

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА

Мать обратилась к врачу с девочкой 5 лет с **жалобами** на повышение температуры тела, сыпь на коже.

Анамнез заболевания: заболела остро с повышения температура до 37,8°C, на коже туловища, конечностей, волосистой части головы появилась сыпь.

Эпидемиологический анамнез: посещает детский сад, карантина нет. В семье у бабушки 2 недели назад был опоясывающий лишай.

Прививочный анамнез: привита по возрасту.

При осмотре на 2 день болезни - на неизменном фоне кожи лица, туловища, конечностей необильная полиморфная сыпь в виде розовых пятнышек до 0,5 см в диаметре, папул, единичные элементы полостные с прозрачным содержимым с зоной гиперемии вокруг. На коже волосистой части головы – два элемента, заполненные прозрачным содержимым и несколько корочек. На коже кистей и стоп сыпи нет. Слизистые ротовой полости чистые, влажные. Катаральных явлений нет. В легких дыхание везикулярное, хрипов нет. ЧД – 22 в 1 мин. Границы сердца не смещены, тоны громкие, ритмичные, ясные. ЧСС – 100 в 1 мин. Живот мягкий, безболезненный. Печень и селезенка не увеличены. Патологии со стороны ЦНС нет. Стул желтый, полуоформленный, без патологических примесей. Мочится, моча желтая. Менингеальных симптомов нет. Очаговых симптомов поражения нервной системы нет.

Задания

1. Сформулируйте предварительный диагноз.
2. Есть ли показания для госпитализации. Если нет, назначьте амбулаторное лечение (в соответствии со стандартом оказания медицинской помощи).
3. Какие могут быть показания для госпитализации при данном заболевании. (конкретизировать. Не просто тяжелая форма, а какие показатели тяжести и т.д., какие осложнения и т.д)
4. Правила выписки больного и допуска в ДОУ
5. Организуйте п\эпид мероприятия. (четко, без воды, что должен сделать участковый педиатр). В семье есть еще ребенок 3х лет, не болевший этим заболеванием, посещает ДОУ.



