

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Северо-Осетинская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО СОГМА Минздрава России)

Кафедра детских болезней №1

**МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ВЫПОЛНЕНИЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ
(ВНЕАУДИТОРНОЙ) РАБОТЫ**

**по учебной практике
«Практика по получению первичных
профессиональных умений и навыков
педиатрического профиля (общий уход за
больными детьми терапевтического профиля)»**

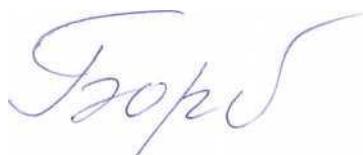
основной профессиональной образовательной программы высшего образования –
программы специалитета по специальности 31.05.02 Педиатрия,
утвержденной 30.03.2022 г.

Владикавказ, 2022

Методические рекомендации предназначены для внеаудиторной самостоятельной работы студентов 1 курса (1 семестр) педиатрического факультета
ФГБОУ ВО СОГМА Минздрава России
по дисциплине «Практика по получению первичных профессиональных умений и навыков педиатрического профиля (общий уход за больными детьми терапевтического профиля)»

Составители:

Зав.каф. дет бол
№1, проф.



Т.Т. Бораева

Доцент каф.



Ф.С.Дздебисова

Рецензенты:

Зам глав. врача по КЭР ГБУЗ РДКБ МЗ РСО-Алания И.А. Газданова
Зав. кафедрой детских болезней №3 ФГБОУ ВО СОГМА Минздрава РФ
д.м.н., профессор Касохов Т.Б.

ТЕМА: «Медицинская помощь детскому населению. Организация работы в детском учреждении.»

2. Значение изучаемой темы:

Знание специфики устройства детских ЛПУ, санитарно – эпидемиологических требований необходимо для организации лечебной и профилактической работы. Полученная информация будет востребована в работе медицинской сестры, в последующей деятельности врача-педиатра.

Учебное значение данной темы состоит в том, чтобы привить студентам навыки организации работы в детском лечебном учреждении и санитарно-эпидемиологического режима.

Профессиональное значение: подготовить будущего специалиста, умеющего квалифицированно владеть традиционными методами исследования, применяя компетенции в области анатомии, физиологии и патофизиологии детей и подростков, современных методов исследования в педиатрии, особенностей сбора анамнеза.

Личностное значение темы: развить ответственность при выполнении манипуляций и санитарно-эпидемиологических требований, т.к. небрежное отношение, например: к требованиям санитарно-эпидемиологического режима может привести к развитию назокомиальной инфекции, так и вспышке инфекционной болезни и т.д.

3. Цели занятия: на основе теоретических знаний и практических умений обучающийся должен:

знать

- Устройство, задачи, документацию приемного отделения больницы.
- Правила приема больных в стационар
- Санитарную обработку больного ребенка в приемном покое.
- Транспортировку больных детей.
- Санитарно – эпидемиологический режим отделений.
- Средства для борьбы с педикулезом.
- Разведение хлорсодержащих дезинфицирующих средств.
- Новые дезинфицирующие средства.

уметь

- Осмотреть больного на педикулез.
- Осмотреть ногти больного.
- Провести термометрию.
- Провести дезинфекцию ванны.
- Провести гигиеническую ванну.
- Транспортировать больного в зависимости от степени тяжести.
- Провести текущую дезинфекцию.

иметь представление

-представление о формах и объёме оказания медицинской помощи детям в различных лечебно-профилактических учреждениях.

овладеть навыками ухода за здоровыми и больными детьми..

Задания для уяснения темы занятия (тесты, задачи).

Тестовые задания:

Инструкция к тестовым заданиям: укажите один правильный ответ

1. Главная задача приемного покоя:

- а) организация приема;
- б) госпитализация больных детей;

- в) постановка предварительного диагноза;
 - г) оказание неотложной помощи;
 - д) все верно.
2. Больничный режим необходим:
- а) для создания условий полноценного лечения
 - б) для быстрой социальной адаптации
 - в) для быстрой психологической адаптации
 - г) все неверно
 - д) все верно
3. Специфика работы детского лечебного отделения заключается в:
- а) верно б, в, г
 - б) необходимости максимальной изоляции
 - в) разобщении детей
 - г) в постоянной работе по профилактике внутрибольничной инфекции
 - д) верно только а
4. Санитарно-противоэпидемический режим в детской больнице предусматривает:
- а) верно все нижеуказанное
 - б) санитарную обработку больных детей
 - в) личную гигиену мед. персонала
 - г) дезинфекцию
 - д) личную гигиену больного ребенка
5. Какой % концентрации р-р «Пюржавеля» используется в отделении новорожденных:
- а) 2%
 - б) 1%
 - в) 3%
 - г) 0,03%
 - д) 0,5%
6. Тенденциями в развитии стационарной мед. помощи детям являются:
- а) верно все ниже перечисленное
 - б) стремление к централизации отдельных больничных служб
 - в) создание лечебно-диагностических и консультационных центров
 - г) создание стерилизационных отделений, обеспечивающих работу нескольких больниц
 - д) верно а, б
7. Под больничным режимом следует понимать:
- а) порядок жизни по усмотрению ребенка или родственников
 - б) установленный распорядок жизни больного
 - в) порядок жизни больного ребенка по усмотрению родителей
 - г) верно а, б
 - д) нет верного ответа
8. Строгое соблюдение медицинским персоналом санитарного режима включает:
- а) ношение сменной обуви
 - б) чистые халаты
 - в) маски
 - г) верно в, б
 - д) верно а, б, в
9. Раствор хлорамина в концентрации 0,1-3% применяется для:
- а) верно все ниже перечисленное
 - б) обеззараживания белья
 - в) обеззараживания посуды

