

**ЗДЖВОРОНОВАННЯ**



***сечової системи***

**В – I.**

1. У дитини 6 років поганий сон, знижений апетит, вночі свербіж у ділянці періанальних складок. Для якого захворювання характерні дані проблеми?
- A. Аскаридозу
  - B. Трихоцефальозу
  - C. Ентеробіозу
  - D. Лямбліозу
  - E. Гіменолепідозу.

**В – III.**

1. Що першочергово повинна зробити м/с при наявності у дитини симптомів гострого гастриту?
- A. Надати хворому кисневу подушку
  - B. Зробити шлункове зондування
  - C. Ввести розчин анальгін
  - D. Покласти грілку на живіт
  - E. Зробити промивання шлунку.

**В – II.**

1. Для профілактики пневмонії вірусної етіології дитині 1 року, яка хворіє на грип призначають:
- A. Ампіокс
  - B. Реополіглюкін
  - C. Інтерферон
  - D. Еуфілін
  - E. Тавегіл.

**В – IV.**

1. У дитини 13 років через тиждень після ГРВІ з'явилися набряки на обличчі, АТ 160/100 мм.рт.ст., t - 37,5, олігурія. Яке найбільш ймовірне ускладнення?
- A. Гострий пієлонефрит
  - B. Гострий міокардит
  - C. Гострий гломерулонефрит
  - D. Вегетосудинна дистонія
  - E. Ювенільна гіпертензія.

**В – I.**

2. У дитини 7 місяців на слизовій оболонці ока з'явилась ерозія 2 мм, вкрита жовтуватого-сірим нальотом та оточена червоним обводом. Для якого захворювання характерні дані проблеми?
- A. Дифтерії
  - B. Кандидозного стоматиту
  - C. Карієсу
  - D. Скарлатини
  - E. Афтозного стоматиту.

**В – III.**

2. Для профілактики пневмонії вірусної етіології дитині 1 року, яка хворіє на грип призначають:
- A. Ампіокс
  - B. Реополіглюкін
  - C. Інтерферон
  - D. Еуфілін
  - E. Тавегіл.

**В – II.**

2. У дитини 6 років поганий сон, знижений апетит, вночі свербіж у ділянці періанальних складок. Для якого захворювання характерні дані проблеми?
- A. Аскаридозу
  - B. Трихоцефальозу
  - C. Ентеробіозу
  - D. Лямбліозу
  - E. Гіменолепідозу.

**В – IV.**

2. Що першочергово повинна зробити м/с при наявності у дитини симптомів гострого гастриту?
- A. Надати хворому кисневу подушку
  - B. Зробити шлункове зондування
  - C. Ввести розчин анальгін
  - D. Покласти грілку на живіт
  - E. Зробити промивання шлунку.

**В – I.**

3. У дівчинки 5 років виявлено підвищення температури до 38<sup>0</sup>С, блідість шкіри, позитивний симптом Пастернацького, лейкоцитурія, бактеріурія. Для якого захворювання характерні дані проблеми?
- A. Геморагічного васкуліту.
  - B. Гострого гломерулонефриту.
  - C. Грипу.
  - D. Гострого пієлонефриту
  - E. Цукрового діабету.

**В – III.**

3. У дитини 6 років поганий сон, знижений апетит, вночі свербіж у ділянці періанальних складок. Для якого захворювання характерні дані проблеми?
- A. Аскаридозу
  - B. Трихоцефальозу
  - C. Ентеробіозу
  - D. Лямбліозу
  - E. Гіменолепідозу.

**В – II.**

3. У дитини 7 місяців на слизовій оболонці ока з'явилась ерозія 2 мм, вкрита жовтуватого-сірим нальотом та оточена червоним обводом. Для якого захворювання характерні дані проблеми?
- A. Дифтерії
  - B. Кандидозного стоматиту
  - C. Карієсу
  - D. Скарлатини
  - E. Афтозного стоматиту.

**В – IV.**

3. Для профілактики пневмонії вірусної етіології дитині 1 року, яка хворіє на грип призначають:
- A. Ампіокс
  - B. Реополіглюкін
  - C. Інтерферон
  - D. Еуфілін
  - E. Тавегіл.

**В – I.**

4. Визначіть протипокази для накладання гірчичників на грудну клітку у дітей при гострому бронхіті.
- A. Зниження апетиту
  - B. Гіпертермія
  - C. Вологий кашель
  - D. Сухий кашель
  - E. Наявність хрипів в легенях.

**В – III.**

4. У дитини 7 місяців на слизовій оболонці ока з'явилась ерозія 2 мм, вкрита жовтуватим сірим нальотом та оточена червоним обводом. Для якого захворювання характерні дані проблеми?
- A. Дифтерії
  - B. Кандидозного стоматиту
  - C. Карієсу
  - D. Скарлатини
  - E. Афтозного стоматиту.

**В – II.**

4. У дівчинки 5 років виявлено підвищення температури до 38<sup>0</sup>С, блідість шкіри, позитивний симптом Пастернацького, лейкоцитурія, бактеріурія. Для якого захворювання характерні дані проблеми?
- A. Геморагічного васкуліту.
  - B. Гострого гломерулонефриту.
  - C. Грипу.
  - D. Гострого пієлонефриту
  - E. Цукрового діабету.

**В – IV.**

4. Визначте симптом, який вірогідніше спостерігається, якщо у дитини ентеробіоз.
- A. Октураційна непрохідність
  - B. Запаморочення.
  - C. Загальне нездужання
  - D. Сильний свербіж навколо ануса
  - E. Інтоксикація.

**В – I.**

5. Визначте симптом, який вірогідніше спостерігається, якщо у дитини ентеробіоз.

- A. Октураційна непрохідність
- B. Запаморочення.
- C. Загальне нездужання
- D. Сильний свербіж навколо ануса
- E. Інтоксикація.

