



тема:

*Тактика м/с при выявлении
синдрома сыни у детей*

Преподаватель Нечепоренко Ольга
Викторовна

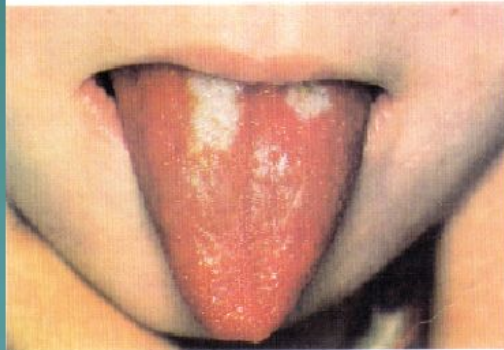
Цели занятия

- *Учебная:* Сформировать у студентов знания и умения по диагностике , дифференциальной диагностике, тактике и лечению при детских инфекционных заболеваниях , сопровождающихся сыпью»»».





19



20

15



382



383

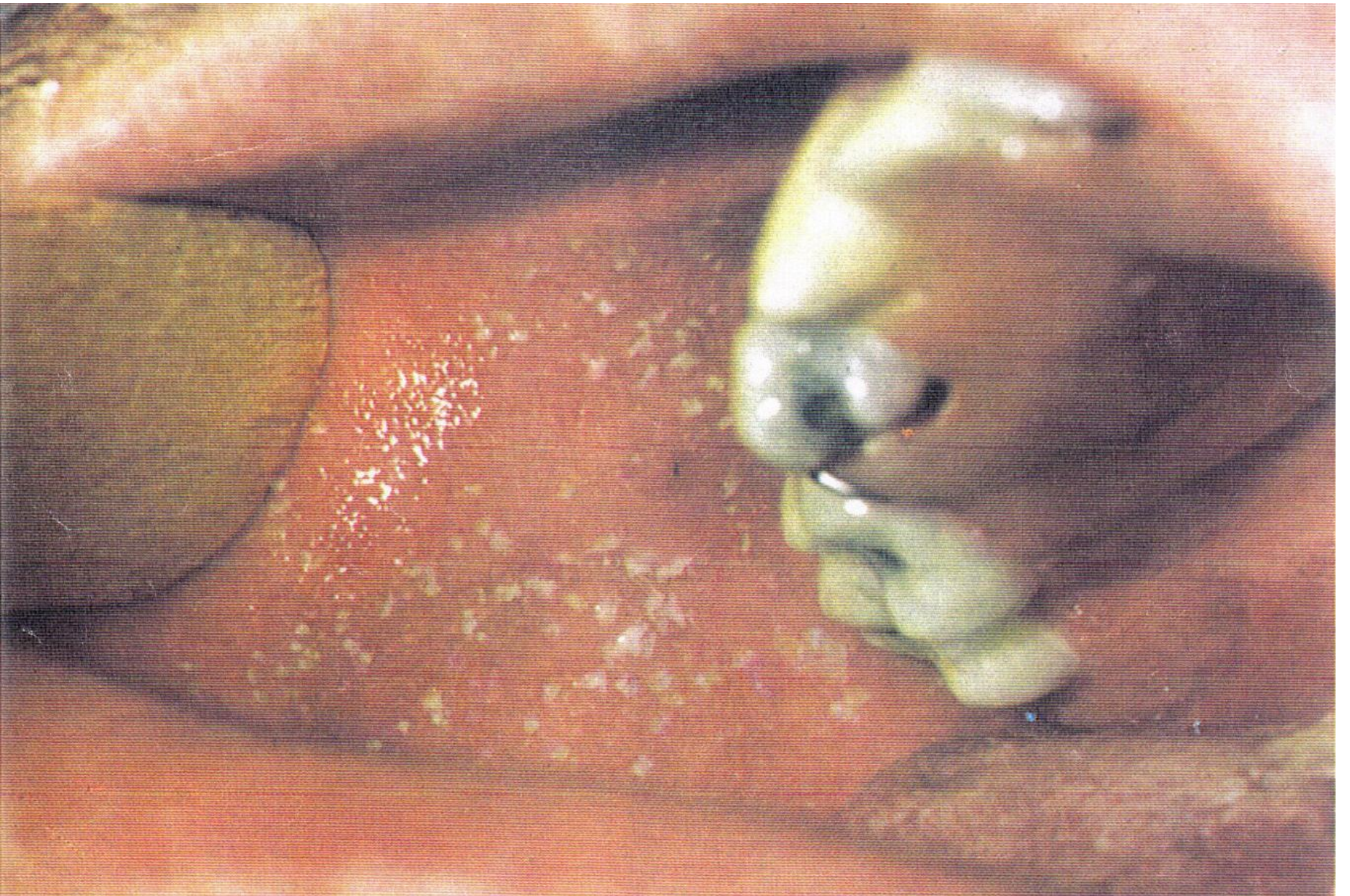


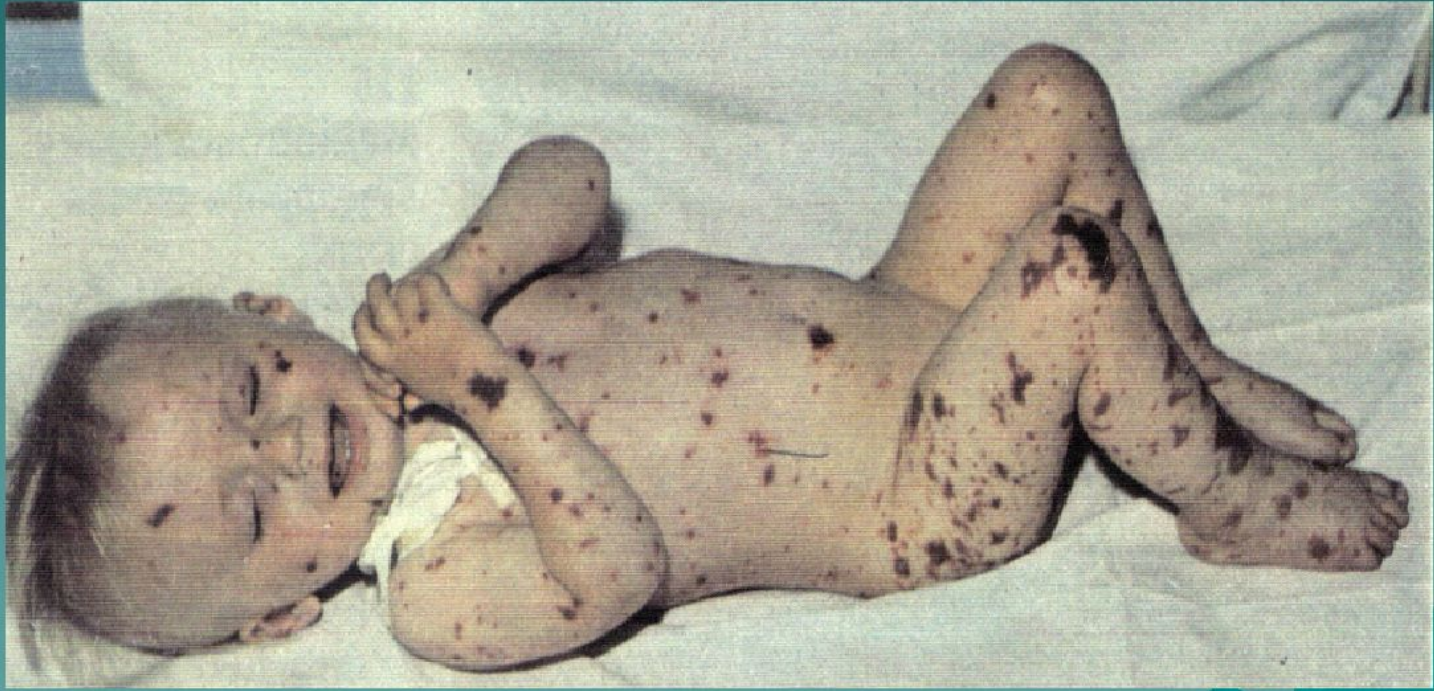
384

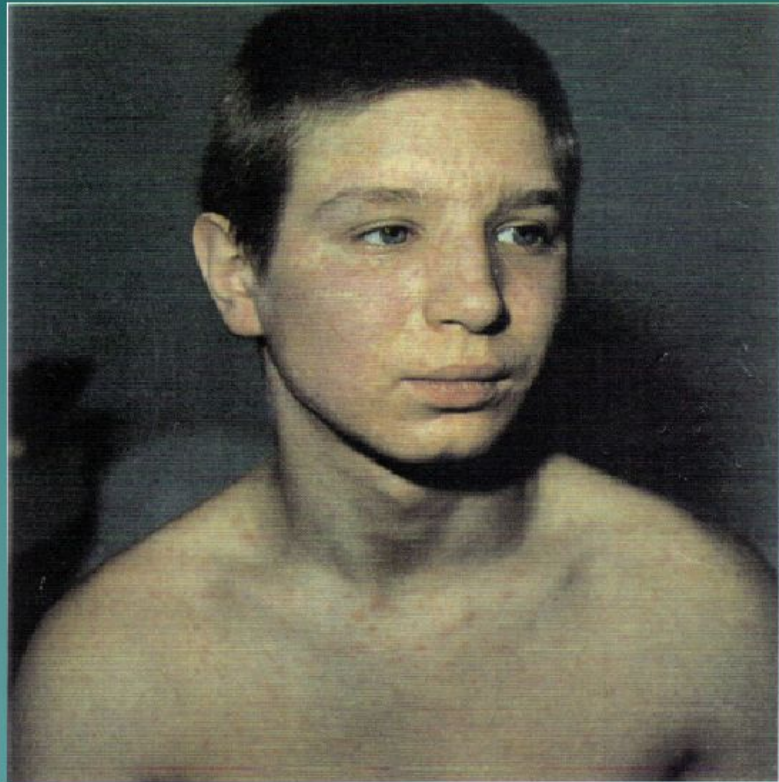
