**Задача №1.**

Больная 45 лет, жалуется на боли и тугоподвижность в суставах, утренюю скованность. Больна 2 года. Принимала бруфен без видимого эффекта. Лечение делагилом было прерванно из-за появления головокружения и ухудшения зрения.

Объективно: небольшая припухлость, болезненность и ограничение движения в суставах кистей рук, лучезапястных и коленных. В остальных органах без особенностей.

Рентгенология суставов: уменьшение межсуставных щелей, сращение единичные узуры, остеопороз суставных концов костей.

+СОЭ – 45

Задание

1. Выявите проблемы пациента
2. Поставьте цели
3. Составьте план сестринских вмешательств
4. Заполните таблицу

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Проблемы пациента | Предполагаемый результат | План сестринских вмешательств |
|  |  |  |

**Задача №2.**

Больная 29 лет, жалуется на постоянные боли в суставах кисти и ног в покое и при дыхании, на значительное ограничение объема движений в конечности, особенно до полудня. Больна 11 лет. С тех пор постоянно нарастают боли в суставах, ограничение движения в них. Неоднократно лечилась в стационаре. Ухудшение за неделю до поступления. Состояние удовлетворительное. Со стороны внутренних органов без особенностей. Выраженная деформация и дефигурация суставов, анкилоз локтевого сустава. Объем движений в суставах резко снижен, скованность сохраняется в течении дня. Гемоглобин 90 г/л, СОЭ 41мм/

Задание

1. Выявите проблемы пациента
2. Поставьте цели
3. Составьте план сестринских вмешательств
4. Заполните таблицу

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Проблемы пациента | Предполагаемый результат | План сестринских вмешательств |
|  |  |  |

**Задача №3.**

Мужчина 34 лет обратился в клинику по поводу болей в нижней части спины и ягодицах, в позвоночнике, длящихся около года. Он жалуется на утреннюю скованность в течение 2 часов, которая уменьшается после различных движений и упражнений. 6 месяцев назад перенес эпизод внезапно возникшей боли в правом глазу, который был расценен как ирит и купирован глазными каплями, содержащими стероиды. У отца пациента были похожие боли в спине. При осмотре: суставы без видимых изменений. Пробы Томайера, Шобера, Форестье, Отта положительны. Со стороны внутренних органов особенностей нет.

Задание

1. Выявите проблемы пациента
2. Поставьте цели
3. Составьте план сестринских вмешательств
4. Заполните таблицу

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Проблемы пациента | Предполагаемый результат | План сестринских вмешательств |
|  |  |  |

**Задача №4.**

Больная Ш., 45 лет, при поступлении в клинику жаловалась на боли и припухание в мелких суставах обеих кистей, стоп, в крупных суставах конечностей, ограничения подвижности в них, утреннюю скованность до обеда. Болеет 7 лет. Неоднократно лечилась в стационаре. Постоянно принимала 7,5 мг преднизолона в сутки, НПВС (по 50–75 мг/сут вольтарена или по 0,5 г/сут напроксена). При осмотре: дефигурация лучезапястных, пястно-фаланговых, проксимальных межфаланговых и локтевых суставов. ОАК: эритроциты — 3,6 · 1012/л, Нb — 116 г/л, лейкоциты — 9 · 109 /л, СОЭ — 50 мм/ч. Рентгенография кистей: околосуставный остеопороз, сужение суставных щелей, множественные эрозии и узуры в области проксимальных межфаланговых суставов.

Задание

1. Выявите проблемы пациента
2. Поставьте цели
3. Составьте план сестринских вмешательств
4. Заполните таблицу

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Проблемы пациента | Предполагаемый результат | План сестринских вмешательств |
|  |  |  |

**Задача №5.**

Больная Р. 26 лет поступила в клинику с жалобами на боль в пястнофаланговых, лучезапястных, коленных суставах, припухлость этих суставов, ограничение движений в них. По утрам отмечает скованность в пораженных суставах до 12 часов дня. Заболевание возникло 7 месяцев назад после ангины. При осмотре: дефигурация пястно-фаланговых, лучезапястных, коленных суставов, ограничение подвижности, снижение силы сжатия кистей. Пульс ритмичный (84 уд./мин), АД — 120/80 мм рт. ст. Границы сердца в норме. Тоны сердца ритмичные, удовлетворительной звучности. В легких и органах брюшной полости изменений не выявлено. ОАК: СОЭ — 36 мм/ч, СРБ +++, α2-глобулины — 11,6 %, γ-глобулины — 25 %. Р-графия кистей: признаки околосуставного остеопороза в области пястно-фаланговых суставов.

Задание

1. Выявите проблемы пациента
2. Поставьте цели
3. Составьте план сестринских вмешательств
4. Заполните таблицу

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Проблемы пациента | Предполагаемый результат | План сестринских вмешательств |
|  |  |  |