**«Особенности сестринского ухода при кишечных инфекциях»**

**Задача № 1.**

|  |
| --- |
| **Ситуация**: Пациентка С., 30 лет, обратилась в [СМП с жалобами на слабость](https://www.google.com/url?q=http://zodorov.ru/zadacha-po-hirurgii-1-molodoj-chelovek-24-let-dostavlen-cherez.html&sa=D&ust=1604991053088000&usg=AOvVaw0J36PhjQpH6Jex91D1yXmk), [умеренную головную боль](https://www.google.com/url?q=http://zodorov.ru/zadacha-1-vizov-k-mujchine-62-let-povod-k-vizovu-golovnaya-bol.html&sa=D&ust=1604991053089000&usg=AOvVaw38lvHIEUoBV9G9Qv7RaL3Y), повышение температуры до 39,4 0С, схваткообразные боли внизу живота. Стул за ночь около 15 раз, в [испражнениях заметила слизь и кровь](https://www.google.com/url?q=http://zodorov.ru/virusnie-gepatiti-zadacha-1.html&sa=D&ust=1604991053090000&usg=AOvVaw0urO00Xq-IvFsditTAouaj).Заболела 1 день тому назад: [появилось недомогание](https://www.google.com/url?q=http://zodorov.ru/infekcionnie-zabolevaniya-detej-doshkolenogo-vozrasta.html&sa=D&ust=1604991053090000&usg=AOvVaw1zGQyohT6rcrNTWRSspj7D), озноб, схваткообразные [боли внизу живота](https://www.google.com/url?q=http://zodorov.ru/altajskij-gosudarstvennij.html&sa=D&ust=1604991053091000&usg=AOvVaw0cmeK0J4EFz7VXqEE9DrxU), кашицеобразный стул до 5 раз за вечер. К утру состояние ухудшилось.**При осмотре:** температура тела 38,9 0С, больная вялая. Частота пульса 96 [ударов в минуту](https://www.google.com/url?q=http://zodorov.ru/patologiya-beremennosti-v3.html&sa=D&ust=1604991053091000&usg=AOvVaw1JPfravsypju_H9rxLg8ai), [пульс ритмичный](https://www.google.com/url?q=http://zodorov.ru/jalob-ne-predyavlyaet-golova-ne-bolit-zrenie-yasnoe.html&sa=D&ust=1604991053092000&usg=AOvVaw22hcbrZ-cAYDXxwQJiQy79), АД 115/70 мм рт. ст. [Язык суховат](https://www.google.com/url?q=http://zodorov.ru/klinicheskaya-zadacha-1-v2.html&sa=D&ust=1604991053092000&usg=AOvVaw17Xz0uKUWGXIAsu_AJG0EE), обложен. [Живот мягкий](https://www.google.com/url?q=http://zodorov.ru/g-nablyudenie-dejurnih-hirurgov.html&sa=D&ust=1604991053093000&usg=AOvVaw3Ul2p2H2LF4_9o_kcBW6rK), болезненный при пальпации в [левой подвздошной области](https://www.google.com/url?q=http://zodorov.ru/1-osnovanie-cherveobraznogo-otrostka-raspolojeno-na-zadnej-cha.html&sa=D&ust=1604991053093000&usg=AOvVaw2pE7aSeQKstDqa2p8X_iyy). [Сигмовидная кишка спазмирована](https://www.google.com/url?q=http://zodorov.ru/trening-po-visceralenomu-samomassaju.html&sa=D&ust=1604991053093000&usg=AOvVaw1VGPMTSVq43fM4tRk-MiwA), болезненна. Осмотренные испражнения имеют вид «лужицы слизи» [с прожилками крови](https://www.google.com/url?q=http://zodorov.ru/1-ponyatie-krovi-sistemi-krovi-funkcii-krovi-kolichestvo-cirku.html&sa=D&ust=1604991053094000&usg=AOvVaw3i87qWcykxLCVYuYLmV9JN). Медицинский диагноз: «Дизентерия». |
| **Задание**:1. Определите [проблемы пациентки](https://www.google.com/url?q=http://zodorov.ru/m-e-n-taz-i-pr-omejno-ste-jenshini-elementi-anatomii-i-praktic.html&sa=D&ust=1604991053095000&usg=AOvVaw2S4FNDSyaU1rBnItw3UYhi).
2. Дайте рекомендации по режиму и диете.
3. Определите особенности ухода за пациенткой.
 |

**Задача № 2.**

Ситуация: В поликлинику по месту жительства обратился пациент Т.,37 лет с жалобами на тошноту, рвоту, однократный жидкий стул, слабость. Болен 2-й день.

