

ПМ.02. Оказание медицинской помощи в период беременности, родов, послеродовый период и с распространенными гинекологическими заболеваниями

МДК.02.04. Медицинская помощь беременным, роженицам, родильницам и детям при заболеваниях и патологических состояниях/Педиатрия

Специальность 31.02.02. Акушерское дело

Примеры решения задач

Задача №1

Витя Я., 2,5 мес. Мать предъявляет жалобы на повышенную потливость ребенка, особенно головы (после сна на подушке остается мокрое пятно), вздрагивает во время сна. Из анамнеза установлено, что ребенок родился с массой 3400 г, длиной 53 см. С 10 дней находится на искусственном вскармливании. На улице бывает недостаточно. Массаж регулярно не проводится. За 2 мес. прибавил в массе 1600 г. При осмотре отмечается облысение затылка. Большой родничок 2,5*2 см, края податливы. В положении на животе ребенок хорошо удерживает голову. Кожа обычной окраски, чистая. Грудная клетка обычной формы. В легких пуэрильное дыхание. Тоны сердца звучные. Живот мягкий, печень + 1,5 см. Биохимический анализ крови: кальций – 2,4 ммоль/л, фосфор – 0,8 ммоль/л, щелочная фосфотаза – 880 ед/л.

Задание: Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз, дайте рекомендации по лечению.

Образец решения задачи. Рахит 1 ст., начальный период. В течение 30 дней ребенок должен получать специфическое лечение рахита витамином Д в виде кальциферола 1500 МЕ в сутки. Необходимы массаж, ежедневная лечебная гимнастика, хвойные ванны, прогулки на свежем воздухе.

Задача №2

Посещение участковой медсестры девочки Тани Т., 10 месяцев, страдающей рахитом. Девочка во время осмотра заплакала, затем издала звучный, стонущий вдох типа «петушиного крика», после чего появился цианоз, холодный пот.

Задание: Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз, дайте рекомендации по лечению.

Образец решения задачи. Состояние ребенка связано с развитием ларингоспазма (явная форма спазмофилии). Провокацией явился плач ребенка при осмотре.

Оказания неотложной помощи при ларингоспазме

Цель: восстановить дыхание.

1. Успокоить мать и ребенка:

- уложить ребенка на ровную поверхность;
- расстегнуть стесняющую одежду;
- обеспечить доступ свежего воздуха;
- создать спокойную обстановку;

- лицо и тело ребенка взбрьзнуть холодной водой;
 - вызвать раздражение слизистой оболочки носа (пощекотать ватным жгутиком, подуть в нос, поднести нашатырный спирт);
 - применить рефлекторное воздействие на корень языка и заднюю стенку глотки (шпателем нажать на корень языка);
 - при необходимости провести искусственное дыхание до первого вдоха, после восстановления дыхания провести кислородотерапию;
 - при остановке сердца провести непрямой массаж сердца;
 - ввести внутривенно глюконат кальция 1.0 мл на год жизни;
 - после восстановления дыхания питье в виде чая, фруктовых соков -5-10 % раствор хлорида кальция внутрь;
2. В диете кисломолочные смеси, увеличить количество овощного пюре.
3. Через 3-4 дня после приема препаратов кальция и исчезновения признаков спазмофилии проводить противорахитическое лечение.

Задача №3

Участковая медсестра на патронаже у Миши С., 4-х месяцев, который получает специфическое лечение препаратом витамина «Д» по поводу рахита. В результате осмотра выяснилось, что ребенок последние дни стал беспокойным, часто просыпается, отказывается от еды, срыгивает, стул неустойчивый. При контроле дачи препарата выяснилось, что мама дает ребенку 0,5% спиртовой раствора эргокальциферола по 2 капли ежедневно вместо водного раствора витамина Д.

Задание: Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз, дайте рекомендации по лечению.

Образец решения задачи. Ухудшение состояния ребенка связано с передозировкой препарата витамина Д, т. к. 1 капля спиртового раствора витамина Д, составляет 4000 МЕ. Прекратить дачу витамина Д. Рекомендовать обильное питье: глюкозу, подслащенный чай. Из диеты исключить коровье молоко, творог, вести соки. Собрать мочу на пробу Сулковича.