

ІНСТРУКТИВНА КАРТА

для проведення практичного заняття з медсестринства в інфектології № 11
(4 академічних годин) для 2 В курсу сестринська справа

I. Тема: Дифтерія.

II. Мета: студенти повинні (відповідно кваліфікаційній характеристиці)

Знати:

1. Основні симптоми захворювання.
2. Перелік основних препаратів, що використали для лікування.
3. Невідкладну допомогу при крупі.
4. Профілактичні заходи у вогнищі.

Уміти:

1. Провести огляд зіву і слизової оболонки носа.
2. Взяти мазок з зіву носа і зробити посів на жив. середовища.
3. На фантомі показати техніку введення сироватки.
4. Надання невідкладної допомоги при крупі.
5. Проводити пальпацію периферичних лімфовузлів.

Обладнання:

Проти дифтерійна сироватка, стерильні тампони, шпатель.

Питання для повторення:

Взяття мазка з зіву і носа, знезараження і стерилізація шпатель, тампонів, техніка введення гетерогенних сироваток.

Хід роботи:

1. Проведення обстеження хворих на дифтерію, ангіну.
2. Проводи обстеження периферійних лімфатичних вузлів.
3. Проводити огляд ротової порожнини, носа.

4. Взяття мазка із зів, носа на бактеріологічне дослідження.
5. Надання невідкладної допомоги при дифтерійному крупі.
6. Введення протидифтерійної антитоксичної сироватки.
7. Складання плану роботи в осередку інфекції.

Питання для самоконтролю:

1. Назвіть типи та різновиди дифтерійних паличок.
2. Джерело збудника та його основні фактори передачі.
3. Яке запалення розвивається у слизовій оболонці?
4. Назвіть основні клінічні форми дифтерії.
5. Основні клінічні прояви дифтерії ротоглотки.
6. Які клінічні ознаки має дифтерійний круп?
7. Які ускладнення можуть виникнути у хворого на дифтерію?
8. Перерахуйте методи діагностики дифтерії.
9. Як збирають матеріали від хворого для бактеріологічного дослідження
10. Особливості догляду медичної сестри за хворим.
11. У чому полягає специфічне лікування.
12. Планова імунізація населення проти дифтерії.
13. Робота в епідемічному осередку.

1. Етіологія :

- а) гемолітичний стрептокок
- б) стафілокок
- в) ортовірус
- г) РНК - місткий вірус
- д) коринебактерія
- е) рикетсії

2. Збудник виділяє :

- а) екзотоксин
- б) ендотоксин
- в) нічого не виділяє

3. Джерело інфекції :

- а) хвора людина
- б) комахи
- в) свійські тварини
- г) гризуни
- д) бактеріоносій :

4. Механізм передачі інфекції:

- а) фекально - оральний
- б) трансмісивний
- в) повітряно - краплинний
- г) контактний
- д) аліментарний

5. Імунітет:

- а) на 2 - 3 роки
- б) позитивний
- в) відсутній
- г) типоспицефічний
- д) нетривалий

6. Вхідні ворота:

- а) слизові оболонки носа, глотки, гортані
- б) слизові оболонки шлунку
- в) печінка
- г) пошкоджена шкіра
- д) слизові оболонки статевих органів

7. Основні клінічні форми дифтерії зіву:

- а) катаральна
- б) афебрильна
- в) токсична
- г) легка, середня, тяжка
- д) локалізована
- е) геморагічна
- є) поширена
- ж) менінгоенцефалітична
- з) блискавична

8. Клінічні прояви

дифтерії зіву :

- а) біль у правому підребер'ї
- б) зів гіперемійований
- в) біль у горлі
- г) харкотиння з кров'ю
- д) на мигдаликах щільний фібринозний наліт сірувато-білого кольору
- е) мигдалики набряклі, не різке їх почервоніння
- є) в лакунах мигдалика накопичується гній
- ж) при знятті плівки з мигдалика утворюються “ крапельки роси “

9. Клінічні прояви

дифтерії гортані:

- а) осиплість голосу
- б) набряклі мигдалики
- в) гавкаючий кашель
- г) інспіраторна задишка
- д) лоскотання в горлі
- е) здуття живота
- є) експіраторна задишка

10. Ускладнення:

- а) ревматизм
- б) пневмонія
- в) токсичний міокардит
- г) нефрозонефрит
- д) сепсис
- е) дифтерійний поліневрит є) менінгіт

11. Лікування:

- а) госпіталізація
- б) протидифтерійна сироватка
- в) об'ємне пиття
- г) антибіотики
- д) відволікаюча терапія
- е) полоскання горла
- є) 0,1% розчин стрихнінц нітрат

12. Профілактика :

- а) адсорбована коклюшно - дифтерійно - правцева вакцина
- б) ізоляція хворих і лікування бактеріоносіїв
- в) використання спеціального одягу на птахофабриці
- г) вологе прибирання, провітрювання
- д) адсорбований дифтерійно - правцевий анатоксин
- е) У Ф О
- є) дотримання санітарно - гігієнічних заходів.

