

Клінічна ситуаційна задача №1

Ви працюєте на ФАПі.

До вас звернулася мати дитини віком 6-ти років зі скаргами на погіршення самопочуття дитини, підвищення температури тіла до 38°C.

Об'єктивно: шкіра та слизові оболонки блідо-рожевого кольору, по всьому тілі на волосяній частині голови, на слизових оболонках поліморфна висипка.(див. мал.)

Аускультативно: дихання везикулярне, хрипів немає, тони серця ритмічні, звучні.

Живіт м'який, безболісний. Печінка знаходиться у края реберної дуги. Селезінка не пальпується. Сечовиділення і випорожнення без патологічних змін.

1. Вкажіть захворювання для якого характерні дані симптоми.
2. Дайте характеристику висипу.
3. Дайте рекомендації.
4. Назвіть періоди захворювання.
5. В чому полягає профілактика захворювання?

Клінічна ситуаційна задача №2

До ФАПу звернулася мати дитини віком 5-ти років зі скаргами на підвищену температуру тіла до 37,3°C, зниження апетиту, головний біль, нездужання.

Об'єктивно: загальний стан дитини середнього ступеня тяжкості, температура тіла під час огляду 37,1°C. На шкірі по всьому тілі, та слизовій оболонці різноманітна висипка (папули, везикули, пустули, кірочки) , на твердому піднебінні. Частота дихання 23 за хвилину, везикулярне, хрипів немає. Тони серця ритмічні, звучні, ЧСС 100 за хвилину. Живіт м'який, безболісний. Акт дефекації та сечовиділення без патологічних змін.

Зі сторони інших органів і систем патологічних змін не виявлено.

1. Вкажіть захворювання для якого характерні дані симптоми.
2. Назвіть специфічну профілактику при даному захворюванні.
3. Дайте рекомендації матері дитини.
4. Назвіть періоди захворювання.

Клінічна ситуаційна задача №3

Ви проводите патронаж до дитини 3-ох років. Стан дитини задовільний, температура тіла 37,2°C. На шкірі тулуба та волосяній частині голови Ви бачите висип (див. малюнок).

1. Ваш попередній діагноз.
2. Дайте характеристику висипу.
3. Які рекомендації та поради Ви дасте матері?

Клінічна ситуаційна задача №4

Ви працюєте в дитячому садку. Під час огляду дитини виявлено, що у дитини на шкірі тулуба та волосяній частині голови висип у вигляді папул. Стан задовільний, температура тіла 37,1 °С.

1. Ваш попередній діагноз.
2. Вкажіть першочергові дії.
3. Дайте характеристику висипу.

Клінічна ситуаційна задача №5

Ви працюєте на ФАПі.

До вас звернулася мати дитини віком 6-ти років зі скаргами на погіршення самопочуття дитини, підвищення температури тіла до 37°C.

Об'єктивно: шкіра та слизові оболонки блідо-рожевого кольору, по всьому тілі на волосяній частині голови, на слизових оболонках поліморфна висипка. (див. мал.)

Аускультативно: дихання везикулярне, хрипів немає, тони серця ритмічні, звучні.

Живіт м'який, безболісний. Печінка знаходиться у края реберної дуги. Селезінка не пальпується. Сечовиділення і випорожнення без патологічних змін.

1. Вкажіть захворювання для якого характерні дані симптоми.
2. Дайте характеристику висипу.
3. Дайте рекомендації.
4. Назвіть періоди захворювання.
5. В чому полягає профілактика захворювання?

Клінічна ситуаційна задача № 6

До ФАПу звернулася жінка з дитиною, у якої підвищилась температура тіла до 37,7°C. На шкірі живота, спини, верхніх та нижніх кінцівках, волосяній частині голови з'явився висип у вигляді плям, а через декілька годин ці елементи перетворилися в папули та пухирці з гіперемією навколо.

1. Ваш попередній діагноз.
2. Які поради Ви дасте матері?

Клінічна ситуаційна задача №7

До вас звернулася мати дитини віком 7-ми років зі скаргами на гострий початок, підвищення температури тіла до 39°C, появу набряку в ділянці привушної залози з обох сторін, біль при відкриванні ротової порожнини.

