**Семинар №2**

**Вопросы для самоконтроля:**

1. Понятие о паратрофии и гипотрофии.
2. Гипотрофия, этиология, классификация, клиника.
3. Общие принципы лечения при гипотрофии.
4. Планирование дистотерапии при гипотрофии.
5. Определение степени гипотрофии.
6. Эксикоз с токсикозом, виды , неотложная помощ.
7. Острые расстройства пищеварения.
8. Простая диспепсия, этиология, клиника,принципы лечения
9. Этиология рахита.
10. Классификация рахита.
11. Признаки остеомаляции.
12. Признаки разрастания костной ткани.
13. Признаки поражения мышечной ткани.
14. Профилактика рахита дробным методом.
15. Профилактика рахита курсовым методом.
16. Классификация спазмофилии.
17. Неотложная помощь при эклампсии.
18. Гипервитаминоз «Д»
19. Проявление ЭКД в различных возрастных группах на коже и слизистой.
20. Диетотерапия при ЭКД, ведение пищевого дневника.
21. Особенности лечения кожных проявлений при ЭКД.

**Решите ситуационные задачи по алгоритму**

1. Прочитайте задачу, предположите врачебный диагноз и обоснуйте его.
2. Определите необходимые методы исследования и ожидаемые результаты при данной патологии.
3. Определите тактику в отношении пациента.
4. Выявите нарушения удовлетворения потребности пациента.
5. Определите приоритетную проблему.
6. Поставьте цели, проведите планирование и реализацию для устранения приоритетной проблемы.
7. Определите потенциальную проблему и реализуйте его.

**Задача № 1.**

Ребенок 3 месяцев, родился с массой 3600 гр, рост 52 см. Вскармливается грудью. В настоящее время весит 4600 гр, рост 60 см.

При осмотре: снижены эластичность и тургор тканей, утончен подкожно-жировой слой на туловище и конечностях. Стул редкий.

**Задача № 2.**

Ребенок 4 месяцев родился с весом 3200 гр. Находится на искусственном вскармливании неадаптированными смесями. В настоящее время весит 7500 гр.

При осмотре: подкожно-жировой слой на животе 2,5 см.

**Задача № 3.**

Масса тела при рождении 3000 гр. Фактический вес в 8 месяцев 6000 гр.

**Задача № 4.**

Масса тела при рождении 3200 гр. В настоящее время в 3 месяца ребенок весит 4600гр.

**Задача № 5.**

Ребенок 6 месяцев. Вскармливается искусственно, заболел 3 дня назад. Часто срыгивает, стул 5-6 раз в день, жидкий со слизью зелеными и белыми комочками. Температура нормальная, живот несколько вздут, безболезненный.

**Задача № 6**

Ребенок 5 месяцев, находится на искусственном вскармливании, болен 3 день. Рвота 5 раз в день, стул водянистый 10 раз; температура 38оС, за это время потерял в весе 800 грамм.

При осмотре: состояние тяжелое, ребенок вялый, бледный, черты лица заострены снижен тургор и эластичность тканей, запавший родничок.

**Задача № 7.**

Ребенку 3 месяца. Жалобы матери на опрелости, беспокойство ребенка, гиперемию щек, после введения морковного сока. Получает грудное молоко.

**Задача № 8.**

Ребенок 5 лет. Часто болеет астматическим бронхитом, ангиной характерно неустойчивый стул.

Объективно: увеличены задние и передние шейные лимфатические. Узлы. На разгибательной поверхности локтевых сгибов узелковая сыпь.

**Задача № 9.**

У ребенка 3 лет выраженные аденоидные разрастания, стойкое увеличение подкожных лимфатических узлов, вилочковой железы, избыток массы тела.

Объективно: ребенок адинамичен, пастозный.

**Задача № 10.**

В приемный покой привезли ребенка с неукротимой рвотой длящейся 2 дня схваткообразными болями в животе, запахом ацетона из рта, сильными головными болями. Ребенок в сознании, возбужден. Кожные покровы сухие, снижен тургор. В крови уровень сахара в норме, увеличены кетоновые тела, аммиак, мочевая кислота.

