**Раздел: «Сестринский уход в педиатрии»**

**Ситуационная задача № 1**

На лечении в отделении патологии новорожденных находится ребенок в возрасте 5-ти дней с медицинским диагнозом: «Асфиксия средней степени тяжести».

*Задание:*

1. Перечислите возможные настоящие и потенциальные проблемы пациента. Установите приоритетную проблему.
2. Составьте план сестринских вмешательств для решения проблем пациента в пределах своих полномочий.
3. Назовите причины и предрасполагающие факторы возникновения асфиксии у новорожденного ребенка.
4. Дайте характеристику роли медсестры в профилактике данного состояния у новорожденных детей.
5. Продемонстрируйте проведение манипуляции: оксигенотерапия новорожденному ребенку.

**Ситуационная задача № 2**

На лечении в отделении патологии новорожденных находится ребенок в возрасте 5-ти дней с медицинским диагнозом: «Везикулопустулез».

*Задание:*

1. Перечислите возможные настоящие и потенциальные проблемы пациента. Установите приоритетную проблему.
2. Составьте план сестринских вмешательств для решения проблем пациента в пределах своих полномочий.
3. Назовите причины и предрасполагающие факторы возникновения заболеваний кожи у новорожденного ребенка.
4. Составьте план беседы для родителей по профилактике гнойно-септических заболеваний у новорожденных детей.
5. Продемонстрируйте выполнение манипуляции: проведение гигиенической ванны, обучите маму проведению манипуляции.

**Ситуационная задача № 3**

Участковая медсестра на патронаже к новорожденному ребенку в возрасте 7-ми дней выяснила, что врач - неонатолог вчера при проведении патронажа после осмотра малыша поставил медицинский диагноз: «Катаральный омфалит». Лечение проводится в домашних условиях.

*Задание:*

1. Перечислите возможные настоящие и потенциальные проблемы пациента. Установите приоритетную проблему.
2. Составьте план сестринских вмешательств для решения проблем пациента в пределах своих полномочий.
3. Назовите причины и предрасполагающие факторы возникновения заболеваний пупочной ранки у новорожденного ребенка.
4. Составьте план беседы для родителей по профилактике гнойно-септических заболеваний у новорожденных детей.
5. Продемонстрируйте выполнение манипуляции: обработка пупочной ранки при омфалите.

**Ситуационная задача № 4**

Ребенок 3-х месяцев лечится амбулаторно под наблюдением участкового педиатра по поводу: «Хронического расстройства питания. Гипотрофии I степени».

*Задание:*

1. Перечислите возможные настоящие и потенциальные проблемы пациента. Установите приоритетную проблему.
2. Составьте план сестринских вмешательств для решения проблем пациента в пределах своих полномочий.
3. Дайте характеристику роли медсестры в профилактике развития дистрофии у детей раннего возраста.
4. Составьте план беседы для родителей по организации режима дня и питания ребенка с гипотрофией.
5. Продемонстрируйте выполнение манипуляции: контрольное взвешивание, обучите маму технике выполнения манипуляции.

**Ситуационная задача № 5**

Ребенок 3-х месяцев лечится на дому под наблюдением участкового педиатра. Медицинский диагноз: «Железодефицитная анемия легкой степени тяжести».

*Задание:*

1. Перечислите возможные настоящие и потенциальные проблемы пациента. Установите приоритетную проблему.
2. Составьте план сестринских вмешательств для решения проблем пациента в пределах своих полномочий.
3. Назовите причины и предрасполагающие факторы возникновения анемии у ребенка раннего возраста.
4. Составьте план беседы для родителей по профилактике данного заболевания у детей первого года жизни.
5. Продемонстрируйте выполнение манипуляции: пеленание грудного ребенка, обучите маму технике выполнения манипуляции.

**Ситуационная задача № 6**

Ребёнок 5-ти месяцев лечится в домашних условиях под наблюдением участкового педиатра. Медицинский диагноз: «Атопический дерматит».

*Задание:*

1. Перечислите возможные настоящие и потенциальные проблемы пациента. Установите приоритетную проблему.
2. Составьте план сестринских вмешательств для решения проблем пациента в пределах своих полномочий.
3. Назовите причины и предрасполагающие факторы возникновения данного заболевания у ребенка раннего возраста.
4. Дайте рекомендации маме по уходу за ребенком, режиму дня и особенностях питания при данном заболевании.
5. Продемонстрируйте выполнение манипуляции: проведение лечебной ванны с отваром череды, обучите маму технике проведения манипуляции.

