**Задача №1**

Осуществляя патронаж к ребенку 10 лет, больному коревой краснухой, на 2- й день болезни медсестра получила следующие данные: состояние удовлетворительное, температура 37,2, беспокоят небольшой насморк, покашливание. На теле, больше на ягодицах и разгибательной поверхности конечностей мелкопятнистая сыпь, сопровождающаяся зудом. Затылочные и заднешейные лимфоузлы при пальпации слегка болезненные, размером до 1,0 см, подвижные. Физиологические отправления в норме.

**Задания:**

1. О каком заболевании следует думать.

2. Определите проблемы пациента, выделите приоритетные.

3. Определите цели и составьте план сестринского вмешательства с мотивацией.

4. Составьте план противоэпидемических мероприятий в очаге.

**Задача №2**

Девочка 5 лет, заболела остро – с подъема температуры тела до 380С, кашля, насморка. В последующие 3 дня температура держалась, катаральные явления усилились. Кашель грубый, частый, отёчность век, появилась светобоязнь. На 4-й день болезни температура тела до 39,50С, на лице за ушами появилась пятнисто-папулёзная сыпь, которая в последующие 2 дня распространилась на туловище и конечности. Затем температура снизилась, состояние улучшилось. Однако на 8-й день болезни ребёнок пожаловался на головную боль, была 2 раза рвота, затем потеря сознания, возникли судороги. Срочно госпитализирована.

При поступлении**:** состояние очень тяжелое, без сознания, часто возникают приступы общих тонико-клонических судорог. На коже лица, туловища и конечностей пигментация. Зев умеренно гиперемирован, налетов нет. Слизистая рта шероховатая. Влажный кашель. В легких жестковатое дыхание. ЧД – 18 в минуту. Тоны сердца ритмичные. Живот мягкий. Печень и селезенка не увеличены. Стула не было в течение суток.

На рентгенограмме органов грудной клетки: усиление легочного рисунка.

Спинно-мозговая пункция: жидкость прозрачная, вытекает частыми каплями. Цитоз – 30 клеток, лимфоциты – 28, нейтрофилы – 2, белок – 0,165 г/л, сахар - патологии нет.

**Задания:**

1. О каком заболевании следует думать.

2. Определите проблемы пациента, выделите приоритетные.

3. Определите цели и составьте план сестринского вмешательства с мотивацией.

4. Составьте план противоэпидемических мероприятий в очаге.

**Задача №3**

Ребенок 6 лет, заболел остро с повышения температуры тела до 38,50С. На следующий день мать заметила сыпь на лице, туловище, конечностях.

**При осмотре участковым врачом**: температура тела 37,80С, увеличение и болезненность шейных, затылочных, подмышечных лимфоузлов. Сыпь розовая, мелкая, папулезная на всем теле, кроме ладоней и стоп, с преимущественным расположением на разгибательных поверхностях конечностей, без склонности к слиянию.

**При осмотре ротоглотки**: выявлялась энантема в виде красных пятен на нёбе и нёбных дужках. Отмечались также конъюнктивит и редкий кашель. В легких хрипов нет. Тоны сердца отчетливые. Живот мягкий, безболезненный. Печень, селезенка – не увеличены.

**Задания:**

1. О каком заболевании следует думать.

2. Определите проблемы пациента, выделите приоритетные.

3. Определите цели и составьте план сестринского вмешательства с мотивацией.

4. Составьте план противоэпидемических мероприятий в очаге.

**Задача №4**

Девочка 2 лет, заболела остро: повысилась температура тела до 390С, появился кашель, насморк, конъюнктивит. В последующие дни катаральные явления нарастали, конъюнктивит стал более выраженным, появилась светобоязнь.

На 4-й день болезни температура тела 39,50С, сыпь на лице, в последующие дни сыпь распространилась на туловище и конечности, катаральные явления со стороны верхних дыхательных путей усилились. Направлена на госпитализацию.

**При поступлении**: состояние средней тяжести, температура тела 38,20С, вялая. На лице, туловище, конечностях – обильная ярко-розовая сыпь пятнисто-папулезная, местами сливная. Лимфоузлы всех групп, особенно шейные, увеличены, безболезненные. Дыхание через нос затруднено, обильное слизисто-гнойное отделяемое. Кашель влажный. Конъюнктивит, слезотечение. В легких дыхание жесткое, выслушивается небольшое количество сухих и единичные влажные хрипы. Сердечные тоны громкие, ритмичные. Зев влажный, обложен. Печень выступает из-под края реберной дуги на 1см. Селезенка не пальпируется. Живот мягкий, безболезненный. Определяется урчание по ходу кишечника.

**Задания:**

1. О каком заболевании следует думать.

2. Определите проблемы пациента, выделите приоритетные.

3. Определите цели и составьте план сестринского вмешательства с мотивацией.

4. Составьте план противоэпидемических мероприятий в очаге.