- г) обеззараживания игрушек
 - д) обеззараживания предметов ухода за больными
10. В каждой детской больнице имеются:
- а) приемный покой (отделение)
 - б) стационар (лечебные отделения)
 - в) лечебно-диагностическое отделение (или кабинеты и лаборатория)
 - г) вспомогательные отделения
 - д) верно все
11. Детская поликлиника - лечебно-профилактическое учреждение, обеспечивающее внебольничную лечебно-профилактическую помощь детям от рождения и до:
- а) 10 лет
 - б) 17 лет
 - в) 15 лет
 - г) 18 лет
 - д) 20 лет
12. При обнаружении в приемном покое педикулеза проводится обработка:
- а) 20% вводно-мыльной суспензией бензил-бензоата (10-30 мл.)
 - б) лосьон «Ниттифор» (50-60 мл.)
 - в) 10% водную мыльно-керасиновую эмульсию (5-10 мл.)
 - г) серо-ртутную мазь
 - д) верно все, кроме г
13. Перекись водорода рекомендуется для обеззараживания:
- а) инструментария
 - б) текущей дезинфекции
 - в) как моющее средство вместе с 5% моющими средствами
 - г) все верно
 - д) верно а, б
- 1.4 Обязанности детской больницы включают:
- а) все ниже перечисленное
 - б) оказание высоко квалифицированной лечебной помощи
 - в) внедрения в практику современных методов диагностики, лечения и профилактики
 - г) оказание консультативной помощи в регионе
 - д) оказание методической помощи в регионе
15. В специализированных кабинетах детской поликлиники работают:
- а) отоларинголог
 - б) офтальмолог
 - в) невропатолог
 - г) травматолог-ортопед
 - д) все верно

Ситуационные задачи

№1

В приемное отделение ГДБ №1 поступил ребенок из асоциальной семьи с жалобами на невозможность ступить на правую ногу после того, как его брат ударил по лодыжке правой ноги.

Объективно: Область голеностопного сустава значительно отечна, кровоподтеки, болезненность сильная при пальпации. Необходимо для исключения перелома в нижней трети голени справа, сделать R-графию. Рентгеновский кабинет находится на 4 этаже.

Напишите алгоритм транспортировки больного на кресле-каталке.

№2

В приемное отделение больницы поступила девочка 5 лет. При осмотре волосистой

части головы выявлен педикулез (половозрелые формы и гниды).

Напишите алгоритм обработки волосистой части головы при педикулезе.

№3

К участковому врачу на прием обратилась мама с ребенком 7 лет с жалобой на повышенную температуру тела.

Опишите последовательность действий при измерении температуры в подмышечной области.

№4

При осмотре ребенка в возрасте 3-х недель медицинская сестра обратила внимание на царапины кожных покровов в области живота. При осмотре оказалось, что у ребенка длинные ногти на руках.

Объясните маме алгоритм стрижки ногтей.

№5

Милицией доставлен в стационар ребенок 8 мес., найденный летом на аллее сквера. У малыша грязные руки с остатками земли, лицо, волосы тоже грязные.

Необходимо описать последовательность проведения гигиенической ванны.

Кафедра детских болезней №1

МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ДЛЯ СТУДЕНТОВ

ТЕМА: «Личная гигиена ребенка»

2. Значение изучаемой темы:

Соблюдение личной гигиены ребенка имеет не только этические, воспитательные аспекты, но важно с точки зрения профилактики заболеваний. В детской больнице гигиенические требования должны соблюдаться особенно четко, например, неправильный уход за кожными покровами у ребенка на строго постельном режиме может привести к образованию пролежней. При воспитании детей, особенно до 3 лет, большое значение отводится средствам физического, нервно-психического, нравственного и эстетического воспитания.

Учебное значение данной темы состоит в том, чтобы научить студента хорошо ориентироваться в вопросах организации и проведения утреннего туалета ребенка, ухода за кожными покровами новорожденного, и правильного воспитания детей.

Профессиональное значение: подготовка высококвалифицированного специалиста, хорошо ориентирующегося в вопросах ухода за новорожденными и грудными детьми.

Личностное значение темы: развитие профессиональной и моральной ответственности будущего врача за здоровье ребенка.

