

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Красноярский государственный медицинский
университет имени профессора В.Ф.Войно-Ясенецкого»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Фармацевтический колледж

Сестринский уход при инфекционных болезнях

сборник ситуационных задач с эталонами ответов
для обучающихся по специальности
34.02.01 – Сестринское дело

Красноярск
2017

УДК 614.253.52:616.9(076.2)

ББК 55.14

С 33

Сестринский уход при инфекционных болезнях : сб. ситуац. задач с эталонами ответов для обучающихся по специальности 34.02.01 – Сестринское дело / сост. Т. Н. Лопатина ; Фармацевтический колледж. – Красноярск : тип. КрасГМУ, 2017. - 31 с.

Составитель: Лопатина Т.Н.

Ситуационные задачи с эталонами ответов соответствуют требованиям ФГОС СПО (2014 г.) по специальности 34.02.01 – Сестринское дело; адаптированы к образовательным технологиям с учетом специфики обучения по специальности 34.02.01 – Сестринское дело.

Рекомендован к изданию по решению методического совета Фармацевтического колледжа (Протокол № 6 от «13» 02 2017 г.)

© ФГБОУ ВО КрасГМУ
им. проф. В.Ф.Войно-Ясенецкого
Минздрава России, Фармацев-
тический колледж, 2017

ОГЛАВЛЕНИЕ

1. Введение.....	4
2. Ситуационные задачи.....	5
3. Эталон ответа к ситуационным задачам.....	21
4. Критерии выставления оценок по решению ситуационной задачи	31

1. ВВЕДЕНИЕ

Сборник ситуационных задач по разделу междисциплинарного курса «Сестринский уход при инфекционных болезнях» предназначен для внеаудиторной самостоятельной работы студентов 3 курса, обучающихся по специальности 34.02.01 Сестринское дело.

Сборник включает в себя ситуационные задачи по основным темам дисциплины.

Сборник составлен с целью овладения умений оказания доврачебной медицинской помощи при инфекционных заболеваниях.

Сборник предназначен для углубления знаний и закрепления умений проведения мероприятий по восстановлению и поддержанию жизнедеятельности организма при воздействии на организм возбудителей инфекционных болезней.

Сборник соответствует требованиям федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 34.02.01 Сестринское дело.

Объем и содержание контролируемого в ситуационных задачах учебного материала находится в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта по специальности 34.02.01 Сестринское дело к результатам подготовки студентов в области инфекционных болезней.

2. СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ

Задача №1.

Больной предъявляет жалобы на повышение Т до 39°C, боли в горле при глотании, плохой аппетит, слабость. При осмотре выявлено: бледность кожных покровов, румянец на щеках; яркая гиперемия зева, гипертрофия миндалин, наложения по лакунам белого цвета, снимаются шпателем; тахикардия.

Задание:

1. Определить проблемы пациента:
 - настоящая проблема-
 - приоритетная проблема –
 - потенциальные проблемы –
2. Определить показания для госпитализации.
3. Обозначить отделение стационара, куда будет направлен больной в случае госпитализации.
4. Оказать первичную доврачебную помощь.
5. Определить объекты и средства дезинфекции.

Задача №2

Больной предъявляет жалобы на боли в животе, тошноту, жидкий стул 5 раз в день со слизью, отсутствие аппетита. При осмотре выявлено: Т 38.5°C, бледность кожных покровов, кожа сухая, язык густо обложен беловатым налетом, миндалины не увеличены, зев спокоен; болезненность в эпигастральной области при пальпации живота, печень не увеличена; тахикардия.

Задание:

1. Определить проблемы пациента:
 - настоящая проблема-
 - приоритетная проблема –
 - потенциальные проблемы –
2. Определить показания для госпитализации.
3. Обозначить отделение стационара, куда будет направлен больной в случае госпитализации.
4. Оказать первичную доврачебную помощь.
5. Определить объекты и средства дезинфекции.

Задача №3

1. Больной предъявляет жалобы на повышение Т до 39°C, сильную головную боль, отказ от еды, резкую слабость, боли в мышцах и суставах. Болен несколько часов. При осмотре выявлено: яркая гиперемия кожи, сыпи нет. Стопы холодные на ощупь. В легких дыхание везикулярное ЧД 25 в 1 мин. Сердечные тоны несколько приглушены, ритмичные, ЧСС 115 в 1 мин, АД 110/70 мм.рт.ст. Живот мягкий, безболезненный. Не мочился в течение нескольких часов, Стул был вчера утром, оформленный.

Задание:

1. Определить проблемы пациента:
 - настоящая проблема-
 - приоритетная проблема –
 - потенциальные проблемы –
2. Определить показания для госпитализации.
3. Обозначить отделение стационара, куда будет направлен больной в случае госпитализации.
4. Оказать первичную доврачебную помощь.
5. Определить объекты и средства дезинфекции.

Задача №4

Больной предъявляет жалобы на повышение Т до 39°C, сильную головную боль, отказ от еды, сухой, «лающий» кашель, боли в грудной клетке. Болен 3 дня. При осмотре выявлена бледность кожных покровов, цианоз носогубного треугольника. Стопы холодные на ощупь. ЧД 35 в 1 мин., в акте дыхания участвует вспомогательная мускулатура. Сердечные тоны несколько приглушены, ритмичные, ЧСС 115 в 1 мин, АД 100/60 мм.рт.ст. Живот мягкий, безболезненный. Не мочился в течение нескольких часов, Стул был вчера утром, оформленный.