**Ситуационная задача № 7**

На приеме участкового педиатра мама с ребенком 2-х месяцев. По результатам осмотра ребенка поставлен медицинский диагноз: «Рахит I, начальный период».

*Задание:*

1. Перечислите возможные настоящие и потенциальные проблемы пациента. Установите приоритетную проблему.
2. Составьте план сестринских вмешательств для решения проблем пациента в пределах своих полномочий.
3. Назовите причины и предрасполагающие факторы возникновения данного заболевания у ребенка раннего возраста.
4. Составьте план беседы для родителей по профилактике заболевания у детей первого года жизни.
5. Продемонстрируйте выполнение манипуляции: антропометрия ребенка первого года жизни.

**Ситуационная задача № 8**

Вы - участковая медсестра. Проводите патронаж с целью контроля состояния ребенка в возрасте 2-х месяцев, который наблюдается участковым педиатром по поводу: «Острого ринита».

*Задание:*

1. Перечислите возможные настоящие и потенциальные проблемы пациента. Установите приоритетную проблему.
2. Составьте план сестринских вмешательств для решения проблем пациента в пределах своих полномочий.
3. Назовите причины и предрасполагающие факторы возникновения данного заболевания у ребенка раннего возраста.
4. Составьте план беседы для родителей по профилактике заболевания у детей первого года жизни.
5. Продемонстрируйте выполнение манипуляции: туалет носа и закапывание капель в нос грудному ребенку, обучите маму технике выполнения манипуляции.

**Ситуационная задача № 9**

В инфекционно-боксовое отделение стационара поступает ребенок 2-х лет с медицинским диагнозом: «Острый стенозирующий ларинготрахеит, дыхательная недостаточность II-й степени».

*Задание:*

1. Перечислите возможные настоящие и потенциальные проблемы пациента. Установите приоритетную проблему.
2. Составьте план сестринских вмешательств с учетом неотложной помощи для решения проблем пациента в пределах своих полномочий.
3. Назовите причины и предрасполагающие факторы возникновения данного заболевания у ребенка раннего возраста.
4. Назовите роль медсестры в раннем выявлении неотложного состояния и оказании неотложной помощи.
5. Продемонстрируйте выполнение манипуляции: введение лекарственных средств ингаляционным методом.

**Ситуационная задача № 10**

В кардиологическое отделение поступает ребёнок 7-ми лет с медицинским диагнозом: «Ревматизм II, активная фаза, малая хорея».

*Задание:*

1. Перечислите возможные настоящие и потенциальные проблемы пациента. Установите приоритетную проблему.
2. Составьте план сестринских вмешательств для решения проблем пациента в пределах своих полномочий.
3. Назовите причину и предрасполагающие факторы возникновения данного заболевания у ребенка раннего возраста.
4. Перечислите этапы лечения пациентов с ревматизмом и дайте их характеристику.
5. Продемонстрируйте выполнение манипуляции: внутримышечное введение антибиотика по назначению врача.

**Эталон ответа к задаче № 1**

Проблемы пациента:

Настоящие проблемы: раннее появление желтухи, вялость, сонливость, снижение аппетита

Приоритетная проблема: желтуха

Потенциальная проблема: ухудшение состояния, развитие более тяжёлой формы, судороги

Цель: краткосрочная – под влиянием проведённого лечения желтуха уменьшится через 2-3 дня

Долгосрочная цель – состояние улучшится чере10 -14 дней. Желтуха исчезнет.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | План ухода | Мотивация |
| 1 | Организация режима, уход за кожными покровами и слизистыми. | Для профилактики осложнений |
| 2 | Кормить смесью или донорским молоком | С целью уменьшению гемолиза эритроцитов и профилактики осложнений |
| 3 | По назначению врача проводить фототерапию | Для профилактики осложнений |
| 4 | При проведении фототерапии медицинская сестра наденет на ребёнка светозащитные очки, половые органы, закроет светонепроницаемой бумагой, обеспечит ребёнку питьё. | С целью профилактики осложнений |
| 5 | Медицинская сестра выполнит дачу лекарственных препаратов по назначению врача | Для улучшения состояния, профилактики осложнений |
| 6 | Медицинская сестра научит маму методам сохранению лактации | Для последующего кормления грудью |
| 7 | Медицинская сестра даст рекомендации после выписки из стационара | Профилактика осложнений |

Оценка: мать проинформирована о необходимости выполнять назначения врача

Цель достигнута.

