

Государственное бюджетное профессиональное образовательное  
учреждение Самарской области  
«Сызранский медико - гуманитарный колледж»

Рабочая тетрадь для подготовки  
внеаудиторного самостоятельного задания по  
ПМ 01 Проведение профилактических мероприятий.  
МДК 01.01 Здоровый человек и его окружение.

Сызрань, 2016г.

**Тема: Сестринский процесс при болезнях новорожденных, связанных с актом родов.**

**II. Цель самоподготовки: изучить сестринский процесс при болезнях периода новорожденности.**

**III. Учебный материал для самоподготовки студентов к занятиям:**

- Конспекты лекций;
- Учебник Н.В. Ежова;
- Учебники К.А. Святкина, В.И. Бисярина;
- Сборник ситуационных и обучающих задач,
- Дополнительная литература (журналы).

**IV. После изучения темы студент должен знать:**

- Сестринский процесс при болезнях новорожденных.
- Выявить проблемы ребенка настоящие и потенциальные.
- Подсчитать частоту пульса и дыхания.

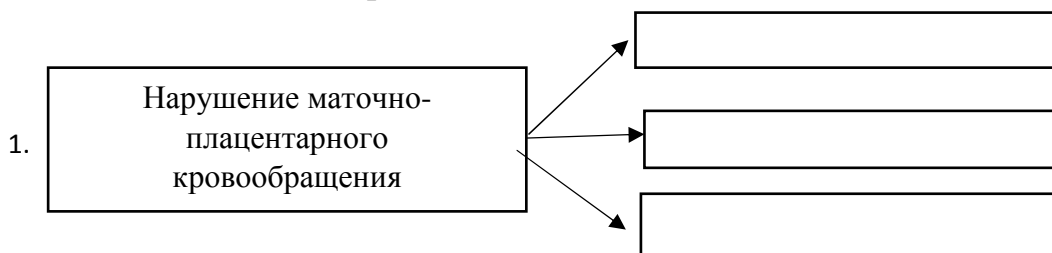
**\* Дать увлажненный кислород.**

- Провести обработку кувеза.
- Осуществить искусственное дыхание изо рта в рот.
- Провести непрямой массаж сердца.
- Провести обработку пупочной ранки, гнойничков на коже.

**V. План самоподготовки:**

- прочтите конспект лекций;
- прочтите главу в основном учебнике;

**Вопросы и задания для самоподготовки**



2. По шкале Ангар разные степени асфиксии соответствуют баллам.

I ст.
балл

II ст.
балл

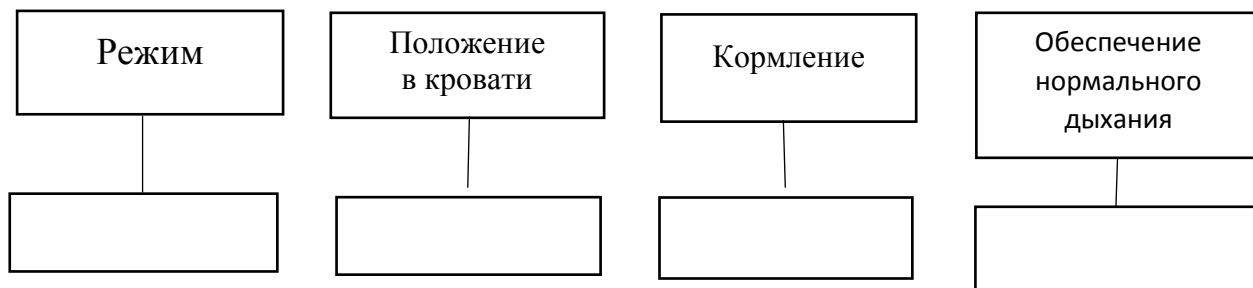
III ст.
балл

3. Самый первый момент выведения ребенка из асфиксии:

4. Назовите пять признаков асфиксии по шкале Апгар:

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.

5. Сестринский процесс при уходе за ребенком в палате новорожденных в роддоме:



6. Причины рождения ребенка с ГБН:

1 \_\_\_\_\_

2 \_\_\_\_\_

7. Что увеличивает шанс рождения ребенка с ГБН от резус отрицательной матери?

\_\_\_\_\_

1. Решите задачу: У ребенка 3-х дней двигательное возбуждение, пронзительный крик, большой родничок выбухает. Потенциальные проблемы ребенка?

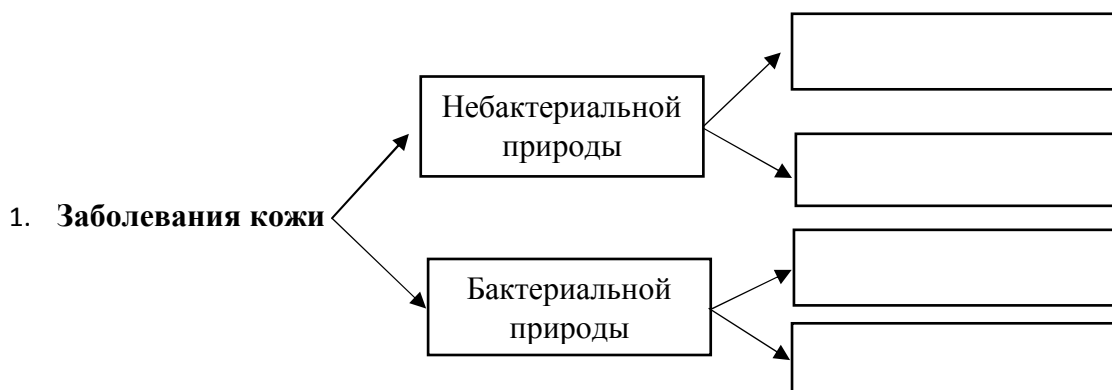
2. Решите задачу: У ребенка 5 дней медсестра определила припухлость, не переходящую за швы и роднички, расположенную в теменной области. Сестринский диагноз. Проблемы медсестры.

**Ответьте на вопросы:**

Какие Вы знаете безусловные рефлекс новорожденных:

- 1.
- 2.

**Тема: Сестринский процесс при болезнях новорожденных, стафилококковой этиологии.**



2. Решите задачу: Вы - патронажная медсестра. При посещении новорожденного обнаружили на коже туловища единичные гнойнички, мокнущие в области пупочной ранки.  
Сестринский диагноз.  
Потенциальные проблемы ребенка.  
Способы обработки мокнущей пупочной ранки и гнойничков.

---

---

---

---

---

3. В каких складках кожи чаще всего бывают опрелости?

---

4. Перечислите признаки омфалита (флегмона пупка):

---

5. Как провести профилактику опрелостей?

---

---

6. Как называются две фазы сепсиса:

---

7. Перечислите симптомы предсепсиса:

---

---

---

---

**II. Решите тесты:**

1. Сроки оценки состояния новорожденного с тяжелой асфиксией по шкале Апгар:

1. Первая и пятая минута после рождения.
  2. 15 и 20 минут после реанимационных мероприятий.
  3. Каждый час до улучшения состояния.
  4. Каждые 3 часа в первые сутки жизни.
2. Показания к вызову врача при нарушениях со стороны дыхательной системы у новорожденных:
1. Отсутствие самостоятельного дыхания.
  2. Нарастание одышки свыше 80 в минуту.
  3. Пенистое отделяемое ротовой Полости.
  4. Замедление частоты дыхания менее 30 в минуту.
  5. Усиление цианоза к ночи и участие вспомогательной мускулатуры.
3. К родовой травме относится:
1. Кефалогематома.
  2. Перелом ключицы.
  3. Асфиксия.
  4. Сепсис.
4. Уход за ребенком с внутричерепной травмой включает необходимость:
1. Создать положение тела с возвышенным головным концом.
  2. Раннее и длительное применение кислорода.
  3. кормление через зонд.
  4. Обеспечение полного покоя.
5. Обработку везикулопустул медсестра проводит в следующей последовательности:
1. Снимает крышечку пузыря.
  2. Обрабатывает поверхность 70 % спиртом.
  3. Производит обработку 5 % раствором перманганата калия.
  4. Обрабатывает руки.
6. С целью профилактики гнойно-септических заболеваний новорожденных медсестра должна:
1. Проводить обработку пупочной ранки несколько раз в день.
  2. Обработать пупочную ранку 3 % раствором перекиси водорода.
  3. Прижигать пупочную ранку 70 % спиртом.
  4. Прижигать ранку 5 % раствором перманганата калия.

- I. Тема : Сестринский процесс при рахите, синдроме спазмофилии.
- II. Цель самоподготовки: изучить сестринский процесс при рахите и синдроме
- III. Учебный материал для самоподготовки:
- конспект лекций;
  - учебники Н.В. Ежова, В.И. Бисярина, К.А. Святкина;
  - КМО, сборники задач.
- IV. После изучения темы:
- Студент должен знать:
- сестринский процесс при рахите и спазмофилии;
  - принципы профилактики и лечения рахита;
- Студент должен уметь:
- увидеть основные симптомы рахита, определить проблемы ребенка и матери;
  - решить сестринский процесс при рахите;
  - оказать неотложную помощь при судорогах.
- V. План самоподготовки:
1. Внимательно прочтите лекции, информацию в учебниках.
  2. Осознайте причины возникновения рахита.
  3. Ответьте на вопросы, обоснуйте.
  4. Решите задачи.
  5. Выполните тестовые задания.
- VI Вопросы и задания для самоподготовки:

**Задание №1.**

Ответьте на вопросы:

1. Что такое рахит?

---

---

2. Причины рахита:

---

---

---

3. С чем поступает к нам в организм витамин D

---

---

---

4. Начальные симптомы рахита

- 1.
- 2.
- 3.

5. Перечислите симптомы разгара заболевания со стороны костной системы:

Череп, грудная клетка

Конечности, кости таза

- 1.
  - 2.
6. Чем проводится профилактика рахита?
- 1.
  - 2.
7. Спазмофилия-это
- 

### Задание №2.

**Решите задачу:** Вы - медсестра детской поликлиники. Во время патронажа к 2-х месячному ребенку обратили внимание на повышенную потливость. Потливость усиливается во время кормления. Ребенок родился в декабре, на улице не бывает. Что Вы предполагаете увидеть у ребенка в этом периоде?

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

Ваш совет по питанию:

---

**Решите задачу:** Вы - медсестра детской больницы. Во время дежурства при проведении инъекции у ребенка появилось подергивание мышц кистей и стопы. Ребенок цианотичен.

**Сестринский диагноз**  
Действия медсестры:

---

---

---

---

---

### Задание №3.

Выполните задание по тестированию:

1. Какие причины вызывают рахит:
  1. Недостаточное всасывание витамина Д в организме.
  2. Усиленное выделение витамина Д из организма-
  3. Недостаточное поступление витамина Д в организм и нарушение его образования.
2. Какие продукты содержат витамин Д в большом количестве:
  1. Масло, молочные продукты.
  2. Яичный желток, икра, рыбий жир, печень.
  3. Адаптированные и кислые молочные смеси.
3. Методы специфической профилактики рахита:
  1. Назначение витамина Д в общепринятой дозе.
  2. Сбалансированное питание беременной женщины.
  3. Активная иммунизация.
4. В какое время года чаще бывает спазмофилия:

1. Весной.
  2. Летне-осеннее время.
  3. Зимой.
5. Как выявить скрытую форму спазмофилии;
1. Симптом Хвостека, Труссо.
  2. Проба Сулковича.
  3. Общий анализ крови.

#### **Задание №4**

- 1) Напишите алгоритм оказания неотложной помощи при ларингоспазме: 5 позиций

---

---

---

---

---

---

---

- 2) Напишите алгоритм неотложной помощи при судорогах.

