

Методические рекомендации для студентов V курса педиатрического факультета

Тема: «Организация лечебно-профилактической помощи недоношенным детям. Особенности выделения групп здоровья и дифференцированная тактика ведения»

Актуальность темы обусловлена:

- высокой заболеваемостью и смертностью недоношенных детей в структуре заболеваемости и смертности детей первого месяца жизни;
- профилактической направленностью деятельности участкового врача;
- важностью своевременного выявления факторов риска, неблагоприятно влияющих на рост, развитие и формирование заболеваний у новорождённых детей;
- необходимостью дифференцированного подхода к оздоровительным и реабилитационным мероприятиям в зависимости от срока гестации

Цель: Подготовить студентов для применения алгоритма врачебной деятельности по воспитанию и оказанию медицинской помощи недоношенным детям.

Продолжительность занятия: 6 часов

Оснащение занятия:

- история развития ребёнка (ф. № 112/у);
- карта профилактических прививок (ф. №063/у);
- схема записи патронажа к новорождённому ребёнку;
- стандарты физического и психического развития недоношенных детей;
- календарь профилактических прививок;
- папка методических рекомендаций по теме занятия.

Место проведения занятия: учебная комната, приём детей в поликлинике или патронаж на дому.

Вопросы для повторения:

- анатомо-физиологические особенности недоношенного ребёнка;
- определение недоношенности, причины невынашивания беременности;
- особенности выхаживания недоношенных новорождённых;
- пограничные состояния периода новорождённости, особенности их развития у недоношенных детей;
- факторы, способствующие повышенной заболеваемости и летальности недоношенных детей;
- организация режима дня, особенности массажа, гимнастики, закаливания, питания преждевременно рождённого ребёнка.

Вопросы для самоконтроля по теме занятия:

По базисным знаниям:

1. Анатомо-физиологические особенности недоношенного ребёнка.
2. Причины недоношенности, причины невынашивания беременности. Факторы, способствующие повышенной заболеваемости и летальности недоношенных детей.
3. Физическое и нервно-психическое развитие недоношенных детей.
4. Особенности ухода, режима, вскармливания недоношенных детей.
5. Особенности течения заболеваний и лечебной тактики у недоношенных детей.
6. Особенности течения рахита, хронических расстройств питания, анемии у недоношенных детей, лечебная тактика и профилактика.

По теме, планируемой на обсуждение:

1. Актуальность проблемы невынашивания детей. Частота рождения недоношенных детей. Структура заболеваемости и неонатальной смертности.
2. Порядок выписки недоношенного ребёнка на педиатрический участок. Особенности первичного патронажа к недоношенному ребёнку.
3. Формирование групп низкого и высокого риска по заболеваниям, дифференцированная тактика диспансерного наблюдения.
4. Оценка физического и нервно-психического развития недоношенного ребёнка на первом году жизни.
5. Особенности организации режима дня, ухода за недоношенным ребёнком.
6. Комплексы массажа и гимнастики. Особенности закаливания недоношенных детей.
7. Организация питания недоношенному ребёнку на педиатрическом участке.
8. Особенности течения, профилактики и лечения рахита, анемии, хронических расстройств питания у недоношенных детей.
9. Планирование профилактических прививок недоношенным детям.

Формы контроля и самоконтроля:

1.Входной тестовый контроль: 0310-0322; 0328-0336; 0338-0340;0342-0346; 0348-0359; 0366-0368; 0925-0927; 0929-0930; 0975; 0979-0986; 0988-0990; 1068; 1152; 1156; 1245; 1263-1264; 1283; 1320; 1322; 1324; 1334-1335; 1353-1355; 13-641365; 1386; 1476; 1489; 1510-15114 1548; 1563; 1579; 1585-1586; 1590; 1722-1724; 1727-1731; 1741; 1849; 1884; 1910; 1913; 1916; 1927-1928; 1935; 1939; 1946; 1951; 1953; 1959-1960; 1986; 1998; 2002-2004; 2008; 2010-2011; 2013-2017.

2. Учебная ситуационная задача:

На профилактическом приеме у участкового педиатра девочка 4-х месяцев.