**Эталон ответа к задаче № 2**

Проблемы пациента.

Настоящие проблемы: сонливость, снижение аппетита, повышение температуры, высыпания на коже (гнойнички, везикулы)

Приоритетная проблема: высыпания на коже.

Потенциальная проблема: ухудшения состояния, развитие сепсиса.

Цель: краткосрочная – под влиянием лечения температура снизится, количество элементов сыпи уменьшится

 через 2- 3 дня.

Долгосрочная цель – состояние улучшится, сыпь исчезнет через 10 -14 дней

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | План ухода | Мотивация |
| 1 | Организация режима, уход за кожными покровами и слизистыми | Для профилактики осложнений. |
| 2 | Обеспечить грудное вскармливание | Профилактика осложнений |
| 3 | Местное лечение обработка элементов сыпи водными растворами бактериальных препаратов | Для профилактики осложнений |
| 4 | По назначению врача медицинская сестра введёт антибиотики | Профилактика осложнений |
| 5 | Медицинская сестра научит маму проводить лечебные ванны с отваром коры дуба, череды, с раствором калия перманганата | Для улучшения состояния и профилактики осложнений. |

Оценка: мама проинформирована о необходимости выполнять назначения врача.

Цель достигнута.

**Эталон ответа к задаче № 3**

Проблемы пациента.

Настоящие проблемы: сонливость, снижение аппетита, гиперемия, отёчность пупочного кольца.

Приоритетная проблема: гиперемия, отёчность пупочного кольца.

Потенциальная проблема: ухудшения состояния, развитие сепсиса.

Цель: краткосрочная – под влиянием лечения улучшится состояние, уменьшится гиперемия и отёчность пупочной ранки через 2- 3 дня.

Долгосрочная цель – состояние улучшится, через 10 -14 дней отёк и гиперемия пройдёт

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | План ухода | Мотивация |
| 1 | Организация режима, уход за кожными покровами и слизистыми | Для профилактики осложнений. |
| 2 | Обеспечить грудное вскармливание | Профилактика осложнений |
| 3 | Местное лечение обработка пупочной ранки 3% раствором перекиси водорода, 70% раствором спирта 5% раствором калия перманганата | Для профилактики осложнений |
| 4 | По назначению врача медицинская сестра введёт антибиотики | Профилактика осложнений |
| 5 | Медицинская сестра научит маму проводить лечебные ванны с отваром коры дуба, череды, с раствором калия перманганата | Для улучшения состояния и профилактики осложнений. |

Оценка: мать проинформирована о необходимости выполнять назначения врача.

Цель достигнута.

 **Эталон ответа к задаче № 4**

Проблемы пациента:

Настоящие проблемы: повышение температуры до 38 градусов насморк, кашель, светобоязнь, ухудшение состояния. Снижение аппетита, сыпь - пятнисто – папулёзная.

Приоритетная проблема: повышение температуры.

Потенциальная проблема осложнения – пневмония, отит, стоматит

Цель: краткосрочная: добиться улучшения состояния через 2 – 3 дня

Долгосрочная цель: состояние улучшится сыпь исчезнет через 7 – 10 дней.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | План ухода | Мотивация |
| 1 | Организация режима:постельный, постоянный приток свежего воздуха, исключить прямое попадание света в глаза | Профилактика осложнений |
| 2 | Уход за кожей и слизистыми, проводить промывание глаз, сухие губы смазывать вазелином | Улучшение состояния, профилактика осложнений |
| 3 | Диета щадящая, кормить часто. Обеспечить обильное витаминизированное питьё. | Профилактика осложнений |
| 4 | Симптоматическая терапия по назначению врача | Профилактика осложнений |

 Оценка: цель достигнута.

**Эталон ответа к задаче № 5**

Проблемы пациента:

Настоящие проблемы: повышение температуры до 38 градусов болезненность в околоушной области при жевании и глотании

Приоритетная проблема: повышение температуры.