---

---

---

---

---

---

---



- I. **Тема : Сестринский процесс при аномалиях конституции (атопический дерматит).**
- II. **Цель самоподготовки: изучить сестринский процесс при atopическом дерматите.**
- III. **Учебный материал для самоподготовки:**
  - конспект лекций;
  - учебники Н.В. Ежова, В.И. Бисярина, К.А. Святкина;
  - КМО, сборники задач.
- IV. **После изучения темы:**

Студент должен знать:

  - сестринский процесс при atopическом дерматите;
  - особенности диеты при нем;

Студент должен уметь:

  - выявить проблемы ребенка и его матери;
  - применить примочки;
  - осуществить лечебную ванну.
- V. **План самоподготовки:**
  - Прочтите конспект лекций, учебник.
  - Ответьте на вопросы, обоснуйте.
  - Решите задачи.
  - Подготовьте ответы на тесты.
- VI. **Вопросы и задания для самоподготовки:**

### **Задание №1.**

1. В чем Вы видите основные причины возникновения atopического дерматита:
  1. \_\_\_\_\_
  2. \_\_\_\_\_
2. Какие симптомы у новорожденного заставят Вас насторожиться в отношении atopического дерматита
  1. \_\_\_\_\_
  2. \_\_\_\_\_
3. Назовите проявление atopического дерматита.
4. С чем проводятся примочки при мокнущей экземе?
5. Дайте рекомендации по питанию ребенку с atopическим дерматитом

### **Задание №2.**

#### **Решите задачи:**

- I. Ребенку 1,5 месяца. Мать жалуется на опрелости у ребенка в паховых областях. Гигиенические мероприятия проводит правильно. Кормит грудью, дает яблочный сок.

Проблемы ребенка.

Сестринский диагноз.

Что Вы можете увидеть на волосистой части головы?

Совет по даче соков.

2. Ребенку 6 мес. Маму беспокоит наличие сыпи и мокнутья в области щек. Врач назначил ребенку примочки с раствором фурацилина. Алгоритм выполнения. Температура раствора фурацилина. Напишите.

### **Задание №3.**

Решите тесты:

1. Профилактика опрелостей у ребенка грудного возраста проводится:
  1. оксидом цинка
  2. раствором перманганата калия
  3. раствором фурацилина
  4. стерильным растительным маслом
2. Температура примочек при атопическом дерматите:
  1. комнатная
  2. 37С
  3. 40С
3. Действие примочек:
  1. подсушивающее
  2. противовоспалительное
  3. отвлекающее
4. Удаление себорейных корочек осуществляется:
  1. размягчением стерильным растительным маслом
  2. размягчением водой
  3. счесыванием гребнем
  4. снятие корочек пинцетом.

I. Тема : Сестринский процесс при гипотрофиях, гельминтозах.

II. Цель самоподготовки: изучить сестринский процесс при гипотрофии, гельминтозах

III Учебный материал для самоподготовки:

- конспект лекций;
- учебник «Педиатрия» Н.В Ежова;
- сборник ситуационных задач, сборник обучающих задач

IV После изучения темы:

Студент должен знать:

- Проблемы ребенка с проявлением гипотрофии.
- Сестринский процесс при уходе за ребенком с гипотрофией.
- Основные принципы диетического лечения при гипотрофии.
- Методы обследования при гельминтозах.

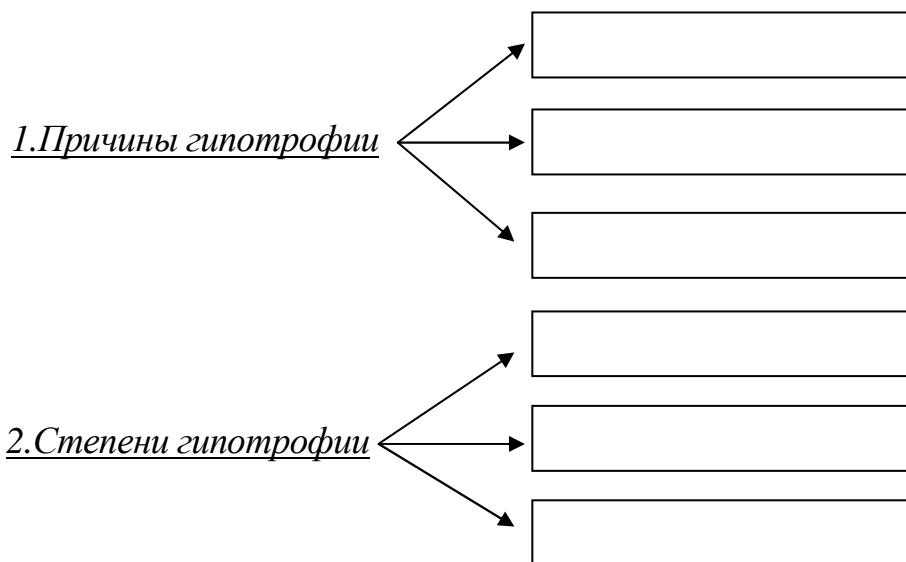
Студент должен уметь:

- Определить степень гипотрофии.
- Взвесить ребенка.
- Провести газоотведение.
- Поставить очистительную клизму.
- Сделать соскоб на энтеробиоз.

V. План самоподготовки:

- Прочтите конспект лекций, учебник.
- Ответьте на вопросы
- Решите тесты, задачи.

VI Вопросы и задания для самоподготовки:



3. Симптомы гипотрофии I степени (допишите)

4. Расчет питания при гипотрофии проводится на \_\_\_\_\_ какой вес?

5. Помогает правильному пищеварению при гипотрофии I степени (перечислите препараты)

II. а) Какой фермент створаживает молоко?

б) Чем объясняется быстрое развитие токсикоза у ребенка раннего возраста?

### III. Решите задачи:

1. Вы - участковая медсестра детской поликлиники. На прием пришла мать с ребенком 6 мес. Масса при рождении 3 500 г., в настоящее время весит 7 кг. Находится на естественном вскармливании, получает яблочный сок нерегулярно.

Оцените физическое развитие ребенка. Определите степень гипотрофии. Проблемы матери и ребенка. Проблемы медсестры. Дайте совет по питанию.

2. Вы - медсестра детского сада. У ребенка 5 лет повысилась температура до 38,2 С. Состояние нарушено, вялый, отказ от пищи. Отмечается слюнотечение.

Слизистая оболочка ротовой полости гиперемирована, беловато-желтые бляшки различной величины и формы.

Проблемы ребенка. Ваши проблемы.

### IV. Решите тесты:

1. Причинами гипотрофий являются:

1. алиментарные факторы
2. инфекционные заболевания
3. дефекты окружающей среды

2. Среди алиментарных причин наибольшее значение имеют:

1. количественное недоедание
2. недостаток в питании углеводов
3. беспорядочное вскармливание

3. Со стороны ЦНС при гипотрофии характерно:

1. заторможенность
2. возбуждение
3. судороги

4. Мочеиспускание у детей с гипотрофией.

1. обильное, частое
2. редкое
3. характерен энурез

5. Внутриутробная гипотрофия - это.

1. рождение ребенка в срок, но с низкой массой
2. снижение массы ребенка на первой неделе жизни
3. снижение массы ребенка после 1 мес. жизни

6. Причина внутриутробной гипотрофии во время беременности:

1. заболевания женщины во время беременности
2. вредные факторы внешней среды
3. тяжелый физический труд

7. Диетотерапия при гипотрофии проводится в зависимости от:

1. аппетита ребенка
2. общего состояния ребенка
3. степени гипотрофии

8. Из лекарственных средств применяют:

1. витамины

2. гормоны
  3. ферменты
9. Профилактика гипотрофии должна начинаться:
1. после рождения ребенка
  2. во время беременности
  3. после введения прикорма

**V. Допишите:**

1. Гипотрофия- это

2. Степени гипотрофии \_\_\_\_\_

3. При гипотрофии I степени дефицит массы \_\_\_\_\_

4. При гипотрофии II степени дефицит массы \_\_\_\_\_

5. Питание при гипотрофии рассчитывается на вес \_\_\_\_\_

6. При гипотрофии II степени прикорм назначается (как) \_\_\_\_\_

7. Профилактика гипотрофии \_\_\_\_\_

VI. Законспектируйте кратко в рабочей тетради лечение энтеробиоза:

- а) медикаментозное
- б) безмедикаментозное

**I. Тема : Сестринский процесс при заболеваниях органов дыхания у детей.**

**II. Цель самоподготовки:** изучить сестринский процесс при болезнях органов дыхания.

**III. Учебный материал для самоподготовки:**

конспект лекций;

учебник «Педиатрия» Н.В. Ежова; сборник ситуационных задач, сборник обучающих задач; методические рекомендации при кабинете.

**V. После изучения темы:**

Студент должен знать:

сестринский процесс при болезнях органов дыхания; алгоритм оказания неотложной помощи при стенозирующем ларинготрахеите.

Студент должен уметь:

выявить проблемы ребенка и матери; по внешнему виду определить признаки патологии; оказать неотложную помощь при стенозирующем ларинготрахеите; пользоваться центральной подачей кислорода; видеть симптомы одышки.

**План самоподготовки:**

Прочтите конспект лекций, учебник.

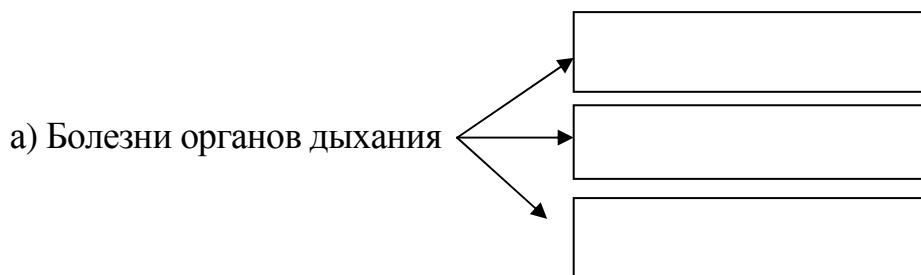
Ответьте на вопросы.

Решите тесты, задачи.

**VI. Вопросы и задания для самоподготовки:**

**Задание №1.**

1. К болезням органов дыхания относятся заболевания, которые Вы изучили на лекциях.



б) Причины заболевания органов дыхания:



в) Предрасполагающие факторы:

--	--	--	--	--

г) Что такое одышка?

д) Как вы видите одышку?

```
graph LR; Q[д) Как вы видите одышку?] --> B1[ ]; Q --> B2[ ]; Q --> B3[ ];
```

е) Стенозирующий ларинготрахеит- это

---

ж) Опишите приступ стенозирующего ларинготрахеита.

---

---

---

з) Снимите одышку у ребенка с пневмонией

### **Задание №2.**

**Решите задачу:** Вы - медсестра. У ребенка 5 лет, находящегося на стационарном лечении по поводу трахеобронхита, появился кашель с затрудненным выдохом. Дыхание шумное, на расстоянии слышны свистящие хрипы. Положение ребенка вынужденное. Сидит на кровати, опираясь руками о край. Кожные покровы бледные, цианоз носогубного треугольника. Вены шеи напряжены, втяжение межреберных промежутков.

1. Проблемы ребенка Сестринский диагноз Врачебный диагноз.
2. Окажите помощь (1; 2; 3; 4; 5).

### **Задание №3.**

**Решите тесты:**

1. Основными правилами наложения согревающего компресса ребенку являются:

1. для компресса берется спирт, разведенный 1:1 (2 каждый последующий слой больше предыдущего)
2. для компресса берется спирт, разведенный 1:2
3. каждый последующий слой меньше предыдущего

2. Доврачебная помощь при приступе бронхиальной астмы:

1. Дать солутан по возрасту
2. Ввести п/к кордиамин
3. Дать увлажненный кислород
4. Успокоить ребенка, придать удобное положение.

