

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РФ
ГОУ ВПО УЛЬЯНОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ
ИНСТИТУТ МЕДИЦИНЫ, ЭКОЛОГИИ И ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРЫ
МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ

Методические указания для самостоятельной работы студентов

ПМ 1 Проведение профилактических мероприятий
МДК 1.1 Здоровый человек и его окружение (Раздел «Здоровый
ребенок»))»

- специальность 34.02.01 Сестринское дело

- автор Пескова С.В.

- рассмотрено и одобрено на заседании ПЦК

Протокол № 1 от 30.08. 2018г

Председатель ПЦК  Бахитова А.Р.

- утверждено на заседании Методсовета МКУлГУ

Протокол № 1 от 18.09. 2018г

Председатель  Шевчук М.Т.

СОДЕРЖАНИЕ

1. Паспорт программы ПМ

1.1 Область применения методических указаний

Методические указания для самостоятельной работы студентов является частью общеобразовательной программы подготовки специалистов среднего звена по специальности 34.02.01 Сестринское дело (3 года 10 месяцев) в части освоения основного вида профессиональной деятельности и соответствующих профессиональных компетенций.

1.2 Цели и задачи, требования к результатам освоения (что должен уметь, знать)

Целью профессионального модуля «Проведение профилактических мероприятий» является подготовить медсестру к проведению и осуществлению оздоровительных и профилактических мероприятий; организации мероприятий по проведению диспансеризации; получению знаний о здоровье в разные возрастные периоды; о возможных факторах, влияющих на здоровье; о направлении сестринской деятельности по сохранению здоровья; о принципах рационального и диетического питания; об обучении населения принципам здорового образа жизни.

Задачи профессионального модуля - научить студентов

1. оценивать анатомо-физиологические особенности детского организма;
2. физическое и нервно-психическое развитие детей;
3. правильно организовывать вскармливание на разных этапах периода детства;
4. формировать у студентов клиническое мышление для правильной организации ухода за здоровыми детьми.

2. Результаты освоения профессионального модуля

Результатом освоения профессионального модуля «Проведение профилактических мероприятий» является овладение обучающимися видом профессиональной деятельности медицинской сестры, в том числе профессиональными (ПК) и общими (ОК) компетенциями:

Код	Наименование результата обучения
ПК 1.1	Проводить мероприятия по сохранению и укреплению здоровья населения, пациента и его окружения.
ПК 1.2	Проводить санитарно-гигиеническое воспитание населения.
ПК 1.3	Участвовать в проведении профилактики инфекционных и неинфекционных заболеваний.
ОК 1	Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.
ОК 2	Организовать собственную деятельность, выбирая типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их эффективность и качество.
ОК 3	Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность.
ОК 4	Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения возложенных на него профессиональных задач, а также для своего профессионального и личностного развития.
ОК 5.	Использовать информационно-коммуникационные технологии в своей профессиональной деятельности.
ОК 6	Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллективом, руководством, потребителями.
ОК 7	Брать ответственность за работу членов команды (подчинённых), за результат выполнения заданий.
ОК 8	Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять повышение своей квалификации.

ОК 9	Ориентироваться в условиях частой смены технологий в профессиональной деятельности.
ОК 10	Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия.
ОК 11	Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу, человеку.
ОК 12	Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.
ОК 13	Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей.

В результате изучения дисциплины обучающийся должен

Знать:

- современные представления о здоровье в разные возрастные периоды, возможные факторы, влияющие на здоровье, направления сестринской деятельности по сохранению здоровья;
- основы иммунопрофилактики различных групп населения;
- принципы рационального и диетического питания;
- роль сестринского персонала при проведении диспансеризации населения и работе «школ здоровья».

Уметь:

- обучать население принципам здорового образа жизни;
- проводить и осуществлять оздоровительные и профилактические мероприятия;
- консультировать пациента и его окружение по вопросам иммунопрофилактики;
- консультировать по вопросам рационального и диетического питания;
- организовать мероприятия по проведению диспансеризации.

Владеть:

- владеть методикой проведения санитарно-просветительной работы;
- обучить ребенка поддержанию личной гигиены;
- обучить родителей принципам ухода за новорожденным
- методика проведения массажа и гимнастики ребенку первого года жизни;
- методика проведения закаливающих процедур;
- организовать сестринский процесс при работе с детьми грудного возраста и их родственниками;
- организовать уход за кожей и слизистыми оболочками;
- алгоритм оценки ОАК у детей грудного возраста;
- составить рациональный режим дня и режим кормления грудного ребенка;
- организовать кормление ребенка, находящегося на искусственном вскармливании;
- организовать санитарно-профилактический режим в дошкольном учреждении;
- организовать режим дня (кормление ребенка, сон, бодрствование, уход) в дошкольном учреждении;
- организовать самостоятельную деятельность ребенка, проводить игры-занятия.