3. Цели занятия: на основе теоретических знаний и практических умений обучающийся должен:

знать

- смену постельного и нательного белья;
- профилактику пролежней;
- уход за глазами, ушами, полостью рта, полостью носа;
- уход за волосами;
- помощь при естественных отправлениях;
- элементы воспитания;

- режим дня;
- навыки личной гигиены;
- элементы массажа, гимнастики;
- понятие о закаливании.

уметь

- проводить утренний туалет новорожденного;
- пеленание ребенка;
- купание;
- подмывание.

иметь представление

- представление о формах и объеме оказания медицинской помощи детям в различных лечебно-профилактических учреждениях.

овладеть навыками ухода за здоровыми и больными детьми.

Задания для уяснения темы занятия (тесты, задачи).

Тестовые задания:

Инструкция к тестовым заданиям: укажите один правильный ответ

- 1) Сколько раз проверяют состояние ногтей больным детям раннего и дошкольного возраста
 - а) раз в 2 недели
 - б) раз в 10 дней
 - в) раз в неделю
 - г) раз в 7-10 дней
 - д) раз в месяц
- 2) Функциональная кровать состоит из:
 - а) рамп с панелями
 - б) 2-х спинок
 - в) 2-х боковых решеток
 - г) надкроватьного столика
 - д) верно все
- 3) После окончания стрижки ногтей ножницы обязательно нужно протирать ватой смоченной:
 - а) спиртом
 - б) 0,5% раствором хлорамина
 - в) 0,5% раствором хлорной извести
 - г) 70° спиртом или 0,5% раствором хлорамина
 - д) 3% раствора пероксида водорода или 1% раствором хлорамина
- 4) Воспитание – это... :
 - а) целостная система мероприятий, направленная на своевременное формирование навыков и умений
 - б) целенаправленное руководство развития ребенка, подготовка его к жизни и труду в обществе
 - в) формирование у детей первичных представлений о явлениях природы и жизни, развитие умственных способностей
 - г) совокупность принципов и норм поведения, характерных для людей данного общества
 - д) область отношений индивида к обществу
- 5) Какие правила следует соблюдать при закаливании?
 - а) индивидуальный подход к выбору средств закаливания
 - б) верно а,в

- в) закаливание следует проводить систематически
 - г) закаливание не нужно проводить последовательно
 - д) верно в,г
- 6) Сколько раз проверяют состояние ногтей больным детям раннего и дошкольного возраста
- а) раз в 2 недели
 - б) раз в 10 дней
 - в) раз в неделю
 - г) раз в 7-10 дней
 - д) раз в месяц
- 7) Функциональная кровать состоит из:
- а) рамп с панелями
 - б) 2-х спинок
 - в) 2-х боковых решеток
 - г) надкроватного столика
 - д) верно все
- 8) После окончания стрижки ногтей ножницы обязательно нужно протирать ватой смоченной:
- а) спиртом
 - б) 0,5% раствором хлорамина
 - в) 0,5% раствором хлорной извести
 - г) 70° спиртом или 0,5% раствором хлорамина
 - д) 3% раствора пероксида водорода или 1% раствором хлорамина
- 9) Воспитание – это... :
- а) целостная система мероприятий, направленная на своевременное формирование навыков и умений
 - б) целенаправленное руководство развития ребенка, подготовка его к жизни и труду в обществе
 - в) формирование у детей первичных представлений о явлениях природы и жизни, развитие умственных способностей
 - г) совокупность принципов и норм поведения, характерных для людей данного общества
 - д) область отношений индивида к обществу
- 10) Какие правила следует соблюдать при закаливании?
- а) индивидуальный подход к выбору средств закаливания
 - б) верно а,в
 - в) закаливание следует проводить систематически
 - г) закаливание не нужно проводить последовательно
 - д) верно в,г
- 11) Гигиеническую ванну организуют:
- а) раз в 11-15 дней
 - б) раз в 7-10 дней
 - в) каждый день
 - г) раз в месяц
 - д) 2 раза в день
- 12) Куда собирают грязное белье:
- а) верно б,д
 - б) в пластмассовые баки с крышками
 - в) в ведро
 - г) верно б,в
 - д) в специальные мешки

- 13) Если имеются выделения, склеиваются ресницы, глаза промывают при помощи:
- а) ватного тампона, смоченного раствором гипохлорита кальция
 - б) ваты, смоченной спиртом
 - в) стерильного марлевого тампона, смоченного, теплым чаем
 - г) ватной турунды
 - д) ваты, смоченной 3% раствором пероксида водорода
- 14) Физическое воспитание – это... :
- а) целостная система мероприятий, направленная на своевременное формирование двигательных навыков и умений, укрепление здоровья, физическое развитие детей
 - б) руководство развития ребенка
 - в) формирование у детей первичных представлений о явлениях природы и жизни, развитие умственных способностей
 - г) совокупность принципов и норм поведения
 - д) область отношений индивида к обществу
- 15) Назовите основные принципы при проведении гимнастических занятий:
- а) охват всех мышечных групп
 - б) у детей 1-3 лет упражнения должны быть направлены на развитие двигательных навыков
 - в) чередование исходных положений
 - г) чередование упражнений и отдыха
 - д) верно все

Ситуационные задачи

№1

Вы пришли на первый патронаж к новорожденному ребенку и увидели, что мама не имеет навыка пеленания ребенка. Расскажите последовательность пеленания новорожденного?