3. Особенности ухода за грудными детьми с заболеваниями органов дыхания:

1. температура воздуха в палате 18-20 С, не допускать

сквозняков

2. проветривание 5-6 раз в день зимой, летом чаще
  3. приподнятый головной конец кровати
  4. частая смена положения больного
  5. ежедневная гигиеническая ванна
4. Как часто проводят гигиенические ванны детям соматического отделения:
1. 1 раз в 7 дней
  2. ежедневно вечером
  3. не проводят
5. Симптомы сгенозирующего ларинготрахеита:
1. катаральные явления в первый день заболевания
  2. высокая температура, головная боль, мышечные боли
  3. грубый «лающий» кашель, осиплость голоса
  4. одышка с участием вспомогательной мускулатуры грудной клетки



I. **Тема: Сестринский процесс при болезнях сердечно-сосудистой системы.**

II **Цель самоподготовки:** изучить сестринский процесс при врожденных пороках сердца и ревматизме, проблемы матери, ребенка и медсестры при заболеваниях.

III. **Учебный материал для самоподготовки:**

- конспект лекций;
- учебник «Педиатрия» Н В Ежова, стр. 264-273;
- учебники «Детские болезни» К.А. Святкина; В.И. Бисярина;
- дополнительная литература (кабинет, библиотека);
- сборник ситуационных задач, сборник обучающих задач;
- КМО темы.

IV. **После изучения темы:**

Студент должен знать:

- сестринский процесс при врожденных пороках сердца и ревматизме;
- внешние признаки пороков сердца.

Студент должен уметь:

- оказать неотложную помощь при обмороке, коллапсе, недостаточности кровообращения;
- пальпировать пульс, определять ритм, характер пульса, измерять АД.

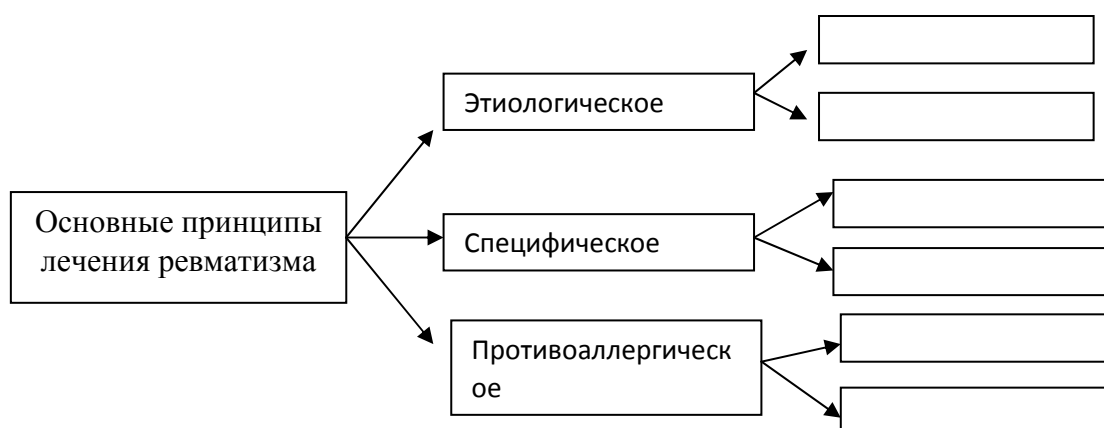
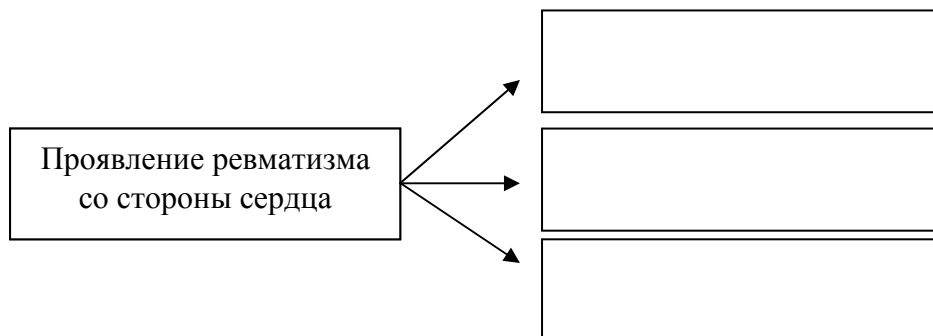
V. **План самоподготовки:**

- Прочтите конспект лекций, учебник
- Ответьте на вопросы.
- Решите тесты, задачи.
- Нарисуйте графы.

VI. **Вопросы и задания для самоподготовки:**

**Задание №1.**

1. Заполните графы



### Задание №2.

Решите задачу: Девочка 12 лет в классе на уроке литературы потеряла сознание. Вы - медсестра школы.

Объективно: кожные покровы бледные, капли пота на лице, конечности холодные, зрачки узкие, дыхание поверхностное, пульс частый, еле прощупывается.

Оцените ситуацию.

О чем думаете. Окажите помощь.

---

---

---

### Задание №3.

1. Дайте определение пороку сердца

---

2. Почему пороки сердца формируются после болезни?

---

3. Если порок сердца сформировался после болезни сердца, как его можно назвать?

---

4. Почему у ребенка возникают ВПС?

---

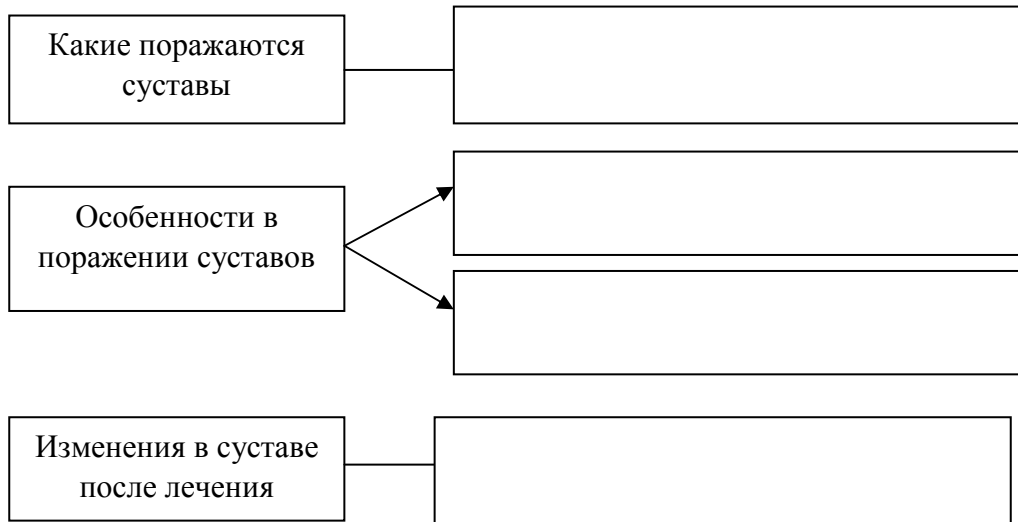
5. Современные методы диагностики приобретенных и врожденных пороков сердца:

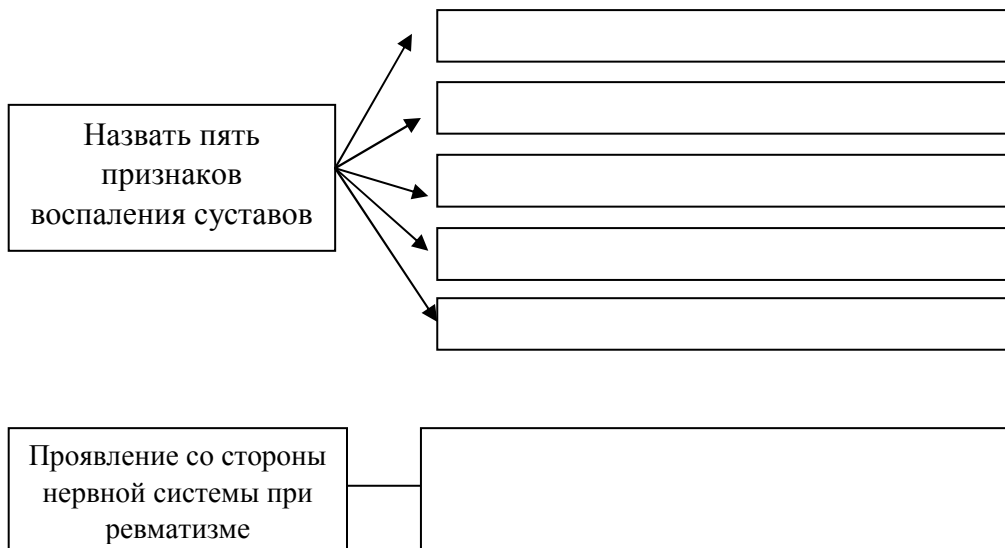
---

---

### Задание №4

1. Назовите симптомы повреждения суставов при ревматизме



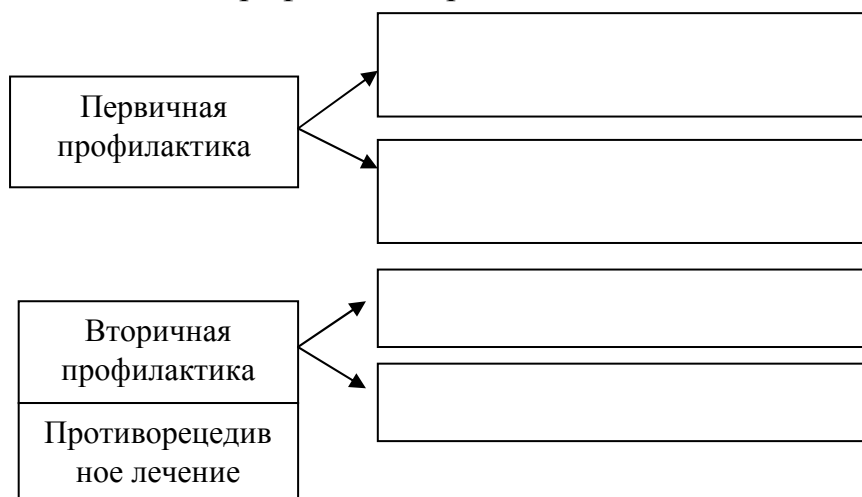


2. Что такое гиперкинезы?

---

### Задание №6

Расскажите о профилактике ревматизма



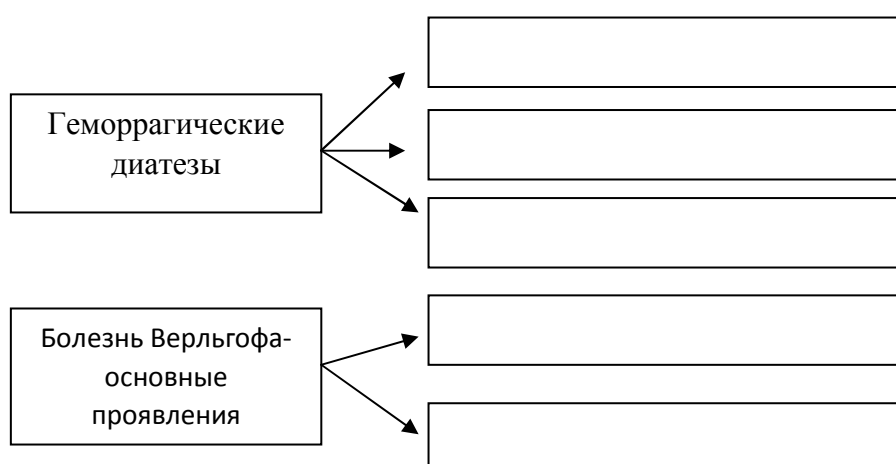
### Задание №7.