**В – III.**

5. У дівчинки 5 років виявлено підвищення температури до 38°C, блідість шкіри, позитивний симптом Пастернацького, лейкоцитурія, бактеріурія. Для якого захворювання характерні дані проблеми?

- A. Геморагічного васкуліту.
- B. Гострого гломерулонефриту.
- C. Грипу.
- D. Гострого пієлонефриту
- E. Цукрового діабету.

**В – II.**

5. Визначіть протипокази для накладання гірчичників на грудну клітку у дітей при гострому бронхіті.

- A. Зниження апетиту
- B. Гіпертермія
- C. Вологий кашель
- D. Сухий кашель
- E. Наявність хрипів в легенях.

**В – IV.**

5. Визначте який препарат потрібно ввести дитині 10 років з діагнозом: астматичний статус.

- A. 1% розчин дімедролу в/м
- B. Розчин гепарину п/ш
- C. 2% розчин еуфіліну в/в.
- D. 0,1 % розчин адреналіну п/ш
- E. Кокарбоксілазу в/м

**В – I.**

6. Дитині 12 років, знаходиться на стаціонарному лікуванні з приводу бронхіальної астми. Пріоритетною проблемою у даному випадку є:
- A. Підвищення темп. Тіла
  - B. Інспіраторна задишка
  - C. Біль у горлі при ковтанні.
  - D. Експіраторна задишка
  - E. Утруднене носове дихання.

**В – III.**

6. Визначіть протипокази для накладання гірчичників на грудну клітку у дітей при гострому бронхіті.
- A. Зниження апетиту
  - B. Гіпертермія
  - C. Вологий кашель
  - D. Сухий кашель
  - E. Наявність хрипів в легенях.

**В – II.**

6. Визначте симптом, який вірогідніше спостерігається, якщо у дитини ентеробіоз.
- A. Октураційна непрохідність
  - B. Запаморочення.
  - C. Загальне нездужання
  - D. Сильний свербіж навколо ануса
  - E. Інтоксикація.

**В – IV.**

6. У дівчинки 5 років виявлено підвищення температури до 38<sup>0</sup>С , блідість шкіри, позитивний симптом Пастернацького, лейкоцитурія, бактеріурія. Для якого захворювання характерні дані проблеми?
- A. Геморагічного васкуліту.
  - B. Гострого гломерулонефриту.
  - C. Грипу.
  - D. Гострого пієлонефриту
  - E. Цукрового діабету.

**В – I.**

7. У стаціонар поступила дитина 5 років з діагнозом гострий пієлонефрит. Які зміни у сечі найбільш вірогідні?
- A. Ацетонурія.
  - B. Лейкоцитурія.
  - C. Протеїнурія.
  - D. Макрогематурія.
  - E. Глюкозурія.

**В – III.**

7. Визначте симптом, який вірогідніше спостерігається, якщо у дитини ентеробіоз.
- A. Октураційна непрохідність
  - B. Запаморочення.
  - C. Загальне нездужання
  - D. Сильний свербіж навколо ануса
  - E. Інтоксикація.

**В – II.**

7. Дитині 12 років, знаходиться на стаціонарному лікуванні з приводу бронхіальної астми. Пріоритетною проблемою у даному випадку є:
- A. Підвищення темп. Тіла
  - B. Інспіраторна задишка
  - C. Біль у горлі при ковтанні.
  - D. Експіраторна задишка
  - E. Утруднене носове дихання.

**В – IV.**

7. Визначіть протипокази для накладання гірчичників на грудну клітку у дітей при гострому бронхіті.
- A. Зниження апетиту
  - B. Гіпертермія
  - C. Вологий кашель
  - D. Сухий кашель
  - E. Наявність хрипів в легенях.



**В – I.**

8. Визначте який препарат потрібно ввести дитині 10 років з діагнозом: астматичний статус.
- A. 1% розчин дімедролу в/м
  - B. Розчин гепарину п/ш
  - C. 2% розчин еуфіліну в/в.
  - D. 0,1 % розчин адреналіну п/ш
  - E. Кокарбоксілазу в/м

**В – III.**

8. Дитині 12 років, знаходиться на стаціонарному лікуванні з приводу бронхіальної астми. Пріоритетною проблемою у даному випадку є:
- A. Підвищення темп. Тіла
  - B. Інспіраторна задишка
  - C. Біль у горлі при ковтанні.
  - D. Експіраторна задишка
  - E. Утруднене носове дихання.

**В – II.**

8. У стаціонар поступила дитина 5 років з діагнозом гострий пієлонефрит. Які зміни у сечі найбільш вірогідні?
- A. Ацетонурія.
  - B. Лейкоцитурія.
  - C. Протеїнурія.
  - D. Макрогематурія.
  - E. Глюкозурія.

**В – IV.**

8. Визначте симптом, який вірогідніше спостерігається, якщо у дитини ентеробіоз.
- A. Октураційна непрохідність
  - B. Запаморочення.
  - C. Загальне нездужання
  - D. Сильний свербіж навколо ануса
  - E. Інтоксикація.

**В – I.**

9. Визначіть пріоритетну проблему у разі дискінезії жовчних шляхів у дітей
- A. Відрижка кислим
  - B. Тупий ниючий біль у правому підребер'ї
  - C. Нудота і блювання
  - D. Стійкий біль у надчеревній ділянці
  - E. Біль у животі навколо пупка.

**В – III.**

9. У стаціонар поступила дитина 5 років з діагнозом гострий пієлонефрит. Які зміни у сечі найбільш вірогідні?
- A. Ацетонурія.
  - B. Лейкоцитурія.
  - C. Протеїнурія.
  - D. Макрогематурія.
  - E. Глюкозурія.

