Практические вопросы к экзамену «Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях пациентов при инфекционных

заболеваниях и ВИЧ-инфекции»

1. С целью бактериологического подтверждения клинического диагноза «менингококковый менингит» медсестра, взяла мазки из зева и направила в лабораторию.

Задание:

1. Какой материал необходимо взять у больного?
2. Как доставить в лабораторию?
3. У больного через 7 дней после операции появился кровянисто-слизистый стул, напоминающий малиновое желе. Больной жалуется на схваткообразные боли в животе, слабость, головную боль.

Задание:

1. Поставьте сестринский диагноз.
2. Составьте план по оказанию помощи пациенту с мотивацией ваших действий.
3. У пациента с дифтерией после трахеотомии развилась воспалительная инфекция вокруг трубки (раны).

Задание:

Составьте план ухода за интубированным пациентом.

1. В инфекционное отделение обратился мужчина 42 лет с жалооами на частый жидкий стул (6- / раз в сутки) с примесью слизи и прожилками крови, слабость, головокружение.

Задание:

1. Поставьте сестринский диагноз.
2. Каковы ваши действия, направленные на облегчение состояния пациента?
3. Какие противоэпидемические мероприятия необходимо провести?
4. В отделение поступил пациент с подозрением на клещевой энцефалит. Симптомы: гипертермия 39,4° С, сильные головные боли, ломота в теле, мышечные боли, рвота, гиперестезия кожи.

Задание:

1. Поставьте сестринский диагноз.
2. Какие исследования необходимо провести для подтверждения диагноза?
3. Составьте план по оказанию помощи пациенту с мотивацией ваших действий.
4. Вы - медицинская сестра детского санатория. В старшей группе заболел ребёнок 6 лет. Наблюдалось лихорадочное состояние на протяжении 8 дней, потеря аппешта, головная ооль, слабость. На 8-е сутки проявилась розеолёзная сыпь.

Задание:

1. Поставьте сестринский диагноз.
2. Какие санитарно-противоэпидемические мероприятия Вы проведёте?
3. У пациентки с подозрением на дифтерию зева сразу после введения противодифтерийной сыворотки резко ухудшилось общее состояние: апатия, оледность кожных покровов, аритмичный нитевидный пульс, тоны сердца глухие, одышка, t 35,3°С.

Задание:

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациентки.
2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи.
3. В приемный покой поступил пациент с диагнозом: грипп, пищевая токсикоинфекция.

Задание: „

Определите, в какое отделение инфекционного стационара вы его поместите? Ответ оооснуите.

1. Какие мероприятия необходимо провести в очаге дифтерии: заболевший школьник (не привитый по медицинским показаниям) госпитализирован на 3-й день болезни с диагнозом «дифтерия ротоглотки». Последнее посещение школы - на 2-й день болезни. Мать больного - лаборант молочного завода. Отец - завхоз детского сада.
2. Медсестра, обсуждая с пациентом его состояние при подозрении на грипп, рекомендовала соблюдать постельный режим, ограничить контакты.

Задание:

Какие советы необходимы пациенту?

1. Во время преддипломной практики студентка вместе с акушеркой принимала роды у необследованной женщины. У студентки порвалась перчатка, кожа испачкана кровью роженицы, околоплодные воды попали ей в глаза. Студентка растеряна, напугана и не знает, что делать. Перед выходом на практику всем студентам сделали прививки против вирусного гепатита В.

Задание:

1. Какие противоэпидемические меры требуются в данной ситуации по отношению к студентке?
2. Объясните «студентке» насколько высок риск парентерального инфицирования в данной ситуации.
3. В одной семье отмечено несколько случаев вирусного гепатита В. Какие из перечисленных предметов личной гигиены при использовании их несколькими членами семьи могут быть факторами передачи вирусного гепатита В? Ответ обоснуйте.

а) зубные щетки; г) мочалки; ж) столовые приооры.

б) бритвенные приборы; д) расчески;

в) маникюрные приборы; е) полотенца;

Укажите все возможные пути передачи вирусного гепатита В.

1. Больной Е., 18 лет поступил в больницу в связи с тем, что мать заметила у сына желтуху. Самочувствие хорошее, никаких парентеральных вмешательств за последние 6 месяцев не было. Отмечается легкая желтушность склер и кожи, печень увеличена.

Задание:

1. Выявите, выполнение каких потребностей нарушено у пациента.
2. Поставьте сестринский диагноз.
3. Составьте план сестринского вмешательства с мотивацией.
4. После операции по удалению аппендицита у пациентки 29 лет через 5 дней появилась температура, озноб, головная боль, рвота, частый стул в виде ректального плевка.