Тести

1. Збудником дифтерії є:
2. Види дифтерії (в залежності від місця локалізації):
 - а)
 - б)
 - в)
 - д)
 - ж)
 - е)
3. Інфекційний період при дифтерії коливається в межах
4. Стадії дифтерії гортані:
 - а)
 - б)
 - в)
5. Ускладнення дифтерії:
 - а)
 - б)
 - в)
6. Показання для трахеотомії при дифтерії гортані є:
7. Ступінь токсичності дифтерії мигдаликів оцінюємо по
8. Специфічне лікування включає:
9. Специфічне лікування включає:
10. Строки вакцинації:
 - а)
 - б)
 - в)
 - г)
 - д)
 - ж)
 - е)
 - є)
 - и)

Задача № 1

Дитині 3 роки. Скарги на гавкаючий кашель, нежить, осиплість голосу, підвищення температури до 38,1 °С. Зі слів матері, виділення з носа з'явилися 5 діб тому, на 3-тю добу приєднався грубий гавкаючий кашель, підвищилася температура тіла до 37,5 °С. З'явилася осиплість голосу.

Викликана «швидка допомога». При огляді шкіра бліда, чиста, незначний ціаноз носо-губного трикутника. Спостерігаються суковичні видалення з носа, подразнення шкіри під носом. Помірна гіперемія слизової оболонки зів, задньої стінки глотки. У дитячому садку, який відвідує дитина виявлено бацилоносії дифтерії.

1. Лікарський діагноз.
2. Проблеми пацієнта.
3. Незалежні і залежні медсестринські втручання.

Задача №2

Хворий с. 13 років. Скаржиться на головний біль, температура 38,5°С, нездужання, зниження апетиту, біль у горлі під час ковтання.

При огляді: шкіра бліда, мигдалики помірно згладжені, зняті плівки не розчиняються у воді і не розтираються шпателем.

1. Лікарський діагноз.
2. Проблеми пацієнта.
3. Незалежні і залежні медсестринські втручання.

Задача №3

Хворий С, 22 роки. Скарги: підвищення температури тіла до 39-40 °С, яка була перші три дні, потім знизилась до 38°С; почався сильний головний біль, блювота, тахікардія, адинамія. Під час ковтання хворий відчуває біль у горлі. Шкіра бліда з ціанотичним відтінком.

При огляді зіву спостерігається: набряк мигдаликів, піднебінних дужок, язичка, м'якого піднебіння, слизова оболонка червона, з ціанотичним відтінком. На поверхні мигдаликів з'являється напівпрозора, желеподібна плівка. З'являється специфічний солодкуватий запах з рота.

При пальпації лімфатичні вузли збільшені в розмірах, щільної консистенції, болючі.

1. Лікарський діагноз.
2. Проблеми пацієнта.
3. Незалежні і залежні медсестринські втручання.

Задача № 4

Хвора Л. 17 років. Поступила в стаціонар зі скаргами на головний біль, нездужання, біль при ковтанні, при огляді виявили: набрякла слизова оболонка зіву, є фібринозний наліт, що виходить за межі мигдалика, при знятті нальоту залишаються крапельки крові.

1. Лікарський діагноз.
2. Проблеми пацієнта.
3. Незалежні і залежні медсестринські втручання.

Задача № 5

Хвора М. 19 років. Хворіє 5 днів. Температура тіла 38,7°C значна інтоксикація, болі в горлі, при ковтанні, блідість шкіри, повторне блювання, адинамія; при обстеженні набряклість слизових оболонок, їх нерізка гіперемія з ціанотичним відтінком. Фібринозний наліт суцільний, сірувато-білого кольору, поверхня його блискуча, гладенька, при його знятті спостерігаються кровоточивість слизової оболонки. Знята плівка не розчиняється у воді й не розтирається шпателем. Збільшені і болючі регіонарні лімфатичні вузли. Набряк підшкірної клітковини ший, який сягає до половини ший.

Зміни ССС: тахікардія, різка слабкість, блідість, запаморочення, серцебиття, пульс частий, м'який, аритмічний, систолічний шум над верхівкою, глухість серцевих тонів.

1. Лікарський діагноз.
2. Проблеми пацієнта.
3. Незалежні і залежні медсестринські втручання.

Задача № 6

Хворий О., 21 рік поступив в стаціонар з температурою 39,3 °C. Скаржиться на болючість у горлі, головний біль, нездужання, біль у суглобах. При огляді - блідість шкіри, набряк і гіперемія мигдаликів, незначне збільшення і болючість регіонарних лімфатичних вузлів, з боку органів кровообігу - тахікардія, приглушенні серцеві тони.

1. Лікарський діагноз.
2. Проблеми пацієнта.
3. Незалежні і залежні медсестринські втручання.