№2

В отделение поступил ребенок в возрасте 1 месяца по поводу перинатального поражения ЦНС. Самочувствие малыша удовлетворительное, но он переведен из родильного дома, где по состоянию не получал гигиенические ванны. Мама обратилась с просьбой указать, как проводить гигиеническую ванну?

№3

Мама с девочкой 15 дней находится в отдельной палате. После дефекации необходимо было подмыть ребенка. Мама это сделала следующим образом:

- помыла руки,
- раздела ребенка,
- открыла кран с теплой водой,
- положила малыша на левое предплечье вниз лицом,
- удобно зафиксировала младенца,
- подмыла струей воды,
- осушила,
- запеленала.

1. Правильно ли мама подмыла ребенка?
2. Если нет, то где, была допущена ошибка?

№4

Мама своему ребенку 12 дней провела утренний туалет следующим образом:

- Раздела ребенка,
- подмыла и положила на пеленальный столик,

- умыла ребенка промокательными движениями ватным тампоном, смоченным кипяченой водой (для каждого глаза использовался отдельный тампон),
- обработала глаза от наружного угла к внутреннему ватным тампоном, смоченным кипяченой водой (для каждого глаза использовался отдельный тампон),
- аналогично обработке просушила глаза ватным тампоном,
- вращательными движениями прочистила носовые ходы тугими ватными жгутиками, смоченным в стерильное растительное масло (для каждого носового хода использовался отдельный жгутик),
- открыла рот ребенка, слегка нажав на подбородок и осмотрела слизистую оболочку полости рта,
- обработала естественные складки кожи ватным тампоном, смоченным в стерильном растительном масле в следующей последовательности: заушные, локтевые, лучезапястные, подколенные, голеностопные, паховые, ягодичные.
- одела ребенка и уложила в кровать.

№5

На очередном приеме к педиатру обратилась мама с малышом в возрасте 6 мес. Исследование показало, что малыш переворачивается со спины на живот и наоборот, свободно берет игрушку из разных положений, произносит слоги «БА», «МА» (начало лепета), берет пищу губами с ложки. Оцените моторное и нервно – психическое развитие по имеющимся данным.

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Северо-Осетинская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Кафедра детских болезней №1

**МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ
ДЛЯ СТУДЕНТОВ**

ТЕМА: «Питание в больнице.»

Тема занятия: Питание в больнице.

Значение изучаемой темы:

Питание как форма обеспечения строительным материалом и энергией всего процесса роста и развития ребёнка имеет очень большое значение для детского здоровья и конечных итогов роста и развития. Для ребёнка “золотым стандартом” детского вскармливания является материнское молоко. Лечебное питание в педиатрии, в отличие от лечебного питания взрослых, должно быть ориентировано на одновременное решение двух принципиальных задач- поддержание адекватного физиологического питания, достаточного для обеспечения нормального развития ребёнка и на собственно лечебную функцию, применительно к конкретным болезненным проявлениям и нарушением обмена веществ.

Учебное значение данной темы состоит в том, чтобы научить студента хорошо ориентироваться в вопросах организации питания детей в больнице.

Профессиональное значение: подготовка высококвалифицированного специалиста, хорошо ориентирующегося в вопросах ухода и питания детей в больнице.

Личностное значение темы: развитие профессиональной и моральной ответственности будущего врача за здоровье ребенка.

Цели занятия: на основе теоретических знаний и практических умений обучающийся

должен:

знать

- организацию питания детей в больнице
- лечебные столы (1-14 диеты), основные варианты диет согласно приказу №335
- вскармливание детей первого года жизни (грудное, смешанное, искусственное)
- диета №16 для рационального питания детей от 1 до 3 лет
- диета № 15 понятие «порционник»
- режим питания детей в больнице
- санитарно-гигиенические требования к условиям хранения пищевых продуктов и готовых блюд
- требования к приему передач

уметь

- провести контрольное взвешивание
- регистрировать результаты контрольного взвешивания
- осуществлять раздачу пищи согласно лечебным столам
- кормить грудных детей из ложки и бутылочки
- кормить тяжелобольных

иметь представление

- представление об организации питания детей в больнице и правилах грудного вскармливания.

овладеть навыками ухода за здоровыми и больными детьми.

Задания для уяснения темы занятия (тесты, задачи).