Задание:

1. Определить проблемы пациента:
 - настоящая проблема-
 - приоритетная проблема –
 - потенциальные проблемы –
2. Определить показания для госпитализации.
3. Обозначить отделение стационара, куда будет направлен больной в случае госпитализации.
4. Оказать первичную доврачебную помощь.
5. Определить объекты и средства дезинфекции.

Задача №5

Больной жалуется на сильную головную боль, тошноту, рвоту «кофейной гущей», головокружение, резкую слабость. 3 часа назад отмечалось носовое кровотечение. На вопросы отвечает невнятно, отмечается заторможенность. При осмотре выявлена интенсивная желтушность кожных покровов, кожа сухая на ощупь, живот мягкий, безболезненный, печень резко увеличена.

Задание:

1. Определить проблемы пациента:
 - настоящая проблема-
 - приоритетная проблема –
 - потенциальные проблемы –
2. Определить показания для госпитализации.
3. Обозначить отделение стационара, куда будет направлен больной в случае госпитализации.
4. Оказать первичную доврачебную помощь.
5. Определить объекты и средства дезинфекции.

Задача №6

Пациент С., 38 лет, поступил в инфекционную больницу с диагнозом: острая кишечная инфекция. При сестринском обследовании медсестра получила следующую информацию: жалобы на схваткообразные боли в животе, учащенный жидкий стул со слизью (выделения скудные, частота стула 9 раз), повышение температуры, слабость. Считает себя больным в течение одного дня. За 5 дней до заболевания ел немытые фрукты, купленные на рынке.

Объективно: температура 37,8°C, ЧДД 17 в минуту, пульс 80 ударов в минуту, АД 120/80 мм рт. ст. Сознание ясное, положение в постели активное. Кожные покровы чистые, влажные, горячие на ощупь нормальной окраски. Язык сухой, обложен белым налетом. Живот правильной формы, участвует в акте дыхания, мягкий, болезненный в левой подвздошной области. Стул: неоформленный слизистый. Диурез в норме.

Задание:

1. Определить проблемы пациента:
 - настоящая проблема-
 - приоритетная проблема –
 - потенциальные проблемы –
2. Определить показания для госпитализации.
3. Обозначить отделение стационара, куда будет направлен больной в случае госпитализации.
4. Оказать первичную доврачебную помощь.
5. Определить объекты и средства дезинфекции.

Задача №7

Заболел ребенок 5 лет, посещающий детский сад. Родители обратились в поликлинику (вызов на дом) на 3-ий день болезни с жалобами на повышение температуры до 37,8°C, боли в животе, жидкий стул до 5 раз в день. В контакте с больными инфекционными заболеваниями не был. Накануне заболевания употреблял некипяченое молоко, приобретенное на рынке, булочку с маком, картофельное пюре.

При осмотре выявлено: состояние средней тяжести, кожные покровы чистые, бледные, кожа сухая. Язык густо обложен белым налетом. В легких дыхание везикулярное. Сердечные тоны ясные, ритмичные. Живот при пальпации мягкий, резко болезненный в левой подвздошной области, сигмовидная кишка спазмирована, печень не увеличена. Стул жидкий, со слизью и зеленью.

Первичный диагноз: острая кишечная инфекция, энтероколит, средней степени тяжести.

В этот же день взят материал для лабораторного исследования.

Результат: рост *Shigella Flexneri*.

Задание:

1. Определить проблемы пациента:
 - настоящая проблема-
 - приоритетная проблема –
 - потенциальные проблемы –
2. Определить показания для госпитализации.
3. Обозначить отделение стационара, куда будет направлен больной в случае госпитализации.
4. Оказать первичную доврачебную помощь.
5. Определить объекты и средства дезинфекции.

Задача №8

Заболел школьник 15 лет. Родители обратились в поликлинику (вызов на дом) на 3-ий день болезни с жалобами на повышение температуры до 38,8°C, боли в животе, жидкий стул до 5 раз в день. В контакте с больными инфекционными заболеваниями не был. Накануне заболевания употреблял куриные яйца, сваренные всмятку, приобретенное на рынке, булочку, сок яблочный.

При осмотре выявлено: состояние средней тяжести, кожные покровы чистые, бледные, кожа сухая. Язык густо обложен белым налетом. В легких дыхание везикулярное. Сердечные тоны ясные, ритмичные. Живот при пальпации мягкий, резко болезненный по ходу кишечника, сигмовидная кишка не спазмирована, печень пальпируется на 2 см. ниже края реберной дуги, безболезненная. Стул жидкий, в виде болотной тины.

Первичный диагноз: острая кишечная инфекция, энтерит, средней степени тяжести.

В этот же день взят материал для лабораторного исследования.

Результат: рост *Salmonella enteritidis*.

Задание:

1. Определить проблемы пациента:
 - настоящая проблема-
 - приоритетная проблема –
 - потенциальные проблемы –
2. Определить показания для госпитализации.
3. Обозначить отделение стационара, куда будет направлен больной в случае госпитализации.
4. Оказать первичную доврачебную помощь.
5. Определить объекты и средства дезинфекции.

Задача №9

Заболев мужчина 25 лет.

Обратился в поликлинику (вызов на дом) на 5-ый день болезни с жалобами на повышение температуры до 38,8 – 39.2°C, слабость, отказ от еды, задержка стула. В контакте с больными инфекционными заболеваниями не был. Накануне заболевания употреблял куриные яйца, сваренные всмятку, приобретенные на рынке, булочку, сок яблочный. За 2 недели до заболевания купался в реке Енисей, пил воду из реки.

