

ІНСТРУКТИВНА КАРТА

для проведення практичного заняття з медсестринства в інфектології № 12
(4 академічних годин) для 2 В курсу сестринська справа

I. Тема: Інфекційний мононуклеоз. Ангіна.

II. Мета: студенти повинні (відповідно кваліфікаційній характеристиці)
знати:

1. Основні клінічні прояви хвороб.
2. Нормальні показники гемограми.
3. Основні принципи лікування.
4. Профілактичні заходи у вогнищі інфекції.

Уміти:

1. Виділити основні симптомокомплекси .
2. Читати гемограми.
3. Виконати практичні навички: взяття крові на серологічне дослідження.
4. Обладнання: стерильний посуд, лікарські засоби, рентгензнімки, аналізи крові.
5. Питання для повторення:
6. Склад крові.
7. Взяття крові для серологічних досліджень
8. Догляд за хворим із хворобами дихання.

Хід роботи:

1. Огляд хворих з ураженням органів дихання.
2. Взяття крові для серологічного дослідження.
3. Взяття крові для вірусологічного дослідження.
4. Читання гемограми.
5. Фізпроцедури при захворюваннях органів дихання.
6. Взяття мазка із зіва носа на бактеріологічне дослідження .
7. Пальпація лімфатичних вузлів.

Питання для самоконтролю:

1. Назвіть збудника інфекційного мононуклеозу, дайте йому характеристику.
2. Охарактеризуйте збудників ангіни.
3. Джерело збудника при інфекційному мононуклеозі, механізм передачі.
4. Основні клінічні форми ангіни , їх коротка характеристика.
5. Основні клінічні прояви інфекційного мононуклеозу.
6. Можливі ускладнення при інфекційному мононуклеозу.
7. Ускладнення ангіни.
8. Принципи медикаментозного лікування ангіни.
9. Профілактичні заходи при ангіні та інфекційному мононуклеозі

Задача №2

У хворої М. відзначаються явища незначної інтоксикації, біль у горлі зліва при ковтанні. Лівий підщелепний лімфовузол збільшений і трохи болючий. Лівий піднебінний мигдалик помірно гіперемійований, на ньому є сірувато-білий наліт, який легко знімається, відкриваючи кровоточиву виразку з гладким дном.

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

Задача №3

В інфекційне відділення поступив хворий зі скаргами на підвищення температур тіла до 38,7 С, головний біль, загальну слабкість, незначний біль у горлі, утруднене носове дихання. При обстеження хворого виявлено збільшені підщелепні, передні і задні шийні лімфовузли, лакунарний тонзиліт, збільшену печінку і селезінку. У загальному аналізі крові: лейкоцитоз, лімфо і моноцитоз.

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

Задача № 5

Хворий А., 18 років. Захворів 2 дні тому.

Скарги: температура тіла 38° С, біль у горлі під час ковтання, головний біль, нездужання, посилене слиновиділення.

Об'єктивно: збільшені лімфатичні вузли, болючі, неприємний запах із рота, на слизовій оболонці мигдаликів помітні жовтувато - білі субепітеліальні абсцеси, які дещо підвищуються над поверхнею мигдалика.

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

Задача № 9

Хвора С., 7 років. Хворіє 2 дні.

Скарги: температура тіла до 39° С, відчуття перешкоди і біль у горлі під час ковтання.

Посилене слиновиділення, неприємний запах з рота, головний біль, ломота в кінцівках, нездужання, з лівої сторони спостерігається некроз мигдаликів, наліт жовтуватого кольору, легко знімається і розчиняється у воді. Мигдалик збільшений, значно вип'ячений. Збільшені і болючі регіонарні лімфатичні вузли. Зміни зі сторони серцево-судинної системи: тахікардія, приглушення тонів серця, систолічний шум, зміни на ЕКГ.

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