***Вопросы к зачету по производственной практике***

***ПМ.04 Профилактическая деятельность***

***511 группа***

1. Организация и проведение занятий в различных школах здоровья для пациентов и их окружения;
2. Выполнение технологий первичной и вторичной профилактики конкретных болезней при работе с пациентами в реальных условиях;
3. Проведение неспецифической профилактики различных неинфекционных заболеваний в реальных условиях;
4. Составление и реализация индивидуальных программ профилактики для пациентов с различной патологией;
5. Проведение профилактических осмотров населения разных возрастных групп и профессий для раннего выявления симптомов заболеваний различных органов и систем;
6. Организация и проведение диспансеризации населения на закрепленном участке;
7. Формирование диспансерных групп на закрепленном участке;
8. Динамическое наблюдение диспансерных больных с заболеваниями различных органов и систем на закрепленном участке;
9. Контроль за использованием различных средств профилактики пациентами с конкретной патологией;
10. Проведение скрининговой диагностики у пациентов для выявления различных заболеваний органов и систем;
11. Консультирование пациентов и их окружения по вопросам профилактики заболеваний различных органов и систем;
12. Проведение санитарно-гигиенического просвещения населения различных возрастов по профилактике заболеваний;
13. Применение на практике норм и принципов профессиональной этики при осуществлении профилактической деятельности;
14. Определение групп риска развития различных заболеваний;
15. Проведение диагностики групп здоровья детского и взрослого населения;
16. Оформление медицинской документации.

**Экзаменационные задачи по ПМ.04 «Профилактическая деятельность»**

**Задача №1**

На вашем сельском участке, находящемся далеко от города, имеется беременная женщина 22 лет, с предположительным сроком 8 недель. В анамнезе жизни: любит обильно поесть, соленое, копчености; у отца сахарный диабет.

Объективно: состояние удовлетворительное, повышенного питания. Рост 160 см, вес 76 кг, ЧДД 20 в мин., дыхание везикулярное. Пульс 80 в мин., АД 120/70 мм рт.ст., тоны сердца приглушены. Живот безболезненный.

Задание:

1. Определите группу здоровья и группу риска
2. Составьте план диспансерного наблюдения
3. Проведите профилактическое консультирование беременной

**Задача №2**

При патронаже фельдшером сельского участка у новорожденного мальчика 7 дней, из анамнеза выясняется: родился от первой беременности, возраст матери 18 лет, мама курит, беременность протекала с токсикозом 1 и 2 половины беременности. Роды со стимуляцией, безводный период 8 часов, родился с однократным обвитием вокруг шеи. Мама не работала, не замужем, живет с родителями, социально-бытовые условия удовлетворительные. Наследственность не отягощена. Ребенок на грудном вскармливании.

Задание:

1. Ваш план наблюдения новорожденного
2. Проведите профилактическое консультирование болезней новорожденного.

**Задача №3**

Больной М. 50 лет, выписан из стационара с диагнозом ИБС. Стенокардия напряжения 2ФК. Заболевание выявлено впервые, достигнута клиническая ремиссия, рекомендовано наблюдение и лечение в амбулаторных условиях.

Объективно: состояние удовлетворительное, гиперстенического телосложения. Рост 160 см, вес 82 кг, окружность талии 96 см. Грудная клетка правильной формы, ЧДД 20 в мин. Пульс 80 в минуту, АД 120/80 мм.рт.ст., тоны сердца приглушены. Живот увеличен за счет подкожно-жировой клетчатки. Отеков нет. При лабораторном исследовании: гиперхолестеринемия, со стороны других дополнительных исследований отклонений нет.

Задание:

1. Определите группу здоровья и группу риска.
2. Составьте план диспансерного наблюдения.
3. Составьте план профилактической беседы с пациентом по ИБС.

**Задача №4**

К вам на участок передана пациентка У. 25 лет, работающая дояркой, с диагнозом: «Хроническая ревматическая болезнь сердца, митральный стеноз 1 степени». На протяжении 4-х лет обострений болезни не было.

Объективно: состояние удовлетворительное, температура 36,5. Пониженного питания. Рост 156 см, вес 47 кг. Кожа чистая, ЧДД 16 в мин., дыхание везикулярное, хрипов нет. Пульс 88 в мин., АД 110/60 мм.рт.ст., верхушечный толчок в 5-м межреберье, локализован, границы сердца расширены влево на 1 см, хлопающий 1-й тон и систолический шум на верхушке. Печень по краю реберной дуги. Отеков нет.