Тестовые задания:

Инструкция к тестовым заданиям: укажите один правильный ответ

- 1) Диетотерапия – это...:
 - а) питание человека
 - б) способы кулинарной обработки пищи
 - в) количество пищи
 - г) интервалы в приеме пищи
 - д) рацион питания человека, предусматривающий определенные количественные и качественные соотношения пищевых веществ и продуктов, способы кулинарной обработки и интервалов в приеме пищи
- 2) Сколько диет применяется в питании детей?
 - а) 2-3
 - б) 5
 - в) 10
 - г) 15
 - д) 20
- 3) Диета №1 обеспечивает...:
 - а) химическое, механическое щажение ЖКТ
 - б) химическое щажение ЖКТ
 - в) механическое щажение ЖКТ
 - г) полноценное питание
 - д) все ответы верны
- 4) Какая диета назначается при заболеваниях сердечно-сосудистой системы
 - а) №5
 - б) №1
 - в) №15
 - г) №10

- д) №4
- 5) При туберкулезе применяется диета №...:
- а) 2
 - б) 3
 - в) 4
 - г) 10
 - д) 11
- 6) Сколько существует режимов питания детей?
- а) 1
 - б) 3
 - в) 4
 - г) 2
 - д) 5
- 7) Что предусматривает форма №2?
- а) обычная кулинарная обработка пищи
 - б) высокая степень механического и химического щажения пищи
 - в) умеренная степень механического и химического щажения пищи
 - г) максимальное механическое и химическое щажения пищи
 - д) легкое механическое щажение пищи
- 8) Сколько раз в день кормят грудных детей до 1-го месяца?
- а) 4
 - б) 6
 - в) 5
 - г) 7
 - д) 8
- 9) Если у матери после кормления остается молоко в груди, она должна...:
- а) начать кормление заново
 - б) сцеживать молоко в стерильную посуду
 - в) оставить молоко для следующего кормления
 - г) обратиться к врачу
 - д) все ответы верны
- 10) Сколько минут примерно длится кормление детей грудного возраста?
- а) 5
 - б) 10
 - в) 15
 - г) 20
 - д) 30
- 11) При каком заболевании применяется диета №5?
- а) сахарный диабет
 - б) туберкулез
 - в) при острых инфекционных заболеваниях
 - г) гепатите
 - д) при любом заболевании
- 12) Где принимают пищу дети, находящиеся на постельном режиме?
- а) в столовой
 - б) в постели
 - в) дома
 - г) в пищеблоке
 - д) в палате возле постели
- 13) Какую часть груди должен захватывать ребенок во время естественного вскармливания?

- а) верхнюю часть соска
 - б) весь сосок
 - в) сосок и ореол молочной железы
 - г) сосок, ореол и прилегающую к нему часть груди
 - д) любую, лишь бы матери и ребенку было удобно
- 14) При какой температуре должно храниться сцеженное молоко в течение суток?
- а) 10-12°с
 - б) 37°с
 - в) 40°с
 - г) 4°с
 - д) 0°с
- 15) Сколько мл, объем емкости для искусственного вскармливания детей?
- а) 100мл
 - б) 250мл
 - в) 200-250мл
 - г) 300мл
 - д) 500мл

Ситуационные задачи

№1

В кабинет здорового ребенка детской поликлиники обратилась беременная женщина с просьбой дать ей информацию о технике прикладывания ребенка к груди. Какую информацию необходимо сообщить будущей маме?

№2

Мама считает, что ее малышке, в возрасте 1 месяца, мало молока. Она не выдерживает более 1,5 часов от кормления плачет, появились запоры, стала редко мочиться (4-5 раз). Врач назначил контрольное взвешивание и медицинская сестра провела его так:

- вымыла и осушила руки
- попросила маму надеть ребенку памперс и запеленать.
- весы обработала дезраствором
- взвесила ребенка и зафиксировала полученную массу
- попросила маму сцедить несколько капель молока и накормить ребенка
- повторно провести взвешивание и зафиксировать результат
- определить разницу полученных данных (при взвешивании ребенка до и после кормления)

Правильно ли было проведено контрольное взвешивание?

№3

По семейным обстоятельствам мама Пети Д. 3-х месяцев вынуждена была выйти на работу. Грудного молока у нее было достаточно, она его сцеживала и оставляла на хранение в холодильнике. Дома с малышом оставался папа.

Расскажите папе, как правильно накормить Петю сцеженным грудным молоком.

№4

В гастроэнтерологическом отделении находится Ваня С. по поводу лямблиоза желчевыводящих путей. Ему назначен стол №5.

1. В каких случаях назначается стол №5.
2. Дайте характеристику диеты №5.

№5

В отделении кардиологии находится Вася Т. в тяжелом состоянии. Ему трудно самостоятельно сидеть в кровати. Назначен строго постельный режим.

Каким образом следует кормить тяжелого больного?

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Северо-Осетинская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Кафедра детских болезней №1

**МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ
ДЛЯ СТУДЕНТОВ**

ТЕМА: «Обязанности младшего и среднего и медицинского персонала. Уход и наблюдения за больными с высокой температурой тела и наблюдения за детьми с заболеваниями кожи»

Значение изучаемой темы:

Знания обязанностей младшего и среднего медицинского персонала будущему педиатру чрезвычайно нужны. При сложившейся системе обслуживания больных важна, как преемственность, так и понимание выполняемых манипуляций. Правильное измерение температуры тела и умение трактовать температурные кривые способствует своевременной диагностике и лечению.

