## Дисципліна «Медсестринство в педіатрії»

**Інструкція студенту**

**для самопідготовки до практичного заняття з теми: «Хронічні розлади травлення».**

**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 «Хронічні розлади травлення».

# Результати навчання:

**Фахові компетентності**:

– здатність пояснити етапи медсестринського процесу при хронічних порушеннях живлення: гіпотрофії, паратрофії, дистрофії;

* здатність пояснити мету та хід дій пацієнту чи матері дитини, взяти дозвіл на проведення медсестринських втручань;
* здатність охарактеризувати план медсестринського догляду за пацієнтом при хронічних порушеннях живлення: гіпотрофії, паратрофії, дистрофії;
	+ здатність організувати лікувально-охоронний режим за пацієнтом при хронічних порушеннях живлення: гіпотрофії, паратрофії, дистрофії;
	+ здатність аргументувати власні дії при наданні допомоги пацієнту при хронічних порушеннях живлення;
	+ здатність охарактеризувати профілактику при хронічних порушеннях живлення;
	+ здатність оцінити та визначати результати лабораторних досліджень та інструментальних методів обстежень у дітей за віковими нормами;
* 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 хронічних розладів живлення;
* 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:**

## І. Складіть схему ООД:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | Завдання | Вказівки до виконаннязавдання | Самостійна робота |
| 1 | Визначення поняття«гіпотрофія». | Записати визначення поняття«гіпотрофія». | Гіпотрофія – |
| 2 | Класифікація гіпотрофії | Записатикласифікацію гіпотрофії | І. За ступенем тяжкості: 1.2.3.ІІ. За періодами: 1.2.3.4. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 2 | Етіопатогенез гіпотрофії. | Записатиетіопатогенез гіпотрофії. | І. Антенатальні чинники: 1.2.3.4.5.6.7.ІІ. Постнатальні чинники: 1.2.3.4.5.6.7. |
| 4 | Медсестринський процес у разінаявності гіпотрофії. | Охарактеризувати медсестринський процес у разі гіпотрофії. | І. Медсестринське обстеження:1. скарги:
2. анамнез:
3. об’єктивне медсестринське обстеження (виявлення дійсних проблем пацієнта):

ІІ. Установленнямедсестринського діагнозу:ІІІ. Плануваннямедсестринських втручань:ІV. Реалізація планумедсестринських втручань:V. Оцінювання результатів виконання планумедсестринських втручань та їх корекція: |
| 5 | Профілактика гіпотрофії. | Вкажіть особливості профілактики гіпотрофії. | 1.2.3.4.5. |

***ІІ. Заповніть таблицю:***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Проблемипацієнта | Дистрофія | Гіпотрофія | Паратрофія |
| Дійсніпроблеми |  |  |  |
| Потенційні проблеми |  |  |  |
| Супутні проблеми |  |  |  |

***ІІІ. Тестові питання***

1. У дитини віком 5 місяців відмічається зникнення підшкірно-жирова основа на животі і кінцівках, дефіцит ваги складає 27%. Вкажіть ступінь гіпотрофії:
2. Гіпотрофія І ступеня
3. Гіпотрофія ІІ ступеня C. Гіпотрофія ІІІ ступеня

D. Нормотрофія

1. У дитини віком 3 місяці при об’єктивному обстеженні виявлено: загальний стан тяжкий, дефіцит маси тіла становить 30 %. Шкіра з сіруватим відтінком, зморшкувата, толерантність до їжі різко знижена, виникають диспептичні розлади. Вкажіть, на який стан вказують наявні проблеми в пацієнта:
2. Кишковий токсикоз з ексикозом
3. Гіпотрофію ІІ ступеня
4. Гіпотрофію ІІІ ступеня
5. Гіпотрофію І ступеня
6. Дитині віком 3 місяців, яка знаходиться на природньому вигодовуванні \ був уведений перший прикорм – 100 г 10 % молочної рисової каші. Через 40 хвилин дитина стала млявою, спостерігається блювання, випорожнення рідкі 8 разів на добу. Такий стан відповідає:
7. Гіпотрофії
8. Рахіту,
9. Простій диспепсії D. Гастроентериту
10. Визначте причини гіпотрофії:
	1. Гіпогалактія у матері
	2. Підвищення кількість гуморальних антитіл
	3. Недостатнє потрапляння кальцію з їжею
	4. Підвищене потрапляння кальцію з їжею
11. Визначте наявні проблеми, які характерні для пілоростенозу?
	1. Блювання з моменту народження
	2. Блювання невеликою кількістю блювотних мас
	3. Блювання фонтаном, кількість блювотних мас більша, ніж висмоктаного молока
	4. Блювання фонтаном, кількість блювотних мас менша, ніж висмоктаного молока.
12. Підберіть препарат, який використовують при хронічних розладах живлення:
13. Цефутил
14. Амоксил
15. Дигоксин
16. Фестал
17. Який вид вигодовування найліпший для профілактики гіпотрофії?
	1. Змішаний
	2. Штучний
	3. Природній
18. Дитина віком 6 місяців, яка перебуває на природному вигодовуванні, хворіє на гіпотрофію. Вкажіть, яким має бути перше підгодовування:
19. Кефір
20. Овочеве пюре
21. 5 % молочна каша
22. 10 % молочна каша
23. Овочевий суп
24. Визначте причини паратрофії:
	1. Гіпогалактія у матері
	2. Підвищення кількість гуморальних антитіл
	3. Раннє штучне вигодовування
	4. Підвищене потрапляння кальцію з їжею
25. Вкажіть лікувальну суміш для ентерального харчування дітей з гіпотрофією:

А. Малиш В. Малютка

С Нутрилак ПРЕ

D. Алфаре

# Основний етап:

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

## Практичні навички:

* догляд за шкірою та слизовими оболонками;
* визначення ступеня гіпотрофії;
* застосування очисної, лікувальної клізми, газовідвідної трубки;
* реєстрація й оцінювання випорожнень;
* взяття калу на копрологію, бактеріологічне дослідження;
* проведення підшкірних, внутрішньом’язових та внутрішньовенних ін’єкцій.

# Заключний етап:

## Контроль та корекція рівня професійних умінь та навичок.

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

Ви працюєте медичною сестрою на педіатричній дільниці. До Вас звернулась мати з дівчинкою віком 3 місяців зі скаргами на погіршення апетиту, неспокійну поведінку між годуваннями, схильність до закрепів. Відомо, що дитина страждає муковісцидозом. Об’єктивно: загальний стан дитини середньої важкості. Шкірні покриви бліді, тургор тканини знижений, підшкірно-жирова клітковина стоншена на тулубі та кінцівках.

# Завдання:

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

## Питання для самоконтролю:

1. Дайте визначення поняттю гіпотрофія.
2. Наведіть чинники ризику розвитку гіпотрофії.
3. Наведіть класифікацію гіпотрофії.
4. Охарактеризуйте медсестринський процес при гіпотрофії.
5. Що є основою в лікуванні гіпотрофії.
6. Дайте визначення паратрофії.
7. Вкажіть наявні та потенційні проблеми при паратрофії.
8. Визначте план догляду за дитиною, що страждає на паратрофію.

#  5. Домашнє завдання:

Тема **«**Захворювання органів травного каналу в дітей старшого віку».

#  6. Література:

* 1. Ткаченко С. К. Педіатрія з курсом інфекційних хвороб та основами імунопрофілактики: К.: Медицина, 2018, с. 241-250.
	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».