Задание:

1. Определите группу здоровья и группу риска.
2. Составьте план диспансерного наблюдения.
3. Составьте план беседы о профилактике ревматизма.

**Задача №5**

При проведении скринингового обследования пациента К. 40 лет, выявлены: курение, нефроэктомия справа вследствие травматического повреждения почки, работает токарем.

Задание:

1. Определите группу здоровья и группу риска.
2. Составьте план диспансерного наблюдения.
3. Проведите профилактическое консультирование при заболеваниях почек.

**Задача № 6**

У вас на сельском участке Т. 50 лет с впервые выявленным сахарным диабетом, консультирован эндокринологом, назначено лечение сахароснижающими препаратами.

Объективно: состояние удовлетворительное, ИМТ 29,0, окружность талии 104 см, грудная клетка цилиндрическая, ЧДД 22 в мин., дыхание везикулярное, ослабленное, хрипов нет. Пульс 88 в мин., АД 130/80 мм рт.ст., тоны сердца глухие. Живот большой за счет подкожно-жирового слоя. Со стороны лабораторных исследований: ОАК, ОАМ – без патологии, БАК – холестерин 6,0 ммоль/л, глюкоза – 6,5 ммоль/л.

1. Определите группу здоровья и группу риска.
2. Составьте план диспансерного наблюдения.
3. Проведите профилактическое консультирование при сахарном диабете.

**Задача №7**

По результатам диспансеризации у пациентки А. 30 лет выявлены: избыточная масса тела ИМТ 27,2, окружность талии 88 см, бедер 118 см, со стороны дополнительных исследований отклонений нет.

Задание:

1. Определите группу здоровья и группу риска.
2. Составьте план диспансерного наблюдения и дополнительного обследования.
3. Составьте план беседы о профилактике артрозов.

**Задача № 8**

По результатам диспансеризации у пациента А. 22 лет выявлены в анамнезе жизни гиподинамия, у матери – сахарный диабет 2 типа.

Объективно: состояние удовлетворительное, ИМТ 27,2, окружность талии 94 см, грудная клетка цилиндрической формы, ЧДД 18 в мин., дыхание везикулярное. Пульс 72 в мин. Живот большой за счет подкожно-жирового слоя, безболезненный при пальпации. Со стороны дополнительных исследований отклонений нет.

Задание:

1. Определите группу здоровья и группу риска.
2. Составьте план диспансерного наблюдения.
3. Составьте план беседы о профилактике сахарного диабета.

**Задача №9**

При профилактическом осмотре бухгалтера колхоза А. 36 лет в анамнезе жизни выявлены нарушения питания, у сестры сахарный диабет.

Объективно: состояние удовлетворительное, нормостеник, повышенного питания, рост 175 см, вес 95 кг, окружность талии 98 см, грудная клетка цилиндрическая, ЧДД 29 в мин., дыхание везикулярное ослабленное. Пульс 80 в мин., АД 125/75 мм рт.ст., тоны сердца приглушены. Живот увеличен за счет подкожно-жирового слоя, отеков нет. Со стороны дополнительных исследований отклонений нет.

Задание:

1. Определите группу здоровья и группу риска.
2. Составьте план дополнительного обследования диспансерного наблюдения.
3. Составьте план беседы о рациональном питании при избыточном весе.

**Задача №10**

Петя 15 лет, 3 года состоит на «Д» учете с диагнозом: хронический эрозивный гастрит, хронический дуоденит. Обострение в марте текущего года, лечился в стационаре. Достигнута клинико-диагностическая ремиссия. В течение года проводилась противорецидивная терапия в амбулаторных условиях.

Задание:

1. Определите группу здоровья и группу риска.
2. Составьте план диспансерного наблюдения.
3. Проведите профилактическое консультирование при гастродуодените.

**Задача №11**

По результатам диспансеризации у подростка 16 лет выявлены: частые ОРВИ и острые бронхиты, пищевая аллергия, у матери – бронхиальная астма.

Объективно: состояние удовлетворительное, нормостеник. ИМТ 19,0, зев чистый, гипертрофия миндалин, кариозные зубы. Грудная клетка правильной формы, ЧДД 16 в мин. Дыхание везикулярное, хрипов нет. Пульс 84 в мин., АД 110/70 мм РТ.ст., тоны сердца чистые, ритмичные. Живот безболезненный. Печень не увеличена. Отеков нет. Со стороны дополнительных исследований отклонений нет.