Учебное значение данной темы состоит в том, что правильное измерение температуры тела и умение трактовать температурные кривые способствует своевременной диагностике и лечению, правильный уход за температурающими детьми и заболеваниями кожи скорейшему выздоровлению.

Профессиональное значение: подготовка высококвалифицированного специалиста, хорошо ориентирующегося в вопросах ухода за детьми с высокой температурой и кожными заболеваниями. Знание обязанностей младшего и среднего персонала будущему педиатру чрезвычайно важно. При сложившейся системе обслуживания больных важна, как преемственность, так и понимание выполняемых манипуляций.

Личностное значение темы: развитие профессиональной и моральной ответственности будущего врача за здоровье ребенка.

Цели занятия: на основе теоретических знаний и практических умений обучающийся должен:

знать

- что такое двух - трехступенчатая система обслуживания детей в больнице

- какими манипуляциями должна владеть медицинская сестра
- какие данные заносятся в температурный лист
- правила хранения лекарственных средств.
- особенности раздачи лекарственных средств, принимаемых через рот, детям разного возраста.
- что такое гипертермия
- какую помощь оказывают ребенку в период повышения температуры
- как засчитать дополнительное количество жидкости
- правила ухода за кожей ребенка.
- в чем заключается уход за кожей ребенка с опрелостями
- как обработать гнойничковые элементы на коже

уметь

- измерять температуру тела в подмышечной области
- оказать помощь ребенку при лихорадке
- провести смену нательного и постельного белья

иметь представление

представление об особенностях кожных заболеваний у детей грудного возраста
овладеть навыками ухода за здоровыми и больными детьми.

Задания для уяснения темы занятия (тесты, задачи).

Тестовые задания:

Инструкция к тестовым заданиям: укажите один правильный ответ

- 1) В обязанности помощника палатной медицинской сестры входят:
 - а) смена нательного и постельного белья
 - б) проведение санитарной обработки больных
 - в) подача судна, мочеприемника, их дезинфекция
 - г) профилактика пролежней
 - д) верно все
- 2) Медицинская сестра:
 - а) представитель среднего медицинского звена
 - б) помощник врача в лечебно-профилактических и детских дошкольных и школьных учреждениях
 - в) студенты медицинского института успешно закончившие три курса дневного обучения
 - г) утверждения а,в не верны
 - д) правильны а,б,в
- 3) Обязанности медицинской сестры:
 - а) пеленание и подмывание детей
 - б) контроль за санитарным состоянием прековратных тумбочек
 - в) измерение температуры тела больного, ее регистрация в температурном листе
 - г) все выше перечисленное
 - д) влажная уборка палат
- 4) План работы палатной мед.сестры:
 - а) все ниже перечисленное
 - б) подъем и кормление детей
 - в) подъем
 - г) утренний туалет
 - д) раздача лекарственных средств
- 5) В чьи обязанности входит ставить горчичники, банки, пластырь?
 - а) помощник палатной мед.сестры
 - б) врач

- в) мед.сестра
 - г) дежурный врач
 - д) верные ответы а,в
- 6) Медицинская документация:
- а) медицинская карта стационарного больного(история болезни)
 - б) журнал движения больных отделения
 - в) журнал учета инфекционных больных
 - г) все выше перечисленное
 - д) журнал уборки палат
- 7) Медицинская сестра:
- а) представитель среднего медицинского звена
 - б) помощник врача в лечебно-профилактических и детских дошкольных и школьных учреждениях
 - в) студенты медицинского института, успешно закончившие три курса дневного обучения
 - г) утверждения а,в не верны
 - д) правильны а,б,в
- 8) К субфебрильной температуре относится:
- а) 37-38°с
 - б) 38-39°с
 - в) 39-41°с
 - г) более 41°с
 - д) менее 37°с
- 9) К какому типу гипертермии относится температура 39-41с°?
- а) субфебрильная
 - б) умеренная
 - в) высокая
 - г) гиперпиретическая
 - д) нет правильного ответа
- 10)Что возникает при усилении иммунного ответа организма на болезнь?
- а) возрастает бактерицидность крови
 - б) повышается активность лейкоцитов
 - в) повышается выработка эндогенного интерферона
 - г) усиливается интенсивность метаболизма
 - д) все перечисленные выше ответы верны
- 11) Клиника розовой гипертермии:
- а) кожные покровы гиперемированы, теплые, влажные
 - б) ощущение холода, озноб
 - в) бледность кожных покровов
 - г) цианотичный оттенок ногтевых лож, губ
 - д) похолодание конечностей
- 12) Клиника белой гипертермии:
- а) ощущение холода
 - б) бледность кожных покровов
 - в) цианотичный оттенок ногтевых лож, губ
 - г) похолодание конечностей
 - д) верно все
- 13) Первая помощь при температуре 37-37,5°с:
- а) обильное питье
 - б) провести физическое охлаждение
 - в) ввести жаропонижающие средства