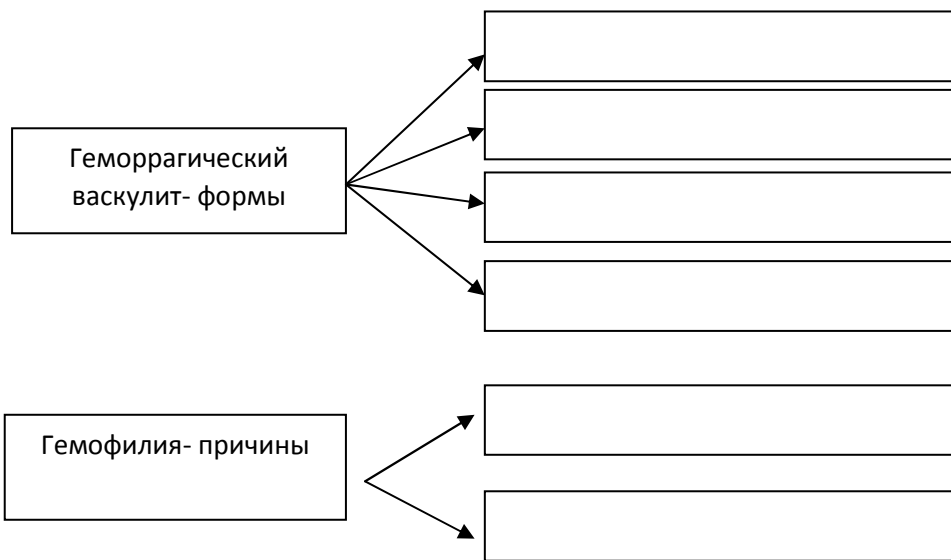
**Решите тесты:**

1. Доврачебная помощь при обмороке:
  1. уложить ребенка с возвышенным головным концом
  2. провести искусственное дыхание
  3. дать понюхать вату, смоченную нашатырным спиртом
  4. уложить, чтобы голова была ниже туловища
2. Что из перечисленного является средством помощи при коллапсе:
  1. ввести п/к одно из сосудистых средств
  2. уложить горизонтально с приподнятым ножным концом
  3. дать понюхать нашатырный спирт
  4. укутать, согреть грелками
3. Время клинической смерти равно:
  1. 5-7 мин.
  2. 3-5 мин.
  3. 10-15 мин.

- I. **Тема : Сестринский процесс при болезнях крови у детей.**
- II. **Цель самоподготовки:** изучить сестринский процесс при болезнях крови у детей
- III. **Учебный материал для самоподготовки:**
- конспект лекций;
  - учебник «Педиатрия» Н.В Ежова;
  - дополнительная литература;
  - КМО темы; сборники ситуационных и обучающих задач;
  - методические рекомендации при кабинете.
- IV. **После изучения темы:**
- Студент должен знать:
- сущность заболеваний крови;
  - сестринский процесс при анемии, геморрагических диатезах, лейкемии;
  - алгоритм оказания неотложной помощи при кровотечении;
  - реабилитацию, проведение диспансерного наблюдения;
- Студент должен уметь:
- объяснить суть предстоящей процедуры;
  - оказать неотложную помощь при носовом и желудочном кровотечении;
  - проводить наблюдение за ребенком во время гемотрансфузии;
  - определить группу крови и провести пробу на совместимость,
  - монтировать систему для в/в введения фракций крови, плазмозаменителей;
- V. **План самоподготовки:**
- Прочтите конспект лекций, учебник.
  - Ответьте на вопросы.
  - Решите тесты, задачи.
- VI. **Вопросы и задания для самоподготовки:**

### Задание №1.





### Решите задачу:

Вы - медсестра детской поликлиники. На приеме мать с ребенком 9 мес. с жалобами на бледность кожных покровов, ребенок часто болеет. На искусственном вскармливании, за сутки выпивает около 1 литра молока. Ваш совет матери.

### Задание №3.

#### Решите тесты.

1. Лечение железодефицитных анемий
  1. можно излечить только диетой, богатой железом
  2. обязательны препараты железа
  3. витамин В12
  4. все перечисленное верно
2. Препараты железа запивать лучше:
  1. киселем
  2. кислым фруктовым соком
  3. молоком
  4. минеральной водой
3. Наиболее частый путь передачи ВИЧ инфекции у детей:
  1. парентеральный
  2. воздушно-капельный
  3. контактно-бытовой
4. Первая помощь при носовом кровотечении складывается из следующих моментов:
  1. голову запрокинуть
  2. ввести в носовую полость тампон с 3% раствором перекиси водорода
  3. холод на переносье

### Задание №4

Назовите кровоостанавливающие препараты:

---



---



---

**Тема: Сестринский процесс при болезнях почек и мочевыводящих путей.**

**I. Цель самоподготовки:** изучить сестринский процесс при болезнях почек.

**II. Учебный материал для самоподготовки:**

- конспект лекций;
- учебник Н.В Ежова, В.П Бисярина, К.А. Святкина;
- КМО;
- сборник ситуационных задач;

**III. После изучения темы:**

Студент должен знать:

- сестринский процесс при болезнях почек;
- обследование почечного больного;
- осуществление ухода за детьми;

Студент должен уметь:

- осуществить сестринский процесс;
- объяснить предстоящую процедуру ребенку
- провести уход за кожей и слизистыми оболочками
- измерить АД;
- собрать мочу на анализы;
- определить суточный диурез;
- оказать доврачебную помощь при острой задержке мочи, почечной колике;
- выявлять скрытые и явные отеки;
- проводить смену нательного и постельного белья

**IV. План самоподготовки:**

- Изучите материал по учебнику и конспектам.
- Ответьте на вопросы.
- Решите тесты, задачи.

**V. Вопросы и задания для самоподготовки:**

**Задание № 1**

1. Что поражается при гломерулонефрите

---

2. Что поражается при пиелонефрите

---

3. Перечислите основные синдромы гломерулонефрита

---

4. При гломерулонефрите какая моча?

---

5. При пиелонефрите какая моча?

---

6. Перечислите методы обследования почечного больного.

7. Что такое разгрузочный день? Частота применения

**Решите задачу:**

1 Ребенок 5 лет находится в отделении детской хирургии после аппендэктомии. Вы - палатная медсестра. Ребенок жалуется на боль внизу живота, хочет помочиться, но не может. Не мочился в течении 10 часов, беспокоится.

Ваши действия Сестринский диагноз.

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.
- 6.

2 На прием в детскую поликлинику обратилась мать с 6 летней девочкой. Выяснены проблемы: повышение температуры до 37,8 С, снижение аппетита, частое мочеиспускание. Больна в течение недели. Лечилась отваром толокнянки. Моча мутная. Симптом Пастернацкого положителен с обеих сторон.

1. Сестринский диагноз.
2. Какое обследование поможет поставить диагноз.

**Задание №3.**

**Оцените анализы мочи: общий**

1. Прозрачная  
Уд. вес (относительная плотность) — 1,007  
Белок 0,09 %  
Лейкоциты 2-3 в п/зр.  
Эритроциты - 5-8 в п/зр.  
Цилиндры гиалиновые 1-2 в п/зр
2. Прозрачность - мутная  
Уд. вес - 1,021  
Белок - 0,033  
Лейкоциты - 15-20 в п/зр  
Эритроциты - 0-1 в п/зр.  
Цилиндров - нет

Какое заболевание? \_\_\_\_\_

Как называется наличие эритроцитов в моче? \_\_\_\_\_

#### Задание №4.

**Оцените анализ мочи по Нечипоренко:**

Лейкоциты -  $2 \times 10^6$ /л  
Эритроциты -  $3,5 \times 10^6$ /л  
 $10^6$ /л

Лейкоциты -  $15 \times 10^6$ /л  
Эритроциты -  $1,5 \times 10^6$ /л

Какое заболевание? \_\_\_\_\_

#### Задание №5.

**Решите тестовые задания:**

1. При гломерулонефрите наблюдается:
  1. глюкозурия
  2. гематурия
  3. фосфатурия
  4. альбуминурия
  5. олигурия
2. При пиелонефрите в моче находят в большом количестве:
  1. эритроциты
  2. лейкоциты
  3. белок
  4. бактерии
  5. сахар
3. Помощь при почечной колике:
  1. введение спазмолитиков
  2. тепло на область поясницы
  3. снятие болевого синдрома с помощью анальгетиков
  4. теплая ванна
  5. дача большого количества жидкости
4. Характер мочи при гломерулонефрите:
  1. красная, прозрачная
  2. цвета «мясных помоев»
  3. плотность 1,007-1,010
  4. мутная, гнойная
5. Особенности ухода за ребенком с нефритом
  1. измерение АД
  2. контроль пульса
  3. выявление ухудшения зрения
  4. термометрия через 2 часа
6. Окажите неотложную помощь:  
Больной 6 лет, беспокойна, отмечает боли в поясничной области.
  - 1.
  - 2.
  - 3.
  - 4.
  - 5.

1. **Тема: Сестринский процесс при болезнях эндокринной системы.**



## Сахарный диабет.

II **Цель самоподготовки:** изучить сестринский процесс при сахарном диабете  
Выяснить механизм возникновения сахарного диабета.

III **Учебный материал для самоподготовки:**

- конспект лекций;
- учебник «Педиатрия» Н.В Ежова,
- учебник «Детские болезни» В П Бисярина;
- учебник фармакологии;
- сборники ситуационных и обучающих задач; КМО темы.

IV. **После изучения темы:**

Студент должен знать:

- симптомы заболевания и проблемы ребенка;
- роль медсестры в работе с больными детьми;
- особенности диеты при сахарном диабете;
- принципы лечения сахарного диабета;

Студент должен уметь:

- осуществить сестринский процесс,
- дозировать и правильно вводить инсулин;
- оказать помощь при гипогликемическом состоянии и коме;
- определить наличие сахара в моче методом «глюкотеста»;
- собрать мочу на сахар.

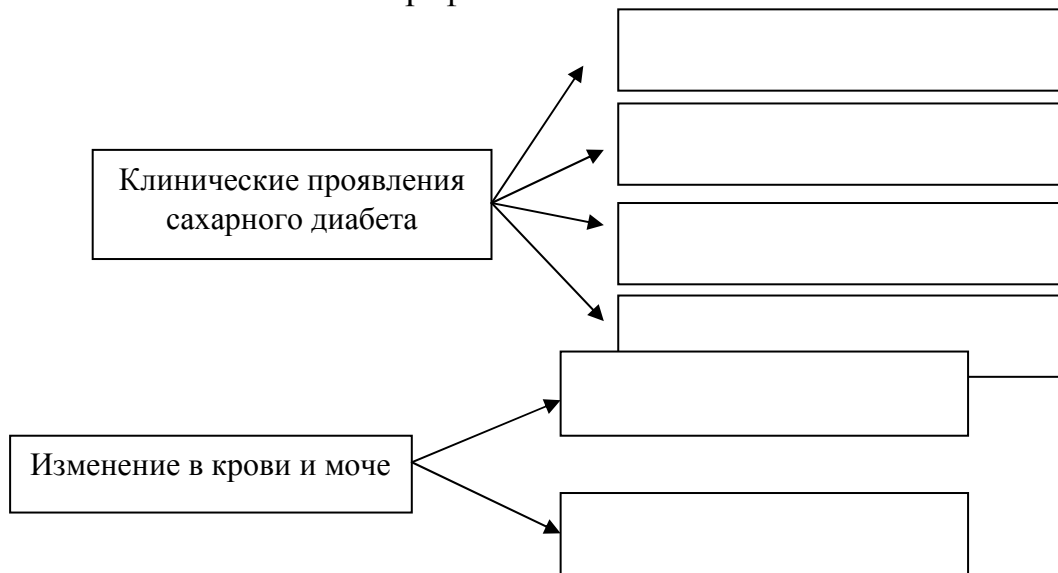
V. **План самоподготовки:**

- Прочтите конспект лекций, материал в учебнике.
- Ответьте на вопросы:
  - функции поджелудочной железы;
  - что такое инсулин, его роль в углеводном обмене;
  - виды инсулина, свойства;
  - что произойдет в организме при недостатке инсулина;
  - почему у ребенка с сахарным диабетом может возникнуть гипогликемическое состояние.