**В – II.**

9. Визначте який препарат потрібно ввести дитині 10 років з діагнозом: астматичний статус.
- A. 1% розчин дімедролу в/м
  - B. Розчин гепарину п/ш
  - C. 2% розчин еуфіліну в/в.
  - D. 0,1 % розчин адреналіну п/ш
  - E. Кокарбоксілазу в/м

**В – IV.**

9. Дитині 12 років, знаходиться на стаціонарному лікуванні з приводу бронхіальної астми. Пріоритетною проблемою у даному випадку є:
- A. Підвищення темп. Тіла
  - B. Інспіраторна задишка
  - C. Біль у горлі при ковтанні.
  - D. Експіраторна задишка
  - E. Утруднене носове дихання.

**В – I.**

0. У дитини 13 років через тиждень після ГРВІ з'явилися набряки на обличчі, АТ 160/100 мм.рт.ст., t - 37,5, олігурія. Яке найбільш ймовірне ускладнення?
- A. Гострий пієлонефрит
  - B. Гострий міокардит
  - C. Гострий гломерулонефрит
  - D. Вегетосудинна дистонія
  - E. Ювенільна гіпертензія.

**В – III.**

0. Визначте який препарат потрібно ввести дитині 10 років з діагнозом: астматичний статус.
- A. 1% розчин дімедролу в/м
  - B. Розчин гепарину п/ш
  - C. 2% розчин еуфіліну в/в.
  - D. 0,1 % розчин адреналіну п/ш
  - E. Кокарбоксілазу в/м

**В – II.**

10. Визначіть пріоритетну проблему у разі дискінезії жовчних шляхів у дітей
- A. Відрижка кислим
  - B. Тупий ниючий біль у правому підребер'ї
  - C. Нудота і блювання
  - D. Стійкий біль у надчеревній ділянці
  - E. Біль у животі навколо пупка.

**В – IV.**

10. У стаціонар поступила дитина 5 років з діагнозом гострий пієлонефрит. Які зміни у сечі найбільш вірогідні?
- A. Ацетонурія.
  - B. Лейкоцитурія.
  - C. Протеїнурія.
  - D. Макрогематурія.
  - E. Глюкозурія.

**В – I.**

1. Що першочергово повинна зробити м/с при наявності у дитини симптомів гострого гастриту?
- A. Надати хворому кисневу подушку
  - B. Зробити шлункове зондування
  - C. Ввести розчин анальгін
  - D. Покласти грілку на живіт
  - E. Зробити промивання шлунку.

**В – III.**

1. Визначіть пріоритетну проблему у разі дискінезії жовчних шляхів у дітей
- A. Відрижка кислим
  - B. Тупий ниючий біль у правому підребер'ї
  - C. Нудота і блювання
  - D. Стійкий біль у надчеребній ділянці
  - E. Біль у животі навколо пупка.

**В – II.**

11. У дитини 13 років через тиждень після ГРВІ з'явилися набряки на обличчі, АТ 160/100 мм.рт.ст., t - 37,5, олігурія. Яке найбільш ймовірне ускладнення?
- A. Гострий пієлонефрит
  - B. Гострий міокардит
  - C. Гострий гломерулонефрит
  - D. Вегетосудинна дистонія
  - E. Ювенільна гіпертензія.

**В – IV.**

11. Визначте який препарат потрібно ввести дитині 10 років з діагнозом: астматичний статус.
- A. 1% розчин дімедролу в/м
  - B. Розчин гепарину п/ш
  - C. 2% розчин еуфіліну в/в.
  - D. 0,1 % розчин адреналіну п/ш
  - E. Кокарбоксілазу в/м

**В – I.**

**2. Для профілактики пневмонії вірусної етіології дитині 1 року, яка хворіє на грип призначають:**

- A. Ампіокс**
- B. Реополіглюкін**
- C. Інтерферон**
- D. Еуфілін**
- E. Тавегіл.**

**В – II.**

**Що першочергово повинна зробити м/с при наявності у дитини симптомів гострого гастриту?**

- A. Надати хворому кисневу подушку**
- B. Зробити шлункове зондування**
- C. Ввести розчин анальгін**
- D. Покласти грілку на живіт**
- E. Зробити промивання шлунку.**

**В – III.**

**2. У дитини 13 років через тиждень після ГРВІ з'явилися набряки на обличчі, АТ 160/100 мм.рт.ст., t - 37,5, олігурія. Яке найбільш ймовірне ускладнення?**

- A. Гострий пієлонефрит**
- B. Гострий міокардит**
- C. Гострий гломерулонефрит**
- D. Вегетосудинна дистонія**
- E. Ювенільна гіпертензія.**

**В – IV.**

**12. Визначіть пріоритетну проблему у разі дискінезії жовчних шляхів у дітей**

- A. Відрижка кислим**
- B. Тупий ниючий біль у правому підребер'ї**
- C. Нудота і блювання**
- D. Стійкий біль у надчеревній ділянці**
- E. Біль у животі навколо пупка.**

# **План**

- 1. Гломерулонефрит. Визначення, чинники, класифікація.**
- 2. Медсестринський процес при гломерулонефриті.**
- 3. Пієлонефрит. Визначення, чинники, класифікація.**
- 4. Медсестринський процес при пієлонефриті.**
- 5. Невідкладна допомога при гострій нирковій недостатності.**

**Гострий**

**гломерулонефрит -  
імунно-інфекційне  
запальне захворювання  
клубочків з двобічним  
ураженням і  
втягуванням у процес  
каналців, артеріол,  
стромы нирок.**



# **ЧИННИКИ**

**Головним чинником** являються нефритогенні штами бета-гемолітичного стрептококу групи А.


**Сприятливі чинники :**

 **дія вологого холоду**

 **надмірна інсоляція**

 **травма поперекової ділянки**

 **непереносимість ліків, спадковість**

 **повторне введення вакцин та сироваток**



# *класифікація*

## *Гострий:*

- *З нефритичним синдромом*
- *З нефротичним синдромом*
- *З ізольованим сечовим синдромом*
- *Змішана*