При осмотре выявлено: состояние средней тяжести, кожные покровы чистые, бледные, кожа сухая. Язык густо обложен белым налетом, края и кончик языка чисты, видны отпечатки зубов. В легких дыхание везикулярное. Сердечные тоны ясные, ритмичные. Живот вздут, при пальпации безболезненный, урчание по ходу кишечника, сигмовидная кишка не спазмирована, печень пальпируется на 4 см. ниже края реберной дуги, безболезненная. Стула не было в течение 4 дней.

Первичный диагноз: длительный фебрилитет.

В этот же день взят материал для лабораторного исследования (реакция Видаля).

Результат: выявлены антитела к *Salmonella typhi*.

Задание:

1. Определить проблемы пациента:
 - настоящая проблема-
 - приоритетная проблема –
 - потенциальные проблемы –
2. Определить показания для госпитализации.
3. Обозначить отделение стационара, куда будет направлен больной в случае госпитализации.
4. Оказать первичную доврачебную помощь.
5. Определить объекты и средства дезинфекции.

Задача №10

Больной 19 лет поступил в инфекционное отделение с жалобами на повышение температуры до 38 градусов, боли в животе, рвоту, жидкий стул. На фоне лечения состояние улучшилось, но через 5 дней вновь появилась рвота, боли в животе, выявлена желтушность кожных покровов, гепатомегалия, потемнение мочи.

Задание:

1. Определить проблемы пациента:
 - настоящая проблема-
 - приоритетная проблема –
 - потенциальные проблемы –
2. Какие сведения необходимо выяснить для уточнения диагноза?
3. Обозначить отделение стационара, куда будет переведен больной после уточнения диагноза..
4. Оказать первичную доврачебную помощь.
5. Определить объекты и средства дезинфекции.

Задача №11

В поликлинику обратилась женщина с жалобами на боли в правом подреберье, головную боль, плохой аппетит, постоянную тошноту, периодическую рвоту.

Заболевшая проживает в районе реки Чулым, часто употребляет в пищу малосоленную и вяленую рыбу.

Задание:

1. Определить проблемы пациента:
 - настоящая проблема-
 - приоритетная проблема –
 - потенциальные проблемы –
2. Определить показания для госпитализации.
3. Обозначить отделение стационара, куда будет направлен больной в случае госпитализации.
4. Оказать первичную доврачебную помощь.
5. Определить объекты и средства дезинфекции.

Задача №12

Заболел мужчина 23 лет.

Заболевание началось остро с повышения температуры до 39°C, сильнейшей головной боли, боли в мышцах, резкой слабости, недомогания.

В контакте с инфекционными больными не был. Накануне заболевания отмечалось переохлаждение. Погрешностей в диете не было.

При осмотре выявлено: состояние ближе к тяжелому. Выраженная бледность кожных покровов, конечности холодные на ощупь. Явления склерита. Яркая гиперемия зева, зернистость задней стенки глотки. В легких дыхание везикулярное, тахипное. Сердечные тоны ритмичные, несколько приглушены, тахикардия. Живот мягкий, безболезненный, печень не увеличена. Физиологические отправления без особенностей.

Задание:

1. Определить проблемы пациента:
 - настоящая проблема-
 - приоритетная проблема –
 - потенциальные проблемы –
2. Определить показания для госпитализации.
3. Обозначить отделение стационара, куда будет направлен больной в случае госпитализации.
4. Оказать первичную доврачебную помощь.
5. Определить объекты и средства дезинфекции.

Задача №13

В инфекционную больницу доставлена больная 40 лет.

Заболела 3 дня назад, когда отметила недомогание, повышение Т до 37.8° С, боль в горле. Принимала жаропонижающие средства и полоскала горло теплым раствором фурацилина. Вызвала врача на дом, т.к. почувствовала ухудшение самочувствия, Т повысилась до 39° С.

Участковый врач поставил диагноз «Лакунарная ангина», взят мазок из зева и носа на ВЛ, из бактериологической лаборатории получен ответ о выделении токсигенных коринебактерий дифтерии биологического варианта Гравис.

Задание:

1. Определить проблемы пациента:
 - настоящая проблема-
 - приоритетная проблема –
 - потенциальные проблемы –
2. Определить показания для госпитализации.
3. Обозначить отделение стационара и вид палаты, куда направлена больная.
4. Определить объекты и средства дезинфекции в домашнем очаге.

Задача №14

Заболел ребенок 5 лет.

Накануне заболевания был в контакте с больным ангиной.

Заболевание началось с повышения температуры, болей в горле при глотании.

На 3-ий день высокой температуры на груди и разгибательной поверхности рук появилась мелкоточечная сыпь.

Задание:

1. Определить проблемы пациента:
 - настоящая проблема-
 - приоритетная проблема –
 - потенциальные проблемы –
2. Определить показания для госпитализации.
3. Обозначить отделение стационара, куда будет направлен больной в случае госпитализации.
4. Оказать первичную доврачебную помощь.
5. Определить объекты и средства дезинфекции.

Задача №15

Заболел юноша 19 лет.

В контакте с инфекционными больными не был.

Заболевание началось с повышения температуры, болей в горле при глотании. За медицинской помощью не обращался, лечился самостоятельно.

На 3-ий день высокой температуры юноша стал сильно храпеть во время сна.

При осмотре выявлено одутловатость лица, яркая гиперемия зева, гипертрофия миндалин III степени, на груди и вокруг коленных суставов появилась мелкоточечная сыпь.

Задание:

1. Определить проблемы пациента:
 - настоящая проблема-
 - приоритетная проблема –
 - потенциальные проблемы –
2. Определить показания для госпитализации.
3. Обозначить отделение стационара, куда будет направлен больной в случае госпитализации.
4. Оказать первичную доврачебную помощь.
5. Определить объекты и средства дезинфекции.