Задание:

1. Определите группу здоровья и группу риска.
2. Составьте план дополнительного обследования и диспансерного наблюдения.
3. Составьте план беседы о профилактике бронхиальной астмы.

**Задача №12**

На диспансерный осмотр пришла мать с девочкой А. 6 месяцев. Матери 24 года, имеет ожирение, курит. Ребенок от 2-ой беременности, протекавшей на фоне ОРВИ в последнем триместре. Роды в срок. Масса тела ребенка при ожирении 4100 г, длина – 53 см, искусственное вскармливание с 3-х месяцев, проведена вакцинация АКДС + полиомиелит. В 1,5 месяца переболела ОРВИ.

Объективно: состояние удовлетворительное, масса тела – 8700, длина – 67 см, окружность грудной клетки – 44 см, хорошо держит голову, переворачивается, пытается ползать, самостоятельно не сидит, гулит. Кожа и слизистые чистые. Питание повышено. Большой родничок 1\*1 см, не напряжен. Зубов нет. Со стороны опорно-двигательного аппарата без видимой патологии. Дыхание пуэрильное, хрипов нет. Тоны сердца ясные, ритмичные, шумов нет. Живот мягкий, безболезненный.

Задание:

1. Оцените состояние здоровья ребенка, определите группу здоровья и группу риска.
2. Составьте план наблюдения за ребенком на 1-ом году жизни.
3. Проведите профилактическое консультирование при избыточном весе.

**Задача №13**

По результатам диспансерного осмотра у пациента А. 26 лет выявлены в анамнезе жизни: аллергический дерматит на дезинфицирующие средства, пищевая аллергия, работает в полеводстве с гербицидами.

Объективно: состояние удовлетворительное, кожа сухая, с гиперкератозом и следами расчесов, рост 176 см, вес 72 кг. ЧДД 16 в мин., дыхание свободное, везикулярное, хрипов нет. Пульс 64 в мин., АД 110/60 мм рт. ст., живот безболезненный. Физиологические отправления не нарушены. Со стороны дополнительных исследований отклонений нет.

Задание:

1. Определите группу здоровья и группу риска.
2. Составьте план дополнительного обследования и диспансерного наблюдения.
3. Составьте план беседы о профилактике аллергических заболеваний.

**Задача №14**

При профилактическом осмотре тракториста М. 26 лет в анамнезе жизни выявлены: 10-летний стаж курения, мать больного в возрасте 50 лет перенесла инфаркт миокарда.

Объективно: состояние удовлетворительное правильного телосложения, рост 174 см, вес 80 кг, окружность талии 90 см. ЧДД 19 в мин., дыхание везикулярное. Пульс 76 в мин., АД 130/80 мм рт ст., тоны сердца приглушены, чистые. Живот безболезненный, печень не пальпируется, отеков нет. Со стороны дополнительных исследований отклонений нет.

**Задание:**

1. 1.Определите группу здоровья и группу риска.
2. Составьте план дополнительного обследования и диспансерного наблюдения.
3. Составьте план профилактической беседы о вреде курения.

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Задача№15** |

При профилактическом осмотре пациента 23 лет, в анамнезе жизни выявлены частые ОРВИ с детства, острые бронхиты, курение со стажем 3 года, контакт с ядохимикатами.

Объективно: состояние удовлетворительное, телосложение правильное, кожные покровы чистые, обычной влажности. ИМТ 20,3. «Аденоидное лицо», дыхание через нос затруднено. ЧДД 20 в мин., в легких везикулярное дыхание, хрипов нет. Пульс 68 в мин., АД 120/70 мм рт ст, тоны сердца ритмичные, звучные. Живот участвует в акте дыхания, безболезненный при пальпации, отеков нет. Со стороны дополнительных исследований отклонений нет.

**Задание:**

1. Определите группу здоровья и группу риска.
2. Составьте план дополнительного обследования, диспансерного наблюдения.
3. Составьте план беседы о профилактике ОРВИ.

