Осмонов Эрболот 309-2 СД

13.06.2020

Задание «Сестринский уход за больными детьми дошкольного и школьного возраста в кардионефрологии»

Вы работаете в онкогематологическом отделении. На вашем попечении 2 палаты, где находятся на лечении 3 детей.

1 Мальчик 9 лет с диагнозом: Острая ревматическая лихорадка. Артрит левого коленного сустава. Заболевание сопровождается выраженной слабостью, лихорадкой до 38,5ᵒС, болями в колене. Госпитализирован в бокс с мамой

* Помощь в разны периодах лихорадки
* Контроль состояние ( ЧДД, ЧСС, АД, Кожи, пульс)
* Дробное питание
* НПВС

2. Мальчик 13 лет с диагнозом:  Первичная артериальная гипертензия. Коарктация аорты? Жалуется на периодические головные боли, шум в ушах.

* Соблюдение рационального режима работы и отдыха, достаточный сон, релаксацию, устранение стрессов и негативных воздействий на психику, психотерапию;
* Рациональное питание: уменьшение в рационе количества поваренной соли, увеличение продуктов богатых калием, кальцием и магнием;
* При ожирении нормализация массы тела;
* Применение физических двигательных нагрузок (без изометрического напряжения) и физической релаксации;
* Физиотерапевтические методы;
* Бальнеологическое и курортное и лечение.
* **β-адреноблокаторы**(пропранол, обзидан, вискен и др.).

3. Мальчик !2 лет поступил на обследование по поводу Нарушения ритма сердца, сопровождающегося обморочными состояниями.

* Строгий постельный режим
* Помощь в гигиене
* Помощь в питании
* Подготовка к исследованием

Составьте чек листы следующих манипуляций:

* Сбор мочи на анализ у детей разного возраста для различных исследований
* Постановка согревающего компресса
* Разведение и введение антибиотиков
* Наложение горчичников детям разного возраста
* Физическое охлаждение при гипертермии.
* Оценка клинического анализа мочи

**Сбор мочи на анализ у детей разного возраста для различных исследований**

|  |  |
| --- | --- |
| Этапы | Обоснование |
| **Подготовка к процедуре** | |
| Объяснить ребенку/родственникам цель и ход процедуры. | Обеспечение права на информацию, участие в процедуре |
| Подготовить необходимое оснащение. Выписать направление в клиническую лабораторию. | Обеспечение четкости выполнения процедуры. |
| Вымыть и осушить руки, одеть перчатки. | Обеспечение инфекционной безопасности. |
| Положить на постель клеенку. | Предупреждение попадания мочи на постель. |
| Слегка надуть резиновый круг и обернуть его пеленками. | Исключение негативной реакции ребенка при соприкосании с холодной резиновой поверхностью. |
| Поставить на клеенку тарелку и положить на нее обернутый пеленками резиновый круг (края пеленки не должны попадать в тарелку). | Необходимое условие для сбора мочи у девочек грудного возраста. |
| Просушить половые органы полотенцем промокательными движениями. | Профилактика раздражения кожи. |
| Подмыть девочку под проточной водой в направлении спереди назад. | Исключение побочного загрязнения мочи и получение достоверного результата. |
| **Выполнение процедуры** | |
| Уложить девочку на резиновый круг.  Под голову подложить подушку.  Открыть кран и попоить водой. | Для правильной ориентации тела. Стимуляции мочеиспускания. |
| После мочеиспускания снять девочку с круга. |  |
| Пеленкой или полотенцем осушить половые органы ребенка промокательными движениями. | Создание гигиенического комфорта. |
| **Завершение процедуры** | |
| Осторожно снять из тарелки собранную мочу в чистую сухую баночку. | Обеспечение достоверности результата. |
| Снять перчатки, вымыть и осушить руки. | Обеспечение инфекционной безопасности. |
| Организовать транспортирование полученного материала в лабораторию не позднее одного часа после сбора. | Обеспечение достоверности результатов исследования. |