Данные скрининг обследования.

Длина тела 57 см

Масса тела 5800,0 г

Окружность грудной клетки 36,0 см

Окружность головы 37,0 см

Большой родничок 3,5 x 3,5 см

Зубов нет

ЧСС 132 в 1 мин

ЧД 40 в 1 мин

Малые аномалии развития: отсутствуют

Звукореактивный тест - в 4 мес. положительный

Вакцинация БЦЖ - пустила 3 мм.

НПР: Аз -4мес, Ас -4мес, До- 4 мес, Э -4мес

Поведение: сон - спокойный, засыпание быстрое, аппетит хороший; бодрствование: активное **Заключение по анамнезам :**

Социальный анамнез: Матери 40 лет, имеет высшее образование, работает старшим бухгалтером. Отцу 34 года, имеет среднее специальное образование. Брак не зарегистрирован, отец с семьей не живет. Мать с ребенком проживает в 2-х комнатной квартире, материально обеспечены.

Социально-гигиенические условия воспитания ребенка хорошие.

Генеалогический анамнез: У бабушки по линии матери – ишемическая болезнь сердца, у бабушки - гипертоническая болезнь и атопический дерматит. Индекс отягощенности 0,5

Биологический анамнез: Родилась от второй беременности (первая беременность прервана выкидышем при сроке гестации 12 недель), протекавшей на фоне гипертонической болезни и анемии железодефицитной средней степени тяжести. Во время беременности женщина получала препараты железа в течение 2-х недель. Роды при сроке гестации 36 недель, быстрые. Ребенок закричал сразу, оценка по шкале Апгар 7/8 баллов. Масса при рождении 2,500, дна тела 45 см приложена к груди в родильном зале. Вакцинирована против вирусного гепатита В и туберкулеза. Период новорожденности протекал без осложнений. Девочка находится на грудном вскармливании, получает с 2-х недель водный раствор витамина Д3. Гуляют по 2-а часа в день, купают ежедневно, гимнастику и массаж проводит мать ребенка. Профилактические прививки проведены в соответствии с Национальным календарем. Участковым педиатром и патронажной сестрой наблюдается регулярно **Жалобы** матери на снижение аппетита, потливость, вздрагивание при резком звуке.

Объективные данные: Состояние удовлетворительное. Кожные покровы бледные, чистые. Подкожно-жировой слой развит удовлетворительно, тургор тканей не снижен, гипотония мышц живота, края большого родничка податливы, очаговый краниотабес в затылочной области. Дыхание пуэрильное. Тоны сердца ясные, ритмичные. Живот мягкий, безболезненный при пальпации. Печень выступает на 3 см из-под края реберной дуги по средне - ключичной линии, селезенка не пальпируется. Стул, мочеиспускание свободное. От мочи резкий запах ацетона.

Лабораторные данные: Общий анализ крови в 3 месяца: Эр.- $4 \times 10^{12}/л$, Нв - 106 г/л, лейкоц.- $8,3 \times 10^9/л$, эоз.-2%, сегм.-34%, лимф.-56%, мон.-2%. СОЭ-7 мм/час. Анализ мочи в 3 мес – без патологии. Проведено УЗИ тазобедренных суставов - без патологии. Осмотрена окулистом, неврологом, хирургом, ортопедом в 1 мес-патологии не выявлено.

Задание.

1. Оценить биологический, социальный и генеалогический анамнез.

2. Указать группы высокого риска по заболеваемости у недоношенных детей и выделить их реализацию по условиям задачи.

3. Оценить физическое развитие ребенка на момент рождения и на возраст 4 мес.

4. Оценить НПР у ребенка по условиям задачи.

5. Сформулировать и обосновать диагноз.

6. Дать комплексную оценку состояния здоровья.

7. Обсудить дифференцированную тактику диспансерного наблюдения недоношенного ребенка: сроки наблюдения педиатром, лабораторные и инструментальные методы.