3. Тематический план

Наименование разделов и тем	Макс	Кол-во аудиторных часов			Сам.р
		В.	Т.	Пр.	
Раздел 1. Здоровый ребенок					
1. Внутриутробный период	4	3	1	2	1
2. Период новорожденности: характеристика доношенного новорожденного; физиологические состояния	4	3	1	2	1
3. Период новорожденности: АФО; универсальные потребности; режим питания	5	4	2	2	1
4. Период грудного возраста: анатомо-физиологические особенности	4	3	1	2	1
5. Период грудного возраста: закономерности ФР и НПР; физическое воспитание и закаливание	4	3	1	2	1
6. Период грудного возраста: универсальные потребности; особенности вскармливания	5	4	2	2	1
7. Период преддошкольного возраста	3	1	1		2
8. Период дошкольного возраста	3	1	1		2
9. Период младшего школьного возраста	3	1	1		2
10. Период старшего школьного возраста	2	1	1		1

4. Содержание дисциплины

Тема 1. Внутриутробный период (ВУП)	Содержание Характеристика ВУП. Продолжительность и этапы ВУП. Тератогенные факторы.
Тема 2. Период новорожденности: характеристика доношенного новорожденного; физиологические состояния	Содержание Характеристика периода новорожденности. Продолжительность и этапы периода. Характеристика доношенного новорожденного. Физиологические состояния новорожденного.
Тема 3. Период новорожденности: АФО; универсальные потребности; режим питания	Содержание АФО ребенка периода новорожденности. Универсальные потребности периода новорожденности и возможные проблемы. Режим питания новорожденного.
Тема 4. Период грудного возраста: анатомо-физиологические особенности	Содержание Характеристика периода грудного возраста. Продолжительность периода. АФО ребенка грудного возраста.
Тема 5. Период грудного возраста: закономерности ФР и НПР; физическое воспитание и закаливание	Содержание Закономерности ФР и НПР ребенка грудного возраста. Физическое воспитание и закаливание ребенка грудного возраста.

Тема 6. Период грудного возраста: универсальные потребности; особенности вскармливания	Содержание
	Универсальные потребности ребенка грудного возраста. Особенности вскармливания ребенка грудного возраста.
Тема 7. Период преддошкольного возраста	Содержание
	Характеристика периода преддошкольного возраста. Продолжительность периода. АФО ребенка преддошкольного возраста. Закономерности ФР и НПР ребенка преддошкольного возраста. Универсальные потребности ребенка преддошкольного возраста и возможные проблемы.
Тема 8. Период дошкольного возраста	Содержание
	Характеристика периода дошкольного возраста. Продолжительность периода. АФО ребенка дошкольного возраста. Закономерности ФР и НПР ребенка дошкольного возраста. Универсальные потребности ребенка дошкольного возраста и возможные проблемы
Тема 9. Период младшего школьного возраста	Содержание
	Характеристика периода младшего школьного возраста. Продолжительность периода. АФО ребенка младшего школьного возраста. Закономерности ФР и НПР ребенка младшего школьного возраста. Универсальные потребности ребенка младшего школьного возраста и возможные проблемы
Тема10. Период старшего школьного возраста	Содержание
	Характеристика периода старшего школьного возраста. Продолжительность периода. АФО ребенка старшего школьного возраста. Закономерности ФР и НПР ребенка старшего школьного возраста. Универсальные потребности ребенка старшего школьного возраста и возможные проблемы

5. Виды самостоятельной работы студентов

Тема 1. Внутриутробный период

Работа с лекционным материалом и дополнительной литературой.

Решение ситуационных задач, тестовых заданий.

Отработка манипуляций:

- провести внешний осмотр новорожденного (оценить двигательную активность, мышечный тонус, крик, сосание);
- обнаружить стигмы эмбриогенеза и явные пороки развития;
- составить примерный план удовлетворения универсальных потребностей новорожденного ребенка;
- оценить общее состояние ребенка.

Тема 2. Период новорожденности: характеристика доношенного новорожденного; физиологические состояния

Работа с лекционным материалом и дополнительной литературой.

Решение ситуационных задач, тестовых заданий.

Отработка манипуляций:

- выявить признаки доношенного новорожденного;
- оценить состояние новорожденного по шкале Апгар;
- провести первый туалет новорожденного;
- провести антропометрическое исследование;
- техника пеленания новорожденного.

Тема 3. Период новорожденности: АФО; универсальные потребности; режим питания

Работа с лекционным материалом и дополнительной литературой.
Решение ситуационных задач, тестовых заданий.

Отработка манипуляций:

- контроль режима питания;
- техника утреннего туалета новорожденного;
- техника обработки пупочной ранки;
- обучить родителей принципам ухода за новорожденным.

Тема 4. Период грудного возраста: анатомо-физиологические особенности

Работа с лекционным материалом и дополнительной литературой.
Решение ситуационных задач, тестовых заданий.