Задача №16

Заболела девушка 15 лет.

Накануне заболевания была в контакте с больным ОРВИ.

Заболевание началось с повышения температуры, кашля, насморка.

На 3-ий день болезни повысилась температура до 39°, появилась резкая головная боль, рвота. Девушка негативно реагировала на яркий свет, прикосновения к коже.

При осмотре выявлена геморрагическая сыпь на ягодицах, менингеальные знаки.

Задание:

1. Определить проблемы пациента:
 - настоящая проблема-
 - приоритетная проблема –
 - потенциальные проблемы –
2. Определить показания для госпитализации.
3. Обозначить отделение стационара, куда будет направлен больной в случае госпитализации.
4. Оказать первичную доврачебную помощь.
5. Определить объекты и средства дезинфекции.

Задача №17

Работница птицефабрики обратилась в поликлинику на 3-ий день болезни с жалобами на высокую температуру, сильную головную боль, мышечные боли, частый влажный кашель. Одновременно заболело 6 работников птицефабрики. Накануне заболевания отмечался падеж птицы.

Задание:

1. Определить проблемы пациента:
 - настоящая проблема-
 - приоритетная проблема –
 - потенциальные проблемы –
2. Определить показания для госпитализации.
3. Обозначить отделение стационара, куда будет направлен больной в случае госпитализации.
4. Оказать первичную доврачебную помощь.
5. Определить объекты и средства дезинфекции.

Задача №18

Больную госпитализировали с высокой температурой, резко выраженной головной болью на 5-ый день болезни. В день госпитализации появилась мелкоточечная сыпь на конечностях и груди, не мочилась в течение суток

Из анамнеза выяснено, что 20 дней назад была в командировке, жила в неблагоприятных санитарно-гигиенических условиях.

При осмотре: выявлено увеличение печени и селезенки на 1.5-2 см., язык суховатый, по центру покрыт коричневатым налетом, на мягком небе – энантема. Педикулез.

Задание:

1. Определить проблемы пациента:
 - настоящая проблема-
 - приоритетная проблема –
 - потенциальные проблемы –
2. Определить показания для госпитализации.
3. Обозначить отделение стационара, куда будет направлен больной в случае госпитализации.
4. Какие мероприятия необходимо провести при выявлении педикулеза в приемном отделении?
5. Определить объекты и средства дезинфекции.

Задача №19

В поликлинику обратился мужчина 22 лет с жалобами на повышение температуры до 38° в течение 2-х дней, боли в горле при глотании, головную боль, слабость.

Из анамнеза выяснено, что 2 месяца назад мужчина обращался в травмпункт по поводу укуса клеща, получил противоклещевой иммуноглобулин. В контакте с инфекционными больными не был. Накануне заболевания имел факт переохлаждения.

Задание:

1. Определить проблемы пациента:
 - настоящая проблема-
 - приоритетная проблема –
 - потенциальные проблемы –
2. Определить показания для госпитализации.
3. Обозначить отделение стационара, куда будет направлен больной.
4. Оказать первичную доврачебную помощь.
5. Определить объекты и средства дезинфекции.

Задача №20

Больной, 46 лет.

Обратился на 2-ой день болезни. Заболел с повышения температуры до 39°, головной боли и боли в груди. При осмотре выявлено: больной возбужден, походка шаткая, лицо гиперемировано, на левой руке язва 1 см, пальпируется увеличенный до 2 см резко болезненный лимфоузел в аксиллярной области слева, печень выступает на 4 см из под края реберной дуги. В легких дыхание резко ослаблено, прослушиваются влажные среднепузырчатые хрипы, одышка, тахикардия.

Через несколько часов после поступления в стационар стала выделяться обильная кровянистая мокрота.

В контакте с инфекционными заболеваниями не был. Накануне заболевания ночевал в степи, где отмечался падеж грызунов.

Задание:

1. Определить проблемы пациента:
 - настоящая проблема-
 - приоритетная проблема –
 - потенциальные проблемы –
2. Определить показания для госпитализации.
3. Обозначить отделение стационара, куда будет направлен больной в случае госпитализации.
4. Оказать первичную доврачебную помощь.
5. Определить объекты и средства дезинфекции.

Задача №21

Заболел мужчина 46 лет.

Заболеванию предшествовала работа по обмолоте перезимовавшего стога пшеницы. Почти одновременно заболели еще 2 помощника, занимавшихся обмолотом.

Общее состояние больного средней тяжести, Т 39°. Головная боль. Боль в груди. Гиперемия лица. Влажный кашель. В легких прослушиваются влажные среднепузырчатые хрипы. При R-скопии выявлено увеличение бронхиальных лимфоузлов.

Задание:

1. Определить проблемы пациента:
 - настоящая проблема-
 - приоритетная проблема –
 - потенциальные проблемы –
2. Определить показания для госпитализации.
3. Обозначить отделение стационара, куда будет направлен больной в случае госпитализации.
4. Оказать первичную доврачебную помощь.
5. Определить объекты и средства дезинфекции.

Задача №22

В поликлинику обратился мужчина 30 лет с жалобами на высокую температуру в течение 5 дней. При осмотре выявлена желтушность кожных покровов, выраженная гепатоспленомегалия, моча светлая, стул коричневый, оформленный.

Из анамнеза выяснено, что 2 года назад был в командировке в Африке, 3 недели назад лечил зубы у стоматолога. В контакте с инфекционными больными не был.