## *Хронічний:*

- *Нефритична*
- *Гематурична*
- *Змішана*

# Медсестринський процес

## *Скарги*

- Підвищення температури до 38<sup>0</sup>С
- Головний біль
- Мала кількість виділеної за добу сечі
- Пастозність обличчя
- набряк тканин
- Іржава сеча


## *Анамнез*

**Головні та  
сприяючі чинники**

# Об'єктивне обстеження:

початковий період

- Погіршення загального стану
- Слабкість, втомлюваність.
- Нудота, блювання
- Зниження апетиту
- Підвищення температури до  $38^{\circ}\text{C}$
- Олігоурія
- Пастозність обличчя та набряк тканин



## Період розпалу

- 1). Синдром гострого ураження ниркових клубочків
  - Олігоурія
  - Протеїнурія
  - Гематурія
  - Циліндрурія
- 2). набряковий синдром;
- 3). Серцево-судинний синдром;
- 4). Мозковий синдром.

## ***Синдром гострого ураження ниркових клубочків***

**(сечовий синдром) проявляється порушенням сечовиділення - олігурія, анурія, та патологічними змінами сечі - протеїнурія, гематурія, циліндрурія.**

***Олігурія* - Добовий діурез 80-100 мл, питома вага (1040-1050 і більше).**

***Протеїнурія* - Рівень білка в сечі коливається від 1% до 30% і вище.**

***Гематурія* – Мікро гематурія - кількість еритроцитів 20-40 в полі зору. Сеча – солом'яно жовта.**

***Макрогематурія* - сеча іржава. Еритроцити більше 40 в полі зору.**

***Циліндрурія* гіалінові (до 5-8 у полі зору), зернисті, епітеліальні і воскоподібні (3-5 у полі зору)**

# Набряковий синдром

- Його частота в перші 5 днів складає 70-78%.

- набряк обличчя, повік, все тіло

- Рідина у плевральній, черевній, перикардіальній порожнинах.

- набряки щільні.



# **Серцево-судинний синдром проявляється:**

- **підвищенням артеріального тиску на 30-40мм. рт.ст.,**
- **розширенням меж серця,**
- **послабленням тонів серця,**
- **ніжним систолічним шумом на верхівці серця,**
- **акцентом II тону над легеневою артерією,**
- **іноді екстрасистолією,**
- **рідше задишкою, ціанозом.**

# **Мозковий синдром**

**показник важких форм захворювання:**

- **Різким головним болем,**
- **Безсонням,**
- **Млявістю,**
- **Судомами,**
- **Зниження апетиту,**
- **Нудота і блювання,**
- **Біль у животі,**
- **Збільшення печінки (до 2-3 см),**
- **Рідше збільшення селезінки.**

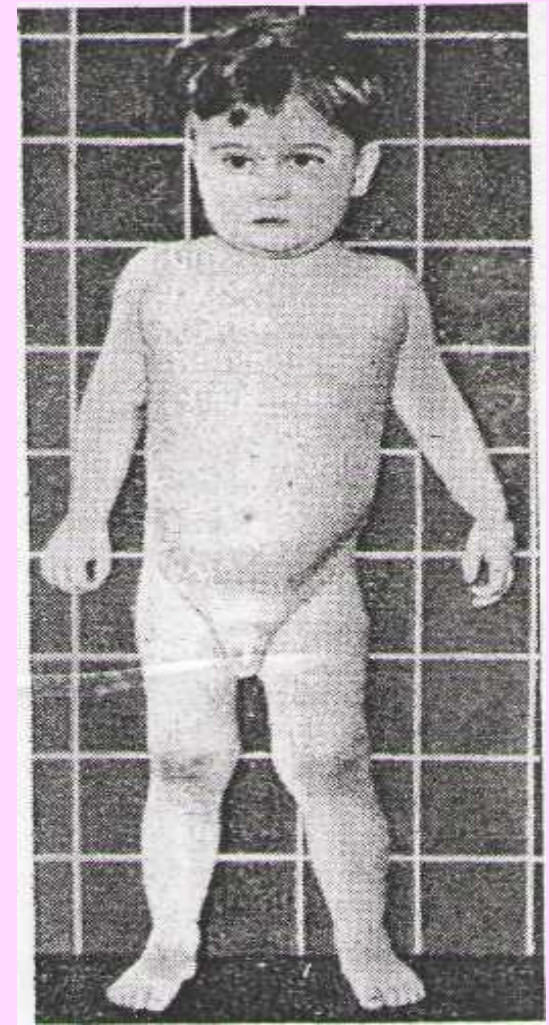


**Хронічний гломерулонефрит формується на 2-му році після перенесеного гострого гломерулонефрита.**

**Нефротична форма характеризується набряковим синдромом, масивна протеїнурія (більше 2%), циліндрурія, мікрогематурія. Артеріальний тиск залишається в межах норми.**

- **Гематурічна - стійка гематурія**
- **Макрогематурія**
- **короткочасне підвищення АТ**
- **Набряки відсутні**

**Змішана форма проявляється всіма характерними синдромами**



# Медсестринська діагностика

## Клінічні ознаки

- Біохімічні зміни та лабораторні зміни
- помірна нормохромна анемія;
- збільшення ШОЕ;
- еозинофілія, іноді нейтрофільний лейкоцитоз, тромбоцитопенія;
- помірна гіпопротеїнемія, диспротеїнемія (зменшення альбумінів та збільшення альфа-2 і гамаглобулінів);
- гіперхолістеринемія;
- гіперліпідемія;
- підвищення залишкового азоту, сечовини та креатиніну;
- зниження клубочкової фільтрації;
- підвищення рівня хлориду і калію;
- підвищення титру антистрептококових антитіл.