- г) ввести литическую смесь
 - д) провести кислородотерапию
- 14) Для увеличения теплоотдачи используют:
- а) воздушные ванны
 - б) обдувание тела ребенка вентилятором
 - в) обтирание кожи спиртовым раствором
 - г) охлаждение головы и участков тела, с помощью пузыря со льдом или холодной водой
 - д) верно все
- 15) Характер ухудшения общего состояния при максимальном повышении температуры:
- а) учащенное сердцебиение
 - б) ощущение тяжести в голове, резкая слабость, ломота во всем теле, чувство жара
 - в) урежение пульса
 - г) чувство метеоризма
 - д) частые позывы в туалет

Ситуационные задачи

№1

В медицинский кабинет школы обратился ученик 6 класса с жалобами на повышение температуры тела, на ощупь кожные покровы в области лба горячие.

Спишите алгоритм измерения температуры тела в подмышечной области.

№2

На прием к участковому врачу обратилась мама малыша 6 лет с жалобами на насморк, слизистое отделяемое из носа, гиперемию кожи, повышение температуры тела до 38,2°C, сильную потливость. Врач диагностировал ОРВИ.

Дайте маме рекомендации по уходу за ребенком с повышенной температурой тела.

№3

В пульмонологическое отделение поступил ребенок с жалобами на болезненный кашель, повышение температуры тела до 39,5°C, профузный пот, через 15 минут пребывания в отделении стало влажным нательное и постельное белье.

Опишите алгоритм смены нательного и постельного белья.

№4

В отделение грудного возраста поступил ребенок с жалобами на повышение температуры тела до 39,5°C. Диагностировано ОРВИ. Масса ребенка 8 кг, возраст 6 мес. Малышу необходимо давать дополнительное количество жидкости.

Какое количество дополнительной жидкости необходимо дать ребенку при температуре 39,5°C?

№5

У ребенка 9 лет заболевание началось остро с озноба, головной боли, ухудшения общего состояния, рвоты. Врачом: назначено обследование и медикаментозное лечение.

Какие особенности ухода за больным ребенком с ознобом?

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Северо-Осетинская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Кафедра детских болезней №1

**МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ
ДЛЯ СТУДЕНТОВ**

**К КЛИНИЧЕСКОМУ ПРАКТИЧЕСКОМУ
ЗАНЯТИЮ № 5**

ТЕМА: «Уход и наблюдение за детьми с заболеваниями органов дыхания. Уход и наблюдение за детьми с заболеваниями сердечно-сосудистой системы. Оказание неотложной помощи»

Значение изучаемой темы:

Болезни сердечно сосудистой системы занимают одно из ведущих мест в структуре общей заболеваемости населения страны. В настоящее время смертность от заболеваний сердечно сосудистой системы в России составляет около 700:100000. Истоки многих болезней ССС начинаются в детском возрасте и нередко приводят к инвалидности. Своевременная диагностика и правильный уход способствуют выздоровлению и предупреждению обострений при болезнях имеющих хроническое течение.

Болезни органов дыхания: острая респираторная вирусная инфекция – самое распространённое заболевание, как среди взрослых, так и детей. Примерно 73% всех обращений в медицинские учреждения приходится на долю именно этого заболевания. ОРВИ нередко протекает с осложнениями в бронхах, легких, околоносовых пазухах и вызывает обострение хронических заболеваний.

Учебное значение данной темы состоит в том, чтобы научить студента хорошо ориентироваться в вопросах ухода и наблюдения за детьми с патологией органов дыхания и сердечно-сосудистой системы.

Профессиональное значение: подготовка высококвалифицированного специалиста, хорошо ориентирующегося в вопросах ухода и наблюдения за детьми с патологией органов дыхания и сердечно-сосудистой системы.

Личностное значение темы: развитие профессиональной и моральной ответственности будущего врача за здоровье ребенка.

Цели занятия: на основе теоретических знаний и практических умений обучающийся должен:

знать

- АФО органов дыхания и сердечно-сосудистой системы;
- Основные жалобы детей с заболеваниями органов дыхания;
- Порядок заполнения палат в пульмонологическом отделении;
- Помощь при насморке, воспалении среднего уха, ларингоспазме;
- Помощь при кашле, одышке;
- Технику искусственного дыхания;
- Виды режимов у больных с заболеваниями сердечно-сосудистой системы;
- Диету у больных заболеваниями сердечно-сосудистой системы;
- Помощь при обмороке, коллапсе;
- Технику непрямого массажа сердца;
- Технику определения АД, определения пульса;

уметь

- Провести подсчет числа дыхательных движений;
- Провести подсчет сердечных сокращений и пульса;
- Оказать первую помощь при обмороке, коллапсе, остановке сердца;

иметь представление

представление об оказании неотложной помощи ребенку с приступом бронхиальной астмы

овладеть навыками ухода за здоровыми и больными детьми.

