**Задача 1.**

До стаціонару дитячої клінічної лікарні "швидкою допомогою" доставлений хлопчик М. 7 років з підозрою на гострий апендицит. З анамнезу відомо, що сестра хлопчика в даний момент хвора на вітряну віспу.

Завдання:

1. У яке відділення лікарні госпіталізувати хлопчика?

Еталон відповіді і дії:

1. У бокс інфекційно-діагностичного відділення, оскільки хлопчик контактний з вітряної віспи.

**Задача 2.**

У приймальному відділенні дитячої клінічної лікарні перебуває хлопчик А. 8 років, направлений на лікування до гастроентерологічного відділення з приводу загострення хронічного холецистохолангіту. При первинному огляді дитини на волоссі голови виявлені гниди.

Завдання:

1. Яка санітарна обробка хворого?

2. Які відмітки слід зробити в медичній документації?

3. Які протиепідемічні заходи повинна зробити медсестра приймального відділення?

Еталон відповіді і дії:

1. Волосся змочують за допомогою ватної кульки в одному з дезінфекційних розчинів (наприклад, 0,25% водно-емульсійним дикрезилом), накривають хустинкою на 15−20 хв, миють голову теплою водою, ополіскують 6% розчином столового оцту. Волосся підстригають, збирають у спеціальний посуд із кришкою, а потім спалюють.

2. На титульному аркуші медичної картки ставлять відмітку «Р+».

3. Відправляють повідомлення в СЕС за місцем проживання дитини.

**Задача 3.**

Дитині 6 міс. З народження утримуються прояви ексудативно-катарального діатезу. Впродовж останніх 3-х тижнів після вживання апельсинового соку (100 мл) турбують свербіння шкіри, плямисто-пухирчасті висипання на шкірі. У зв'язку з цим мати дитину не купала. При огляді стан дитини порушений, дратівлива, попрілості на сідницях, гнейс на волосистій частині голови, на тулубі залишкові елементи висипу (поодинокі плями, кірочки), розчіси. Мокнуття в пахових складках.

Завдання:

1. Назвати причину захворювання.

2. Ваші поради в догляді за дитиною?

Еталон відповіді і дії:

1. Введення великої кількості апельсинового соку, який має сенсибілізувальну дію, і в віці 6 місяців взагалі не рекомендовано вводити соки, а ще і починаючи з 100 мл; порушення догляду за дитиною, а саме − за шкірними покривами.

2. Гігієнічні та лікувальні (крохмальні) ванни, чередуючи їх. Змащування попрілостей і мокнуття розчином "Фукорцину", інші шкірні складки − кип’яченою олією. На ділянки гнейсу накласти олійний компрес за 2−3 год. до гігієнічної ванни і помити голову водою з милом. На ділянки висипань і розчісів нанести мазь або емульсію, призначену лікарем.

Технологія крохмальних ванн: картопляний крохмаль з розрахунку 100 г на 10 л води розводять у невеликій кількості холодної води, розмішують і виливають у ванну. Температура води 37−38 °С, тривалість 8−10 хв. Після ванни необхідно облити дитину водою. Курс лікування 10−12 ванн через 1 день.

**Задача 4.**

У тяжкохворої дитини мама помітила ділянки гіперемії шкіри на попереку, п'ятах і ліктях. Цілісність шкіри не порушена.

Завдання:

1. Про які зміни з боку шкіри можна думати?

2. Ваші дії?

Еталон відповіді і дії:

1. Пролежні в стадії гіперемії.

2. Уражені місця розтирати камфорним спиртом, розчином оцту, одеколоном. Змащувати міцним розчином перманганату калію. Застосовують опромінення кварцевою лампою. Рекомендувати частіше (кожні 2−3 год.) змінювати положення хворого. Під ділянки тіла, де утворилися пролежні, підкласти гумові круги.

**Задача 5.**

 Дитина 1,5 року страждає на целіакію. Батьки звернулися за медичною допомогою з метою визначення тактики харчування дитини.

Завдання:

1. Якого лікувального харчування потребує ця дитина ?

2. Виберіть правильний режим харчування дитини.

3. Складіть цій дитині одноденне орієнтовне меню.

Еталон відповіді і дії:

1. Ця дитина потребує агліадинового дієтичного харчування з виключенням із харчового раціону продуктів, що містять глютен.

2. Правильний режим харчування – 5 разів на добу (сніданок, другий сніданок, обід, підвечірок, вечеря).

3. Зразок одноденного меню для цієї дитини:

9.00 – Сніданок

Каша гречана молочна з маслом 200 г

Чай з молоком 100 г

Кукурудзяні пластівці 15 г

11.00 – Другий сніданок

Фруктовий сік (морквяний) 100 г

14.00 – Обід

Суп-пюре овоч. на кістковому бульйоні 100 г

М’ясне пюре з овочевим гарніром 80/100 г

Яблучний сік 50 г

Зефір 20 г

17.00 – Підвечірок

Кефір 150 г

Млинці з кукурудзяної муки 20 г

19.30 – Вечеря

Картопляне пюре 100 г

Сир 9% жирності 75 г

Кукурудзяні палички 10 г

Настій шипшини 100 г

**Задача 6.**

Дитині 7 років лікар призначив аналіз сечі за Нечипоренко.

Завдання:

1. Які дії молодшого медичного персоналу з приводу пояснення правильності забору сечі?
2. Як підготувати пацієнта до забору сечі?
3. Яка послідовність дій забору сечі?

Еталон відповіді і дії:

1. Приготувати для хворого чисту суху посудину не менше 250 мл, діурезницю, лійку, направлення в лабораторію, дезінфекційні розчини.
2. Психологічна підготовка, інструктаж про ретельний туалет сечостатевих органів і збір сечі тільки її середньої порції, поясніть, що таке "середня порція".
3. Напередодні дайте пацієнту чисту суху посудину з кришкою, діурезницю і лійку. Поясніть пацієнтові, що вранці він повинен зібрати в посудину середню порцію сечі (перша і остання – в унітаз). Поясніть, що посудину із сечею необхідно поставити в санітарну кімнату не пізніше 7.30 ранку. Забезпечте правильне оформлення направлення в лабораторію та доставку туди сечі не пізніше ніж через годину після її збору.

За необхідності сеча збирається в будь-який час доби. Пацієнт повинен зібрати не менше 10 мл сечі.

У нормі в 1 мл:

- лейкоцитів – до 4 ∙ 103 (у дітей – до 2);

- еритроцитів – до 1 ∙ 103;

- циліндрів – до 250 (гіалінових).