## Дисципліна «Медсестринство в педіатрії»

**Інструкція студенту**

**для самопідготовки до практичного заняття з теми: «Аномалії конституції».**

**Курс ІІІ Спеціальність 223 «Медсестринство» Спеціалізація «Сестринська справа» Викладач: Френіс В.М.**

1. **Мета заняття:** систематизувати теоретичні знання та набути професійні навички та вміння при вивченні теми «Аномалії конституції».

# Результати навчання:

**Фахові компетентності**:

– здатність пояснити етапи медсестринського процесу при екскудативно-катаральному, лімфатико-гіпопластичному, нервово- артритичному діатезі;

* + - * здатність пояснити мету та хід дій пацієнту чи матері дитини, взяти дозвіл на проведення медсестринських втручань;
			* здатність охарактеризувати план медсестринського догляду за пацієнтом при екскудативно-катаральному, лімфатико-гіпопластичному, нервово-артритичному діатезі;
				+ здатність організувати лікувально-охоронний режим за пацієнтом в разі наявності в нього екскудативно-катарального, лімфатико- гіпопластичного, нервово-артритичного діатезі;
				+ здатність аргументувати власні дії при наданні допомоги пацієнту при екскудативно-катаральному, лімфатико-гіпопластичному, нервово- артритичному діатезі;
				+ здатність охарактеризувати профілактику екскудативно-катарального, лімфатико-гіпопластичного, нервово-артритичного діатезів;
				+ здатність оцінити та визначати результати лабораторних досліджень та інструментальних методів обстежень у дітей за віковими нормами;

– здатність пояснити особливості роботи алергологічного кабінету та принципи диспансерного обліку дітей з алергійними діатезами;

– здатність охарактеризувати специфіку роботи медичної сестри в алергологічному відділенні.

* + - * + здатність охарактеризувати навички з підготовки пацієнта та взяття біологічного матеріалу для лабораторних досліджень (крові, сечі тощо);
			* здатність пояснити заходи та засоби особистої безпеки медичної сестри під час надання медичної допомоги пацієнтам при роботі з кров’ю та іншими біоматеріалами;
			* здатність підбирати актуальний матеріал для санітарно-профілактичної роботи, спрямованої на попередження розвитку екскудативно-катарального, лімфатико-гіпопластичного, нервово-артритичного діатезів;
			* здатність оцінити оформлення та ведення медичної документації.

# Загальні компетентності:

* + - * здатність шукати, обробляти інформацію з різних джерел;
			* уміння приймати обґрунтовані рішення та робити висновки;
			* уміння працювати самостійно;
			* уміння адаптуватись до нових ситуацій;
			* уміння оцінювати та підтримувати якість виконаної роботи.

**3. Оснащення:** навчально-методична документація, алгоритми виконання практичних навичок, тести, задачі, медична облікова документація, тематичні структурно-логічні схеми.

# План самостійної підготовки заняття:

* 1. **Підготовчий етап:**

Контроль вихідного рівня знань з теми «Гіпокальціємічний синдром».

## І. Заповніть таблицю:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Проблеми пацієнта | Екскудативно-катаральний діатез | Лімфатико- гіпопластичний діатез | Нервово-артритичного діатез |
| Дійсніпроблеми |  |  |  |
| Потенційні проблеми |  |  |  |
| Супутні проблеми |  |  |  |

**ІІ. Графічний диктант(допиши речення):**

* + 1. Діатез – …
		2. Розрізняють … діатез.
		3. До чинників ризику ЕКД відносять…
		4. Гнейс-...
		5. Строфулюс –...
		6. Підґрунтям розвитку НАД є ...
		7. До антигістамінних засобів відносять...
		8. Дієта при НАД передбачає...
		9. ЛГД характеризується...
		10. Профілактика та лікування діатезу –...