**Задача №11**

Участковая медицинская сестра на патронаже ребенка 7 месяцев. Мать предъявляет жалобы на беспокойство ребенка, плохой сон, потливость волосистой части головы. Ребенок еще не сидит. Получает коровье молоко с рождения, соки, желток не вводила. Гуляет мать с ребенком мало. Витамин Д ребенок не получал. При сестринском обследовании медсестра получила следующие данные: общее состояние ребенка средней тяжести. Кожные покровы чистые, бледноватые. Большой родничок размером 2х2 см, края мягкие, кости черепа мягкие. Отмечается увеличение лобных и теменных бугров. Зубов нет. Живот мягкий, увеличен в объеме, распластан, печень увеличена на 1 см. Стул и диурез в норме.

**Задача №12**

На патронаже ребенка 3,5 месяцев. Ребенок находится на искусственном вскармливании.

При сестринском обследовании медицинская сестра получила следующие данные: родился ребенок в октябре с весом 3450 г, длиной - 52 см. Беременность и роды протекали без особенностей. Грудным молоком вскармливался до 2-х мес. Витамин "Д" назначен с 1 мес., но мать недобросовестно давала его Смеси готовила сама. С 2,5 мес. начала давать цельное коровье молоко. На свежем воздухе с ребенком бывает мало.

Объективно: мать отмечает, что ребенок стал беспокойным, капризным, часто вздрагивает во сне, сон тревожный, непродолжительный, аппетит снижен, появилась потливость. Кожные покровы бледные, влажные, отмечается облысение затылка, большой родничок 2,5 х 2,5 см, края родничка податливы.

**Задача №13**

Ребенок 9 мес. находится в клинике. При обследовании получили следующие данные: судороги у ребенка появились внезапно во время плача, ребенок при этом посинел. Мать поднесла ребенка к открытой форточке. Дыхание восстановилось, ребенок пришел в сознание, цианоз и судороги через 2-3 мин. исчезли. Мать вызвала скорую и ребенок был доставлен в стационар. Ребенок родился в срок с массой 3300 г, длиной 52 см. Находился на искусственном вскармливании с 1 мес. фруктовые соки получал с 3-х мес. нерегулярно, кашу 3 раза в день, овощное пюре редко. В возрасте 3-х мес. у ребенка был диагностирован рахит, но лечение не проводилось. При осмотре медицинская сестра выявила у ребенка симптомы рахита, периода реконвалесценции, повышенную нервно-мышечную возбудимость, тревожный сон. В крови у ребенка снижен уровень кальция, повышен фосфор.

**Задача №14**

Патронаж к ребенку 5 месяцев. Мама сообщила, что ребенок беспокойный, нарушены сон и аппетит, у ребенка зуд кожи и высыпания на голове. Ребенок от I беременности, I родов, родился доношен­ным. С рождения на грудном вскармливании.

При сестринском обследовании медицинская сестра получила следующие данные: ребенок беспо­койный, кожа щек гиперемирована, отмечаются расчесы на конечностях, на волосистой части головы обширные себорейные корочки. ЧДД 38 в минуту, пульс 132 в минуту.

Мама связывает заболевание с введением молочной каши. У мамы (в детстве) были упорные кож­ные высыпания.

**Выпишите рецепты**

1. Витамин С ребенку 2 лет внутрь.
2. Мальтофер ребенку 1 года.
3. Креон ребенку 7 лет.
4. Витамин Д для профилактики рахита дробным методом.
5. Витамин Д для лечения рахита.
6. Витамин С ребенку
7. Глюконат кальция внутрь
8. Глюконат кальция в/в
9. Сульфат магния в/м
10. Седуксен в/в.
11. Креон .
12. Тавегил
13. Супрастин
14. Димедрол

***Подготовьте сообщение(по желанию)***

1. Этиология. Патогенез Клиника ЛГД.
2. Этиология. Патогенез Клиника НАД.

**Продолжите фразу** *(обязательно)*

*1.Краниотабес* – это \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
2*. Молочный струп* – это \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. *Гнейс* – это \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. *Рахитические четки* – это \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. *Рахитические браслетки* – это \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. *Карпопедальный спазм* – это \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
5. *Гаррисонова борозда* – это \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
6. *Географический язык* – это \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Заполните таблицу** *(обязательно)*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Профилактика рахита | | | | | | |
| 🡳 🡳 | | | | | | | | | | | | |
| Антенатальная | | | |  | | | Постнатальная | | | |
| 🡳 🡳 🡳 🡳 | | | | | | | | | | | | |
| Специфическая | |  | | Неспецифическая | |  | Специфическая | |  | | Неспецифическая | |
| 🡳 | |  | | 🡳 | |  | 🡳 | |  | | 🡳 | |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_