

Государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение
«Новороссийский медицинский колледж» МЗ КК
Геленджикский филиал

преподаватель Фоменко Г.Г. курс 2 группа 21-М

28 мая 2020г.

Предмет ПМ 02 МДК 02.01 «Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях»
раздел «Сестринский уход в педиатрии»

Тема практического занятия № 12: «Сестринский уход за детьми с заболеваниями ЖКТ»

Решить предложенные задачи:

Задача 1:

На приеме к участковому педиатру мать с ребенком 4-х лет. После осмотра был выставлен диагноз: энтеробиоз. При сестринском обследовании получены следующие данные: Жалобы на зуд в перианальной области, боли в животе, снижение аппетита, тошноту, нарушение сна, отмечается также ночное недержание мочи. Девочка со слов матери стала капризной, раздражительной. Настоящие симптомы появились около 2-х недель назад. Объективно: девочка активная, кожные покровы бледные, живот мягкий, слегка болезненный при пальпации вокруг пупка, вокруг ануса следы расчесов.

1. **Задание**(для оценивания **ПК 2.2.**):выявите проблемы пациента и обоснуйте их; определите цели, составьте план сестринских вмешательств с мотивацией; определите потенциальную проблему для данного пациента; расскажите маме доступно, грамотно и аргументированно необходимость соблюдения личной гигиены.
2. **Задание** (для оценивания **ПК 2.4.**):дайте полную информацию маме о используемом для лечения препарате Пирантел.
3. **Задание** (для оценивания **ПК 2.3, 2.6.**):выпишите направление на анализ соскоба на энтеробиоз.
4. **Задание**(для оценивания **ПК.2.7.**):проконсультируйте мать о профилактике глистных инвазий.
5. **Задание** (для оценивания **ПК 2.5.**); запишите в тетради алгоритм техники взятия соскоба на энтеробиоз в соответствии с алгоритмом.

Задача 2:

На стационарном лечении находится девочка 9 лет. Диагноз: хронический гастродуоденит. При сестринском обследовании медицинская сестра получила следующие данные: девочка жалуется на боли в животе режущего характера, боли появляются приступообразно через несколько минут после приема пищи и длятся 30-40 минут. Локализация боли - верхняя часть живота. Периодически сопровождается тошнотой, рвотой. Девочка по характеру упрямая, капризная. Учится хорошо. Последние 3 года питается беспорядочно, часто в сухомятку, т.к. родители работают и обслуживать девочку некому. Девочка живет в семье с отчимом, в семье частые ссоры. Объективно: девочка пониженного питания. Бледная, синие тени под глазами. Пульс 88 уд./мин., ЧДД 20 в минуту, АД 100/60. Живот при пальпации мягкий, болезненный в эпигастральной области.

1. **Задание**(для оценивания **ПК 2.2.**):выявите, удовлетворение каких потребностей нарушено, проблемы пациента, их обоснование; определите цели и составьте план сестринского вмешательства с мотивацией, определите приоритеты; расскажите пациенту доступно, грамотно и аргументированно необходимость соблюдения

принципов рационального диетопитания; подготовьте пациента к назначенному исследованию;

2. **Задание** (для оценивания **ПК 2.4.**): дайте полную информацию маме о проводимом лечении ее ребенку, в пределах своих профессиональных полномочий.
3. **Задание** (для оценивания **ПК 2.6.**): выпишите направление на УЗИ органов брюшной полости.
4. **Задание** (для оценивания **ПК.2.7.**): проконсультируйте мать о психологической поддержке дочери
5. **Задание** (для оценивания **ПК 2.5.**): запишите в тетради технику постановки очистительной клизмы и газоотводной трубки.

Преподаватель Г.Г.Фоменко

Методист Т.П.Макарова