## ІІІ. Тестові завдання:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Ви працюєте на педіатричній дільниці. До Вас звернулась мати дитини віком6 місяців. При обстеженні: мокнуче висипання на волосистій частині голови, себорейні лусочки на тім’яній ділянці. Шкіра обличчя набрякла, інфільтрована. Вкажіть, для якого стану характерні дані симптоми: | ***A*** Ексудативно - катаральний діатез***B*** Спазмофілія***C*** Нервово-артритичний діатез***D*** Аномалії розвитку кісткової системи***E*** Гіповітаміноз |
| **2** | Ви працюєте в сімейній амбулаторії медичною сестрою. До Вас звернулась мати дитини віком 5 місяців. Перебуває на штучному вигодовуванні з 1 місяця. При об’єктивному обстеженні визначається пітниця, попрілості, гнейс, географічний язик, строфулюс. В даному випадку дієта передбачає: | ***A*** Раннє введення овочевого підгодовування***B*** М’ясо з 5 місяців***C*** Яєчний жовток у першому півріччі життя***D*** Коров’яче молоко |
|  |  | ***E*** М’ясні відвари |
| **3** | Ви працюєте на педіатричній дільниці. До | ***A*** Крохмальні |
|  | Вас звернулась мати хлопчика 3 міс. Удитини діагностовано ексудативно- | ***B*** Хвойні |
|  | катаральний діатез. Які лікувальні ванни Ви | ***C*** Гігієнічні |
|  | порекомендуєте в даному випадку? | ***D*** Мінеральні |
|  |  | ***E*** Содові |
| **4** | Ви медична сестра педіатричної дільниці.Під час профілактичного огляду дитини 1-го місяця, мати поскаржилась на неспокій, | ***A*** Алергійний діатез***B*** Анемія |
|  | поганий сон, почервоніння та лущення шкіри щік, появу жовтих лусочок на тім’янійділянці голови, схильність до нестійких | ***C*** Гіпотрофія***D*** Рахіт |
|  | випорожнень. До якого стану характерні вище вказані наявні проблеми пацієнта? | ***E*** Пітниця |
| **5.** | Дитина 2-х років страждає алергією на харчові продукти. Медична сестра надає рекомендації для виявлення алергену. Що порадите батькам? | ***A*** Вести харчовий |
|  | щоденник |
|  | ***B*** Виключити м’ясні страви |
|  | ***C*** Надлишкова рідина |
|  | ***D*** Щоденно вимірювати температуру тіла |
|  | ***E*** Підмивати дитину |
| **6** | На прийомі в сімейній амбулаторії дитина віком 4 місяців, яка знаходиться з моменту народження на штучному вигодовуванні таотримує суміш «Малиш ». При огляді на | ***A*** НАН - гіпоалергений***B*** Детолакт |
|  | щоках виявлено гіперемію, лущення. Яку суміш ви порекомендуєте мамі замість попередньої? | ***C*** Нутрілон***D*** Нестожен***E*** Малютка |
| **7** | Ви працюєте медичною сестрою. До Вас звернулась мати дитини віком 2-ох років з скаргами на надмірну вразливість дитини, енурез, нічний страхи, надмірне потіння. Вкажіть на який стан вказують дані наявні проблеми: | ***A*** Рахіт***B*** Пневмонія***C*** Гідроцефалію***D*** Гостре респіраторне захворювання.***E*** Нервово-артритичний діатез |
| **8** | Ви медична сестра педіатричної дільниці. Під час профілактичного огляду дитини 3-х місяців мати поскаржилась на млявість, малорухливість.Об’єктивно: шкірні покриви бліді, пастозні. Збільшені шийних, пахвових та пахових л/в. Задня стінка глотки грубозерниста, збільшенні піднебінні мигдалики. Зниження тонусу м’язів і тургору шкіри. Вкажіть стан, який спостерігається в даної дитини: | ***A*** Рахіт***B*** Пневмонія***C*** Лімфатико- гіпопластичний діатез***D*** Гостре респіраторне захворювання.***E*** Нервово-артритичний діатез |
| **9** | Ви працюєте медичною сестрою в сімейній амбулаторії. До Вас звернулась мати дитини віком 10 місяців, у якої діагностовано нервово-артритичний діатез. При реалізації плану мед сестринських втручань медична сестра порадить матері: | ***A*** Давати дитині за призначенням лікаря препарати заліза***B*** Призначити загальний аналіз крові та сечі |
|  |  | ***C*** Обмежити коров’яче |
|  |  | молоко та вуглеводи |
|  |  | ***D*** Призначити лужні |
|  |  | мінеральні води |
|  |  | ***E*** Виключити свіже приготовані соки |
| **10** | Ви працюєте медичною сестрою на педіатричній дільниці. Вкажіть особливостівакцинації дитини з лімфатико- | ***A*** У період ремісії, з попереднім прийманнямантигістамінних |
|  | гіпопластичним діатезом першого року життя. | препаратів.***B*** Протипоказані всі |
|  |  | живі вакцини |
|  |  | ***C*** Протипоказані усі вакцини та анатоксини |
|  |  | ***D*** Імунізацію проти дифтерії та правця |
|  |  | проводять окремо від поліомієлітної улітку або восени. |
|  |  | ***E*** Згідно загальному календарю щеплень |