Задание:

1. Определить проблемы пациента:
 - настоящая проблема-
 - приоритетная проблема –
 - потенциальные проблемы –
2. Определить показания для госпитализации.
3. Обозначить отделение стационара, куда будет направлен больной в случае госпитализации.
4. Оказать первичную доврачебную помощь.
5. Определить объекты и средства дезинфекции.

Задача №23

Заболевший проживает в Закавказье. Доставлен в инфекционное отделение машиной Скорой помощи с $T 40^{\circ}\text{C}$. У больного дефицит массы тела. При осмотре выявлена желтушность кожных покровов, несколько папул и пустул. Выраженная гепатоспленомегалия. Периодически поносы.

Болен около 1 года. За медицинской помощью ранее не обращался. В последние дни состояние резко ухудшилось.

Задание:

1. Определить проблемы пациента:
 - настоящая проблема-
 - приоритетная проблема –
 - потенциальные проблемы –
2. Определить показания для госпитализации.
3. Обозначить отделение стационара, куда будет направлен больной в случае госпитализации.
4. Оказать первичную доврачебную помощь.
5. Определить объекты и средства дезинфекции.

Задача №24

У мужчины пальпируются увеличенные лимфоузлы, повышенная температура и ночной пот. В течение последних 8 месяцев он постоянно теряет вес. У него диарея, нет аппетита и неприятный вкус во рту. На языке – толстые белые бляшки. На вопрос о сексуальных контактах он отвечает, что женился 1 год назад, но до этого у него было много сексуальных контактов.

Задание:

1. Определить проблемы пациента:
 - настоящая проблема-
 - приоритетная проблема –
 - потенциальные проблемы –
2. Определить показания для госпитализации.
3. Обозначить отделение стационара, куда будет направлен больной в случае госпитализации.
4. Оказать первичную доврачебную помощь.
5. Определить объекты и средства дезинфекции.

Задача №25

Больной 40 лет обратился в поликлинику через неделю после начала заболевания с жалобами на слабость, плохой аппетит, боли в животе. При осмотре выявлено желтушное окрашивание кожи и склер, темная моча, обесцвеченный стул, выраженная гепатомегалия.

Из анамнеза выяснено, что 30 дней назад больной выписан из отделения травматологии после автомобильной аварии, получал гемотрансфузию. Живет с женой, работает менеджером.

Задание:

1. Определить проблемы пациента:
 - настоящая проблема-
 - приоритетная проблема –
 - потенциальные проблемы –
2. Определить показания для госпитализации.
3. Обозначить отделение стационара, куда будет направлен больной в случае госпитализации.
4. Оказать первичную доврачебную помощь.
5. Определить объекты и средства дезинфекции.

Задача № 26

В больницу поступил мужчина 26 лет.

Со слов родных, больной последние 3 дня возбужден, беспокоен, много говорит, начинает задыхаться, просит не открывать окна, и даже форточки, отказывается пить воду. Агрессивен.

Задание:

1. Определить проблемы пациента:
 - настоящая проблема-
 - приоритетная проблема –
 - потенциальные проблемы –
2. Какую информацию необходимо выяснить для уточнения диагноза?
3. Обозначить отделение стационара, куда будет направлен больной в случае госпитализации.
4. Оказать первичную доврачебную помощь.
5. Определить объекты и средства дезинфекции.

Задача №27

На ФАП поступила женщина после криминального аборта. Больная обливается потом, мучительно пытается вдохнуть, у нее улыбающиеся и в то же время плачущее лицо, судороги.

Задание:

1. Определить проблемы пациента:
 - настоящая проблема-
 - приоритетная проблема –
 - потенциальные проблемы –
2. Определить показания для госпитализации.
3. Обозначить отделение стационара, куда будет направлен больной в случае госпитализации.
4. Оказать первичную доврачебную помощь.
5. Определить объекты и средства дезинфекции.

Задача №28

Вечером у больного появилось ощущение давления в эпигастральной области, затем общая слабость, головокружение и тягостное ощущение замирания сердца. В дальнейшем появилось двоение в глазах, сухость во рту, холодный пот. Веки поднимает с трудом. При поступлении в больницу – пульс замедлен, через 5 часов пульс нитевидный. Стула не было в течение 2-х дней. Накануне заболевания ел осетровый балык, купленный на базаре.

Задание:

1. Определить проблемы пациента:
 - настоящая проблема-
 - приоритетная проблема –
 - потенциальные проблемы –
2. Определить показания для госпитализации.
3. Обозначить отделение стационара, куда будет направлен больной в случае госпитализации – инфекционный стационар, отделение реанимации
4. Оказать первичную доврачебную помощь.
5. Определить объекты и средства дезинфекции.

Задача №29

Больной поступил с жалобами на повышение $T\ 39-40^{\circ}\text{C}$ в течение 5 дней, головную боль, прерывистый сон, отсутствие аппетита. Больной говорит невнятно, ощущает «большой язык», который не может поворачивать во рту. В анамнезе: месяц назад был в командировке, жил в неблагоприятных санитарно-гигиенических условиях.

Задание:

1. Определить проблемы пациента:
 - настоящая проблема-
 - приоритетная проблема –
 - потенциальные проблемы –
2. Определить показания для госпитализации.
3. Обозначить отделение стационара, куда будет направлен больной в случае госпитализации.
4. Оказать первичную доврачебную помощь.
5. Определить объекты и средства дезинфекции.

Задача №30

25-летняя женщина поступает в отделение пульмонологии на 3-ий день болезни с жалобами на повышение Т до 39°, кашель, одышку.