Отработка манипуляций:

- составление плана сестринского вмешательства по удовлетворению универсальных потребностей ребенка;
- оценить состояние кожи, костно-мышечной, сердечно-сосудистой, дыхательной, пищеварительной, мочевыделительной, лимфатической и кроветворной системы;
- оценить сроки и порядок прорезывания зубов;
- организовать уход за кожей и слизистыми оболочками;
- подсчитать пульс, частоту дыхательных движений и интерпретировать данные;
- оценить количество мочи и частоту мочеиспусканий у ребенка грудного возраста;
- провести пальпацию периферических лимфоузлов, оценить результаты;
- техника проведения гигиенической ванны;
- провести патронаж к ребенку первого года жизни;
- оценить основные показатели нервно-психического развития ребенка;
- оценить рефлексы новорожденного и ребенка первого года жизни;
- оценить стул ребенка грудного возраста.

Тема 5. Период грудного возраста: закономерности ФР и НПР; физическое воспитание и закаливание

Работа с лекционным материалом и дополнительной литературой.
Решение ситуационных задач, тестовых заданий.

Отработка манипуляций:

- методика проведения массажа и гимнастики ребенку первого года жизни;
- методика проведения закаливающих процедур (воздушные, водные, солнечные ванны);
- составить рациональный режим дня и режим кормления грудного ребенка.
- провести антропометрию и дать оценку физического развития ребенка;
- организовать режим дня ребенка первого года жизни.

Тема 6. Период грудного возраста: универсальные потребности; особенности вскармливания

Работа с лекционным материалом и дополнительной литературой.
Решение ситуационных задач, тестовых заданий.

Отработка манипуляций:

- техника подготовки матери и ребенка к кормлению грудью;
- организовать кормление ребенка, находящегося на искусственном вскармливании;
- составить меню ребенку первого года жизни при различных видах вскармливания;
- провести кормление ребенка из бутылочки и через зонд;
- обработать бутылочки и соски;

- провести контрольное взвешивание;

Тема 7. Период преддошкольного возраста

Работа с лекционным материалом и дополнительной литературой.

Решение ситуационных задач, тестовых заданий.

Отработка манипуляций:

- оценить физическое и нервно-психическое развитие ребенка;
- организовать режим дня (кормление ребенка, сон, бодрствование, уход);
- организовать самостоятельную деятельность ребенка, проводить игры-занятия;
- методики проведения массажа, гимнастики, закаливания;
- проводить разъяснительную работу с родителями;
- оформить медицинскую документацию;
- организовать карантинные мероприятия при инфекционных заболеваниях.

Тема 8. Период дошкольного возраста

Работа с лекционным материалом и дополнительной литературой.

Решение ситуационных задач, тестовых заданий.

Отработка манипуляций:

- оценить физическое и нервно-психическое развитие ребенка;
- организовать режим дня (кормление ребенка, сон, бодрствование, уход);
- организовать самостоятельную деятельность ребенка, проводить игры-занятия;
- методики проведения массажа, гимнастики, закаливания;
- проводить разъяснительную работу с родителями;
- оформить медицинскую документацию;
- организовать карантинные мероприятия при инфекционных заболеваниях.

Тема 9. Период младшего школьного возраста

Работа с лекционным материалом и дополнительной литературой.

Решение ситуационных задач, тестовых заданий.

Отработка манипуляций:

- оценить физическое и нервно-психическое развитие ребенка;
- техника сбора информации и проведения обследования, с учетом особенностей психики детей этой возрастной группы;
- организовать рациональное питание, режим, составить комплекс гигиенической гимнастики;
- организовать режим закаливания;
- организовать мероприятия, направленные на профилактику заболеваний, наиболее часто встречающихся в этом возрасте;
- подсчитать пульс, частоту дыхательных движений, измерить АД и интерпретировать данные.

Тема 10. Период старшего школьного возраста

Работа с лекционным материалом и дополнительной литературой.

Решение ситуационных задач, тестовых заданий.

Отработка манипуляций:

- оценить физическое и нервно-психическое развитие ребенка;
- техника сбора информации и проведения обследования, с учетом особенностей психики детей этой возрастной группы;
- организовать рациональное питание, режим, составить комплекс гигиенической гимнастики;
- организовать режим закаливания;
- организовать мероприятия, направленные на профилактику заболеваний, наиболее часто встречающихся в этом возрасте;
- подсчитать пульс, частоту дыхательных движений, измерить АД и интерпретировать данные.

6. Примерные вопросы для самоконтроля

Тема 1. Внутриутробный период

1. Продолжительность внутриутробного периода?
2. Классификация и характеристика внутриутробного периода?
3. Перечислите факторы, влияющие на развитие плода?
4. Определение понятия «стигмы эмбриогенеза» и их клиническое значение?

Тема 2. Период новорожденности: характеристика доношенного новорожденного; физиологические состояния

1. Анатомические и функциональные признаки «доношенности» новорожденного?
2. Характеристика шкалы Апгар?
3. Физиологические состояния новорожденных и их краткая характеристика?
4. АФО органов и систем новорожденного?

Тема 3. Период новорожденности: АФО; универсальные потребности; режим питания

1. Универсальные потребности новорожденного и способы их удовлетворения?
2. Режим и правила вскармливания новорожденного?