Общее состояние больного средней тяжести, температура тела 37,10С, в легких без патологии, пульс 76 уд/ мин, ритмичный, АД 110/70 мм рт. ст., язык слега обложен, суховат, живот мягкий, умеренно вздут, болезненный в эпигастрии. Голос имеет гнусавый оттенок. Поперхивается при глотании, выявлено ухудшение зрения, опущение век.

Эпиданамнез: за 7-8 часов до заболевания ел маринованные консервированные грибы домашнего приготовления. Головокружение и сухость во рту отмечала и жена, которая съела 1 грибок. Медицинский диагноз «Ботулизм».

**Задание:**

1. Определите проблемы пациента.
2. Определите объем первой помощи данному пациенту.

**Задача № 3**

**Ситуация:** В поликлинику по месту жительства обратился пациент С., 37 лет. Больной жаловался на схваткообразные боли в животе, тошноту, рвоту, жидкий стул. Заболел накануне вечером, когда появились озноб, слабость, боли в животе, тошнота. Ночью была рвота съеденной пищей, а затем жидкий стул, водянистый, до 10 раз за ночь, температура 38,5 0С, знобило, пытался промыть желудок. Накануне был в гостях вместе с женой. Ели салат, жена также жаловалась на недомогание, расстройство стула.

**Объективно:** состояние средней тяжести, бледный, пульс 96 ударов в минуту, ритмичный, АД 100/70 мм рт. ст., язык суховат. Живот мягкий, при пальпации болезненный в эпигастрии и околопупочно области. Симптомов раздражения брюшины нет. Стул обильный, зловонный, темно-зеленого цвета, «болотная тина», мочится. Медицинский диагноз «Сальмонеллёз, гастроинтестинальная форма».

**Задание:**

1. Определите проблемы пациента.
2. Дайте рекомендации по режиму и диете.
3. Определите особенности ухода за пациенткой.

**Задача № 4.**

**Ситуация:** В поликлинику по месту жительства обратился пациент С., 40 лет с жалобами на высокую температуру, сильную головную боль, отсутствие аппетита, слабость. Заболел 8 дней назад. Отметил снижение работоспособности, температуру не измерял, продолжал работать. Через 5 дней самочувствие ухудшилось. Температура повысилась до 38,2 0С, слабость стала более выраженной, головная боль. В последующие дни температура нарастала, головная боль усиливалась, отметил неприятное ощущение вздутия в животе, задержку стула.

**При осмотре:** на 8-й день болезни состояние тяжелое, бледный, вялый.

**При осмотре кожи:** на животе и на груди обнаружены 3 элемента розеолезной сыпи. В легких дыхание везикулярное, тоны сердца приглушены. Пульс 82 ударов в минуту (температура 39,6 0С), АД 110/60 мм рт. ст. Язык сухой, обложен коричневым налетом (отпечатки зубов по краям). Живот при пальпации умеренно вздут, увеличение печени и селезенки.

**Из эпиданамнеза:** 2 недели гостил у родственников в деревне, где купался в пруду, ел немытые овощи и фрукты. Медицинский диагноз «Брюшной тиф».

**Задание:**

1. Определите проблемы пациента.
2. Составьте план ухода за пациенткой.
3. Дайте рекомендации по режиму и диете.

**Задача № 5.**

**Ситуация:** Пациент С., госпитализирован в инфекционную больницу с диагнозом: « Острый гастроэнтерит». После лабораторного обследования в бак. исследовании найдена Salmonella typhi и поставлен диагноз: «Брюшной тиф». На 8 день пребывания в стационаре больной пожаловался на ухудшения состояния, одышку, слабость.

**При осмотре:** бледный, кожные покровы покрыты холодным липким потом, вялый, АД 85/60 мм рт.ст., пульс 98 ударов в минуту.

Живот при пальпации умеренно вздут, увеличение печени и селезенки, стул дегтеобразный, черный.

**Задание:**

1. Что за состояние возникло у пациента?

2. Составьте план ухода за пациентом.

3. Дайте рекомендации по режиму и диете.

**Задача № 6.**

**Ситуация:** Пациентка Ф., 30 лет, обратилась в ЛПУ по м/ж с жалобами на тошноту, рвоту, пищей, съеденной накануне, жидкий стул 5 раз в сутки обильный, пенистый, с непереваренными остатками пищи. Температуру не измеряла.

Заболела 6 часов назад, когда появились вышеуказанные симптомы. Самостоятельно не лечилась.

**Из анамнеза:** Вчера вечером ужинала в кофе с друзьями. Ела салат из свежих овощей, котлеты, борщ.

**При осмотре:** Частота пульса 96 ударов в минуту, пульс ритмичный, АД 100/60 мм рт. ст. Язык суховат, обложен. Живот мягкий, болезненный при пальпации в эпигастрии.

**Задание:**

1. Определите проблемы пациента.
2. Определите особенности ухода за пациенткой
3. Какие данные эпид. анамнеза нужно уточнить?