Тема «Сестринский уход за больными детьми дошкольного и школьного возрастав онкогематологии»

1.Мальчик 17 лет с диагнозом: Идиопатическая апластическая анемия. Заболевание сопровождается выраженной слабостью, периодическими головокружениями с потерей сознания

План:

- контроль АД, ЧДД, PS, t,общее состояние пациента, кожные покровы;

 - проветривание и влажная уборка;

- смена нательного и постельного белья;

- гигиенические мероприятия;

- провести беседу с пациентом и его родственниками о заболевании, возможных осложнениях и профилактике;

- выполнять назначения врача;

- соблюдение диеты;

- адекватная трансфузионная терапия;

2.Мальчик 9 лет с диагнозом:  Гемофилия А, тяжелая, гемартроз правого локтевого сустава. Отмечается частичный анкилоз обоих коленных и правого тазобедренного суставов.

План :

- обеспечение ЛОР и СанЭпид режим;

- выполнять назначения врача;

- смена нательного и постельного белья;

- контроль АД, ЧДД ,темп тела,общее состояние пациента, кожные покровы;

- провести беседу с пациентом и его родственниками о профилактике травматизма и о оказание первой помощи при кровотечении;

- гигиенические мероприятия;

- проветривание;

- лекарственные препараты вводить внутрь и в поверхностные периферические вены;

- катетеризацию мочевого пузыря выполняют только по жизненным показаниям. С осторожностью применяют согревающие компрессы, грелки, горчичники;

3.Ребенок 10 лет, госпитализирован с мамой с диагнозом Острый лимфобластный лейкоз. Жалуется на боли в животе, увеличение размеров живота, головные боли, приступы рвоты, судорог.

План:

- обеспечение ЛОР и СанЭпид режим;

- выполнять назначения врача

- проветривание

- контроль АД, ЧДД ,темп тела,общего состояния пациента, кожных покровов;

- смена нательного и постельного белья;

- провести беседу о диете и ее соблюдение

 - провести беседу о профилактике травматизма;

- выполнять требования в работе с цитостатическими препаратами.

- медсестра должна знать и выполнять правила переливания крови и ее препаратов, уметь обеспечить уход за центральным венозным катетером, готовить оснащение и оказывать помощь врачу в проведении костно- и спинномозговой пункции, трепанации черепа и др.;

- у мальчика увеличен живот (это может быть из-за увеличение печени и селезенки) который сопровождается цитопеническим синдромом, то для нормализации кишечной флоры рекомендуется биолакт, кефир, ацидофилин. Показаны эубиотики.

- учитывая психологическую и физическую травматичность схем лечения, необходимо готовить ребенка и родителей к тем или иным процедурам, вести тщательное наблюдение за детьми после выполненной манипуляции.

4.Девочка 6 лет с диагнозом Идиопатическая тромбоцитопения, среднетяжелая, затяжное течение. На коже иного многочисленные синяки и петехии, частые носовые и десневые кровотечения, гематурия. Госпитализирована с мамой.

План:

- проинформировать родственников о заболевании, профилактике и осложнениях;

- проветривание,кварцевание и влажная уборка;

- выполнять назначение врача;

- гигиенические мероприятия (запрещаются горячие ванны и душ, жесткие мочалки);

- ежедневная смена нательного и постельного белья;

- контроль АД, ЧДД ,темп тела,общего состояния пациента, кожных покровов и состояния суставов;

- Своевременно оказать помощь при носовых кровотечениях;

- Контроль приема препаратов и побочных эффектов лекарственной терапии назначенным врачом.