**Постановка согревающего компресса**

|  |  |
| --- | --- |
| Этапы | Обоснование |
| **Подготовка к процедуре** | |
| Объяснить маме (родственникам) цель и ход  выполнения процедуры. | Обеспечение права на информацию, участие  в процедуре. |
| Подготовить все необходимое оснащение.  Проверить пригодность горчичников (горчица не  должна осыпаться с бумаги, иметь резкий запах). | Обеспечение четкости и эффективности  выполнения процедуры |
| Вымыть и осушить руки. | Обеспечение инфекционной безопасности |
| Раздеть ребенка по пояс, осмотреть кожные покровы | Горчичники ставятся только на неповрежденную  кожу. |
| **Выполнение процедуры** | |
| Смочить салфетку в теплом растительном масле,  отжать и положить на спинку ребенка. | Для обеспечения более «мягкого» и длительного действия горчичников. |
| Смочить горчичники в воде 40-450С в течение  5-10сек. | При более низкой t воды эфирное масло не  выделяется, при более высокой разрушается. |
| Поместить горчичники горчицей вниз на салфетку  так, чтобы позвоночник находился между  горчичниками. | Исключение избыточной тепловой нагрузки  на позвоночник, сердце и почки. |
| Фиксировать горчичники пеленкой вокруг грудной  клетки ребенка и укрыть ребенка одеялом. | Обеспечение сохранения тепла. |
| Держать горчичники до стойкой гиперемии кожи,  периодически контролируя её состояние. | Создание условий для обеспечения  рефлекторного воздействия горчичников. |
| **Завершение процедуры** | |
| Снять горчичники, сбросить их в лоток для  отработанного материала. Тепло укутать ребенка и  уложить на 1 час. | Сохранение эффекта процедуры и обеспечение необходимого отдыха. |
| Вымыть и осушить руки. | Обеспечение инфекционной безопасности. |

**Разведение и введение антибиотиков**

|  |  |
| --- | --- |
| Этапы | Обоснование |
| **Подготовка к процедуре** | |
| Объяснить ребенку/родственникам цель и ход процедуры. | Обеспечение права на информацию, участие в процедуре. |
| Подготовить необходимое оснащение. | Обеспечение четкости выполнения процедуры. |
| Прочитать надпись на флаконе и растворителе (наименование, доза, срок годности). | Исключение ошибочного введения препаратов с истекшим сроком годности. |
| Определить необходимое количество растворителя для соответствующего разведения антибиотика. | При разведении 1:1 на 100 000 ЕД. антибиотика берется 1 мл растворителя при разведении 1:2–0,5 мл. |
| Определить количество готового раствора, которое необходимо набрать в шприц, чтобы обеспечить введение назначенной дозы лекарственного вещества. | При разведении 1:1 в 1 мл разведенного антибиотика содержится 100 000 ЕД. При разведении 1:2 в 1 мл готового раствора содержится 200 000 ЕД. антибиотика. |
| Вымыть и осушить руки, обработать антисептиком | Обеспечение инфекционной безопасности. |
| Вскрыть упаковку шприц (сбросить в лоток). Надеть на него иглу с колпачком, зафиксировать иглу на шприце. Снять с иглы колпачок (сбросить в лоток). Собранный шприц поместить на стерильный лоток. | Обеспечение инфекционной безопасности. Предупреждение падения иглы во время работы. |
| Ватным шариком, смоченным этиловым спиртом, обработать крышечку флакона с антибиотиком, вскрыть ее и вновь обработать спиртом (ватный шарик оставить на флаконе). | Обеспечение инфекционной безопасности. |
| Протереть шейку ампулы растворителем ватным шариком со спиртом, надрезать пилкой. Накрыть стерильной салфеткой и надломить (ватный шарик бросить в лоток). | Обеспечение инфекционной безопасности во время инъекции.  Профилактика травмирования рук. |
| Набрать в шприц рассчитанное количество растворителя (пустую ампулу от растворителя бросить в лоток), убрать шарик с флакона и, проколов иглой резиновую пробку, ввести растворитель во флакон с сухим антибиотиком. | Обеспечение необходимого соотношения растворения 1:1 или 1:2. |
| Отсоединяет цилиндр шприца от иглы (игла остается во флаконе), осторожно встряхивает флакон до полного растворения порошка а/б. | Достижение полное растворения антибиотика. |
| Поднять флакон вверх дном и набрать необходимое количество раствора. | При разведении 1:2 в 1 мл раствора содержится 200 000 ЕД. антибиотика, при разведении 1 : 1 в 1 мл 100 000 ЕД. |
| Сменить иглу для инъекции (0840), удалить воздух в колпачок | . Вытеснение воздуха из шприца и иглы. |
| На стерильный лоток поместить готовый  шприц и 3 стерильных шарика со спиртом.  Накрыть стерильной салфеткой. | Обеспечение инфекционной безопасности во время инъекции. |
| **Выполнение процедуры** | |
| Надеть стерильную маску,  обработать руки антисептическим раствором, надеть перчатки, обработать их спиртом. | Обеспечение инфекционной безопасности во время инъекции. |
| Уложить пациента. Обработать верхний наружный квадрант ягодицы 70% этиловым спиртом, двумя шариками (большое и малое поле). | Обеззараживания инъекционного поля. |
| Левой рукой собрать кожу и мышцу в складку. | Чтобы быть уверенным, что препарат попал именно в мышцу из-за малой мышечной массы ребенка. |
| Ввести иглу в мышцу под углом 900 оставив, 2-3 мм на поверхности кожи. Перенести левую руку на поршень и ввести лекарственное средство, придерживая канюлю. | Для возможности извлечь иглу в случае поломки. |
| Извлечь иглу, прижать место инъекции стерильным шариком, смоченным 70% спиртом. Сделать легкий массаж места инъекции, не отнимая ваты от кожи. | Для профилактики постъинъекционного инфильтрата. |
| Спросить пациента о самочувствии. Забрать у пациента шарик, и замочить в дезинфицирующем растворе. | Завершение процедуры. |
| Провести этап дезинфекции использованного  материала, шприца, игл. | Обеспечение инфекционной безопасности. |
| Снять перчатки, погрузить в дезинфицирующий раствори вымыть руки. | Обеспечение инфекционной безопасности. |