ВЕТРЯНАЯ ОСПА

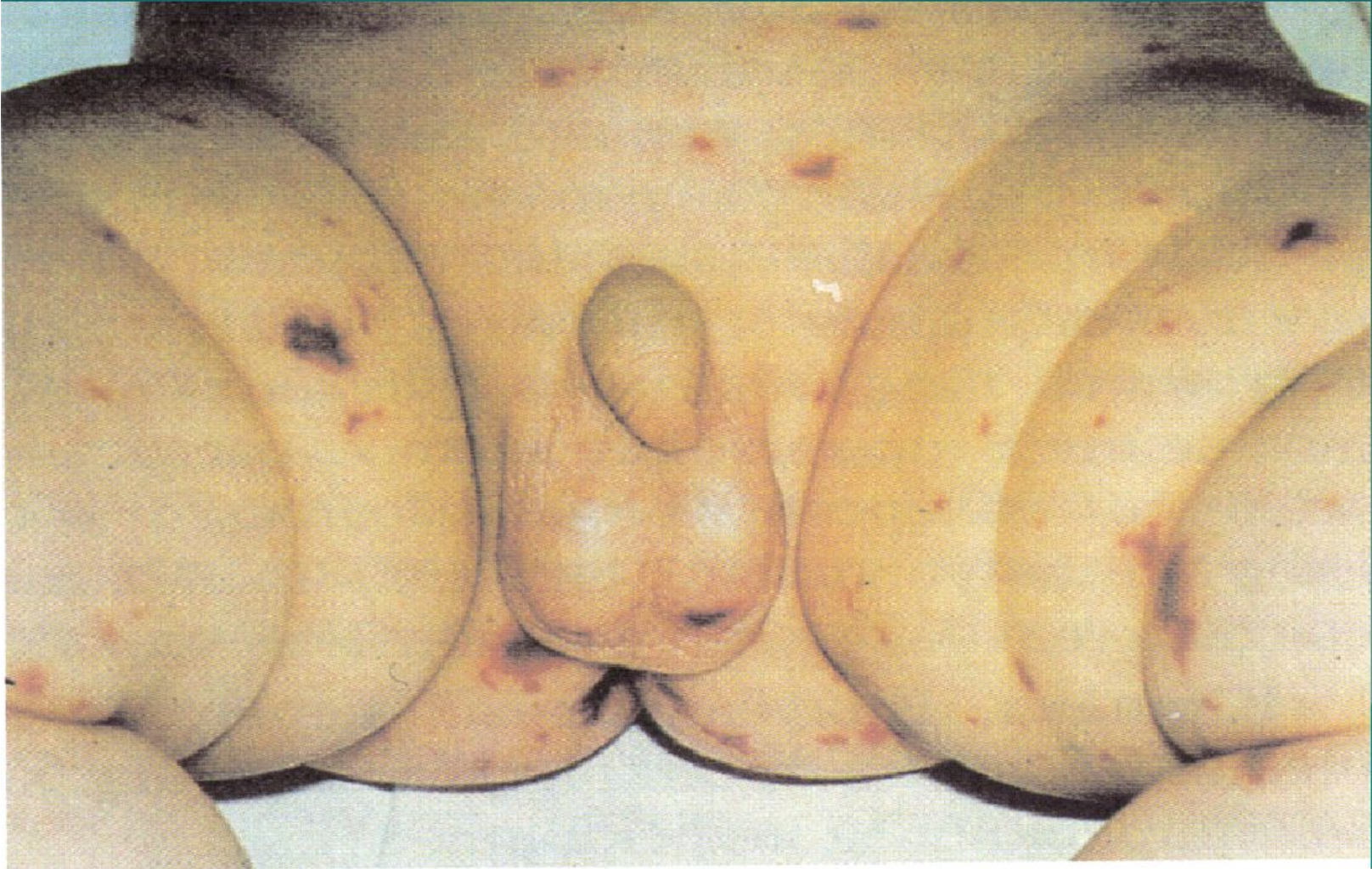
**ВЫСЫПАНИЯ НА
СЛИЗИСТОЙ РТА**

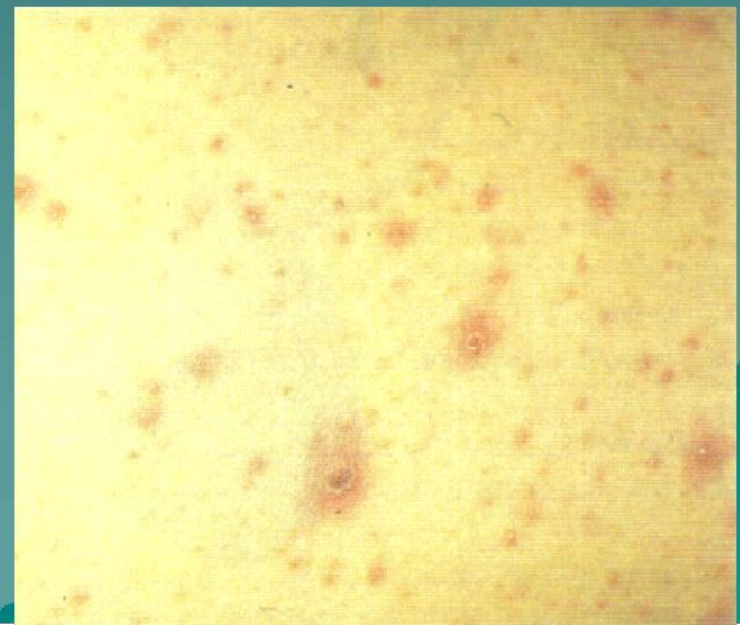
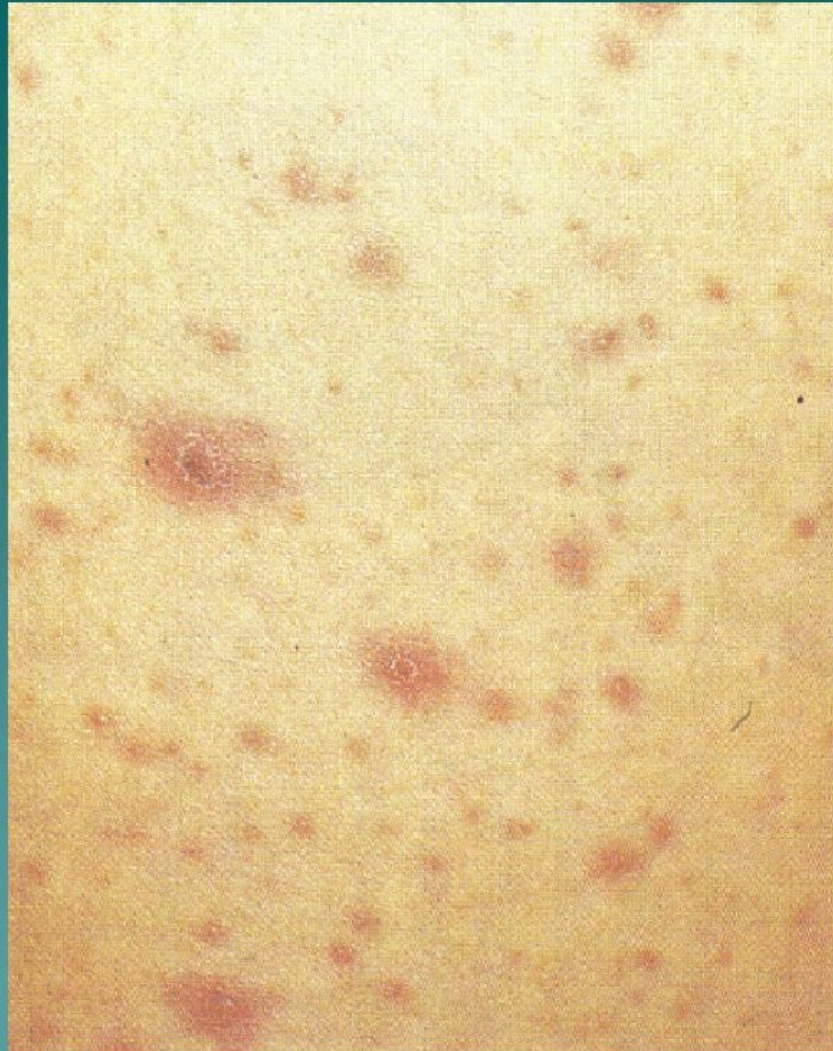