# План сестринського догляду

- 1. Ліжковий режим 2-3 тижні.**
- 2. Дієтотерапія. Одноденна розвантажувальна дієта 5-8 г цукру на 1 кг маси тіла + лимонний або журавлиний сік, фрукти (яблука, виноград) 500-800 г на добу. Можна повторити через 4-6 днів. Після стіл № 7а, б, 7 без солі та м'яса. З другого тижня дозволяється відварене м'ясо, риба через день. На 3-у тижні 1 г солі, доводячи до 4-5 г на добу. Смакові якості поліпшують, використовуючи цибулю, петрушку, кріп. Необхідна кількість рідини – величина діурезу за минулу добу + 300-500 мл.**

# Медикаментозне лікування

- Антибіотики
- Гіпотензивні препарати
- Серцеві глікозиди
- Антигістамінні препарати
- Глюкокортикоїди
- Вітамінотерапія
- Антикоагулянти
- Імунокоректори
- фітотерапія





**Профілактика гломерулонефриту** полягає в запобіганні стрептококовим захворюванням і правильному лікуванні їх. Обов'язковою є санація хронічних вогнищ інфекції. Дітям, які перенесли скарлатину, ангіну, ГРВІ, через 2-3 тижні після видужання потрібно робити контрольні аналізи сечі.

# Дистансерне спостереження

- Постійний нагляд дільничного лікаря
- Систематичний контроль аналізів сечі, крові, функціональної здатності нирок
- “Д” спостереження триває не менше п'яти років після останнього загострення
- Проф. щеплення – протипоказ
- Повноцінне харчування

# Ниркова недостатність (уремія)

- клініко-лабораторний синдром, що характеризується зниженням видільної функції нирок

**Гостра**  
розвивається  
раптово

**Хронічна**  
розвивається поступово  
на фоні хронічних  
захворювань

зниження видільної функції нирок

```
graph TD; A[зниження видільної функції нирок] --> B[накопичення продуктів азотистого обміну]; B --> C[самоотруєння організму продуктами життєдіяльності];
```

накопичення продуктів азотистого обміну

самоотруєння організму продуктами життєдіяльності

# Гостра ниркова недостатність

## Причини розвитку

### □ Преренальні:

- шок (кардіогенний, анафілактичний, травматичний)
- обезводнення
- опіки

### □ Ренальні:

- гострий гломерулонефрит
- отруєння нефротоксичними речовинами ( солі важких металів, антибіотики, гриби)
- гемоліз
- синдром здавлення

### □ Постренальні:

- порушення відтоку сечі (камінь, пухлина)



# Стадії гострої ниркової недостатності

## 1. Початкова (шокова)

- триває до доби,
- клінічні прояви заляжать від причин розвитку

## 2. Олігоанурична

- триває 1 – 4 тижні
- зменшення добового діурезу (до 100 мл/добу)
- нудота, блювота, втрата апетиту
- блідість шкірних покривів, кровоточивість
- набряки
- азотемія, можливий розвиток **уремічної коми**

## 3. Відновлення діурезу

- триває 5 – 10 днів
- поліурія (до 3 – 5 л /добу)

## 4. Одужання

- триває 6 – 12 міс.

# Хронічна ниркова недостатність

## Причини розвитку:

- Хронічний гломерулонефрит
- Хронічний пієлонефрит
- Нирково-кам'яна хвороба
- Системні захворювання
- Цукровий діабет
- Гіпертонічна хвороба

## Стадії розвитку

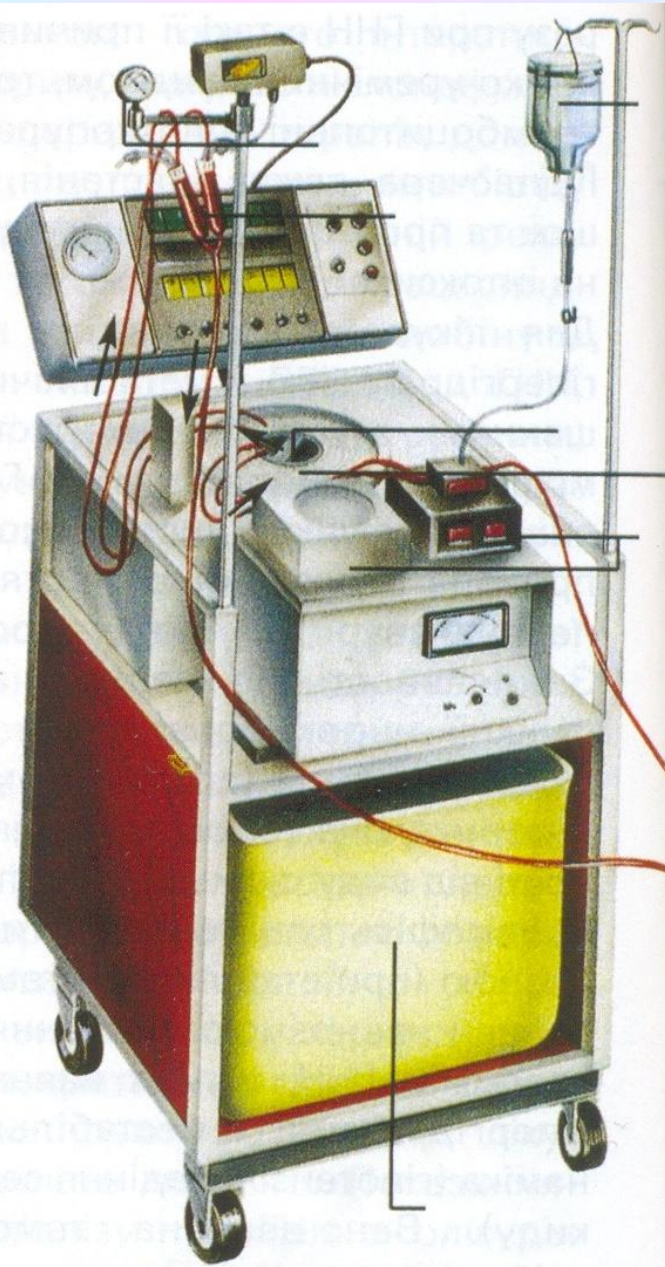
1. Початкова
2. Виражена (сухість в роті, кволість, поліурія, гіпоізостенурія)
3. Важка (відсутність апетиту, гіпертензія, набряки, олігурія, азотемія)
4. Термінальна (уремічна)