Тема 4. Период грудного возраста: анато-физиологические особенности

1. АФО кожи и ее придатков; подкожно-жирового слоя; костно-мышечной системы?
2. АФО нервной, сердечно-сосудистой, дыхательной системы грудного ребенка?
3. АФО пищеварительной, мочевыделительной системы, системы крови?

Тема 5. Период грудного возраста: закономерности ФР и НПР; физическое воспитание и закаливание

1. Закономерности динамики массы и длины тела ребенка грудного возраста?
2. Закономерности динамики окружности головы и груди ребенка грудного возраста?
3. Принципы и методы физического воспитания детей грудного возраста?
4. Показатели НПР ребёнка грудного возраста?
5. Особенности зрительного, слухового, вкусового восприятия, обоняния и осязания у грудного ребенка?
6. Этапы нервно-психического развития ребенка грудного возраста по месяцам?

Тема 6. Период грудного возраста: универсальные потребности; особенности вскармливания

1. Определение понятия «закаливание».
2. Основные принципы и факторы закаливания.
3. Виды вскармливания детей грудного возраста.
4. Преимущества грудного вскармливания?
5. Правила введения докорма и прикорма?
6. Характеристика понятий «искусственное» и «смешанное вскармливание»?
7. Классификация искусственных смесей и показания для их назначения?
8. Способы расчета необходимого количества пищи ребенку грудного возраста?

Тема 7. Период преддошкольного возраста

1. АФО кожи и ее придатков; подкожно-жирового слоя; костно-мышечной системы?
2. АФО нервной, сердечно-сосудистой, дыхательной системы грудного ребенка?
3. АФО пищеварительной, мочевыделительной системы, системы крови?
4. АФО иммунной и эндокринной систем ребенка преддошкольного возраста?
5. Закономерности физического и нервно-психического развития ребенка?
6. Назовите принципы организации питания детей старше одного года?

Тема 8. Период дошкольного возраста

1. АФО кожи и ее придатков; подкожно-жирового слоя; костно-мышечной системы?
2. АФО нервной, сердечно-сосудистой, дыхательной системы грудного ребенка?
3. АФО пищеварительной, мочевыделительной системы, системы крови?
4. АФО иммунной и эндокринной систем ребенка дошкольного возраста?
5. Закономерности физического и нервно-психического развития ребенка?

Тема 9. Период младшего школьного возраста

1. АФО кожи и ее придатков; костно-мышечной системы?
2. АФО нервной, сердечно-сосудистой, дыхательной системы ребенка?
3. АФО лимфатической и эндокринной систем ребенка младшего школьного возраста?
4. Закономерности физического и нервно-психического развития ребенка?
5. Режим дня ребенка в препубертатном периоде?
6. Особенности питания детей в препубертатном периоде?

Тема 10. Период старшего школьного возраста

1. АФО кожи и ее придатков; костно-мышечной, пищеварительной системы?
2. АФО нервной, сердечно-сосудистой, дыхательной системы ребенка?
3. АФО иммунной и эндокринной систем ребенка старшего школьного возраста?
4. Закономерности физического и нервно-психического развития ребенка?
5. Режим дня ребенка в пубертатном периоде?
6. Особенности питания детей в пубертатном периоде?

7. Примерные тестовые задания

1. Показатель максимального артериального давления у детей старше года рассчитывается по формуле:
 - а) $100 - n$
 - б) $60 + 3n$
 - в) $80 + 2n$
2. Термин «пойкилоцитоз» означает, что эритроциты имеют
 - а) неправильную форму
 - б) различную величину
3. Из всех нижеперечисленных функций кожи у новорожденного хорошо развита
 - а) защитная
 - б) дыхательная
 - в) выделительная
 - г) терморегуляционная
4. Частому срыгиванию, характерному для детей раннего возраста способствует
 - а) слабое развитие кардиального сфинктера желудка
 - б) слабое развитие пилорического сфинктера желудка
 - в) воронкообразная форма пищевода
5. У здоровых детей молочные зубы начинают прорезываться в возрасте
 - а) 3-х месяцев
 - б) 6-7 месяцев
 - в) 8-9 месяцев
6. Функциональная активность мышц у здоровых детей вполне удовлетворительная. Это можно объяснить тем, что они
 - а) богаты водой
 - б) бедны сократительными белками (миозином, актином)
 - в) богато кровоснабжены, что способствует быстрому вымыванию молочной кислоты
7. Из перечисленных ниже особенностей морфологического строения дыхательных путей для ребенка раннего возраста **не характерно** то, что
 - а) богато кровоснабжен подслизистый слой
 - б) слизистая влажная, с хорошо развитыми железами
 - в) хрящевой каркас нижних отделов дыхательных путей мягкий и податливый
 - г) в легких слабо развита эластическая ткань
8. Термин «лейкоцитоз» означает
 - а) повышение количества лейкоцитов
 - б) снижение количества лейкоцитов