1 месяц назад она находилась на лечении в кожно - венерологическом диспансере. За последние 5 месяцев потеряла 10 кг. веса, со слов больной у нее нет аппетита и длительно отмечалась диарея.

Задание:

1. Определить проблемы пациента:
 - настоящая проблема-
 - приоритетная проблема –
 - потенциальные проблемы –
2. Определить показания для госпитализации.
3. Какие сведения необходимо выяснить дополнительно для уточнения диагноза?
4. Какие исследования необходимо провести для уточнения диагноза?
5. Определить объекты и средства дезинфекции.

3. ЭТАЛОН ОТВЕТА К СИТУАЦИОННЫМ ЗАДАЧАМ

Задача №1

1. Проблемы пациента:

- настоящая проблема - лихорадка, изменения в зеве, симптомы интоксикации;
- приоритетная проблема – изменения в зеве;
- потенциальные проблемы – инфекционно-токсический шок.

2. Показания для госпитализации – клинические.

3. Отделение воздушно-капельных инфекций, полубокс.

4. Санация зева: орошение водными растворами антисептиков.

5. Столовая посуда, столовые приборы – хлорактивные дезинфектанты, воздух – УФО.

Задача №2

1. Проблемы пациента:

- настоящие проблемы – боли в животе, диарея, лихорадка;
- приоритетная проблема – диарея;
- потенциальные проблемы – обезвоживание.

2. Показания для госпитализации – клинические.

3. палата в отделении кишечных инфекций.

4. Оральная регидратация – солевое питье.

5. Посуда, санитарная техника, емкости для приема испражнений, полотенце, нательное и постельное белье – хлорактивные дезинфектанты.

Задача №3

1. Проблемы пациента:

- настоящая проблема - лихорадка, интоксикация, тахикардия;
- приоритетная проблема – лихорадка;
- потенциальные проблемы – инфекционно-токсический шок.

2. Показания для госпитализации – клинические.

3. Отделение воздушно-капельных инфекций, полубокс.

4. Жаропонижающие препараты на основе парацетамола.

5. Воздух – УФО, посуда, полотенце, носовые платки – хлорактивные дезинфектанты.

Задача №4

1. Проблемы пациента:

- настоящая проблема - лихорадка, кашель, одышка, тахикардия;
- приоритетная проблема – кашель;
- потенциальные проблемы – острая дыхательная недостаточность.

2. Показания для госпитализации – клинические.

3. Отделение воздушно-капельных инфекций, полубокс.

4. Первичная доврачебная помощь: паровая ингаляция, горячее питье, горячая ножная ванна, горчичники.

5. Воздух – УФО, проветривание.

Задача №5

1. Проблемы пациента:

- настоящая проблема-головная боль, рвота, симптомы интоксикации, желтуха, гепатомегалия;
- приоритетная проблема – желтуха;
- потенциальные проблемы – острая печеночная недостаточность.

2. Показания для госпитализации – обязательная госпитализация.

3. Отделение вирусных гепатитов, палата интенсивной терапии.

4. Первичная доврачебная помощь: обильное питье, адсорбенты.

5. Посуда, предметы личной гигиены – хлорактивные дезинфектанты.

Задача №6

1. Проблемы пациента:

- настоящие проблемы – боли в животе, диарея, лихорадка;
- приоритетная проблема – диарея;
- потенциальные проблемы – обезвоживание.

2. Показания для госпитализации – клинические.

3. Палата в отделении кишечных инфекций.

4. Оральная регидратация – солевое питье.

5. Посуда, санитарная техника, емкости для приема испражнений, полотенце, нательное и постельное белье – хлорактивные дезинфектанты.

Задача №7

1. Проблемы пациента:

- настоящие проблемы – боли в животе, диарея, лихорадка;
- приоритетная проблема – диарея;
- потенциальные проблемы – обезвоживание.

2. Показания для госпитализации – клинические.

3. Палата в отделении кишечных инфекций.

4. Оральная регидратация – солевое питье.

5. Посуда, санитарная техника, емкости для приема испражнений, полотенце, нательное и постельное белье – хлорактивные дезинфектанты.

Задача №8

1. Проблемы пациента:

- настоящие проблемы – боли в животе, диарея, лихорадка;
- приоритетная проблема – диарея;
- потенциальные проблемы – обезвоживание.

2. Показания для госпитализации – клинические.

3. Палата в отделении кишечных инфекций.

4. Оральная регидратация – солевое питье.

5. Посуда, санитарная техника, емкости для приема испражнений, полотенце, нательное и постельное белье – хлорактивные дезинфектанты.

Задача №9

1. Проблемы пациента:

- настоящие проблемы – лихорадка, симптомы интоксикации, запор, гепатомегалия;
- приоритетная проблема – лихорадка;
- потенциальные проблемы – обезвоживание.

2. Показания для госпитализации – клинико-эпидемиологические.

3. Палата в отделении кишечных инфекций.

4. Оральная регидратация – солевое питье.

5. Посуда, санитарная техника, емкости для приема испражнений, полотенце, нательное и постельное белье – хлорактивные дезинфектанты.

Задача №10

1. Проблемы пациента:

- настоящие проблемы – лихорадка, симптомы интоксикации, гепатомегалия, нарушение пигментного обмена;
- приоритетная проблема – нарушение пигментного обмена ;
- потенциальные проблемы – острая печеночная недостаточность.

2. Показания для госпитализации – клинико-эпидемиологические.

3. Палата в отделении кишечных инфекций, перевод в отделение вирусных гепатитов.

4. Обильное питье, адсорбенты.