Об'єктивно: загальний стан дитини середньої тяжкості, шкіра й слизові оболонки чисті, блідо-рожевого кольору. Привушна слинна залоза та підшкірно-жирова клітковина, яка оточує її набрякла. Набряк заповнює ямку між гілками нижньої щелепи та соскоподібним відростком, поширюється на шию, шкіра над ураженою ділянкою напружена, блискуча, (див. мал.

Аускультативно: дихання везикулярне, хрипи не вислуховуються, ЧДД - 110 /хв., тони серця звучні, ритмічні, ЧСС - 100 уд/хв..

Пальпаторно: Живіт м'який, безболісний. Печінка у края реберної дуги. Селезінка не пальпується. Сечовиділення і випорожнення без патологічних змін.

1. Вкажіть для якого захворювання характерні дані симптоми.
2. Ваші дії.
3. Профілактика даного захворювання.

Клінічна ситуаційна задача №8

На ФАП до акушерки звернулася мати хлопчика віком 14-ти років зі скаргами на підвищення температури тіла 39.2°C, сильну біль у пахвинній ділянці, у ділянці яєчка, яка іррадіює у поперек.

З анамнезу відомо, що тиждень тому хлопчик перехворів на епідемічний паротит.

Об'єктивно: загальний стан дитини задовільний, шкіра та слизові оболонки рожевого кольору.

Аускультативно: дихання везикулярне, ЧДД - 18/хв, тони серця ритмічні, звучні, ЧСС-85/хв.

Пальпаторно: калитка та яєчка набрякли, значно збільшені у розмірах.(див.мал.1)

Живіт м'який, дещо болючий у пахвинній ділянці, печінка не виступає за реберну дугу, селезінка не пальпується. Сечовиділення і випорожнення без патологічних змін.

1. Для якого ускладнення характерні дані симптоми.
2. Ваші дії.
3. Випишіть направлення на стаціонарне лікування.

Клінічна ситуаційна задача №9

На ФАП до акушерки звернулась мати хлопчика віком 14-ти років зі скаргами на підвищення температури тіла 39.2°C, сильну біль у пахвинній ділянці, у ділянці яєчка, яка іррадіює у поперек. З анамнезу відомо, що тиждень тому хлопчик перехворів на епідемічний паротит.

Об'єктивно: загальний стан дитини задовільний, шкіра та слизові оболонки рожевого кольору.

Аускультативно: дихання везикулярне, ЧДД - 18/хв, тони серця ритмічні, звучні, ЧСС - 85/хв.

Пальпаторно: калитка та яєчка набрякли, значно збільшені у розмірах.(див.мал.1)

Живіт м'який, дещо болючий у пахвинній ділянці, печінка не виступає за реберну дугу, селезінка не пальпується. Сечовиділення і випорожнення без патологічних змін.

1. Для якого ускладнення характерні дані симптоми.
2. Ваші дії.
3. Випишіть напрямлення на стаціонарне лікування.

Клінічна ситуаційна задача №10

До вас звернулася мати дитини віком 7-ми років зі скаргами на гострий початок, підвищення температури тіла до 39°C, появу набряку в ділянці привушної залози з обох сторін, біль при відкриванні ротової порожнини.

Об'єктивно: загальний стан дитини середньої тяжкості, шкіра й слизові оболонки чисті, блідо-рожевого кольору. Привушна слинна залоза та підшкірно-жирова клітковина, яка оточує її набрякла. Набряк заповнює ямку між гілками нижньої щелепи та соскоподібним відростком, поширюється на шию, шкіра над ураженою ділянкою напружена, блискуча, (див. мал.)

Аускультативно: дихання везикулярне, хрипи не вислуховуються, ЧДД - 110 /хв., тони серця звучні, ритмічні, ЧСС - 100 уд/хв..

Пальпаторно: Живіт м'який, безболісний. Печінка у края реберної дуги. Селезінка не пальпується. Сечовиділення і випорожнення без патологічних змін.

1. Вкажіть для якого захворювання характерні дані симптоми.
2. Ваші дії.
3. Профілактика даного захворювання.

Клінічна ситуаційна задача №11

Ви працюєте акушеркою на ФАПі.