9. Особенностью, **не являющейся** причиной легко возникающего отека гортани у детей, является
- узкий просвет
 - сужение в области подвязочного пространства
 - ригидность перстневидного хряща
 - более высокое, чем у взрослых расположение гортани
10. Именно потому, что главный бронх является почти прямым продолжением трахеи, в нем чаще обнаруживаются инородные тела. Речь идет о
- правом бронхе
 - левом бронхе
11. Суточный объём молока в первые 7-9 дней жизни рассчитывается по формуле Финкельштейна:
- 70 или $80 \times 2 \times n$
 - 70 или $80 \times n$
 - 2% от массы тела при рождении $\times n$
 - все перечисленное верно
12. Продолжительность кормления грудью не должна превышать) 20-30 минут
- 10-15 минут
 - 5-10 минут
13. Формула расчета суточного объема пищи доношенному ребенку с 2-х недель до 2-х месяцев (от):
- $1/5$ массы тела
 - $1/6$ массы тела
 - $1/7$ массы тела
 - $1/8$ массы тела
14. Количество кормлений в сутки ребенка в возрасте 4 месяца
- 4
 - 5
 - 6
15. Цель проведения контрольного взвешивания – это определение
- количества съеденной смеси из бутылочки за 1 кормление
 - суточного количества пищи
 - количества высосанного молока из груди за 1 кормление
 - общего количества молока у матери
16. Если ребенок не выдерживает ночного перерыва в кормлении, его
- необходимо приложить к груди
 - подпоить подслащенным чаем или соком
17. Докормом является
- фруктовый сок
 - овощное пюре
 - адаптированная смесь
 - творог
18. Прикорм назначается
- после кормления грудью, из бутылочки
 - до кормления грудью, с ложечки
 - в середине кормления грудью, из чашки
 - после кормления грудью, из пипетки
19. Ребенку в возрасте 7 месяцев требуется
- 120 ккал/кг массы тела
 - 110 ккал/кг массы тела
 - 105 ккал/кг массы тела
20. Первый прикорм при естественном вскармливании вводится в возрасте
- 2 мес.

- б) 6 мес.
- в) 8 мес.
- 21. Средняя масса тела доношенного новорожденного - (в г)
 - а) 2000-2500
 - б) 2500-2600
 - в) 2600-3000
 - г) 3000-3500
- 22. Укажите среднемесячную прибавку массы тела на 7 месяце жизни (в г)
 - а) 750
 - б) 600
 - в) 550
 - г) 400
- 23. Укажите среднемесячную прибавку в росте ребёнка 5 мес. (в см)
 - а) 1
 - б) 1,5
 - в) 2,5
 - г) 3
- 24. Назовите среднюю массу тела ребёнка в 1 год (в кг)
 - а) 8
 - б) 10
 - в) 14
 - г) 16
- 25. Требования при уходе за грудным ребёнком включают
 - а) соблюдение гигиенических правил
 - б) ежедневный утренний туалет
 - в) ежедневные гигиенические ванны
 - г) всё перечисленное
- 26. «Размер окружности головы новорожденного преобладает над размером окружности груди»
 - а) утверждение верно
 - б) утверждение не верно
- 27. Измерение длины тела ребенка 1 года жизни проводится
 - а) 1 раз в месяц
 - б) 1 раз в квартал
 - в) 1 раз в год
 - г) 2 раза в год
- 28. Оценочные критерии физического развития ребёнка (2)
 - а) масса и длина тела
 - б) продолжительность сна
 - в) телосложение и осанка
 - г) частота инфекционных заболеваний
- 29. Средняя длина тела доношенного новорожденного - (в см)
 - а) 46-48
 - б) 48-50
 - в) 50-53
 - г) 54-56
- 30. Укажите среднемесячную прибавку массы тела на 5 месяце жизни (в г)
 - а) 800
 - б) 700
 - в) 650
 - г) 550

8. Примерные ситуационные задачи

Задача №1. У новорожденного на 2 сутки отмечаются на носу и щеках желтовато-беловатые узелки величиной с просынное зерно (1-2 мм).

1. Ваш предположительный диагноз?
2. Какую помощь необходимо оказать ребёнку?

Эталон ответа

1. Это одно из пограничных состояний, встречающихся у новорождённых – милия (милиум) – скопление секрета и закупорка сальных желёз.
2. Лечения обычно не требует. При появлении вокруг узелков лёгкого венчика покраснения рекомендуют 2-3 раза в день обмывать лицо слабым раствором перманганата калия.

Задача №2. У новорожденного на 3 сутки на пеленке медсестра обнаружила небольшое пятно жёлто-кирпичного цвета. Ребенок редко мочится.

1. Ваш предположительный диагноз?
2. Необходимо ли провести дополнительное обследование?
3. Какую помощь необходимо оказать ребёнку?

Эталон ответа

1. Это одно из пограничных состояний, встречающихся у новорождённых – мочекишный инфаркт - отложение мочевой кислоты в виде кристалликов в просвете собирательных трубочек почек.
2. Дополнительное обследование не требуется.
3. Рекомендуют: кормление по требованию (вода грудного молока будет способствовать вымыванию кристалликов); достаточное введение жидкости в виде питья; тщательный туалет наружных половых органов (для смывания кристаллов).

