

Станция
Диагностика и лечение распространенных заболеваний у детей (педиатрия, неонатология, детские инфекционные заболевания)

2. Профессиональный стандарт

Интегрированное ведение болезней детского возраста (ИББДВ).

3. Проверяемые компетенции.

Выявление и оценка общих признаков опасности.

Сделать выводы в соответствии с алгоритмом светофора.

Определение тактики ведения пациента.

УШ. Диагностика и лечение состояний, сопровождающихся проблемами в горле (острый тонзиллофарингит, вероятно бактериальный)

- **Проверить, есть ли общие признаки опасности:**
- Спросить мать: Может ли ребенок пить и есть?
- Есть ли у ребенка рвота после каждого приема пищи или питья?
- Были ли у ребенка судороги на протяжении данного заболевания?
- Посмотреть: не летаргичен ли ребенок, в сознании ли он?
- Есть ли у ребенка судороги в данный момент?
- Есть ли у ребенка боль в горле
- Есть ли у ребенка налет в горле.
- Есть ли у ребенка лихорадка.
- Есть ли у ребенка увеличение передних шейных лимфатических узлов.
- Сделайте вывод относительно состояния ребенка по алгоритму «светофора».
- Взять мазок на дифтерию из глотки и носа.
- Дать амоксициллин перорально 40 мг/кг 2 раза в сутки на протяжении 10 дней.
- Дать парацетамол 250 мг перорально.
- Смягчить горло при помощи безопасного средства.
- Определить тактику ведения: лечить в стационаре или лечить на дому.
- Проинформировать мать о состояниях, требующих немедленного осмотра врача.
- Повторный осмотр через 2 дня. Повторно оцените, имеются ли проблемы с горлом. Измеряйте температуру тела ребенка. При улучшении продолжайте лечение антибактериальным препаратом общей длительностью 10 дней.