**Задача№16**

При профилактическом осмотре ветеринара А. 30 лет в анамнезе жизни выявлены: ОРВИ до 3 раз в год, острые бронхиты, профессиональная пыль, контакт с химикатами, отец страдает бронхиальной астмой. Объективно: состояние удовлетворительное, правильного телосложения, кожные покровы чистые, обычной влажности. ИМТ 22,4 в мин., в легких везикулярное дыхание, хрипов нет. Пульс 68 удар. в мин., АД 120/70 мм рт. ст., тоны сердца ритмичные, звучные. Живот участвует в акте дыхания, безболезненный при пальпации, отеков нет. Со стороны дополнительных исследований отклонений нет.

**Задание:**

1. Определите группу здоровья и группу риска.
2. Составьте план дополнительного обследования и диспансерного наблюдения.
3. Проведите профилактическое консультирование пациента.

**Задача №17**

При проведении сестринского обследования у воспитателя сельского детского сада А. 22 лет выявлены редкие ОРВИ, миопия высокой степени. Объективно: состояние удовлетворительное, астенического телосложения, рост 180 см, вес 65 кг. Кожные покровы чистые, обычной окраски, подкожно – жировой слой и мышцы развиты недостаточно, периферические лимфоузлы без особенностей. ЧДД 16 удар. В мин., дыхание везикулярное. Пульс 66 в мин., АД 110/60 мм РТ ст, тоны сердца звучные, чистые. Живот правильной формы, печень не увеличена, отеков нет. Со стороны дополнительных исследований отклонений нет.

Задание:

1. Определите группу здоровья и группу риска.
2. Составьте план дополнительного обследования и диспансерного наблюдения.
3. Проведите профилактическое консультирование пациента.

**Задача№18**

При профилактическом осмотре учителя сельской школы А. 26 лет выявлены периодические повышения АД до 145/95 мм рт ст, высокие психоэмоциональные нагрузки, у матери — гипертоническавя болезнь.

Объективно: состояние удовлетворительное, нормального телосложения, рост 165 см, вес 65кг, ОТ 88 см. кожные покровы чистые, обычной окраски, подкожно — жировой слой развит удовлетворительно, периферические лимфоузлы без особенностей. ЧДД 16 в мин., дыхание везикулярное. Пульс 66 в мин., АД 140/80 мм рт ст., тоны сердца ритмичные. Живот правильной формы, печень не увеличена, отеков нет. Со стороны дополнительных исследований отклонений нет.

Задание:

1. Определите группу здоровья и группу риска
2. Составьте план дополнительного обследования и диспансерного наблюдения.
3. Составьте план беседы о профилактике бронхиальной астмы.

**Задача№19**

Переводной эпикриз в амбулаторной карте: пациентка А. 18 лет, переводится из детской поликлиники на диспансерное наблюдение с диагнозом: « Железодефицитная анемия», наблюдается с 15 летнего возраста, имеет дефицит веса ИМТ17,6 в ОАК двухнедельной давности Э- 3,0 Т/л, НВ – 118 г/л, ЦП – 0,9, микроцитоз+. Со стороны других дополнительных исследований отклонений нет.

Задание:

1. Определите группу риска и группу здоровья .
2. Составьте план диспансерного наблюдения.
3. Составьте план беседы о профилактике железодефицитной анемии.

**Задача№20**

Переводной эпикриз в амбулаторной карте: пациент Ч. 18 лет, переводится из детской поликлиники на диспансерное наблюдение с диагнозом: «Язвенная болезнь 12п кишки» с 16 летнего возраста, с ежегодными сезонными обострениями весной. Последнее обострение в апреле этого года, лечился на дневном стационаре, с клинической и эндоскопической ремиссией, имеет дефицит веса ИМТ 17,6 курит. Со стороны дополнительных исследований отклонений нет.

Задание:

1. Определите группу здоровья и группу риска.
2. Составьте план диспансерного наблюдения.
3. Составьте план беседы о профилактике язвенной болезни

**Задача№21**

Пациент К.42 лет выписан из стационара с диагнозом : « Пневмония средней доли справа средней степени тяжести».достигнута клиническая, лабораторная и рентгенологическая ремиссия. Рекомендовано дальнейшее диспансерное наблюдение на участке.

Задание:

1. Определите группу здоровья и группу риска.
2. Составьте план диспансерного наблюдения.
3. Составьте план беседы о профилактике пневмонии.

**Задача №22**

Пациент 75 лет оперирован по поводу ЖКБ две недели назад, выписан на амбулаторное наблюдение и лечение. Живет один, самостоятельно добраться на прием к хирургу не может.