Задания для углубления темы занятия (тесты, задачи).

Тестовые задания:

Инструкция к тестовым заданиям: укажите один правильный ответ

1. Какая температура воздуха должна быть в боксах (полубоксах) для новорожденных детей:

- а) 18-20°C
- б) 22-24°C
- в) 24-26°C
- г) 28-30°C
- д) 32-34°C

2. Помощь при ларингоспазме:

- а) Опрыскивать лицо холодной водой
- б) Похлопывание по щекам
- в) ИВЛ
- г) Введение спазмолитиков
- д) Верно все

3. Что необходимо соблюдать при ИВЛ:

- а) Вдыхать через рот и нос через марлю
- б) Голову больного максимально запрокинуть кзади
- в) При необходимости фиксировать язык
- г) Выдох производить пассивно
- д) Все верно

4. Основной задачей ухода за детьми с заболеваниями сердечно-сосудистой системы является облегчение работы:
- а) Печени
 - б) Сердца
 - в) Легких
 - г) ЖКТ
 - д) Кишечника
5. Об эффективности непрямого массажа сердца свидетельствуют:
- а) Появление пульса на сонных, бедренных и лучевых артериях
 - б) Повышение артериального давления
 - в) Восстановление самостоятельного дыхания
 - г) Появление розовой окраски кожных покровов и видимых слизистых оболочек
 - д) Все верно
6. Какие мероприятия должны проводиться в палатах, боксах:
- а) Проветривание
 - б) Влажная уборка
 - в) Контроль чистоты постельного белья
 - г) Контроль чистоты, удобством одежды детей
 - д) Все верно
7. Какие процедуры проводят при насморке:
- а) Перед кормлением производят туалет носа
 - б) Очищают носовые ходы с помощью ватного жгутика
 - в) При необходимости закапывают назначенное врачом лекарственное средство
 - г) Верно а, б
 - д) Верно а, б, в
8. Приступообразный кашель при крупе появляется, как правило:
- а) Утром
 - б) Вечером
 - в) Ночью
 - г) Вечером или ночью
 - д) Утром или днем
9. Режим для детей с сердечно-сосудистыми расстройствами:
- а) Строгий постельный
 - б) Постельный
 - в) Полупостельный
 - г) Верно а
 - д) Верно а, б, в
10. Ритмическое сдавливание грудной клетки у новорожденных и детей грудного возраста должно приводить к смещению грудины не менее, чем:
- а) На 1-2 см
 - б) На 2-3 см
 - в) На 3-5 см
 - г) На 0,5-1 см
 - д) На 0,5 см
11. Для облегчения дыхания детям:
- а) Приподнимают головной конец кровати
 - б) Под спинку ребенка подкладывают подушку
 - в) Под ноги ребенка подкладывают подушку
 - г) Верно а, б
 - д) Верно а, в
12. При насморке в любом случае обязательно:

- а) Производить туалет носа перед кормлением
- б) Очищать носовые ходы с помощью ватного жгутика
- в) Удалять слизь из носовых ходов и полости рта с помощью электроотсоса
- г) Верно а, б, в
- д) Верно а, б

13. Критериями эффективности ИВЛ являются:

- а) Движения (экскурсии) грудной клетки при вдохе
- б) «Дыхательный шум» при выдохе
- в) исчезновение синюшности и мраморности кожных покровов
- г) верно а, б, в
- д) верно а, в

14. При строгом постельном режиме:

- а) ребенок не должен вставать с кровати
- б) ребенок может сидеть в кровати
- в) ребенок может вставать с кровати
- г) разрешаются прогулки с ограничением движением
- д) разрешается принимать пищу за столом в палате

15. У новорожденных массаж сердца проводится:

- а) двумя большими пальцами обеих рук
- б) одной рукой
- в) обеими руками
- г) верно а, б
- д) верно а, б, в

. Ситуационные задачи

Задача № 1

Ребенок 9 месяцев поступил в пульмонологическое отделение с приступом бронхиальной астмы. Врачом назначены бронхолитики через ручной ингалятор. Приступ купировался.

1. В чем будет заключаться сестринский уход за больным?

Задача № 2

После игры малыша в песочнице мама заметила припухлость носа и обильное серозное отделяемое из правой ноздри. Мама обратилась к участковой сестре.

Какую помощь должна оказать медицинская сестра?

Задача № 3

В отделение пульмонологии поступил ребенок 2-х лет с диагнозом пневмония. Ему назначено лечение и рекомендовано медицинской сестре следить за частотой дыхательных движений (ЧДД).

Каков порядок выполнения процедуры?

Задача № 4

В отделении новорожденных есть недоношенный ребенок, переведенный из реанимации. У него отмечается скопление слизи в ротоглотке. Ребенок не способен к самостоятельному удалению ее.

Как провести санацию верхних дыхательных путей с помощью электроотсоса?

Задача № 5

К Вам обратилась соседка с просьбой определить частоту пульса у ребенка, который заболел гриппом.

Как Вы будете проводить исследование пульса?