Задача №4. У новорожденного, родившегося в физиологических родах от здоровой матери на 3 сутки повысилась температура до 38.2°C, сосет активно, не срыгивает.

1. Ваш предположительный диагноз?
2. Какую помощь необходимо оказать ребёнку?
3. Методы профилактики данного состояния?

Эталон ответа

1. Это одно из пограничных состояний, встречающихся у новорождённых – транзиторная лихорадка
2. Необходимо: устранить перегревание; напоить ребёнка жидкостью.
3. Методы профилактики: правильный температурный режим в палате (23°C); достаточное питание ребёнка; достаточное введение жидкости в виде питья.

Задача №5. Новорожденный родился у здоровой матери, роды физиологические, вес при рождении 3300 г. На 5 сутки при выписке вес 3200 г.

1. Какова потеря веса у ребёнка (в %)?
2. Ваш предположительный диагноз?
3. Какую помощь необходимо оказать ребёнку?

Эталон ответа

1. Потеря веса -3%.
2. Это одно из пограничных состояний, встречающихся у новорождённых – физиологическая убыль веса.
3. Для профилактики больших потерь и для более успешного восстановления массы тела необходимы: кормление ребёнка по потребности, в том числе в ночные часы; своевременное выявление гипогалактии (дефицита молока) и рациональная тактика по устранению её причины и лечению; оптимальный температурный режим в помещении, где находится ребёнок (20-22°C); рациональная одежда (избегать перегревания).

Задача №6. Вами осмотрен новорожденный ребенок в возрасте 7 дней. Девочка от молодой здоровой матери, первой беременности. Родилась на 38 нед. беременности с

массой тела 2960 г, длиной 49 см. При осмотре: активна, крик громкий и эмоциональный, хорошо удерживает температуру тела, активно сосет грудь. Кожа чистая, отмечается слабая желтушность лица и туловища. Пупочная ранка под сухой корочкой, без воспалительной реакции. Большой родничок 1.5 x 2 см, на уровне костных краев. Ногти переросли кончики пальцев. Пульс 146 уд/мин. Тоны сердца звучные, ритмичные. Частота дыхания 42 в 1 мин. В легких дыхание проводится равномерно, хрипов нет. Живот мягкий, безболезненный. Печень выступает из-под реберной дуги на 1.5 см. Селезенка не пальпируется. Физиологические отправления в норме. Большие половые губы закрывают малые. Рефлексы новорожденных вызываются. Мышечный тонус нормальный. Волосяной покров выражен только на голове.

1. Ответьте, доношен ли новорожденный и какое физиологическое состояние Вы у него определили?
2. Оцените признаки морфологической зрелости новорожденного.
3. Оцените признаки функциональной зрелости новорожденного.
4. Перечислите безусловные (врожденные) рефлексы новорожденного; расскажите, как они определяются.
5. Обучите маму ребенка технике ухода за пупочной ранкой при наличии признаков ее воспаления.

Эталон ответа

1. Ребёнок доношен, так как дети, рождённые при сроке гестации 38-42 нед. являются доношенными, независимо от массо-ростовых показателей. У новорождённого имеются проявления физиологической желтухи.
2. Признаки морфологической зрелости новорожденного: ногти переросли кончики пальцев; большие половые губы закрывают малые; отсутствует волосяной покров на плечах и спине.
3. Признаки функциональной зрелости новорожденного: ребенок активен; крик громкий и эмоциональный; вызываются врожденные рефлексы; активно сосет грудь; нормальный мышечный тонус; хорошо удерживает температуру тела; устойчивый и правильный ритм сердцебиения и дыхания.
4. В норме у новорожденного определяются следующие безусловные рефлексы:
поисковый – при поглаживании кожи в области угла рта (не прикасаясь к губам) происходит опускание губы, отклонение языка и поворот головы в сторону раздражения;
сосательный – если вложить в рот ребенка соску, он начинает совершать активные сосательные движения;
хватательный – ребенок захватывает и удерживает пальцы, вложенные ему в ладонь;
защитный – если новорожденного положить на живот лицом вниз, он рефлекторно повернет голову в сторону;
рефлекс ползания – если ребенка уложить на живот он на несколько секунд поднимает голову и совершает ползающие движения;
ладонно-ротовой – при надавливании большим пальцем на ладонь ребенок раскрывает рот и сгибает голову;
рефлекс опоры и автоматической ходьбы – ребенка берут под мышки со стороны спины, поддерживая указательными пальцами голову; приподнятый в таком положении он сгибает ноги во всех суставах; поставленный на опору – опирается на нее полной стопой, «стоит» на полусогнутых ногах, выпрямив туловище; если ребенка слегка наклонить вперед он совершает шаговые движения по поверхности.
5. Уход за пупочной ранкой проводят при нарушении сроков ее эпителизации или наличии признаков ее воспаления. Процедуру проводят уложив ребёнка на пеленальный стол. Для проведения манипуляции готовят стерильные ватные тампоны, пинцет, 3% раствор перекиси водорода, 70% спирт, 1-2% спиртовой раствор бриллиантового зеленого или 3-5% раствор перманганата калия. Вымыть руки с мылом. Раздвигая края пупочной ранки большим и указательным пальцем и последовательно обрабатывают ранку ватными

тампонами, смоченными перекисью водорода, после подсушивания – спиртом (края и кожу вокруг пупочной ранки) и тушируют дно ранки антисептиком. Сбрасывают использованные тампоны в мусорную емкость. Пеленают ребёнка в чистое бельё.