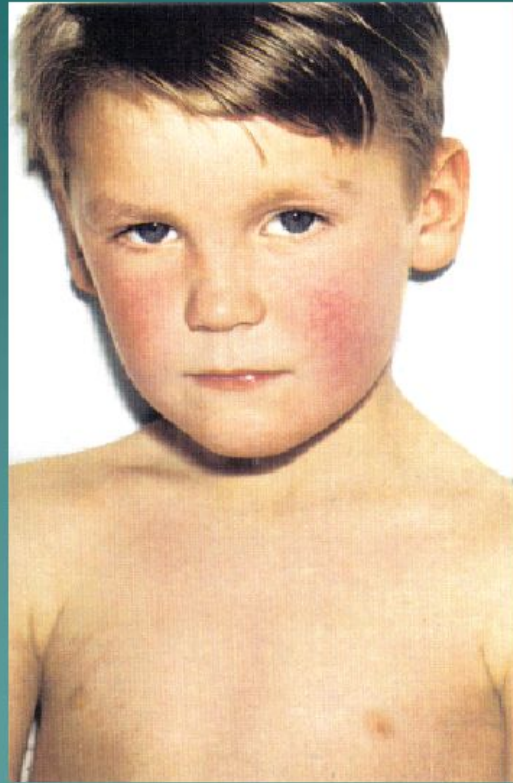


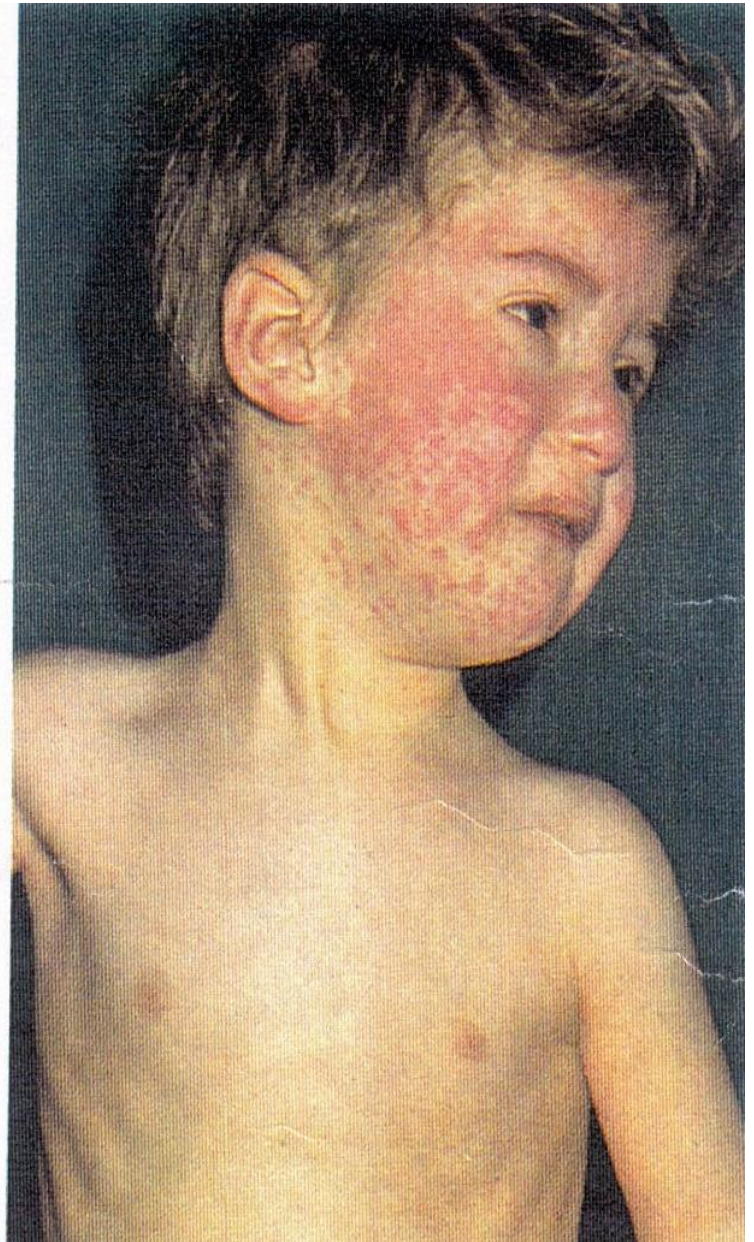