5. Посуда, санитарная техника, емкости для приема испражнений, полотенце, нательное и постельное белье – хлорактивные дезинфектанты.

Задача №11

1. Проблемы пациента:

- настоящие проблемы – боли в животе, тошнота, рвота;
- приоритетная проблема – боли в животе;
- потенциальные проблемы – хронический холецистит.

2. Показания для госпитализации – клинические.

3. Палата в отделении гастроэнтерологии.

4. желчегонные препараты.

5. Посуда, санитарная техника, емкости для приема испражнений, полотенце, нательное и постельное белье – хлорактивные дезинфектанты.

Задача №12

1. Проблемы пациента:

- настоящая проблема - лихорадка, интоксикация, тахикардия;
- приоритетная проблема – лихорадка;
- потенциальные проблемы – инфекционно-токсический шок.

2. Показания для госпитализации – клинические.

3. Отделение воздушно-капельных инфекций, полубокс.

4. Жаропонижающие препараты на основе парацетамола.

5. Воздух – УФО, посуда, полотенце, носовые платки – хлорактивные дезинфектанты.

Задача №13

1. Проблемы пациента:

- настоящая проблема - лихорадка, изменения в зеве, симптомы интоксикации;
- приоритетная проблема – изменения в зеве;
- потенциальные проблемы – инфекционно-токсический шок.

2. Показания для госпитализации – клинические.

3. Отделение воздушно-капельных инфекций, полубокс.

4. Санация зева: орошение водными растворами антисептиков.

5. Столовая посуда, столовые приборы – хлорактивные дезинфектанты, воздух – УФО.

Задача №14

1. Проблемы пациента:

- настоящая проблема - лихорадка, изменения в зеве, сыпь, симптомы интоксикации;
- приоритетная проблема – изменения в зеве;
- потенциальные проблемы – инфекционно-токсический шок.

2. Показания для госпитализации – клинические.

3. Отделение воздушно-капельных инфекций, полубокс.

4. Санация зева: орошение водными растворами антисептиков.

5. Столовая посуда, столовые приборы – хлорактивные дезинфектанты, воздух – УФО.

Задача №15

1. Проблемы пациента:

- настоящая проблема - лихорадка, изменения в зеве, сыпь, симптомы интоксикации;
- приоритетная проблема – изменения в зеве;
- потенциальные проблемы – инфекционно-токсический шок.

2. Показания для госпитализации – клинические.

3. Отделение воздушно-капельных инфекций, полубокс.

4. Санация зева: орошение водными растворами антисептиков.

5. Столовая посуда, столовые приборы – хлорактивные дезинфектанты, воздух – УФО.

Задача №16

1. Проблемы пациента:

- настоящая проблема - лихорадка, катаральные симптомы, сыпь, симптомы интоксикации, менингеальные знаки;
- приоритетная проблема – менингеальные знаки;
- потенциальные проблемы – инфекционно-токсический шок, острая надпочечная недостаточность.

2. Показания для госпитализации – клинические.

3. Отделение воздушно-капельных инфекций, пата реанимации.

4. Антибактериальные препараты, гормоны.

5. Столовая посуда, столовые приборы – хлорактивные дезинфектанты, воздух – УФО.

Задача №17

1. Проблемы пациента:

- настоящая проблема - лихорадка, симптомы интоксикации, кашель;
- приоритетная проблема – кашель;
- потенциальные проблемы – острая дыхательная недостаточность.

2. Показания для госпитализации – клинические.

3. Отделение воздушно-капельных инфекций, полубокс.

4. Муколитические препараты, обильное питье.

5. Столовая посуда, столовые приборы – хлорактивные дезинфектанты, воздух – УФО.

Задача №18

1. Проблемы пациента:

- настоящая проблема - лихорадка, сыпь, симптомы интоксикации, олигурия;
- приоритетная проблема – лихорадка;
- потенциальные проблемы – инфекционно-токсический шок.

2. Показания для госпитализации – эпидемические.

3. Отделение трансмиссивных инфекций, полубокс.

4. Педикулоцидная обработка в приемном покое.

5. Головные уборы, постельное белье, постельные принадлежности, одежда – камерная дезинсекция.

Задача №19

1. Проблемы пациента:

- настоящая проблема - лихорадка, изменения в зеве, симптомы интоксикации, укус клеща в анамнезе;
- приоритетная проблема – лихорадка;
- потенциальные проблемы – клещевой энцефалит.

2. Показания для госпитализации – клинические.

3. Неврологическое отделение.

4. Жаропонижающие препараты на основе парацетамола.

5. Воздух – УФО.

Задача №20

1. Проблемы пациента:

- настоящая проблема - лихорадка, экзантема, симптомы интоксикации, лимфаденит, гепатомегалия, одышка;
- приоритетная проблема – одышка;
- потенциальные проблемы – инфекционно-токсический шок.

2. Показания для госпитализации – клинико-эпидемиологические.

3. Бокс.

4. Антибактериальные препараты.

5. Заключительная дезинфекция, бригада дезинфекторов Центра дезинфекции.

Задача №21

1. Проблемы пациента:

- настоящая проблема - лихорадка, симптомы интоксикации, лимфаденит, кашель, одышка;
- приоритетная проблема – одышка;
- потенциальные проблемы – инфекционно-токсический шок.

2. Показания для госпитализации – клинико-эпидемиологические.

3. Бокс.

4. Антибактериальные препараты.

5. Заключительная дезинфекция, бригада дезинфекторов Центра дезинфекции.

Задача №22

1. Проблемы пациента:

- настоящая проблема - лихорадка, желтуха, симптомы интоксикации, гепатоспленомегалия;
- приоритетная проблема – лихорадка;
- потенциальные проблемы – инфекционно-токсический шок.