Задача №7. В поликлинику поступил вызов к девочке в возрасте 8 дней. Причина вызова – «фурункулы» молочных желез у ребенка. Девочка от первой нормально протекавшей беременности, срочных родов, без патологии. Масса тела 3600 г, длина 51 см. Закричала сразу. К груди приложена в родильном зале. Сосала активно. Лактация у матери хорошая. При осмотре активна, крик громкий эмоциональный. Внутренние органы без патологии. На крыльях носа и на лбу беловато-желтые узелки размером 1-2 мм, возвышающиеся над уровнем кожи. Выраженное, до 2 см в диаметре, увеличение грудных желез, с выделением белого содержимого, без гиперемии вокруг; гиперпигментация соска; «сопение носом». При проверке шагового рефлекса из влагалища появилось небольшое количество слизисто-кровянистого отделяемого.

1. Ваш предположительный диагноз?
2. Объясните причину возникшего состояния.
3. Какой должна быть Ваша тактика?

Эталон ответа

1. У данного ребёнка мы видим два пограничных состояния, встречающихся у новорождённых: гормональный (половой, генитальный) криз и следующие его проявления: физиологическая мастопатия, физиологическое кровотечение из влагалища (метроррагия), гиперпигментация кожи вокруг сосков; угри новорождённых (милиум).
2. Причина гормонального криза - действие материнских половых гормонов (эстрогенов), переданных ребёнку трансплацентарно. Милиум представляют собой закупорившиеся сальные железы с обилием секрета.
3. Данные физиологические проявления лечения обычно не требуют. При физиологической мастопатии показано бережное пеленание; соблюдение гигиенических правил ухода. При выраженной степени нагрубания рекомендуют стерильную тёплую повязку (редко - компресс с камфорным маслом). Надавливание на железы категорически запрещается, из-за опасности развития мастита (травма → инфицирование → нагноение). При физиологическом кровотечении из влагалища рекомендуют чаще и правильно подмывать девочку (сверху вниз, то есть от лобка к анусу, в последнюю очередь сам анус - задний проход), по назначению врача - слабым раствором калия перманганата (обучить правилам приготовления такого раствора, уделить особое внимание обязательному растворению кристалликов). При появлении вокруг милиум лёгкого венчика покраснения рекомендуют 2-3 раза в день обмывать лицо слабым раствором перманганата калия.

Задача №8. Вы участковая медсестра. Осуществляете первый послеродовой патронаж к новорожденному ребенку 5 дней. Малыш здоров, находится на грудном вскармливании.

1. Какие вопросы и почему Вы зададите матери, чтобы собрать информацию об антенатальном периоде новорожденного?
2. Какие потребности 5-дневного ребёнка должны быть удовлетворены?
3. Сформулируйте имеющиеся проблемы.

Эталон ответа

1. Чтобы собрать информацию об антенатальном периоде новорождённого матери необходимо задать следующие вопросы:

Была ли запланирована данная беременность? Если да, то не было ли попыток её прерывания? (Обстановка в семье должна быть максимально благоприятной, в этом случае ребёнок будет лучше развиваться психофизически).

Проводила ли женщина оздоровление своего организма перед беременностью? (Если да, то ниже вероятность рождения ребёнка с врождёнными заболеваниями).

Курила ли мать, принимала ли наркотики, алкоголь во время беременности? (Если да, то возможно рождение ребёнка с врождёнными уродствами, гипоксией, гипотрофией, наркотической зависимостью).

Как и в каких условиях протекал первый триместр беременности? (В первые три месяца беременности идёт закладка органов и систем плода, следовательно при воздействии в этот период неблагоприятных эндо- и экзогенных факторов возможно формирование врождённых уродств).

Соблюдали ли беременная режим и диету? (При соблюдении необходимых условий ребёнок обычно рождается со средней массой тела; беременность и роды протекают благоприятно).

2. У данного ребёнка должны быть удовлетворены следующие потребности: нормальное дыхание; адекватное питание; физиологические отправления; сон; движение; одежда; личная гигиена; поддержание нормальной температуры тела; поддержание безопасности окружающей среды; общение.

3. Проблемы: ребёнок не может самостоятельно организовать себе питание; ребёнок не может самостоятельно осуществлять личную гигиену; одеваться; ребёнок не может самостоятельно поддерживать безопасность окружающей среды.