VI. **Вопросы и задания для самоподготовки:**

**Задание №1.**

Напишите ответы в графах:



Опишите клинику комы при сахарном диабете:

кетоз-ацидотическая		гипогликемическая
1.	как развивается	1.
2.	состояние кожных покровов	2.
3.	тонус глазных яблок	3.
4.	запах с кожных покровов	4.
5.	<i>наличие сахара в моче</i>	5.
6.	запах ацетона	<b>6.</b>
7.	судороги	7.
8.	чувство голода	8.
9.		9.

### Задание №3.

**Решите задачу:**

Вы - медсестра приемного покоя детской больницы. В отделение доставлен ребенок 10 лет. Внезапно, в магазине напротив больницы ребенок потерял сознание. Со слов сопровождающих у него отмечались судороги рук (подергивание). В отделении в настоящий момент врача нет.

Тактика. Сестринский диагноз. Помощь.

### Задание №4.

1. Перечислите препараты инсулина короткого и длительного действия.
2. Подумайте над вопросом: особенности работы медсестры с препаратами инсулина.

### Задание №5.

**Решите тесты.**

1. Основные причины сахарного диабета:
  1. наследственный фактор
  2. паротит, краснуха
  3. стрептококковая флора
2. При сахарном диабете поражаются:
  1. гипоталамическая область
  2. паренхима печени
  3. бета-клетки островков Лангерганса
3. Для сахарного диабета характерно:
  1. полифагия
  2. тошнота
  3. глюкозурия
4. Осложнения сахарного диабета:
  1. кетоз-ацидотическая кома
  2. гипогликемическая кома
  3. фурункулез
5. Лечение сахарного диабета:
  1. протеином

2. иммуноглобулином
  3. инсулином
6. По мощь при гипогликемической коме:
1. сладкий чай, конфета
  2. физиологический раствор в вену
  3. глюкоза в вену 20%
  4. инсулин простой в вену.

### **Задание №6**

Назовите сроки лечения сахарного диабета \_\_\_\_\_

**Тема: Сестринский процесс при туберкулезе детского и подросткового возраста.**

II. Цель самоподготовки: изучить сестринский процесс при проявлениях туберкулеза у детей.

III. Учебный материал для самоподготовки:

- конспект лекций;
- учебник «Педиатрия» Н.В. Ежова, стр. 370-379;
- учебник «Детские болезни» В.П. Бисярина, К.А. Святкина;
- студент может использовать дополнительную литературу (газеты, журналы);
- сборники ситуационных и обучающих задач;
- КМО темы;
- блок ситуационных задач по сестринскому уходу в педиатрии.

IV. После изучения темы:

Студент должен знать:

- проблемы ребенка с проявлениями туберкулезной инфекции;
- сестринский процесс при уходе за ребенком с туберкулезной интоксикацией;
- основные принципы лечения туберкулеза;
- основные принципы диагностики (проба Манту);
- специфическую и неспецифическую профилактику туберкулеза;
- реабилитацию больных туберкулезом;

Студент должен уметь:

- провести и оценить пробу Манту;
- провести вакцинацию и ревакцинацию БЦЖ;
- обучить семью уходу за ребенком;
- собрать информацию об инфицированном ребенке;

V. План самоподготовки:

- Прочтите конспект лекций, материал в учебнике.
- Ответьте на вопросы.
- Решите задачи, тесты.

VI. Вопросы и задания для самоподготовки:

**Задание №1.**

1. Назовите источники и пути распространения туберкулеза

---

2. Назовите симптомы туберкулезной интоксикации детей и подростков

---

3. В чем заключается диагностика туберкулеза

---

**Задание №2.**

Что такое вираж туберкулиновой пробы

---

**Задание №3.**

Основные принципы лечения. Назовите противотуберкулезные препараты.

---

---

#### **Задание №4.**

Чем проводится специфическая профилактика туберкулеза ?

---

---

В каком возрасте проводят вакцинацию и ревакцинацию БЦЖ ?

---

---

Прививочная доза. Способ введения.

---

---

#### **Задание №5.**

##### **Решите задачи.**

1. В подготовительной группе детского сада перед ревакцинацией БЦЖ поставлена проба Манту 23 детям. У трех детей она оказалась положительной.

1. Кто из детей подлежит ревакцинации ?
2. Как должна поступить медсестра с детьми, у которых проба Манту положительная?
3. О чем говорит положительная проба Манту ?

2. Вы - школьная медсестра. К Вам обратился ребенок 10 лет с жалобами на повышенную утомляемость, снижение аппетита, повышенную температуру по вечерам, сухой кашель.

Поставьте сестринский диагноз.

##### **Ответьте на вопросы:**

1. Каким должно быть питание больного туберкулезом ?
2. Как Вы понимаете «дисциплину» кашля ?
3. Раствор для обработки посуды, плевательниц, остатков вакцины, шприцов

**I. Тема: Сестринский процесс при воздушно-капельных инфекционных заболеваниях у детей (ОРВИ, корь, краснуха).**

**II. Цель самоподготовки: изучить сестринский процесс при воздушно-капельных инфекционных заболеваниях у детей, прививочное дело.**

**I. Учебный материал для самоподготовки:**

- конспект лекций;
- учебники НИ. Ежовой, В.П. Бисяриной, К.А. Святкиной; «Инфекционные детские болезни» под редакцией Носова.

**II. После изучения темы:**

Студент должен знать:

- инфекционные заболевания детского возраста, передающиеся воздушно-капельным путем;
- эпидемическую цепь;
- клинические симптомы заболеваний, изменения в зеве, на коже;
- осложнения заболеваний,
- противоэпидемические мероприятия в очаге;
- специфическую профилактику заболеваний;

Студент должен уметь:

- вести опрос;
- провести наружный осмотр кожных покровов, зева;
- взять мазок из зева и носа на ВЛ, из заглоточного пространства на коклюшную палочку;
- подать экстренное извещение в СЭС;
- ввести чужеродную сыворотку;
- составить календарь прививок.

**III. План самоподготовки:**

- Прочтите конспект лекций.
- Найдите в учебнике сведения, которые не освещены в конспекте лекций.
- Ответьте на вопросы.
- Решите задачи, тесты.

**IV. Вопросы и задания для самоподготовки:**

### Задание №1.

1. Назовите звенья эпидемической цепи:

а) корь, краснуха

I \_\_\_\_\_ 3В.

II \_\_\_\_\_ 3В.

III \_\_\_\_\_ 3В.

б) скарлатина, дифтерия

I зв. \_\_\_\_\_

II зв. \_\_\_\_\_

III зв. \_\_\_\_\_

в) паротит, ветряная оспа, коклюш

I \_\_\_\_\_ 3В.

II \_\_\_\_\_ 3В.

III \_\_\_\_\_ 3В.

2. Перечислите симптомы продрома кори:

\_\_\_\_\_

3. Характер сыпи при кори \_\_\_\_\_

фон \_\_\_\_\_

этапность высыпания \_\_\_\_\_

4. Осложнения кори:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

5. Характер сыпи при скарлатине \_\_\_\_\_

фон \_\_\_\_\_

этапность \_\_\_\_\_

нет сыпи где? \_\_\_\_\_

6. Осложнения скарлатины: аллергические \_\_\_\_\_  
септические \_\_\_\_\_

7. Характер сыпи при краснухе  
фон \_\_\_\_\_

8. Срок заразного периода при кори \_\_\_\_\_

скарлатине \_\_\_\_\_

краснухе \_\_\_\_\_

9. Карантин на контактных при кори \_\_\_\_\_

скарлатине \_\_\_\_\_

краснухе \_\_\_\_\_

### Задание №2.

Решите задачи:

1. На прием привели ребенка 3-х лет с подозрительной сыпью мать думает об инфекционном заболевании. При осмотре Вы обнаружили конъюнктивит, насморк, белые пятнышки на слизистой оболочке щек.

1. На какое заболевание похоже ? \_\_\_\_\_

2. Какой период ? \_\_\_\_\_

3. Мероприятия в очаге \_\_\_\_\_

4. Осуществите уход. \_\_\_\_\_

2. Вы - медсестра детского сада. Ребенок 5 лет жалуется на боль в горле, отказывается от еды. Была однократная рвота. При осмотре Вы обнаружили гиперемию зева, обложенный язык с выраженными сосочками, мелкоточечную сыпь.

1. Что у ребенка ? \_\_\_\_\_

2. Где не должно быть сыпи ? \_\_\_\_\_

3. Какой фон кожных покровов ? \_\_\_\_\_

4. На какую сыпь похожа эта сыпь? \_\_\_\_\_

5. Что может быть на ладонях и подошвах через 7-10 дней ? \_\_\_\_\_

6. Мероприятия в отношении контактных в детском саду \_\_\_\_\_

### Задание №3.

1. Назначьте мероприятия для ребенка, посещающего детский сад в продромальном периоде кори

1. изолировать в бокс

2. вызвать мать

3. наложить карантин на группу
2. У ребенка, посещающего детский сад, медсестра выявила наличие сыпи на фоне нормального цвета кожных покровов, сыпь пятнисто-папулезная, сливная, есть **катаральные** явления Что у ребенка ?
  1. корь
  2. краснуха
  3. скарлатина
4. На приеме в боксе детской поликлиники ребенок 7 лет. Вы - медсестра фильтра. Обнаружили у ребенка сыпь на теле. Кожа розовая, сыпь мелкоточечная, похожая на аллергическую сыпь. Язык обложен. Что предполагаете ?
  1. проявления кори
  2. проявления скарлатины
  3. проявления краснухи

## **VI. Вопросы и задания для самоподготовки по теме дифтерия:**

### **Задание №1.**

#### **Ответьте на вопросы:**

- какой микроб вызывает дифтерию
- какие особенности налетов при дифтерии \_\_\_\_\_
- чем лечится *дифтерия* (специфическое лечение) особенности введения чужеродных сывороток
- действие противодифтерийной сыворотки

### **Задание №2.**

#### **Решите задачи:**

1. Ребенку 3 года. Вы - медсестра прививочного кабинета. Врач назначил ребенку с отсутствием иммунитета и контактному с дифтерией введение 3 000 АЕ противодифтерийной сыворотки. Напишите алгоритм выполнения манипуляции.
2. Ребенку 5 лет. На утреннем приеме в детском саду Вы обнаружили повышенную температуру до 37,5 С. В зеве на миндалинах островки налетов белого цвета, плохо снимающиеся Мама еще не ушла. Ваши действия в отношении ребенка и контактных

### **Задание № 3.**

#### **Выполните тестовые задания.**

1. Карантин на контактных при дифтерии.
  1. 21 день
  2. 14 дней
  3. 7 дней
  4. не накладывается
2. Помощь при анафилактическом шоке.
  1. введение адреналина иглой под язык
  2. введение преднизалона иглой под язык
  3. введение сердечно-сосудистых средств
  4. дача кислорода
3. При каких заболеваниях требуется взятие мазка на ВЛ:
  1. дифтерии
  2. фолликулярной ангине



3. лакунарной ангине
4. при гриппе

**Ответьте на вопросы:**

1. Почему чужеродные сыворотки вводятся дробно по Безредко
2. Напишите календарь прививок АКДС, АДС

	доза	способ введения
I V		
II V		
III V		
	доза	способ введения
I RV		
II RV		
III RV		

Сестринский процесс при ветряной оспе, эпидемическом паротите, коклюше.