До Вас звернулась дитина віком 6-ти років зі скаргами на гострий початок, підвищення температури тіла до 39°C, появу набряклу в ділянці привушної залози з обох сторін, біль при відкриванні ротової порожнини.

Об'єктивно: загальний стан дитини середньої тяжкості, шкіра й слизові оболонки чисті, блідо-рожевого кольору. Привушна слинна залоза та підшкірна жирова клітковина, яка оточує її набрякла. Набряк заповнює ямку між гілками нижньої щелепи та соскоподібним відростком, поширюється на шию, шкіра над ураженою ділянкою напружена, блискуча.

Аускультативно: дихання везикулярне, хрипів немає, ЧДР -110/хв., тони серця звучні, ритмічні, ЧСС - 100уд/хв..

Пальпаторно: живіт м'який, безболісний. Сечовиділення і випорожнення без патологічних змін.

1. Для якого захворювання характерні дані симптоми.
2. Ваша тактика.
3. Профілактика даного захворювання.

Клінічна ситуаційна задача №12

До Вас звернулась мати дитини віком 6-ти років зі скаргами на нестерпний головний біль, повторне блювання, підвищення температури до 40°C.

З анамнезу захворювання відомо, що дитина захворіла гостро.

Об'єктивно: стан дитини тяжкий, дитина лежить на боці з закинutoю головою і підтягнутими до живота колінами.(див.мал.1). Шкіра й слизові оболонки бліді.

При аускультатії: дихання везикулярне, хрипів немає, ЧДР - 25/хв., тони серця ритмічні, приглушені, ЧСС - 120 уд/хв. Позитивні симптоми Керніга та Брудзинського.

При пальпації: живіт запалий, м'який, безболісний. Сечовиділення і випорожнення без патологічних змін.

1. Для якого захворювання характерні дані симптоми.
2. Ваша тактика
3. Дайте характеристику симптомам Керніга, Брудзинського.

Клінічна ситуаційна задача №13

До Вас звернулася мати дитини віком 1-го року з скаргами на появу на шкірі дитини геморагічний висип з некрозом у центрі.

З анамнезу захворювання відомо, що дитина захворіла гостро, підвищилась температура до 40°C, дитина стала млявою, відмова від їжі. Відомо, що дитина вживала йогурт за 6 годин до захворювання.

Аускультативно: дихання перильне, хрипи відсутні.

1. На яке захворювання вказують дані симптоми.
2. Надайте невідкладну допомогу.
3. Дайте характеристику висипу.
4. Яка профілактика даного захворювання.
5. Випишіть направлення на стаціонарне лікування.

Клінічна ситуаційна задача №14

До Вас звернулася мати дитини віком 6-ти років зі скаргами на нестерпний головний біль, повторне блювання, підвищення температури тіла до 40°C.

З анамнезу захворювання відомо, що дитина захворіла гостро.

Об'єктивно: стан дитини тяжкий, дитина лежить на боці з закинutoю головою і підтягнутими до живота колінами. Шкіра й слизові оболонки бліді, на шкірі висип.

Аускультативно: дихання везикулярне, хрипи не вислуховується, ЧДЛ - 25/хв., тони серця ритмічні, приглушені, ЧСС - 120 уд/хв., Позитивні симптоми Керніга і Брудзинського.

Пальпаторно: Живіт запалий, м'який, безболісний. Печінка виступає з-під реберної дуги на 0.5 см. Сечовиділення і випорожнення без патологічних змін.

1. Вкажіть для якого захворювання характерні дані симптоми.
2. Ваші дії.
3. Профілактика даного захворювання.
4. Дайте характеристику висипу.

Клінічна ситуаційна задача №15

На ФАП звернулась мати дитини віком 10 діб зі скаргами на підвищену температуру тіла до 40.0С, млявість, слабкість, з'явився висип на шкірі по всьому тілі (переважно на сідницях). Хворіє дитина 3-й день, захворювання розпочалось гостро.

Об'єктивно: загальний стан тяжкий, на шкірі тулуба, верхніх і нижніх кінцівках геморагічний висип з некрозом у центрі (див. мал.1), поява на верхніх кінцівках трупних плям.