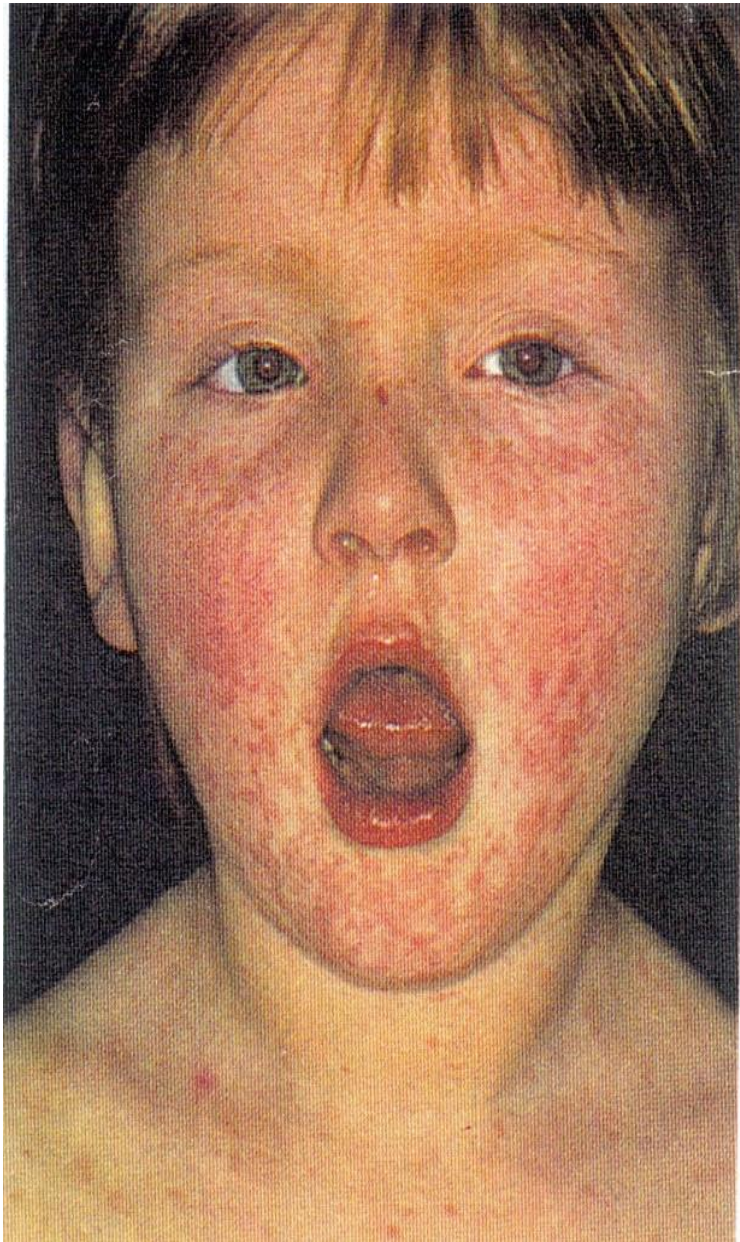