**VI Вопросы и задания для самоподготовки по теме :**

**Задание №1.**

**Ответьте на вопросы:**

- почему вирус, вызывающий детские воздушно-капельные инфекции называется фильтрующимся \_\_\_\_\_
- опишите элемент ветряной оспы \_\_\_\_\_
- чем он отличается от оспенной пустулы \_\_\_\_\_
- что поражается при паротитной инфекции \_\_\_\_\_
- назовите периоды развития коклюша \_\_\_\_\_
- в каких *периодах заразен больной*, продолжительность каждого периода \_\_\_\_\_
- карантин на контактных при ветряной оспе \_\_\_\_\_ дней, паротите \_\_\_\_\_ дней.

**Задание №2.**

**Решите задачи:**

1. Вы - медсестра детской поликлиники. Пришли на патронаж к новорожденному. Мать просит посмотреть старшего ребенка 4 лет, у которого она обнаружила прозрачные пузырьки на волосистой части головы в области лба.  
Ваша тактика в отношении больного ребенка и новорожденного.  
Научите мать обрабатывать элементы сыпи.
2. Вы - медсестра детского стационара. Во время подготовки ребенка к врачебному осмотру вы определили у него повышение температуры до 37,8 С, выявили, что ребенок жалуется на боль при открывании рта, жевании. Впереди ушной раковины Вы определили едва заметную припухлость.  
О чем Вы думаете?  
Опишите цвет кожных покровов над припухлостью  
Ваша тактика?

3. Вы - медсестра детской поликлиники. Вы наблюдаете вместе с врачом ребенка 4-х лет с бронхитом, состояние не улучшается, несмотря на проводимое лечение. Сегодня мама сообщила, что ребенок как будто был в контакте с больным с коклюшем.

Как в данном случае поставить диагноз коклюша ?

Карантин на контактных при коклюше.

### **Задание №3.**

#### **Выполните тесты:**

1. Назовите пути передачи эпидемического паротита:
  1. от больного ребенка, воздушно-капельный путь
  2. через игрушки
  3. через грязные руки
  4. через кровь при проведении манипуляций
2. Прививки против эпидемического паротита проводятся:
  1. в 9 месяцев
  2. в 12 месяцев
  3. в 18 месяцев
3. Лейкоцитарный интерферон используется с положительным эффектом:
  1. в разгар ОРВИ
  2. в ранней стадии ОРВИ
  3. в период выздоровления
4. Всем детям с ОРВИ показано:
  1. госпитализация
  2. антибиотики
  3. жаропонижающие средства
  4. симптоматические средства
5. Обязательной госпитализации подлежат дети с инфекционными заболеваниями:
  1. при появлении любой сыпи
  2. при появлении геморрагической сыпи
  3. при высокой температуре
  4. находящихся в детских домах и интернатах
6. Клинические признаки эпидемического паротита:
  1. кашель, насморк
  2. припухлость околоушной слюнной железы
  3. увеличение затылочных лимфатических узлов
  4. поражение ЦНС
7. Сыпь, характерная для ветряной оспы:
  1. мелкоточечная
  2. пятнисто-папулезная
  3. полиморфная
  4. везикулезная
8. Возбудителями коклюша являются:
  1. вирусы
  2. 3- гемолитический стрептококк
  3. палочка Борде-Жангу
  4. стафилококк
9. Основные симптомы коклюша:
  1. увеличение затылочных лимфатических узлов
  2. спазматический кашель
  3. кровоизлияния на коже
  4. высокая температура

10. Для бактериологического исследования на коклюш необходимо приготовить:

1. чистую пробирку со стерильным тампоном
2. стерильную пробирку со стерильным тампоном
3. стерильную чашку Петри с питательной средой
4. стерильный тампон для взятия слизи из заглоточного пространства

I. **Тема: Сестринский процесс при кишечных инфекционных заболеваниях (дизентерия), колиэнтерит**

II. **Цель самоподготовки:** изучить сестринский процесс при кишечных инфекционных заболеваниях.

III. **Учебный материал для самоподготовки студентов;**

- конспект лекций,
- учебник;
- дополнительная литература.

IV. **После изучения темы:**

*Студент должен знать:*

- причины возникновения заболеваний;
- основные клинические проявления;
- характер стула при заболевании;
- принципы лечения;
- проведение дезинфекционных мероприятий;

*Студент должен уметь:*

- собрать кал для анализа на копрограмму;
- собрать кал на бактериологическое исследование;
- оказать помощь при кишечной колике;
- проводить профилактику опрелостей;
- проводить дезинфекцию каловых масс.

V. **План самоподготовки:**

- Прочтите конспект лекций.
- Прочтите содержание темы в учебнике.
- Ответьте на вопросы, решите задачи и тесты.

VI. **Вопросы и задания для самоподготовки:**

#### **Задание №1**

1. Назовите штаммы дизентерийной

группы \_\_\_\_\_

2. Назовите причины возникновения колиэнтеритов

---

3. Основные синдромы дизентерии

---

4. Какой синдром наиболее выражен у детей грудного возраста \_\_\_\_\_

5. Опишите характер стула при дизентерии \_\_\_\_\_

6. Опишите характер стула при колиэнтерите \_\_\_\_\_

7. С какой целью проводится инфузионная терапия при кишечных инфекционных заболеваниях \_\_\_\_\_

#### **Задание №2.**

**Решите задачи:**

1. Ребенку 9 мес. Со слов матери у ребенка высокая температура, была рвота, стул частый, жидкий, не переваренный, со слизью, крови в стуле не было.

а) О чем Вы думаете ? \_\_\_\_\_

б) Если Вы - участковая медсестра - Ваша тактика \_\_\_\_\_

в) Как можно поставить диагноз кишечное инфекционное заболевание, в данном случае или его отвергнуть \_\_\_\_\_

2. В отделении находится ребенок 2-х месяцев с диагнозом «бронхит». Мать обеспокоена изменением стула, стул стал ярко-желтым, водянистым.

Ваша тактика в данной ситуации?

### Задание №3.

#### Выполните тесты.

1. Симптомы дизентерии:
  1. обильный стул в виде рисового отвара
  2. стул 10-15 раз в сутки калового характера
  3. с примесью слизи и прожилками крови
2. При кишечных инфекциях кал и моча больного ребенка:
  1. выливается в канализацию
  2. засыпается хлорной известью на 1 час
  3. замачивается 0,5% раствором хлорамина на 2 часа
  4. замачивается 2 % раствором гидрокарбоната натрия
3. Профилактика опрелостей при кишечных инфекциях заключается в:
  1. поддержании чистоты тела, белья, постели
  2. подмывании ребенка после каждой дефекации
  3. смазывание кожи детским кремом
  4. во всем перечисленном
4. При лечении дизентерии применяется:
  1. левомецетин
  2. полимиксина - М - сульфат
  3. нитрофураны
  4. все перечисленное
5. При лечении колиинфекции применяют.
  1. пенициллин
  2. канамицин
  3. эритромицин
  4. все перечисленное верно
6. Клинические симптомы дизентерии:
  1. запор
  2. увеличение селезенки
  3. тенезмы
  4. боли в правом подреберье
7. Характеристика стула при колиинфекции:
  1. с зеленью и кровью
  2. оформленный стул
  3. ярко-желтого цвета, пенистый, брызжущий
8. Клиническими симптомами вирусного гепатита является:
  1. иктеричность кожи и склер
  2. увеличение печени
  3. диспепсические расстройства
  4. все перечисленное верно.

**I. Тема: Сестринский процесс при оказании неотложной помощи в педиатрической практике.**

II. Цель самоподготовки: изучить сестринский процесс при оказании неотложной помощи детям

III. Учебный материал для самоподготовки:

- конспект лекций;
- материал учебника;
- учебное пособие по неотложной помощи.

IV. После изучения темы:

Студент должен знать:

- клинику неотложных состояний у детей;
- алгоритм оказания неотложной помощи;

Студент должен уметь:

- оказать доврачебную помощь при неотложных состояниях;

V. План самоподготовки:

- Прочтите текст учебника, конспекты.
- Изучите пособие по неотложной помощи.
- Ответьте на вопросы.
- Решите задачи и тесты.

VI. Вопросы и задания для самоподготовки

**Задание №1.**

- Причины почечной колики

\_\_\_\_\_

- Помощь \_\_\_\_\_

- Какую температуру тела Вы считаете гипертермией \_\_\_\_\_

- Назовите симптомы бледной и розовой гипертермии

\_\_\_\_\_

- Окажите помощь при розовой гипертермии

1. охлаждение \_\_\_\_\_

2. лекарственные средства \_\_\_\_\_

- Укажите помощь при обмороке

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Задание №2.**

**Решите тесты.**

1. Доврачебная помощь при желудочном кровотечении:

1. ввести спазмолитики, дать пить холодную воду
2. ввести викасол, холод на живот, госпитализация
3. в/в 10 % хлорид кальция или аимнокапроновая кислота, холод на живот, госпитализация

2. Первая помощь при почечной колике:
  1. холод на живот
  2. тепло и спазмолитики
  3. анти коагулянты
  4. антибиотики
3. При остановке дыхания ввести:
  - 1) п/к кордиамин
  - 2) в/в эуфиллин
  - 3) в/в этимизол
4. Для ликвидации острой задержки мочи применяется:
  1. ограничение соли
  2. обильное питье
  3. катетеризация мочевого пузыря
  4. мочегонные средства
5. Во время приступа фебрильных судорог:
  1. анальгин
  2. фенobarбитал
  3. диакарб
  4. реланиум
6. При носовом кровотечении:
  1. запрокинуть голову
  2. в/м ввести антибиотики
  3. прижать крыло носа к носовой перегородке
  4. голову наклонить вперед
7. При гипогликемической коме ввести:
  1. 20 % раствор глюкозы в вену до 30 мл
  2. в/в инсулин
  3. бронхолитики в/в
  4. инсулин п/к

- I. **Тема: Система организации медицинской помощи детям.**
- II. **Цель самоподготовки:** повторить систему организации мед помощи детям, группы здоровья, этапы сестринского процесса в педиатрии, АФО ребенка в различные возрастные периоды, основы организации вскармливания детей.

III Учебный материал для самоподготовки студентов к занятиям:

- Конспекты лекций по ЭЖЧ «Здоровые дети»;
- Учебник Н В. Ежова,
- Учебники К.А. Святкина, В П Бисярина,
- «Принципы вскармливания детей»;
- Дополнительная литература (журналы);
- \* Журнал «Кроха и я».

IV. После повторения темы:

Студент должен знать:

- Группы здоровья.
- Этапы сестринского процесса в педиатрии.
- АФО детей различных возрастных групп.
- Особенности периода новорожденности
- Константы организма ребенка в зависимости от возраста.
- Принципы вскармливания ребенка первого года жизни и старшего возраста.

Студент должен уметь:

- Провести осмотр ребенка.
- Определить группы здоровья.
- \* Составить сестринскую карту наблюдения.
- Составить план сестринского вмешательства.
- Накормить ребенка.
- Составить меню для ребенка первого года жизни, находящегося на различных видах вскармливании.

V. План самоподготовки:

- повторите раздел «Здоровые дети» по вышеперечисленному в п. IV.
- просмотрите дневник по разделу «Здоровые дети», обращая внимание на особенности периода новорожденности и раздел питания (принципы составления меню, понятие «докорм» и «прикорм»).

VI Вопросы и задания для самоподготовки.