Задание:

1. Поставьте сестринский диагноз.
2. Составьте план по оказанию помощи пациентке с мотивацией ваших действий.
3. В инфекционное отделение обратилась женщина 43лет с жалобами на высокую температуру до 40°С, тошноту, рвоту' и жидкий стул в течение Зх дней.

Задание:

1. Поставьте сестринский диагноз.
2. Составьте план по оказанию помощи пациентке с мотивацией ваших действий.
3. К пациентке вызвали скорую помощь, врач поставил диагноз: «Менингококковая инфекция. Мениягококкцемия». Больна первые сутки. Заболела остро, поднялась t до 40s" С, на коже нижних конечностей появилась сыпь, которая быстро нарастает. Объективно: бледность кожных покровов, на конечностях, туловище обильная геморрагическая сыпь с элементами некротических участков, одышка, ЧДД 36/минуту, пульс 110/минуту, АД 50/20мм рт.ст., диурез снижен, менингеальных симптомов нет.

Задание:

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациентки.
2. Составьте план экстренной помощи.
3. Вам предложен ряд ситуационных задач. Какие из них можно рассматривать как внутрибольничные заражения? Ответ обоснуйте.

а) брюшной тиф диагностирован по серологическим исследованиям на 10-й день госпитализации в терапевтическое отделение больного с первичным диагнозом «пневмония»

Задание:

1. Поясните, что служит исследуемым материалом у данной пациентки?
2. Предположите, каким образом могло произойти заражение работницы?
3. Проводится ли специфическая профилактика?
4. В Мской области, в районе, эндемичном по чуме, был выявлен больной с подозрением на бубонную форму чумы. Больного госпитализировали в инфекционную больницу.

Задание:

Какие противоэпидемические мероприятия необходимо провести в районе, где зарегистрирован случай заболевания чумой?

1. С целью профилактики пролежней у тяжелобольного медсестра переворачивала пациента каждые 2 часа. Тем не менее, через б дней образовались пролежни.

Задание:

Каков алгоритм действий медсестры для профилактики пролежней?

1. Медицинская сестра после введения лечебной сыворотки больному ботулизмом взяла кровь из локтевой вены для лабораторного исследования.

Задание:

Г) Правильно ли это? Почему?

1. Какие лабораторные исследования необходимо провести для подтверждения диагноза?
2. Девушка 18 лет, во время мытья крыльца на даче, занозила палец. Занозу удалила не полностью и не провела обеззараживание ранки. Через 2 недели появились первые признаки заболевания в виде спазма жевательных мышц, затруднения глотания. При обращении к врачу на основании клиниче­ских симптомов был поставлен диагноз «столбняк».

Задание:

Какие меры должны быть предприняты при глубоких ранениях с загрязнением почвой'/

1. В инфекционную клинику поступил больной К. с жалобами на длительную лихорадку, озноо. боли в суставах. Как выяснилось из анамнеза, больной К. работает на животноводческой ферме. На основании клинических данных и эпиданамнеза врач поставил диагноз: «Бруцеллез».

Задание:

1. Поставьте сестринский диагноз.
2. Составьте план по оказанию помощи пациенту с мотивацией ваших действий.
3. Помощник эпидемиолога при обследовании эпидемиологического очага установил, что у мужчины 40 лет, приехавшего 14 дней назад из Средней Азии, подтвержден диагноз: эпидемический сыпной тиф. Проживает в сельской местности с женой и ребенком 9-ти лет, в очаге выявлен смешанный педикулез.

Задание:

1. Наметьте мероприятия, направленные на первое звено эпидемического процесса.
2. Составьте комплекс профилактических мероприятий в отношении членов семьи заболевшего.
3. В разных палатах терапевтического отделения в течение 2 суток зарегистрировано 8 больных острыми кишечными заболеваниями. Бактериологическое обследование больных и персонала отделения выявило, что буфетчица отделения и 6 больных, выделяют сальмонеллы.

Задание:

1. Решите вопрос о возможном источнике и факторах передачи инфекции
2. Перечислите противоэпидемические мероприятия в отделении.
3. У больной с диагнозом «брюшной тиф» на 19-й день болезни появилась резкая слабость, головокружение, шум в ушах, t тела 35,5°С, лицо бледное, пульс 120/минуту слабого наполнения, кал черный.

Задание:

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациентки.
2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи.
3. Медсестра с целью уточнения и подтверждения клинического диагноза «дифтерия» взяла у больного кровь, мазок из зева однократно.

Задание:

1. Укажите, какие ошибки допущены медицинской сестрой?
2. Проведение каких противоэпидемических мероприятий необходимо в очаге дифтерии?