**Физическое охлаждение при гипертермии**

|  |
| --- |
| Подготовка к процедуре: 1. Объяснить маме/ребенку ход и цель проведения процедуры, получить согласие. 2. Подготовить необходимое оснащение. 3. Вымыть и осушить руки. 4. Поместить кусковой лед в пеленку. 5. Разбить его на мелкие части /размером 1-2 см/ деревянным молотком. 6. Наполнить пузырь льдом на 1/2 объема и долить холодной воды до 2/3 его объема. 7. Вытеснить воздух из пузыря нажатием руки, расположив его на твердой поверхности. 8. Плотно закрыть пузырь крышкой и перевернуть пробкой вниз. 9. Завернуть пузырь в сухую пеленку. Выполнение процедуры 1. Приложить пузырь со льдом к голове ребенка на расстояние 2-3 см. 2. Проверить расстояние между пузырем и головой ребенка, расположив между ними ребро ладони (оно должно свободно проходить). 3. Флаконы со льдом приложить на область крупных сосудов, предварительно прикрыв их пеленкой (подмышечные области, паховые складки, подколенные ямки). 4. Зафиксировать время. Примечание: длительность процедуры не более 20-30 мин. При необходимости ее повторения перерыв должен составлять не менее 10-15 мин. По мере таяния льда сливать воду из пузыря и подкладывать в него новые кусочки льда, менять флаконы. Окончание процедуры. Через 20-30 мин. убрать пузырь и флаконы и перемерить температуру тела ребенку. Провести коррекцию мероприятий с учетом данных повторной термометрии. |

**Анализ мочи №8**

Дата 6 05 2020г.

Краевая клиническая детская больница

Отделение нефрологии

Ф.И.О. Колпакова В.С. 14 лет

Количество 150 мл

Цвет – желтая

Прозрачность - мутная

Относительная плотность 1023

Реакция – слабокислая

Белок – 1,03 г/л

Глюкоза – нет

**Микроскопия осадка:**

Эпителий –сплошь в поле зрения

Лейкоциты – сплошь в поле зрения

Эритроциты – 3 – 5 в поле зрения

Цилиндры – 2 – 3 в поле зрения

Бактерий – +++

Соли – нет