Задание:

1. Определите группу здоровья и группу риска.
2. Составьте план диспансерного наблюдения.
3. Составьте план беседы о профилактике болезней желчевыводящих путей.

**Задача № 23**

У пациента 26 лет при проведении скрининговой диагностики выявлена мочекаменная болезнь в анамнезе, в питании любит мясо, занимается спортом.

На момент осмотра жалоб нет. Состояние удовлетворительное, крепкого мышечного телосложения. Рост 176 см вес 93 кг, окружность талии 81 см. ЧДД 16 в мин., дыхание везикулярное, хрипов нет. Пульс 56 в мин., АД 140/80 мм РТ ст. тоны сердца приглушены. Отеков нет. Со стороны дополнительных исследований отклонений нет.

Задание:

1. Определите группу здоровья и группу риска.
2. Составьте план диспансерного наблюдения.
3. Составьте план беседы о профилактике МКБ.

**Задача № 24**

На вашем участке находится пациент 53 лет, оперированный 5 лет назад по поводу рака легкого. Имеет 3 группу инвалидности, рецидива болезни нет. Со стороны дополнительных лабораторных исследований отклонений нет.

Задание:

1. Определите группу здоровья и группу риска.
2. Составьте план диспансерного наблюдения.
3. Составьте план беседы о профилактике рака легкого.

**Задача№25**

На вашем участке находится пациент 65 лет, оперированный 5 лет назад по поводу рака желудка. Имеет 2 группу инвалидности, рецидива болезни нет. Со стороны дополнительных лабораторных исследований отклонений нет.

Задание:

1. Определите группу здоровья и группу риска.
2. Составьте план диспансерного наблюдения.
3. Составьте план беседы о профилактике рака желудка.

**Задача №26**

У вас на участке выявлен больной С., 28 лет вирусным гепатитом А.

Задание:

1. Расскажите о противоэпидемических мероприятиях в очаге.
2. Какую медицинскую документацию будете заполнять
3. Составьте план беседы о соблюдении личной гигиены при кишечных инфекциях.

**Задача № 27**

У вас на участке находится пациент Ц. 46 лет, у которого при скрининге и дополнительном обследовании хирургом выявлена варикозная болезнь сосудов нижних конечностей. От оперативного лечения отказался. Соматически: состояние удовлетворительное, ИМТ 28,3 ЧДД 18 в мин., дыхание везикулярное. Пульс 68 в мин., АД 120/70 мм рт ст, тоны сердца ритмичные. Живот безболезненный, отеков нет. На голенях обеих конечностей варрикозно - расширенные вены. Отеков нет.

Задание:

1. Определите группу здоровья и группу риска
2. Составьте план диспансерного наблюдения
3. Проведите профилактическое консультирование при варикозной болезни сосудов нижних конечностей.

**Задача №28**

На вашем ФАПе при скрининге и дополнительном обследовании окулистом у пациента 42 лет выявлена глаукома.

Задание:

1. Определите группу здоровья и группу риска
2. Составьте план диспансерного наблюдения
3. Проведите профилактическое консультирование при заболеваниях глаз.

**Задача№29**

У вас на сельском участке по результатам углубленного профилактического осмотра выявлен пациент М. 13 лет с диагнозом хронический тонзиллит. В анамнезе жизни частые ОРВИ, ангины, пониженного питания. ИМТ 17,5

Задание:

1. Определите группу здоровья и группу риска
2. Составьте план диспансерного наблюдения
3. Проведите профилактическое консультирование при заболеваниях хронических заболеваниях носоглотки.

**Задача№30**

По результатам диспансеризации у пациента А. 26 лет выявлены в анамнезе жизни: высокие психоэмоциональные нагрузки, у матери – гипертоническая болезнь.

Объективно: состояние удовлетворительное, астенического телосложения. Рост 180 см , вес 78 кг, окружность талии 86 см. грудная клетка цилиндрическая, ЧДД 16 в мин., дыхание везикулярное. Пульс 88 в мин., АД 140/85 мм РТ ст.. тоны сердца звучные. Физиологические оправления не нарушены, отеков нет. Со стороны дополнительных исследований отклонений нет.

Задание:

1. Определите группу риска и группу здоровья.
2. Составьте план дополнительного обследования и диспансерного наблюдения.
3. Составьте план беседы о профилактике гипертонической болезни.