## **Клінічні прояви УРЕМІЧНОЇ КОМИ**

- ✓ **анурія**
- ✓ **втрата свідомості**
- ✓ **дихання Куссмауля**
- ✓ **анасарка**
- ✓ **запах аміаку біля хворого**
- ✓ **судоми**
- ✓ **азотемія (високий рівень сечовини, креатиніну в крові)**

# Апарат “штучна нирка” (гемодіалізатор)





# *Пієлонефрит*

*Це інфекційно-запальне захворювання з ураженням каналців та інтерстиціальної тканини нирок із залучення до цього процесу тканин чашечок і мисок.*



# ***Чинники головні:***

- **Кишкова паличка (40-60%)**
- **Клебсієла(7-20%)**
- **Протей (9-16%)**
- **Ентерококи (5-15%)**
- **Стафілококи (5-14%)**
- **Асоціації мікроорганізмів (10-15%)**

# *Чинники сприяючі:*

- **Спадкова схильність**
- **Захворювання матері в період вагітності (токсикози, нефропатії, пієлонефрит).**
- **Порушення уродинаміки (міхурово-сечоводний рефлюкс)**
- **Метаболічні та гемодинамічні порушення в нирках**
- **Імунодефіцитні стани**
- **Дизембріологічні процеси в нирках.**

# Класифікація:

За клінічними формами:

- Первинний
- Вторинний

За стадіями:

- Активна
- Часткова клініко-лабораторна ремісія
- Повна клініко-лабораторна ремісія

За перебігом:

- ✓ Гострий
- ✓ Хронічний
- ✓ Хвилеподібний
- ✓ Латентний

За функціональним станом:

- ✓ Без порушень функції нирок
- ✓ З порушенням функції нирок
- ✓ ХНН



# Медсестринський процес

## *Скарги:*

- Синдром загальної інтоксикації
- Шлунково-кишковий синдром
- Больовий синдром
- Дизуричний синдром
- Сечовий синдром

## *Анамнез:*

*Головні та  
сприяючі чинники*

# *Об'єктивне обстеження*

## **Синдром загальної інтоксикації**

**Лихоманка 39-40<sup>0</sup>С**  
**Слабкість, млявість, неспокій**  
**Порушення сну**  
**Головний біль**  
**Нудота, блювання**

## **Шлунково-кишковий синдром**

**Нудота, блювання**  
**Болі в животі**  
**Діарея**  
**Кишковий токсикоз з ексикозом**

## **Больовий синдром**

**Біль у попереку або нижній ділянці живота  
Позитивний симптом Пастернацького**

## **Дизурічний синдром**

**Болісні сечовипускання  
Сечовиділення часті, малими порціями**

## **Сечовий синдром**

**Каламуть сечі з пластівцями і осадом  
Нейтрофільна лейкоцитурія  
Бактеріурія (більше 100тис. Мікробних тіл в 1мл сечі)  
Протеїнурія (до 1%)  
Мікрогематурія (до 10 у полі зору)**



# *Медсестринська діагностика*

- Анамнез
- Клінічні ознаки
- Лабораторні дослідження (заг.аналіз сечі, проба за Нечипоренком, Зимницьким, заг.аналіз крові ).
- УЗД нирок.
- Контрастна урографія
- Ізотопна ренографія

# План сестринського догляду

1. Ліжковий режим в гострий період.
2. Дієта №5
3. Вживання до 1,5-2л (фруктові і овочеві соки, настій звіробою, шипшини, журавлини, лужна мінеральна вода)
4. Антибактеріальна терапія
5. Протизапальна терапія (Вольтарен, Ортофен)
6. В перші дні діуретики
7. Фітотерапія
8. Фізіотерапевтичне лікування
9. Санаторно-курортне лікування (Моршин, Трускавець).





# **Профілактика:**

- **Запобігання простудам, вірусним інфекціям**
- **Достатнє перебування на свіжому повітрі**
- **Загартовування**
- **Санація хронічних вогнищ інфекції**
- **Звільнення від проведення профілактичних щеплень на 3 роки**
- **Курси фітотерапії**
- **Адаптогени (елеутерокок, дібазол, вітаміни).**

# **Допомога при гострій нирковій недостатності**

- 1. Поповнення об'єму циркулюючої крові**
- 2. Кортикостероїди**
- 3. Діуретики (1% розчин лазиксу 1-2мг/кг маси тіла)**
- 4. 2,4% розчин еуфіліну (5мг/кг маси тіла)**
- 5. Альбумін**
- 6. Плазмофорез або гемосорбція – при отруєннях**
- 7. Переливання крові – уразі постгеморагічного шоку**
- 8. Антибіотики при важких інфекціях**
- 9. При отруєннях – промивання шлунку, сольові послаблюючі, очисна клізма, форсований діурез.**

### В – I.

1. Клінічна картина гострого пієлонефриту характеризується у дітей наявністю:

- A. Глюкозурія
- B. Макрогематурію
- C. Циліндрурія
- D. Ацетонурія
- E. Піурії

### В – II.

1. У дитини віком 6 місяців спостерігається загальна слабкість, субфебрильна температура тіла, блідість шкіри, втрата маси тіла, пастозність повік. У загальному аналізі сечі лейкоцитів 60 – 80 у полі зору, бактеріурія. Для якого захворювання характерні ці симптоми ?

