## Дисципліна «Медсестринство в педіатрії»

**Інструкція студенту**

**для самопідготовки до практичного заняття з теми: «Гострі розлади травлення у дітей раннього віку».**

**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 «Гострі розлади травлення у дітей раннього віку».

# Результати навчання:

**Фахові компетентності**:

* + - * здатність пояснити етапи медсестринського процесу при гострих розладах травлення( проста диспепсія; кишковий токсикоз з ексикозом);
      * здатність пояснити мету та хід дій пацієнту чи матері дитини, взяти дозвіл на проведення медсестринських втручань;
* здатність охарактеризувати план медсестринського догляду за пацієнтом при гострих розладах травлення;
  + здатність організувати лікувально-охоронний режим за пацієнтом при гострих розладах травлення;
  + здатність аргументувати власні дії при наданні допомоги пацієнту при гострих розладах травлення;
  + здатність охарактеризувати профілактику гострих розладів травлення в дітей;
* здатність оцінити та визначати результати лабораторних досліджень та інструментальних методів обстежень у дітей за віковими нормами;
* 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 гіпокальціємічного синдрому;
* 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.

# 4. План самостійної підготовки заняття:

* 1. **Підготовчий етап:**

Контроль вихідного рівня знань з теми «Гіпокальціємічний синдром».

## І. Складіть схему ООД:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | Завдання | Вказівки до виконання  завдання | Самостійна робота |
| 1 | Визначення  поняття «проста диспепсія». | Записати визначення  поняття «проста диспепсія». | Проста диспепсія – |
| 2 | Етіопатогенез простої диспепсії. | Записати  етіопатогенез простої диспепсії. | 1.  2.  3.  4.  5. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 4 | Медсестринський процес у разі  наявності простої диспепсії. | Охарактеризувати медсестринський процес у разі  простої диспепсії. | І. Медсестринське обстеження:   1. скарги: 2. анамнез: 3. об’єктивне медсестринське обстеження (виявлення дійсних проблем пацієнта):   ІІ. Установлення  медсестринського діагнозу:  ІІІ. Планування  медсестринських втручань:  ІV. Реалізація плану  медсестринських втручань:  V. Оцінювання результатів виконання плану  медсестринських втручань та їх корекція: |
| 5 | Профілактика простої диспепсії. | Вкажіть особливості профілактики простої диспепсії. | 1.  2.  3.  4.  5. |

***ІІ. Заповніть таблицю «Гостра диспепсія, спричинена інфекційними чинниками»:***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Вид диспепсії | Етіологія | Вид зневоднення |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |

***ІІІ. Тестові питання***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | До медичної сестри педіатричної дільниці звернулась мати дитини віком 4 місяці зі  скаргами на рідкі випорожнення жовто – зеленного забарвлення з домішками слизу та білими грудочками до 8 разів на добу.  Об’єктивно: загальний стан дитини не порушений. Температура тіла 36,6 0 С.  Із анамнезу відомо, що напередодні мати вперше дала дитині 100 г 5 % манної каші. Вкажіть, для якого стану характерні наявні проблеми в даної дитини: | 1. Токсикоз з ексикозом. 2. Проста диспепсія 3. Гострий гастрит 4. Суха діарея 5. Інвазивна діарея |
| 2 | До медичної сестри сімейної амбулаторії звернулась мати дитини віком 7 місяців зі скаргами на повторне блювання; рідкі,  водянисті випорожнення до 10 разів на добу, неспокій.  Об’єктивно: загальний стан дитини тяжкий.  Риси обличчя загострені. Шкіра суха, із  сірувато – зеленуватим відтінком. Тургор тканин знижений. Дихання глибоке,  аритмічне. Тони серця ослаблені. Живіт здутий. Випорожнення водянисті. Про який стан йде мова? | 1. Токсична диспепсія 2. Гострий гастрит 3. Гострий ентероколіт 4. Гострий ентеріт 5. Токсикоз з ексикозом |
| 3 | У хлопчика віком 4 місяців спостерігається дворазове блювання, рідкі виповнення до 9 разів на добу. Напередодні до раціону дитини був введений сливовий сік. Загальний стан дитини задовільний. Які рекомендації  насамперед надасть медична сестра матері? | 1. Промивання шлунка дитині 2. Застосувати газовивідну трубку 3. Застосувати очисну клізму 4. Зробити водно – чайну паузу в   харчуванні   1. Застосувати грілку на живіт |
| 4 | Вкажіть, які випорожнення характерні для дитини з ознаками функціонального розладу травлення? | 1. Рідинні водянисті 2. Жовто – зелені з білими грудочками і слизом 3. Слизисто – гнійні з домішками крові й тенезмами 4. Сірувато – білі, сухі 5. Піністі, зелені |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| 5. | Вкажіть, яку кількість рідини візьме медична сестра для промивання шлунка дитині віком 7 місяців? | A. 200 – 500 мл  B. 500 мл – 1 л  C. 1 – 1, 5 л  D. 1,5 – 2 л  E. 2 – 3 л |
| 6 | Вкажіть, який розчин застосовують для промивання шлунка дітям віком 7 років із лабільним водно – сольовим обміном? | 1. 0, 1% розчин калію перманганату 2. 1 % розчин   аскорбінової кислоти   1. ізотонічний розчин натрію хлориду 2. неогемодез   E розчин фурациліну 1: 5000 |
| **7** | Вкажіть, який вид вигодовування найліпший для профілактики простої диспепсії? | 1. Змішаний 2. Штучний 3. Природній |
| 8 | Вкажіть, який обмін речовин порушується при кишковому токсикозі з ексикозом? | 1. Водно – сольовий обмін 2. Фосфорно –   кальцієвий обмін   1. Білковий обмін 2. Вуглеводний обмін 3. Пігментний обмін |

* 1. **Основний етап:**

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

## Практичні навички:

* + - * догляд за шкірою та слизовими оболонками;
      * надання невідкладної допомоги при синдромі токсикозу з ексикозом;
      * розрахунок кількості рідини залежно від віку та ступеня ексикозу;
      * промивання шлунка;
      * методика оральної дегідратації;
      * застосування очисної, лікувальної клізми, газовідвідної трубки;
      * догляд за дитиною під час блювання;
      * реєстрація й оцінювання випорожнень;
      * взяття калу на копрологію, бактеріологічне дослідження;
      * проведення підшкірних, внутрішньом’язових та внутрішньовенних ін’єкцій;
      * дотримання правил охорони праці, професійної безпеки.

# Заключний етап:

## Контроль та корекція рівня професійних умінь та навичок.

* + 1. ***Розв’язання ситуаційних задач Задача:***

У дитина віком 2 місяці відмічається неспокій, часті зригування, здуття живота, стілець до 7 разів на добу зі слизом та білими грудочками. Відомо, що тиждень тому дитину почали догодовувати коров’ячим молоком, розведеним наполовину з водою по 100 мл на годування, через 2,5 години без нічної перерви.

# Завдання:

1. Вкажіть стан, що розвинувся в дитини.
2. Вкажіть причину наявного стану в дитини.
3. Складіть план догляду за даною дитиною.

## Питання для самоконтролю:

1. Вкажіть анатомо – фізіологічні особливості травного тракту дитячого організму.
2. Дайте визначення поняттю проста диспепсія.
3. Вкажіть чинники ризику розвитку простої диспепсії.
4. Назвіть симптоми простої диспепсії.
5. Вкажіть основний метод лікування простої диспепсії. 6.Дайте визначення поняттю кишковий токсикоз з ексикозом.
6. Вкажіть причини розвитку токсикозу з ексикозом.
7. Які розрізняють види гострої диспепсії?
8. Вкажіть клінічні прояви кишкового токсикозу з ексикозом.
9. Які основні принципи сестринського догляду за дитиною з кишковим токсикозом з ексикозом.

# 5. Домашнє завдання:

Тема **«**Хронічні розлади травлення».

# 6. Література:

* 1. Ткаченко С. К. Педіатрія з курсом інфекційних хвороб та основами імунопрофілактики: К.: Медицина, 2018, с. 236-239.
  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».