8. Дать заключение об объеме проводимых наблюдений и обследований по условиям задачи

9. Указать особенности течения рахита и анемии у недоношенных детей

10. Составить план оздоровительных мероприятий ребенку (режим дня, закаливание, массаж, гимнастика)

11. Назначить лечение основного и сопутствующего заболевания (питание, медикаментозное лечение)

Эталон ответов на задание к ситуационной задаче.

6. Дать комплексную оценку состояния здоровья новорожденного.

- **Физическое развитие** нормальное при средней длине тела для недоношенного ребенка.
- **НПР** 1 группа, нормальное для недоношенного ребенка
- **Поведение** без отклонений
- **Диагноз:** Основной: Рахит II, острое течение, разгар
Сопутствующий: Железодефицитная анемия, легкая
- группа здоровья III
- группы риска по патологии ЦНС, хроническим расстройствам питания

3. Контрольный итоговый тест в виде ситуационных заданий.

План самостоятельной работы на практическом занятии: студент работает на приеме с участковым педиатром под контролем преподавателя. Время работы 3 часа.

Цель самостоятельной работы: овладеть навыками профилактической работы участкового педиатра по работе с детьми первого года жизни на здоровом приеме.

Студент должен осмотреть 3-х детей 1-го года жизни и оформить запись в амбулаторной карте ф.112. Схема записи см. Методические рекомендации «Организация профилактической медицинской помощи в детской поликлинике. Оценка уровня здоровья» / Под ред. проф. Н.Л. Черной - Ярославль: Аверс Пресс, 2004, с. 93-95.

В результате изучения данной темы

а) студент должен знать:

1. Содержание работы врача-педиатра с недоношенными детьми. Принципы преемственности в работе с акушерками женской консультации, неонатологами родильного дома и стационара.
2. Особенности диспансеризации недоношенного ребенка на педиатрическом участке.
3. Принципы питания недоношенных детей.
4. Показания к назначению и методику комплексов массажа и гимнастики.
5. Показания к назначению и методики закаливания.
6. Календарь профилактических прививок, особенности его проведения у недоношенных детей.
7. Комплекс оздоровительных мероприятий детям из групп высокого риска.
8. Особенности профилактики и лечения анемии, рахита, хронических расстройств питания у недоношенных детей.

б) студент должен уметь:

- собрать и оценить социальный, биологический и генеалогический анамнезы;
- провести антропометрическое обследование недоношенного ребёнка и оценить его физическое развитие;
- дать комплексную оценку состояния здоровья недоношенного ребёнка;
- владеть методикой сохранения, поддержки и поощрения практики грудного вскармливания;
- овладеть навыками деонтологического общения с родителями и родственниками недоношенного ребёнка;
- оформлять истории развития (ф. № 112/у) и карты профилактических прививок (ф. №063/у);
- выписать рецепты: витамин Е, фолиевая кислота, витамин Д₃ - водный раствор, глицин.

Рекомендуемая литература по теме занятия:

Основная:

- 1.Руководство по амбулаторно-поликлинической педиатрии /Под ред. А.А.Баранова. – М., 2006. – 608с.
- 2.Организация профилактической медицинской помощи в детской поликлинике. Оценка уровня здоровья ребёнка: Методические рекомендации / Под ред. проф. Н.Л. Чёрной. - Ярославль, 2004. – 96с.
- 3.Профилактическая медицинская помощь в детской поликлинике: Методические рекомендации / Под ред. проф. Н.Л.Чёрной. - Ярославль, 2007-197 с.
- 4.Типовые тестовые задания для итоговой государственной аттестации выпускников высших медицинских учебных заведений по специальности 040200 «Педиатрия». – М., 2001, 2004.

Дополнительная:

1. Черная Н.Л., Киселева А.В. Дородовая охрана здоровья плода и будущего ребенка. Методическое пособие. - Ярославль, 2008. – 84с.
2. Строева Л.Е. Грудное (естественное) вскармливание ребенка. Школа для беременных. Электронная версия.- Ярославль, 2007.
3. Баранов А.А., Альбицкий В.Д., Волгина С.Я., Менделевич В.Д. Недоношенные дети в детстве и отрочестве. - Москва, 2001.