1. Достоверные признаки доношенного новорожденного:

масса \_\_\_\_\_

длина тела \_\_\_\_\_

окружность головки \_\_\_\_\_

половые органы \_\_\_\_\_

расположение пупочного кольца \_\_\_\_\_

2. Оценка в родах по шкале Апгар \_\_\_\_\_

3. Физиологические состояния новорожденного, это



- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

4. Укажите периоды, входящие в понятие «перинатальный период»
- а) \_\_\_\_\_
- б) \_\_\_\_\_
- в) \_\_\_\_\_
5. Назовите этапы сестринского процесса.
6. Перечислите и обоснуйте группы здоровья
- I \_\_\_\_\_
- IIа \_\_\_\_\_
- IIб \_\_\_\_\_
- III \_\_\_\_\_
- IV \_\_\_\_\_
7. Перечислите периоды детского возраста
1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
8. Составьте меню для ребенка на естественном вскармливании (возраст 4 мес.). Подумайте, что ребенок должен получать в этом возрасте, кроме грудного молока, включите в рацион (6 кормлений).  
6 час.
9. Составьте меню для ребенка, находящегося на смешанном вскармливании в возрасте 3 мес. (7 кормлений).  
6 час.
10. Составьте меню для ребенка, находящегося на искусственном вскармливании в возрасте 6 месяцев (5 кормлений).  
6 час.

### Решите тесты.

1. Укажите характерные черты, относящиеся к развитию здорового ребенка в преддошкольном возрасте:
- а) завершение прорезывания зубов
- б) появляются признаки половоспецифического телосложения
- в) частая гиперплазия лимфоидной ткани
- г) четкие проявления индивидуальных черт характера.
2. Укажите заболевания, характерные для детей преддошкольного возраста:
- а) высокая частота травматизма
- б) высокий уровень гастритов и язвенной болезни
- в) формирование большинства аллергических болезней
- г) частые болезни - ОРВИ
3. Укажите характерные черты, относящиеся к дошкольному периоду:

- а) первое физиологическое вытяжение
  - б) появляются первые костяные зубы
  - в) из заболеваний на первом месте по частоте стоят инфекционные
  - г) частые заболевания органов дыхания
4. Частота дыхания у новорожденных:
- а) 40 - 60 в минуту
  - б) 100 - 120 в минуту
  - в) 80 - 90 в минуту
5. Частота сердечных сокращений:
- а) 100 ударов в мин.
  - б) менее 100 ударов в мин.
  - в) 130 - 140 в мин.
6. Емкость мочевого пузыря у новорожденного:
- а) 30 - 35 мл
  - б) 100 мл
  - в) 50 мл
7. Частота мочеиспусканий у новорожденного:
- а) 20 - 25 раз в сутки
  - б) 10 - 15 раз в сутки
  - в) 5 -10 раз в сутки
8. Суточное количество молока в первые 7-10 дней определяются по формуле:
- а)  $p \times 80$  (п - число дней жизни)
  - б)  $p \times 70$  (п - число дней жизни)
9. Укажите характерные черты недоношенного ребенка:
- а) длина тела менее 45 см
  - б) масса тела менее 2500 г
  - в) длина тела меньше 48 см
  - г) масса тела меньше 3000 г
10. Укажите степени недоношенности:
- а) масса тела от 2500 - 2001
  - б) масса тела от 2001 - 1500
  - в) масса тела от 1500 - 1000
  - г) масса тела от 1000 и ниже
11. Преимущества грудного молока:
- а) белки, жиры, углеводы в женском молоке находятся в соотношении 1 : 3 : 6
  - б) основным углеводом женского молока является альфа-лактоза который благоприятствует росту кишечной палочки
  - в) основным углеводом женского молока является бета-лактоза, который способствует росту бифидум-бактерий и угнетает рост кишечной палочки
12. Суточный объем молока со второй недели до 1 года составляет:

- а) с 2-х недель до 2-х месяцев - 1/5 часть тела
- б) с 2-х месяцев до 4-х месяцев.....
- в) с 4-х месяцев до 6-ти месяцев.....
- г) с 6-ти месяцев до 9-ти месяцев.....
- д) с 9-ти месяцев до 12-ти месяцев .....

13. Смешанное вскармливание - это:
- а) вскармливание грудным молоком и молочными смесями
  - б) вскармливание только молочными смесями
  - в) при гипогалактии у матери, вскармливание молоком животных
14. Гипогалактия - это:
- а) недостаток молокоотделения
  - б) недостаток молока у матери
  - в) недостаток питания у матери
  - г) недостаток лактогенного гормона
15. Основные правила введения прикорма:
- а) вводится перед кормлением
  - б) вводится после кормления
  - в) вводится постепенно
  - г) переход к другому виду прикорма возможен после того, как ребенок привык к первому
  - д) любой прикорм требует коррекции 10,5 г / кг массы тела на каждый новый прикорм
  - е) для коррекции белка используют творог, желток, мясной фарш
16. Блюда I прикорма:
- а) овощное пюре
  - б) 5 % манная каша
  - в) мясной фарш
17. Отнятие ребенка от груди:
- а) в возрасте 1 год 2 мес.
  - б) в возрасте 1 года
  - в) в жаркое время года
  - г) при проведении профилактических прививок
18. Диагностика недокорма:
- а) при изменении поведения ребенка (беспокойство, плач, не выдерживает перерыва между кормлениями)
  - б) задержка нарастания массы тела
  - в) при уменьшении толщины подкожно-жирового слоя
  - г) при признаках гиповитаминоза
19. По степени тяжести периода адаптации на сколько групп делятся дети, посещающие ДДУ:
- а) I - физиологическая адаптация
  - б) II - напряженная (или средней тяжести) адаптация

- в) III - патологическая группа
  - г) групп не существует
20. Укажите мероприятия, необходимые для подготовки ребенка в ДДУ:
- а) приближение домашнего режима к режиму дошкольного учреждения
  - б) ликвидация вредных привычек
  - в) оздоровление (анемия, экссудативно - катаральный диатез)
  - г) санитарно - просветительная работа в поликлинике с родителями
21. Что необходимо обеспечить при поступлении в ДДУ:
- а) заполнение групп должно вестись постепенно
  - б) в течении первой недели желательно пребывание ребенка в ДДУ не более 3-4 часов
  - в) вести лист адаптации
  - г) исключить прививки до окончания адаптационного периода
22. При комплексной оценке здоровья детей следует учитывать:
- а) особенность онтогенеза, физическое и нервно-психическое развитие
  - б) резистентность, уровень функционального состояния организма, врожденные пороки развития, хронические заболевания
  - в) только нервно-психическое развитие
  - г) только особенности онтогенеза и уровень функционального состояния организма

**I. Тема: Вирусные гепатиты.**

**Цель самоподготовки:** повторить АФО печени и желчевыводящих путей, изучить заболевания, механизм развития желтухи, основные клинические симптомы заболеваний, сестринский процесс при уходе за больным ребенком, принцип профилактики заболевания.

**II. Учебный материал для самоподготовки студентов:**

- Конспекты лекций
- Учебник «Анатомия и физиология»
- Учебник «Микробиология»
- Учебник «Педиатрия» Н В. Ежова
- Дополнительная литература

**III. После изучения разделов учебной темы:**

Студент должен знать:

- Причины возникновения, эпидемиологию заболевания
- Этиологически самостоятельные формы заболевания.
- Клиническую картину вирусных гепатитов.
- Сестринский процесс при уходе за больными.
- Лечение и профилактику заболевания.
- Мероприятия в очаге вирусного гепатита А.

Студент должен уметь:

- взять кровь из вены на биохимический анализ;
- собрать мочу для исследования на желчные пигменты;
- охарактеризовать мочу и кал при заболевании;
- проводить мероприятия в очаге заболевания,
- проводить мероприятия по профилактике заболевания.

**IV. План самоподготовки:**

- повторить тему по микробиологии и анатомии, эпидемиологии;
- прочесть текст лекции по педиатрии.

**V. Вопросы и задания для самоподготовки.**

1. Назовите пять этиологически самостоятельных заболеваний, относящихся к группе вирусных гепатитов.

- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

2. Назовите причину возникновения вирусных гепатитов:

3. Что повреждается при вирусных гепатитах? \_\_\_\_\_

4. Путь заражения при гепатите А \_\_\_\_\_  
при гепатите В \_\_\_\_\_

5. Инкубационный период при вирусном гепатите А \_\_\_\_\_

6. Периоды вирусного гепатита А \_\_\_\_\_

7. Инкубационный период при вирусном гепатите В \_\_\_\_\_

8. Что предполагается в биохимическом анализе крови

9. Назовите диету больного с вирусным гепатитом

---

10. Охарактеризуйте ее

---

11. Назовите антиоксиданты и гепатопротекторы

---

12. Срок карантина на контактных при гепатите А

---

13. Меры профилактики гепатита В

---

14. Специфическая профилактика гепатита А

---

15. Решите задачу

Девочка 7 лет заболела остро. На фоне подъема температуры тела до 37,8-38,3 С появился диспепсический синдром (отказ от еды, рвота, жидкий стул).

Моча со слов матери цвета крепкого чая, а каловые массы посветлели. Девочка стала вялой. На следующий день появилась желтушность кожи, склер, слизистых оболочек ротовой полости.

Сестринский диагноз.

#### Решите тесты.

1. Пути передачи вирусного гепатита В:
  - 1) контактно-бытовой
  - 2) парентеральный
  - 3) половой
  - 4) воздушно-капельный
2. Срок диспансерного наблюдения за реконвалесцентами вирусного гепатита «А»:
  - 1) 6 мес.
  - 2) 12 мес.
  - 3) 3 мес.
3. Перенесший вирусный гепатит ребенок является носителем:
  - 1) стрептококка
  - 2) вируса
  - 3) австралийского антигена
  - 4) кишечной палочки
4. Клиническими симптомами гепатита является:
  - 1) иктеричность кожи и склер
  - 2) увеличение печени
  - 3) диспепсические расстройства
  - 4) все вышеперечисленное верно
5. Срок карантина при инфекционном гепатите:
  - 1) 21 день
  - 2) 50 дней
  - 3) 35 дней
  - 4) 14 дней
6. Для обработки инструментария в гепатитном отделении необходимо:
  - 1) 1 % раствор хлорамина

- 2) 3 % раствор хлорамина
  - 3) 5 % раствор хлорамина
  - 4) 0,5 % раствор хлорамина
7. Замачивание инструментария при гепатите производят на:
- 1) 30 мин.
  - 2) 60 мин.
  - 3) 2 часа
  - 4) 4 часа

I. **Тема: Менингококковая инфекция у детей.**

II. **Цель самоподготовки:** изучить заболевание, *причины* возникновения, клинические признаки, выяснить проблемы ребенка и его матери при менингококковой инфекции, осуществить сестринский процесс при уходе и выполнении манипуляций. Знать принципы лечения, профилактику заболеваний.

III. **Учебный материал для самоподготовки студентов к занятиям:**

- Конспекты лекций
- Учебник «Анатомия и физиология», раздел «Головной мозг, черепно-мозговые нервы»
- Учебник «Педиатрия» Н.В Ежова
- Дополнительная литература

IV. **После изучения темы:**

Студент должен знать:

- менингококковую инфекцию, особенности проявления ее у детей раннего возраста;
- сестринский процесс при менингококковой инфекции;
- особенности ухода за детьми.

Студент должен уметь:

- осуществить сестринский процесс;
- выявить проблемы ребенка и его матери;
- определить потенциальные проблемы ребенка;
- составить план сестринского вмешательства;
- осуществить уход за больным ребенком.