Аускультативно: дихання ослаблене з обох сторін, тони серця приглушені, аритмічні. АТ 60/30 мм.рт.ст.

Пальпаторно: Живіт округлої форми.

Випорожнення і сечовиділення без патологічних змін.

1. Вкажіть ймовірне захворювання, для якого характерні дані симптоми.
2. Ваші дії.
3. Основні симптоми даного захворювання.

Клінічна ситуаційна задача №16

На патронажі у дитини віком 6 -ти місяців мати скаржиться на гострий початок хвороби, підвищення температури тіла до 40°С.

При огляді: стан тяжкий, дитина млява, на шкірі тулуба і кінцівок Ви виявили висип:

1. Дайте характеристику висипу.
2. Ваш попередній діагноз.
3. Вкажіть невідкладну допомогу.
4. Вкажіть збудника даної хвороби.
5. Вкажіть методи дослідження.

Клінічна ситуаційна задача №17

До Вас звернулася мати дитини віком 1-го року з скаргами на появу на шкірі дитини геморагічний висип з некрозом у центрі, (мал.1)

З анамнезу захворювання відомо, що дитина захворіла гостро, підвищилась температура до 40С, дитина стала млявою, відмова від їжі. Відомо, що дитина вживала йогурт за 6 годин до захворювання.

Аускультативно: норма.

1. На яке захворювання вказують дані симптоми.
2. Надайте невідкладну допомогу.
3. Дайте характеристику висипу.
4. Яка профілактика даного захворювання.
5. Випишіть направлення на стаціонарне лікування.

Клінічна ситуаційна задача №18

До Вас звернулася мати дитини віком 6-ти років зі скаргами на нестерпний головний біль, повторне блювання, підвищення температури до 40°С. З анамнезу захворювання відомо, що дитина захворіла гостро.

Об'єктивно: стан дитини тяжкий, дитина лежить на боці з закинutoю головою і підтягнутими до живота колінами.(див.мал.1). Шкіра й слизові оболонки бліді.

При аускультатії: дихання везикулярне, хрипів немає, ЧДР - 25/хв., тони серця ритмічні, приглушені, ЧСС - 120 уд/хв. Позитивні симптоми Керніга та Брудзинського.

При пальпації: живіт запалий, м'який, безболісний. Сечовиділення і випорожнення без патологічних змін.

1. Для якого захворювання характерні дані симптоми.
2. Ваша тактика
3. Дайте характеристику симптомам Керніга, Брудзинського.

Клінічна ситуаційна задача №19

На ФАП до акушерки звернулася мати дитини віком 5-ти років зі скаргами на різке погіршення стану дитини, підвищення температури тіла до 39°C., млявість, порушення апетиту.

Об'єктивно, загальний стан дитини порушений, на шкірі сідниць, нижніх кінцівках великі елементи висипу неправильної зірчастої форми з некрозом у центрі,

Аускультативно: дихання везикулярне, хрипи не вислуховуються. ЧАД - 25/хв. дони серця приглушені, ритмічні, ЧСС - 100 уд/хв.

Пальпаторно: Живіт м'який, безболісний. Печінка у края реберної дуги. Селезінка не пальпується. Сечовиділення і випорожнення без патологічних змін.

1. Вкажіть для якого захворювання характерні дані симптоми?
2. Ваші дії.
3. Визначте профілактику даного захворювання.

Клінічна ситуаційна задача №20

На ФАП до акушерки звернулася мати дитини віком 5-ти років зі скаргами на різке погіршення стану дитини, підвищення температури тіла до 39°C., млявість, порушення апетиту.

Об'єктивно: загальний стан дитини порушений, на шкірі сідниць, нижніх кінцівках великі елементи висипу неправильної зірчастої форми з некрозом у центрі.

Аускультативно: дихання везикулярне, хрипи не вислуховуються. ЧДД - 25/хв. дони серця приглушені, ритмічні, ЧСС - 100 уд/хв.

Пальпаторно: Живіт м'який, безболісний. Печінка у края реберної дуги. Селезінка не пальпується. Сечовиділення і випорожнення без патологічних змін.

1. Вкажіть для якого захворювання характерні дані симптоми?
2. Ваші дії.
3. Визначте профілактику даного захворювання.