- A. Ексудативно-катарального діатезу
- B. Гострого гломерулонефриту
- C. Циститу
- D. Анемії
- E. Гострого пієлонефриту

### В – III.

1. У стаціонар поступила дівчинка 5 років з діагнозом гострий пієлонефрит. Які зміни у сечі найбільш вірогідні?

- A. Ацетонурія
- B. Лейкоцитурія
- C. Протеїнурія
- D. Макрогематурія
- E. Глюкозурія

### В – IV.

1. При збиранні сечі для загального аналізу у хворого з гострим гломерулонефритом, медична сестра виявила зміну кольору сечі у вигляді "м'ясних помиїв". На що вказують такі зміни?

- A. Ніктурую
- B. Гематурію
- C. Піурію
- D. Бактеріурію
- E. Лейкоцитурію



### В – I.

1. Клінічна картина гострого пієлонефриту характеризується у дітей наявністю:

- A. Глюкозурія
- B. Макрогематурію
- C. Циліндрурія
- D. Ацетонурія
- E. Піурії

### В – II.

1. У дитини віком 6 місяців спостерігається загальна слабкість, субфебрильна температура тіла, блідість шкіри, втрата маси тіла, пастозність повік. У загальному аналізі сечі лейкоцитів 60 – 80 у полі зору, бактеріурія. Для якого захворювання характерні ці симптоми ?

- A. Ексудативно-катарального діатезу
- B. Гострого гломерулонефриту
- C. Циститу
- D. Анемії
- E. Гострого пієлонефриту

### В – III.

1. У стаціонар поступила дівчинка 5 років з діагнозом гострий пієлонефрит. Які зміни у сечі найбільш вірогідні?

- A. Ацетонурія
- B. Лейкоцитурія
- C. Протеїнурія
- D. Макрогематурія
- E. Глюкозурія

### В – IV.

1. При збиранні сечі для загального аналізу у хворого з гострим гломерулонефритом, медична сестра виявила зміну кольору сечі у вигляді "м'ясних помиїв". На що вказують такі зміни?

- A. Ніктуру
- B. Гематурію
- C. Піурію
- D. Бактеріурію
- E. Лейкоцитурію

### В – I.

2. Як називається гостре бактеріальне захворювання ниркових мисок, чашечок та інтерстиціальної тканини ?

- A. Ниркова колька
- B. Гломерулонефрит
- C. Уремія
- D. Пієлонефрит
- E. Ниркова недостатність

### В – II.

2. Дитина 5 років знаходиться на диспансерному обліку з діагнозом “гломерулонефрит”. Які додаткові лабораторні дослідження необхідно провести для контролю наявності ремісії даного захворювання?

- A. Оглядову рентгенограму органів черевної порожнини
- B. Цистоскопію
- C. Аналіз крові на стерильність
- D. Пробу Зимницького
- E. Не проводять

### В – III.

2. Дівчинка 5 років захворіла гостро, підвищилась  $t$  тіла до  $38,5^{\circ}\text{C}$  з'явилась слабкість, млявість, болісні часті сечовипускання. Яке обов'язкове обстеження першочергово порекомендує медсестра?

- A. Загальний аналіз сечі
- B. Рентгенографія нирок
- C. УЗО нирок
- D. Аналіз сечі на ацетон
- E. Аналіз сечі на цукор

### В – IV.

2. У дівчинки 5 років виявлено підвищення  $T$  до  $38^{\circ}\text{C}$ , блідість шкіри, позитивний симптом Пастернацького, лейкоцитурія, бактеріурія. При якому захворюванні характерні дані проблеми?

- A. Геморагічного васкуліту
- B. Гострого гломерулонефриту
- C. Гострого пієлонефриту
- D. Грипу
- E. Цукрового діабету

**В – I.**

3. У дитини 13 років через 1 тиждень після ГРВІ з'явилися набряки на обличчі, АТ 160/100 мм.рт.ст., t 37,5°, олігурія. Яке найбільш ймовірне ускладнення?
- A. Гострий гломерулонефрит.
  - B. Гострий пієлонефрит.
  - C. Гострий міокардит.
  - D. Вегетосудинна дистонія.
  - E. Ювенільна гіпертензія.

**В – II.**

3. Дівчинка 10 років поступила в стаціонар з діагнозом гострий пієлонефрит. Яку дієту може порадити медична сестра?
- A. № 10
  - B. № 2
  - C. № 1
  - D. № 7
  - E. № 5

**В – III.**

3. Дитині 5 років необхідно ввести 500 тис. ОД бензилпеніциліну натрію при умові розведення 1:2 (в 1 мл -200тис. ОД). Вкажіть, яку кількість розчину слід набрати в шприц?
- A. 2,0 мл
  - B. 2,5 мл
  - C. 4,5 мл
  - D. 5,0 мл
  - E. 2,25 мл

**В – IV.**

3. Клінічна картина гострого гломерулонефриту у дітей характеризується наявністю:
- A. Лейкоцитурії
  - B. Бактеріурії
  - C. Гематурії
  - D. Ацетонурії
  - E. Глюкозурії

### В – I.

4. У дівчинки 10 років через два тижні після перенесеної ангіни з'явилися набряки в області повік, головний біль, сеча набула кольору м'ясних помиїв. Дані проблеми характерні для:

- A. Інфекції сечовивідних шляхів
- B. Пієлонефриту
- C. Гломерулонефриту
- D. Нирковій кольці
- E. Сечокам'яній хворобі

### В – II.

4. У дитини віком 6 місяців спостерігається загальна слабкість, субфебрильна температура тіла, блідість шкіри, втрата маси тіла, пастозність повік. Узагальному аналізі сечі лейкоцитів 60 – 80 у полі зору, бактеріурія. Для якого захворювання характерні ці симптоми ?