V. **План самоподготовки:**

- прочтите материал по лекции и учебникам;
- ответьте на вопросы:

1. Дайте определение менингококковой инфекции

2. Возбудитель заболевания \_\_\_\_\_

3. Источник инфекции \_\_\_\_\_

Пути распространения \_\_\_\_\_

Иммунитет \_\_\_\_\_

4. Что поражается при менингококковой инфекции \_\_\_\_\_

5. Перечислите формы менингококковой инфекции \_\_\_\_\_

Редкие формы \_\_\_\_\_

6. Перечислите признаки менингеального назофарингита:

7. Основные симптомы менингококкцемии:

8. Характер сыпи при менингококкцемии:



9. Поза ребенка при менингите \_\_\_\_\_

10. Средства по борьбе с интоксикацией, восстановлению микроциркуляции (перечислить)

---

---

11. Мероприятия в очаге:

- разобщение больного \_\_\_\_\_ дней
  - термометрия кратность \_\_\_\_\_
  - бак. исследования (кто подлежит)
  - специфическая профилактика
- 
- 

### Решите тесты.

1. Для подтверждения диагноза менингококковой инфекции необходимо сделать:

- 1) взятие слизи из зева и носа
- 2) взятие спинномозговой жидкости
- 3) взятие крови (для мазка)
- 4) все перечисленное верно

2. Для взятия слизи из зева и носа необходимы:

- 1) чистая пробирка со стерильным ватным тампоном
- 2) стерильная пробирка со стерильным тампоном
- 3) стерильная чашка Петри с питательной средой
- 4) любое из перечисленных

3. Характерный симптом менингококцемии:

- 1) мелкоточечная сыпь
- 2) везикуло-пустулезная сыпь
- 3) геморрагическая сыпь звездчатого характера
- 4) пятнисто-папулезная

4. При лечении менингококковой инфекции применяют:

- 1) бисептол
- 2) папаверин
- 3) преднизолон
- 4) баралгин

5. Характер сыпи при менингококковой инфекции:

- 1) геморрагическая звездчатая сыпь на нижних конечностях и ягодицах
- 2) розеолезная сыпь на туловище
- 3) мелкоточечная сыпь в области естественных складок, разгибательных поверхностях конечностей

6. Что из нижеперечисленного служит противопоказанием для проведения люмбальной пункции:
- 1) неконтролируемый геморрагический диатез
  - 2) взбухающий большой родничок
  - 3) люмбальная пункция, проведенная 2 дня ТОМУ назад
  - 4) выраженное сопротивление ребенка
  - 5) отказ одного из родителей подписать письменное согласие
7. Неотложная помощь при менингококковой инфекции включает:
- 1) промывание желудка
  - 2) введение в/м литической смеси, гормонов, левомицетина
  - 3) введение п/к кордиамина

**I. Тема: Полиомиелит.**

**II. Цель самоподготовки:** изучить заболевание, причины возникновения, механизм развития, клинические признаки заболевания, осложнения, сестринский процесс при уходе за больными, основные принципы лечения, профилактику заболевания.

**III. Учебный материал для самоподготовки студентов к занятию:**

- Конспекты лекций
- Учебник «Анатомия и физиология», разделы «Центральная и периферическая нервная система»
- Учебник «Микробиология», «Инфекционные заболевания»
- \* Учебник «Педиатрия» Н.В. Ежова
- Дополнительная литература

**IV. После изучения разделов учебной темы:**

Студент должен знать:

- полиомиелит и его проявления у ребенка;
- сестринский процесс при полиомиелите;
- особенности ухода за детьми при полиомиелите.

Студент должен уметь:

- \* осуществить сестринский процесс;
- провести осмотр ребенка,
- составить карту сестринского наблюдения,
- составить план сестринского вмешательства;
- провести активную иммунизацию ребенка по календарю профилактических прививок (приказ №375);
- осуществить уход за больным с данным инфекционным заболеваниями;
- провести мероприятия в очаге инфекционного заболевания.

**V. План самоподготовки:**

- повторить по анатомии и физиологии тему «Строение и функции спинного мозга»,
- прочитать текст лекций, ответить на вопросы.

**VI. Вопросы и задания для самоподготовки.**

1. Что поражается при полиомиелите \_\_\_\_\_
2. Назовите возбудитель полиомиелита \_\_\_\_\_
3. К какому роду он относится \_\_\_\_\_
4. Чаще всего полиомиелитом болеют дети возраста \_\_\_\_\_
5. Гибель какого количества нейронов в передних рогах спинного мозга приводит к заболеванию \_\_\_\_\_
6. Паралич наступает при гибели какого количества клеточного состава \_\_\_\_\_
7. Назовите периоды полиомиелита  
1. \_\_\_\_\_ стадия  
2. \_\_\_\_\_ стадия  
3. \_\_\_\_\_ стадия  
4. \_\_\_\_\_ стадия
8. Назовите клинические формы полиомиелита \_\_\_\_\_

9. Основные направления в лечении полиомиелита:

- режим \_\_\_\_\_
- лекарственные препараты \_\_\_\_\_
- физиотерапевтические средства \_\_\_\_\_

10. Назовите симуляторы, улучшающие межневральную и мионевральную проводимость

1) \_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_

11. Запишите в тетради сроки вакцинации и ревакцинации против полиомиелита

12. Как называется вакцина против полиомиелита \_\_\_\_\_

13. Форма выпуска \_\_\_\_\_

14. Способы хранения \_\_\_\_\_

### Решите задачи.

В инфекционный стационар поступает ребенок 9 мес. С высокой температурой, явлениями ринита. Со слов матери заболел два дня тому назад, отмечалась температура, насморк, был жидкий стул, рвота. Ночью спал плохо. Капризен.

При осмотре ребенок беспокоен, температура 38,4 С, отмечался насморк. Врач проверил симшом на раздражение головного и спинного мозга: ребенок не дает врачу согнуть голову и достать подбородком до грудной клетки: кричит. Пульс 120 в минуту. Стула сегодня не было

1. Сестринский диагноз \_\_\_\_\_

2. О чем может подумать врач \_\_\_\_\_

Вы - медсестра детского инфекционного стационара. В палате лежит ребенок в возрасте 11 мес. Болен в течение недели. Отмечалась температура, была рвота, жидкий стул. Лечились амбулаторно. Затем наступило ухудшение состояния, ребенок стал беспокойным, не спал по ночам, кричал. Мать отметила, что у ребенка появилось косоглазие. Плохо стал опираться на ножки.

Во время беседы с матерью Вы видите, что общее состояние ребенка нарушено, беспокоен, тонус мышц нижних конечностей снижен, активные движения отсутствуют, конечности холодные, нет координации движений глазного яблока.

1. Сестринский диагноз \_\_\_\_\_

2. О каком заболевании вы подумали \_\_\_\_\_

3. Какая это форма заболевания \_\_\_\_\_

### Решите тесты.

1. Мероприятия в очаге полиомиелита:

- 1) обязательная госпитализация в специализированное отделение ;
- 2) госпитализация в соматическую больницу
- 3) можно оставить дома для лечения

2. Допуск пациента после полиомиелита от начала заболевания:

- 1) через 14 дней
- 2) через 21 день
- 3) через 40 дней

3. Карантин и наблюдение за контактными после разобщения в течение:

- 1) 14 дней
- 2) 40 дней
- 3) 20 дней

4. Активная иммунизация живой вакциной Себина проводится

- 1) начиная с 3 мес.
- 2) в дозе 4 капли на иммунизацию
- 3) вакцинация совмещается с АКДС - вакциной
- 4) все перечисленное верно

## ЗАНЯТИЕ № 5.

### Тема: Гипотрофии. Гельминтозы.

I. Цель самоподготовки: изучить уход за детьми с гипотрофией, гельминтозами.

II. Учебный материал для самоподготовки:

- конспект лекций;
- учебник “Педиатрия” Н.В. Ежова;
- сборник ситуационных задач, сборник обучающих задач.

III. После изучения темы:

#### Студент должен знать:

- Проблемы ребенка с проявлением гипотрофии.
- Уход за ребенком с гипотрофией.
- Основные принципы диетического лечения при гипотрофии.
- Методы обследования при гельминтозах.

#### Студент должен уметь:

- Определить степень гипотрофии.
- Взвесить ребенка.
- Провести газоотведение.
- Поставить очистительную клизму.
- Сделать соскоб на энтеробиоз.

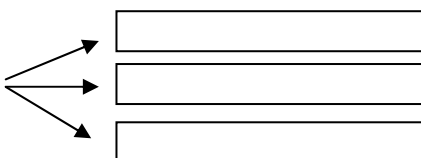
IV. План самоподготовки:

- Прочтите конспект лекций, учебник.
- Ответьте на вопросы.
- Решите тесты, задачи.

V. Вопросы и задания для самоподготовки:

#### Задание №1.

а) Причины гипотрофии



б) Степени гипотрофии

---

---

в) Симптомы гипотрофии I степени (допишите)

---

г) Расчет питания при гипотрофии проводится на \_\_\_\_\_ какой вес

д) Помогает правильному пищеварению при гипотрофии I степени

---

- е) Какой фермент створаживает молоко \_\_\_\_\_
- ж) Чем объясняется быстрое развитие токсикоза у ребенка раннего возраста \_\_\_\_\_
- 

### **Задание № 2.**

#### **Решите задачи:**

1. Вы - стоматолог детской поликлиники. К Вам пришла соседка с ребенком 6 мес. Масса при рождении 3 500 г., в настоящее время весит 7 кг. Находится на естественном вскармливании, получает яблочный сок нерегулярно.  
Мать просит оценить состояние ребенка.  
Проблемы матери и ребенка. Ваши проблемы в данном случае.  
Дайте совет по питанию.
2. Вы - стоматолог. Работаете в детском саду по вопросам профилактики кариеса. В отсутствие медсестры у ребенка 5 лет повысилась температура до 38,2 С. Состояние нарушено, вялый, отказ от пищи. Отмечается слюнотечение.  
Слизистая оболочка ротовой полости гиперемирована, беловато-желтые бляшки различной величины и формы.  
Проблемы ребенка. Ваши проблемы. Окажите помощь.

### **Задание № 3.**

#### **Решите тесты:**

1. Причинами гипотрофий являются:
  - 1) аментарные факторы
  - 2) инфекционные заболевания
  - 3) дефекты окружающей среды
2. Среди алиментарных причин наибольшее значение имеют:
  - 1) количественное недоедание
  - 2) недостаток в питании углеводов
  - 3) беспорядочное вскармливание
3. Со стороны ЦНС при гипотрофии характерно:
  - 1) заторможенность
  - 2) возбуждение
  - 3) судороги
4. Мочеиспускание у детей с гипотрофией:
  - 1) обильное, частое
  - 2) редкое
  - 3) характерен энурез

5. Внутриутробная гипотрофия - это:

- 1) рождение ребенка в срок, но с низкой массой
- 2) снижение массы ребенка на первой неделе жизни
- 3) снижение массы ребенка после 1 мес. жизни

6. Причина внутриутробной гипотрофии во время беременности:

- 1) заболевания женщины во время беременности
- 2) вредные факторы внешней среды
- 3) тяжелый физический труд

7. Диетотерапия при гипотрофии проводится в зависимости от:

- 1) аппетита ребенка
- 2) общего состояния ребенка
- 3) степени гипотрофии

8. Из лекарственных средств применяют:

- 1) витамины
- 2) гормоны
- 3) ферменты

9. Профилактика гипотрофии должна начинаться:

- 1) после рождения ребенка
- 2) во время беременности
- 3) после введения прикорма

#### **Задание №4**

Допишите:

1. Гипотрофия- это \_\_\_\_\_

2. Степени гипотрофии \_\_\_\_\_

3. При гипотрофии I степени дефицит массы \_\_\_\_\_

4. При гипотрофии II степени дефицит массы \_\_\_\_\_

5. Питание при гипотрофии рассчитывается на \_\_\_\_\_

6. При гипотрофии II степени прикорм назначается (как) \_\_\_\_\_

7. Профилактика гипотрофии \_\_\_\_\_



### Задание №5

Законспектируйте кратко в рабочей тетради лечение энтеробиоза:

- 1) медикаментозное \_\_\_\_\_
- 2) безмедикаментозное \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_