преподавателя; - выполнение заданий при подсказке преподавателя; - затруднения в формулировке выводов.
2 «неудовлетворительно»	- неправильная оценка предложенной ситуации; - отсутствие теоретического обоснования выполнения заданий.

**Преподаватель: Дулинова Е.В.**

## **САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА**

**Заполнение рабочей тетради**

**Письменные задания: Алгоритмы:**

1. Оказания неотложной помощи при гипертермии
2. Оказания неотложной помощи при ложном крупе
3. Техники взятия мазка из носа и зева на флору
4. Техники проведения кислородотерапии
5. Техники проведения в/в капельного введения детям
6. Оказания неотложной помощи при почечной эклампсии и острой

почечной недостаточности

7. Техники сбора мочи у детей раннего возраста
8. Техники проведения катетеризации мочевого пузыря
9. Техники исследования мочи по Зимницкому, Нечипоренко, Амбюрже и Адис - Каковскому
10. Техники проведения внутривенной урографии
11. Техники проведения УЗИ почек
12. Оказания неотложной помощи при носовом кровотечении при болезни Верльгофа
13. Техники переливания крови, плазмы, кровезаменителей
14. Оказания неотложной помощи при диабетической коме
15. Оказания неотложной помощи при гипогликемической коме
16. Техники проведения инсулинотерапии
17. Техники проведения диетотерапии
18. Техники проведения дуоденального зондирования
19. Техники проведения УЗИ ЖКТ
20. Техники проведения тюбажа
21. Техники проведения холецистографии
22. Техники проведения обзорной рентгенографии брюшной полости
23. Техники желудочного зондирования
24. Техники промывания желудка
25. Техники подготовки и проведения фиброгастроскопии
26. Оказания неотложной помощи при возникновении отека мозга и истинного крупа
27. Техники введения противодифтерийной сыворотки по методу Безредка
28. Техники проведения спинномозговой пункции
29. Оказания неотложной помощи при ложном и истинном крупе
30. Оказания неотложной помощи при отеке легких
31. Техники проведения реанимационных мероприятий
32. Оказания неотложной помощи при возникновении отека мозга
33. Техники проведения спинномозговой пункции
34. Оказания неотложной помощи при апноэ при коклюше
35. Техника проведения реакции БЦЖ
36. Техника проведения бактериального исследования методом
37. Оказания неотложной помощи при печеночной коме
38. Техники санации верхних отделов дыхательных путей
39. Техники закапывания капель в глаза, носовые ходы и наружный слуховой проход

40. Техники ухода за кожными покровами и слизистыми
41. Техники проведения лечебных ванн
42. Техники взятия мазка из носовых ходов и зева на бак.исследование
43. Техники постановки горчичников и компресса на ухо
44. Оказания неотложной помощи при токсикозе, эксикозе
45. Техники проведения очистительной и лечебной клизмы ребенку
46. Оказания неотложной помощи при возникновении боли при панкреатит
47. Техника постановки газоотводной трубки
48. Оказания неотложной помощи при возникновении боли при холецистите
49. Техники проведения холецистографии
50. Техники проведения обзорной рентгенографии брюшной полости
51. Оказания неотложной помощи при изгнании аскарид
52. Техники проведения кислородотерапии в желудок
53. Оказания неотложной помощи при диабетической коме
54. Оказания неотложной помощи при гипогликемической коме
55. Техники проведения инсулинотерапии

## **ПРАКТИЧЕСКАЯ РАБОТА**

### **Решение ситуационных задач**

#### **Терминоэлементы.**

1. Уремия –
2. Олигоурия–
3. Полиурия –
4. Анурия –
5. Гематурия –
6. Гипертония –
7. Протеинемия–
8. Цилиндурия –
9. Протеинурия –
10. Асцит –
11. Анасарка –
12. Цистит –
13. Пиелонефрит –
14. Азотемия –
15. Диурез –
16. Тубулопатия –
17. Гипопротеинемия –
18. Гломерулонефрит –

19. Дизурия –
20. Эклампсия –
21. Васкулит –
22. Тромбоцитоз –
23. Петехии –
24. Пурпура –
25. Экхимозы –
26. Геморрагии –
27. Анемия –
28. Постгеморрагическая –
29. Гемолиз–
30. Гипотония –
31. Одышка –
32. Хлоромы –
33. «Лейкемическое зияние» –
34. Бласты –
35. Тромбоцитопения–
36. Коллапс –
37. Лейкоцитоз–
38. Лимфопения –
39. Эритроцитоз–
40. Эозинофилия –
41. Тахипноэ –
  
42. Брадикардия –
  
43. Цианоз –
  
44. Акроцианоз –
  
45. Инспираторная одышка –
  
46. Пневмоторакс –
  
47. Плеврит –
  
48. Экспираторная одышка –
  
49. Пиоторакс–
  
50. Гипотония –
  
51. Одышка –
  
52. Сердцебиение –
  
53. Апноэ –

- 54. Аденоидит –
- 55. Бронхиолит –
- 56. Ларингит –
- 57. Тахикардия–
- 58. Брадикардия –
- 59. Фарингит–
- 60. Ринит –

### **Вопросы самоконтроля:**

1. Техника постановки газоотводной трубки
2. Техники проведения лечебных ванн
3. Техники проведения очистительной клизмы новорожденному ребенку
4. Техники постановки горчичников
5. Техники взятия мазка из носовых ходов и зева на бак.исследование
6. Техники ухода за кожными покровами и слизистыми
7. Техники закапывания капель в глаза и носовые ходы
8. Техники санации верхних отделов дыхательных путей
9. Техника проведения бактериального исследования на диз. группу
10. Техника проведения прививки БЦЖ
11. Техники проведения реанимационных мероприятий
12. Техники проведения спинномозговой пункции
13. Техники промывания желудка
14. Техники проведения инсулинотерапии
15. Техники переливания плазмы, кровезаменителей
16. Техники проведения катетеризации мочевого пузыря
17. Техники сбора мочи у детей раннего возраста
18. Техники проведения внутривенного капельного введения детям
19. Техники проведения подачи увлажненного кислорода

20. Техника проведения первичной обработки новорожденного
21. Техника проведения подсчета ЧДД
22. Техника проведения подсчета ЧСС
23. Техника проведения определения пульса и измерения АД
24. Техника кормления новорожденного с помощью зонда
25. Техника проведения физических методов охлаждения
26. Техника обработки и использования кувеза
27. Техника проведения согревания новорожденного с помощью грелок
28. Техника обработки бутылочек, сосок и кормления из рожка
29. Техника санации верхних отделов дыхательных путей
30. Техника расчета питания для доношенного новорожденного ребенка
31. Техника расчета питания для недоношенного новорожденного ребенка
32. Техники проведения лечебной клизмы новорожденному ребенку
33. Техника проведения взвешивания на чашечных и электронных весах
34. Техника проведения определения окружности головы и грудной клетки
35. Техника проведения измерения длины тела разными методиками
36. Техника проведения гигиенической ванны
37. Техника проведения открытого пеленания
38. Техника проведения закрытого пеленания
39. Техника проведения широкого пеленания
40. Техника проведения пеленания при врожденной косолапости
41. Техника проведения пеленания при травме шейного отдела позвоночника
42. Техники постановки компресса на ухо
43. Техники закапывания капель в наружный слуховой проход
44. Техника проведения заменного переливания крови
45. Техника постановки компресса с камфорным маслом
46. Техника проведения профилактики гоннобленорреи
47. Техника удаления первородной смазки
48. Техника обработки и перевязки пуповины
49. Техника ухода за пуповинным остатком
50. Техника обработки пупочной ранки