- A. Ексудативно-катарального діатезу
- B. Гострого гломерулонефриту
- C. Циститу
- D. Анемії
- E. Гострого пієлонефриту

### В – III.

4. Дитина з нападом ниркової кольки потрапила у приймальне відділення лікарні. Якими будуть першочергові дії м/с:

- A. Зібрати сечу на загальний аналіз, підготуватися до цистоскопії
- B. Зібрати сечу за Нечипоренко, покласти міхур з льодом
- C. Зібрати сечу на загальний аналіз, покласти грілку на поперек
- D. Зібрати сечу по Зимниць кому, покласти грілку на поперек
- E. Зробити катетеризацію, покласти міхур з льодом на поперек

### В – IV.

4. У дитини віком 2 роки спостерігається гавкаючий кашель, голос захрип, загальний стан порушений, інспіраторна задишка. Такий стан вказує на:

- A. Пневмонію
- B. Обструктивний бронхіт
- C. Гострий назофарингіт
- D. Гострий стенозуючий ларингіт
- E. Гострий трахеїт

### В – I.

2. Як називається гостре бактеріальне захворювання ниркових мисок, чашечок та інтерстиціальної тканини ?

- A. Ниркова колька
- B. Гломерулонефрит
- C. Уремія
- D. Пієлонефрит
- E. Ниркова недостатність

### В – II.

2. Дитина 5 років знаходиться на диспансерному обліку з діагнозом “гломерулонефрит”. Які додаткові лабораторні дослідження необхідно провести для контролю наявності ремісії даного захворювання?

- A. Оглядову рентгенограму органів черевної порожнини
- B. Цистоскопію
- C. Аналіз крові на стерильність
- D. Пробу Зимницького
- E. Не проводять

### В – III.

2. Дівчинка 5 років захворіла гостро, підвищилась  $t$  тіла до  $38,5^{\circ}\text{C}$  з'явилась слабкість, млявість, болісні часті сечовипускання. Яке обов'язкове обстеження першочергово порекомендує медсестра?

- A. Загальний аналіз сечі
- B. Рентгенографія нирок
- C. УЗО нирок
- D. Аналіз сечі на ацетон
- E. Аналіз сечі на цукор

### В – IV.

2. У дівчинки 5 років виявлено підвищення  $T$  до  $38^{\circ}\text{C}$ , блідість шкіри, позитивний симптом Пастернацького, лейкоцитурія, бактеріурія. При якому захворюванні характерні дані проблеми?

- A. Геморагічного васкуліту
- B. Гострого гломерулонефриту
- C. Гострого пієлонефриту
- D. Грипу
- E. Цукрового діабету

**В – I.**

3. У дитини 13 років через 1 тиждень після ГРВІ з'явилися набряки на обличчі, АТ 160/100 мм.рт.ст., t 37,5°, олігурія. Яке найбільш ймовірне ускладнення?

- A. Гострий гломерулонефрит.
- B. Гострий пієлонефрит.
- C. Гострий міокардит.
- D. Вегетосудинна дистонія.
- E. Ювенільна гіпертензія.

**В – II.**

3. Дівчинка 10 років поступила в стаціонар з діагнозом гострий пієлонефрит. Яку дієту може порадити медична сестра?

- A. № 10
- B. № 2
- C. № 1
- D. № 7
- E. № 5

**В – III.**

3. Дитині 5 років необхідно ввести 500 тис. ОД бензилпеніциліну натрію при умові розведення 1:2 (в 1 мл -200тис. ОД). Вкажіть, яку кількість розчину слід набрати в шприц?

- A. 2,0 мл
- B. 2,5 мл
- C. 4,5 мл
- D. 5,0 мл
- E. 2,25 мл

**В – IV.**

3. Клінічна картина гострого гломерулонефриту у дітей характеризується наявністю:

- A. Лейкоцитурії
- B. Бактеріурії
- C. Гематурії
- D. Ацетонурії
- E. Глюкозурії

### В – I.

4. У дівчинки 10 років через два тижні після перенесеної ангіни з'явилися набряки в області повік, головний біль, сеча набула кольору м'ясних помиїв. Дані проблеми характерні для:

- A. Інфекції сечовивідних шляхів
- B. Пієлонефриту
- C. Гломерулонефриту
- D. Нирковій кольці
- E. Сечокам'яній хворобі

### В – III.

4. Дитина з нападом ниркової кольки потрапила у приймальне відділення лікарні. Якими будуть першочергові дії м/с:

- A. Зібрати сечу на загальний аналіз, підготуватися до цистоскопії
- B. Зібрати сечу за Нечипоренко, покласти міхур з льодом
- C. Зібрати сечу на загальний аналіз, покласти грілку на поперек
- D. Зібрати сечу по Зимниць кому, покласти грілку на поперек
- E. Зробити катетеризацію, покласти міхур з льодом на поперек

### В – II.

4. У дитини віком 6 місяців спостерігається загальна слабкість, субфебрильна температура тіла, блідість шкіри, втрата маси тіла, пастозність повік. У загальному аналізі сечі лейкоцитів 60 – 80 у полі зору, бактеріурія. Для якого захворювання характерні ці симптоми ?

- A. Ексудативно-катарального діатезу
- B. Гострого гломерулонефриту
- C. Циститу
- D. Анемії
- E. Гострого пієлонефриту

### В – IV.

4. Клінічна картина гострого пієлонефриту характеризується у дітей наявністю:

- A. Глюкозурія
- B. Макрогематурію
- C. Циліндрурія
- D. Ацетонурія
- E. Піурії