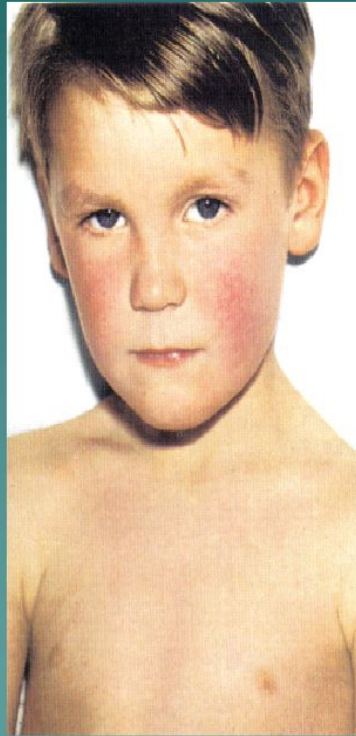


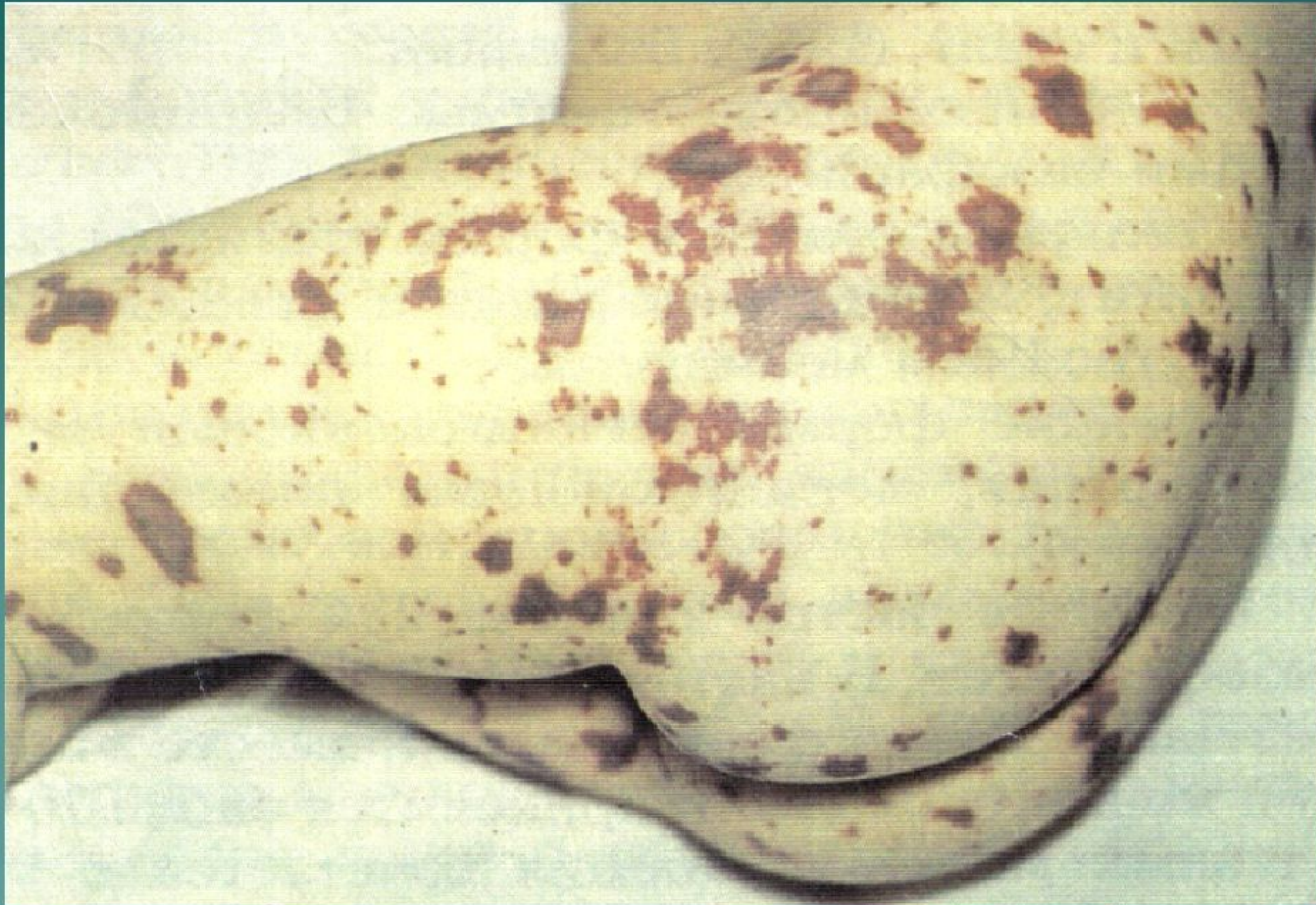
Сыпь при ветряной оспе

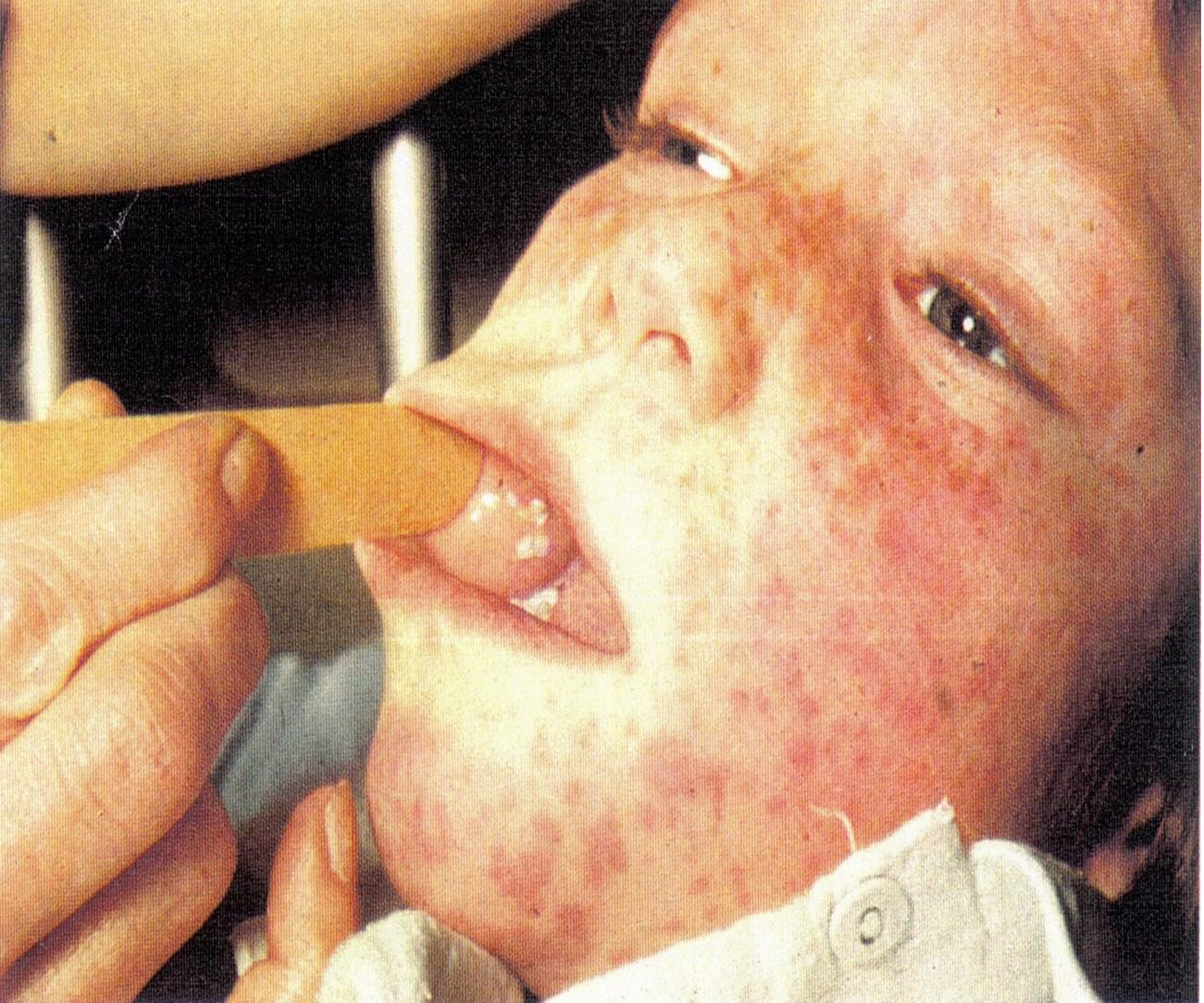












1. Возбудитель
2. Инкубационный период
3. Характер сыпи
4. Карантин сколько
5. Прививки когда

ответьте для какой инфекции характерно

1. этапность появления сыпи
2. звездчатая геморрагическая сыпь
3. увеличение затылочных и заушных лимфоузлов
4. бледный носогубный треугольник
5. полиморфизм сыпи

6. сыпь пятнисто-папулезная, склонная к слиянию.
7. характерна светобоязнь
8. при какой инфекции бывает
КОНЬЮНКТИВИТ
9. пятна Филатова –Коплика на слизистой
полости рта
10. малиновый язык

11. Характерен период пигментации
12. крупнопластинчатое шелушение
13. мелкоотрубевидное шелушение
14. если у взрослого ангина или рожистое воспаление, какая инфекция может развиться у ребенка
15. 1 день-лицо, 2 день-туловище. 3 день-конечности

16. сыпь «подсыпает» 3-4 дня
17. сыпь пятнисто-папулезная на лице
и на разгибателях
18. симптом «бабочки»
19. Сыпь появляется и сливается
прямо на глазах
20. мелкоточечная сыпь на
гиперемизированном фоне со
сгущением в естественных складках

Тактика М/С

- Срочно сообщить участковому или дежурному врачу по телефону
- Вызвать бригаду скорой помощи
- Если ребенок с сыпью пришел в пол-ку — осмотр в изоляторе
- Консультация инфекциониста