2. Показания для госпитализации – клинико-эпидемиологические.

3. Бокс.

4. Жаропонижающие препараты на основе парацетамола.

5. Обследование на малярийный плазмодий.

Задача №23

1. Проблемы пациента:

- настоящая проблема - лихорадка, желтуха, симптомы интоксикации, гепатоспленомегалия, диарея, сыпь;
- приоритетная проблема – лихорадка;
- потенциальные проблемы – инфекционно-токсический шок.

2. Показания для госпитализации – клинико-эпидемиологические.

3. Бокс.

4. Жаропонижающие препараты на основе парацетамола, физические методы охлаждения.

5. Обследование на малярийный плазмодий, ВИЧ

Задача №24

1. Проблемы пациента:

- настоящая проблема - генерализованная лимфаденопатия, похудение, лихорадка, стоматит;
- приоритетная проблема – лихорадка;
- потенциальные проблемы – иммунодефицит.

2. Показания для госпитализации – клинико-эпидемиологические.

3. Бокс.

4. Жаропонижающие препараты на основе парацетамола, физические методы охлаждения.

5. Обследование на малярийный плазмодий, ВИЧ, туберкулез.

Задача №25

1. Проблемы пациента:

- настоящая проблема - симптомы интоксикации, желтуха, гепатомегалия;
- приоритетная проблема – желтуха;
- потенциальные проблемы – острая печеночная недостаточность.

2. Показания для госпитализации – обязательная госпитализация.

3. Отделение вирусных гепатитов, палата.

4. Первичная доврачебная помощь: обильное питье, адсорбенты.

5. Предметы личной гигиены, бритвенные приборы – хлорактивные дезинфектанты.

Задача № 26

1. Проблемы пациента:

- нарушение сознания, гидрофобия, аэрофобия;
- приоритетная проблема – нарушение сознания;
- потенциальные проблемы – кома.

2. Необходимо выяснить информацию об укусах животных в течение 1 года.

3. Неврологическое отделение, палата интенсивной терапии.

4. Первичная доврачебная помощь: лечебно-охранительный режим.

5. Посуда, предметы личной гигиены – хлорактивные дезинфектанты.

Задача №27

1. Проблемы пациента:

- сардоническая улыбка, затруднение дыхания, судороги;
- приоритетная проблема – судороги;
- потенциальные проблемы – тетонус.

2. Показания для госпитализации – обязательная госпитализация.

3. Отделение реанимации.

4. Первичная доврачебная помощь: противостолбнячный иммуноглобулин.

5. Дезинфекция не проводится.

Задача №28

1. Проблемы пациента:

- настоящая проблема - двоение в глазах, сухость во рту, холодный пот ;
- приоритетная проблема – двоение в глазах ;
- потенциальные проблемы – паралич дыхательного центра.

2. Показания для госпитализации – обязательная госпитализация.

3. Инфекционный стационар, отделение реанимации.

4. Первичная доврачебная помощь: промывание желудка, сифонная клизма, кровь и промывные воды желудка забрать для исследования

5. Остатки пищи направить в лабораторию для токсикологического исследования.

Задача №29

1. Проблемы пациента:

- настоящая проблема - лихорадка, симптомы интоксикации;
- приоритетная проблема – лихорадка;
- потенциальные проблемы – инфекционно-токсический шок.

2. Показания для госпитализации – клинико-эпидемиологические.

3. Бокс.

4. Антибактериальные препараты.

5. Заключительная дезинфекция, бригада дезинфекторов Центра дезинфекции.

Задача №30

1. Проблемы пациента:

- настоящая проблема - похудение, лихорадка, кашель, одышка;
- приоритетная проблема – лихорадка, одышка;
- потенциальные проблемы – острая дыхательная недостаточность.

2. Показания для госпитализации – клинико-эпидемиологические.

3. Социальный статус, лабораторные обследования на ВИЧ, туберкулез.

4. Жаропонижающие препараты на основе парацетамола, физические методы охлаждения.

5. Посуда, предметы личной гигиены – хлорактивные дезинфектанты.

4. КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ РЕШЕНИЯ СИТУАЦИОННЫХ ЗАДАЧ

Отлично – минимум четыре вопроса (из пяти) имеют полные решения и один имеет неполное решение. Содержание ответов свидетельствует об уверенных знаниях обучающегося и о его умении решать профессиональные задачи, соответствующие его будущей квалификации.

Хорошо – минимум четыре вопроса имеют полные решения;

Варианты:

- минимум три вопроса имеют полные решения и два вопроса имеют неполные решения;

- минимум три вопроса имеют полные решения, один вопрос имеет неполное решение и в одном вопросе начато правильное решение, но не доведено до конца. Содержание ответов свидетельствует о достаточных знаниях обучающегося и о его умении решать профессиональные задачи, соответствующие его будущей квалификации.

Удовлетворительно – минимум три вопроса имеют полные решения;

Варианты:

- минимум два вопроса имеют полные решения и два вопроса имеют неполные решения, на один вопрос нет решения;

- минимум два вопроса имеют полные решения, один вопрос имеет неполное решение, на один вопрос начато правильное решение, но не доведено до конца, на один вопрос нет решения. Содержание ответов свидетельствует о недостаточных знаниях выпускника и о его ограниченном умении решать профессиональные задачи.

Неудовлетворительно – три вопроса (из пяти) не имеют решения. Содержание ответов свидетельствует о слабых знаниях выпускника и о его неумении решать профессиональные задачи.