Потенциальная проблема: осложнения – орхит, менингит, панкреатит, отит, стоматит

Цель: краткосрочная: добиться улучшения состояния через 2 – 3 дня

Долгосрочная: состояние улучшится исчезнет припухлость околоушных желёз

через 7 – 10 дней.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | План ухода | Мотивация |
| 1 | Организация режима:постельный, постоянный приток свежего воздуха | Профилактика осложнений |
| 2 | Уход за кожей и слизистыми, сухое тепло на околоушную область | Улучшение состояния, профилактика осложнений |
| 3 | Диета щадящая, кормить часто. Обеспечить обильное витаминизированное питьё. | Профилактика осложнений |
| 4 | Симптоматическая терапия по назначению врача | Профилактика осложнений |

 Оценка: цель достигну.

 **Эталон ответа к задаче № 6**

Проблемы пациента:

Настоящие проблемы: беспокойство, зуд, гиперемия и шелушение в области щёк, «сальные» корочки на волосистой части головы

Приоритетная проблема: зуд, изменение на коже

Потенциальная проблема: осложнения – высокий риск инфицирования

Цель: краткосрочная: добиться улучшения состояния через 2 – 3 дня

Долгосрочная цель: состояние улучшится, зуд прекратится, изменения на коже исчезнут через 7 – 10 дней.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | План ухода | Мотивация |
| 1 | Организация режима: обеспечить гипоаллергенный быт | Профилактика осложнений |
| 2 | Уход за кожей и слизистыми | Улучшение состояния, профилактика осложнений |
| 3 | Диета по возрасту, исключить из питания продукты, содержащие аллергены. | Профилактика осложнений |
| 4 | Симптоматическая терапия по назначению врача | Профилактика осложнений |
| 5 | Медицинская сестра поможет маме составить меню | Для исключения аллергена |
| 6 | Медицинская сестра проконсультирует маму по ведению «пищевого» дневника | Для выявления непереносимых продуктов питания |
| 7 | Медицинская сестра объяснит маме, как проводить лечебную ванну | Для улучшения состояния кожных покровов уменьшения зуда. |

 Оценка: цель достигну.

 **Эталон ответа к задаче № 7**

Проблемы пациента:

Настоящие проблемы: беспокойство, потливость вздрагивает во сне, нарушение аппетита

 Приоритетная проблема: беспокойство, потливость

Потенциальная проблема: переход в более тяжёлую форму.

Цель: краткосрочная: добиться улучшения состояния через 2 – 3 дня

Долгосрочная: состояние улучшится, потливость уменьшится, ребёнок спокойный, активный.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | План ухода | Мотивация |
| 1 | Организация режима: обеспечить прогулки на свежем воздухе | Профилактика осложнений |
| 2 | Уход за кожей и слизистыми | Улучшение состояния, профилактика осложнений |
| 3 | Обеспечить грудное вскармливание | Профилактика осложнений |
| 4 | Медицинская сестра объяснит маме о необходимости проводить массаж и гимнастику | Профилактика осложнений |
| 5 | Медицинская сестра объяснит маме, как собрать мочу для пробы Сулковича | Перед назначением препаратов витамина «Д» |
| 6 | Медицинская сестра объяснит маме о необходимости лечения рахита препаратами витамина «Д» | Профилактика гипервитаминоза «Д»  |

Оценка: Цель достигнута

 **Эталон ответа к задаче № 8**

Проблемы пациента:

Настоящие проблемы: повышение температуры боли в горле, снижение аппетита, мелкоточечная сыпь.

Приоритетная проблема: повышение температуры

Потенциальная проблема: развитие осложнений - ревматизм, гломерулонефрит.

Цель: краткосрочная: добиться улучшения состояния через 2 – 3 дня

Долгосрочная: состояние улучшится, температура нормализуется, улучшится аппетит

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | План ухода | Мотивация |
| 1 |  Режим постельный на весь период лихорадки | Профилактика осложнений |
| 2 | Диета, щадящая механически, физически. На сильно не кормить.Обеспечить обильное питьё с витаминными, мочегонными добавками (клюква, брусника, малина, лимон) | Улучшение состояния, профилактика осложнений |
| 3 | Проводить полоскание зева 3-4 раза в день растворами фурацилина (1:5000) | Профилактика осложнений |
| 4 | Антибиотики по назначению врача | Профилактика осложнений |
| 5 | При лечении на дому в очаге проводить проветривание, влажную уборку с дез. раствором. | Профилактика распространения инфекции. |

Оценка: ребёнок выздоровел, осложнений нет. Цель – достигнута.