* 1. **Основний етап:**

Вивчення алгоритмів практичних навичок (доклінічна практична самостійна робота студентів).

## 4.2.1 Практичні навички:

* + - ведення харчового щоденника;
		- виконання всіх видів ін’єкцій;
		- надання невідкладної допомоги під час гострих алергійних станів (анафілактичного шоку, кропив’янки, набряку Квінке тощо) відповідно до протоколів лікування;
		- навчання пацієнта та його оточення само - та взаємодогляду, запобіганню повторних випадків алергії;заходи і засоби особистої безпеки медичної сестри під час надання медичної допомоги пацієнтам при роботі з кров’ю та іншим біоматеріалом.

# Заключний етап:

## Контроль та корекція рівня професійних умінь та навичок. Розв’язання ситуаційних задач

***Задача № 1***

Медична сестра під час патронажу 9-місячної дитини виявила мокнуче висипання на волосистій частині голови, себорейні лусочки на тім’яній ділянці. Шкіра обличчя набрякла, інфільтрована, вкрита кірочками. Численні розчухування шкіри тулуба, попрілості. На слизовій оболонці язика – острівці оголеної від епітелію поверхні. Мати скаржиться, що дитина неспокійна, вона весь час чухається. З сімейного анамнезу встановлено, що мати в ранньому дитинстві постійно страждала на шкірні висипання

## Запитання :

* 1. Про який стан йде мова?
	2. Складіть план догляду за даною дитиною.
	3. Запропонуйте мамі дитини ведення харчового щоденника (запишіть зразок).

## Задача №2

У 2- х річного хлопчика , що страждає ексудативно-катаральним діатезом, через 3 -5 хвилин після укусу бджоли посилився різкий біль в місці укусу, погіршилось самопочуття.

Об’єктивно: загальний стан дитини важкий, хлопчик збуджений. Виражена блідість шкіри, акроціаноз, кінцівки холодні, липкий піт на тілі. Права гомілка в місці укусу набрякла, містить уртикарну висипку. ЧДР – 52\хв, дихання шумне, з участю допоміжної мускулатури. При аускультації легень – подовжений видих, розсіяні свистячі хрипи; перкуторно - над легенями тимпанічний звук. ЧСС – 140 хв., АТ 50/20 мм. рт. ст. Тони серця глухі, ритмічні. Живіт м’який, безболісний. Печінка, селезінка не пальпуються.

## Завдання:

1. Вкажіть сестринський діагноз.
2. Визначте наявні та потенційні проблеми в даної дитини.
3. Надайте невідкладну допомогу згідно з протоколів надання невідкладної допомоги.

#  5. Домашнє завдання:

Тема **«**Гострі розлади травлення в дітей раннього віку».

#  6. Література:

1. Ткаченко С. К. Педіатрія з курсом інфекційних хвороб та основами імунопрофілактики: К.: Медицина, 2018, с. 233-236.

2. Виноград Л. В., Мініна Л. О. Алгоритми виконання практичних навичок з педіатрії / за ред. В. І. Литвиненка. – Київ: Здоров’я, 2015.

3. КРОК М «Сестринська справа» .