 **Эталон ответа к задаче № 9**

Проблемы пациента:

Настоящие проблемы: повышение температуры, «лающий» кашель, затруднённое дыхание.

Приоритетная проблема: затруднённое дыхание

Потенциальная проблема: ухудшение состояния, прогрессирование стеноза

Цель: краткосрочная: добиться улучшения состояния через 2 – 3 дня

Долгосрочная: состояние улучшится, температура нормализуется, улучшится аппетит

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | План ухода | Мотивация |
| 1 | Обеспечить тёплый, влажный воздух | Профилактика осложнений |
| 2 | Рекомендовать тёплое, частое питьё | Для разжижения и удаления мокроты |
| 3 | Ингаляции (щелочные, из настоя ромашки, шалфея) | Для уменьшения одышки, кашля. |
| 4 | Отвлекающая терапия (ножные и ручные горячие ванны) | Для улучшения состояния, уменьшения кашля, одышки. |
| **5** | При ухудшении состояния по назначению врача ввести преднизолон.  | Для уменьшения прогрессирования стеноза |
| 6 | Медицинская сестра даст рекомендации по уходу и организации диеты в домашних условиях | С целью профилактики повторных приступов стеноза. |  |

Оценка: ребёнок выздоровел, осложнений нет. Цель – достигнута.

 **Эталон ответа к задаче № 10**

Проблемы пациента:

Настоящие проблемы: повышение температуры, высыпания на коже

(полиморфная сыпь) беспокойство, зуд, снижение аппетита

Приоритетная проблема: повышение температуры, зуд

Потенциальная проблема: ухудшение состояния, присоединение вторичной инфекции,

(пиодермия, стоматит, абсцессы)

Цель: краткосрочная: добиться улучшения состояния через 2 – 3 дня

Долгосрочная: состояние улучшится, температура нормализуется, улучшится аппетит,

исчезнет сыпь.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | План ухода | Мотивация |
| 1 | Изоляция больного. Режим постельный на период лихорадки | Профилактика осложнений |
| 2 | Рекомендовать тёплое, частое питьёДиета по возрасту, щадящая | Для улучшения состояния, уменьшения интоксикации |
| 3 | Следить за чистотой нательного и постельного белья, чаще менять бельё, коротко подстригать ногти. | Для профилактики осложнений |
| 4 | Обеспечить уход за слизистыми оболочками полости рта, глаз | Для улучшения состояния, профилактика осложнений |
| **5** | Местное лечение обработка элементов сыпи: 1% раствором бриллиантовой зелени, 5% раствором перманганата калия.При подсыхании корочек – гигиенические ванны со слабым раствором перманганата калия. | Для уменьшения зуда и профилактики осложнений. |
| 6 | По назначению врача при осложнениях антибиотики.  | С целью профилактики осложнений. |

Оценка: ребёнок выздоровел, осложнений нет. Цель – достигнута.

**ПЕРЕЧЕНЬ МАНИПУЛЯЦИЙ ПО РАЗДЕЛУ: «СЕСТРИНСКИЙ УХОД В ПЕДИАТРИИ».**

1. Утренний туалет грудного ребенка.
2. Проведение оксигенотерапии.
3. Гигиеническая ванна.
4. Лечебная ванна.
5. Обработка пупочной ранки.
6. Постановка газоотводной трубки.
7. Контрольное взвешивание.
8. Пеленание.
9. Подсчет ЧДД и пульса.
10. Антропометрия детей первого года жизни.
11. Сбор мочи на пробу по Сулковичу.
12. Туалет наружного слухового прохода и закапывание капель в ухо.
13. Туалет носа и закапывание капель в нос.
14. Техника проведения ингаляций.
15. Разведение антибиотиков, набор в шприц и выполнение внутримышечной инъекции.
16. Измерение температуры тела и регистрация в температурном листе.
17. Измерение АД.
18. Сбор кала на копрограмму, простейшие и яйца гельминтов.
19. Промывание желудка.
20. Постановка горчичников на грудную клетку.
21. Кормление ребенка первого года жизни из бутылочки.
22. Подготовка ребенка к лабораторным и инструментальным методам обследования.