Задача №9. Вы участковая медсестра. Осуществляете первый послеродовой патронаж к новорожденному ребенку 6 дней. Малыш здоров, находится на грудном вскармливании.

1. Расскажите матери о технике кормления ребёнка грудью. Обоснуйте выполнение необходимых правил.

Эталон ответа

1. При обучении технике кормления медицинская сестра должна убеждать мать, что правильное сосание — основа профилактики трещин сосков, нагрубания груди и мастита. Техника кормления младенца грудью включает в себя следующие моменты:

подготовка молочной железы: грудь обрабатывают во время ежедневного душа без мыла (сушит сосок и ареолу → микротрещины → инфицирование);

непосредственно перед кормлением — вымыть руки;

занять удобную позу (во избежание мышечного напряжения); по показаниям использовать разные позиции (лёжа на боку, на спине, на животе с опорой на локти, из-под руки, на руке, поза «кенгуру»);

обеспечить наиболее полный контакт матери и ребёнка (ребёнок должен быть всем телом повернут к матери, прижат к ней, живот его должен находиться напротив живота матери;

подбородок прикасается к груди матери; малыш должен видеть лицо матери (для хорошего психологического контакта «глаза в глаза»);

поддержка ребёнка за ягодицы необходима только в период новорожденности;

поддержка груди во время кормления обеспечивается при необходимости (молочная железа не должна закрывать носовые ходы малыша);

перед кормлением сцедить несколько капель молока (они могут быть не стерильными);

прикладывая ребёнка к груди, мать прикасается соском к губам ребёнка, ждет, пока он широко откроет рот и следит, чтобы он захватил не только сосок, но и ареолу (больше снизу) – профилактика аэрофагии;

прерывать кормление не рекомендуется, так как когда ребёнок насытится, он сам отпускает грудь; средняя продолжительность кормления — 15-25 (до 30) мин (за это время ребёнок успевает высосать необходимое ему количество молока и удовлетворить рефлекс сосания);

если ребёнок засыпает во время кормления – будить его (так как после неполноценного кормления он может остаться голодным);

после кормления подержать ребёнка в вертикальном положении 2-5 минут (удаляется попавший во время кормления в желудок воздух);

сцедить оставшееся молоко (профилактика гипогалактии) и смазать сосок и ареолу молоком (задние порции богаты жиром и веществами, предупреждающими воспаление); оставить грудь открытой для контакта с воздухом на 10-15 мин.

Задача №10. Ребенку 4 дня, масса при рождении 2800 г.

1. Рассчитайте ребёнку суточное (по Финкельштейну) и разовое количество пищи.

Эталон ответа

1. $V_{сут.} = n$ (день жизни) $\times 70$ (так как масса при рождении менее 3200 г), то есть $4 \times 70 = 280$ мл. Этой формулой пользуются в первые 7-8 дней жизни.

Враз. = $V_{сут.} / p$ (p - число кормлений). Если ребёнка, например, кормят 8 раз в сутки, то $280 : 8 = 35$ мл.

Задача №11. Ребенок родился с массой 3150 г, ему 5 дней.

1. Рассчитайте суточное (по Зайцевой) и разовое количество пищи.

Эталон ответа

1. $V_{сут.} = 2\%$ массы тела при рождении $\times n$ (день жизни), то есть $3150 \text{ г} \times 2\% \times 5 = 315$ мл.

Враз. = $V_{сут.} / p$ (p - число кормлений). Если ребёнка, например, кормят 9 раз в сутки, то $315 : 9 = 35$ мл.

Задача №12. Родился ребенок с массой 3000 г, ему 21 день. Находится на искусственном вскармливании

1. Найдите суточное (объёмным способом) и разовое количество пищи.

2. Распишите часы кормлений.

Эталон ответа

1. Рассчитывая $V_{сут.}$ объёмным методом пользуемся формулой подходящей для возраста 2 нед. - 2 мес. жизни: $V_{сут.} = 1/5$ от должной массы тела. Но так как нам известна только масса тела при рождении ребёнка находим долженствующую следующим способом: 600 г (среднемесячная прибавка) / 30 дней = 20 г (средняя прибавка за 1 день в первый месяц жизни). Следовательно $M_{долж.} = 3000 \text{ г}$ (масса при рождении) + $(21 \times 20) = 3420 \text{ г}$. Теперь $V_{сут.} = 3420 \text{ г} : 5 = 684 \text{ мл}$. Враз. = $V_{сут.} / p$ (p - число кормлений). Если ребёнка, например, кормят 7 раз в сутки, то $684 : 7 = 97 \text{ мл}$.

2. Часы кормлений: 6.00, 9.00, 12.00, 15.00, 18.00, 21.00, 24.00.

Задача №13. Ребенку 4 месяца. Масса при рождении 3100 г. Находится на искусственном вскармливании, получает адаптированные смеси.

1. Рассчитайте суточное (объёмным способом) и разовое количество пищи.

2. Распишите меню ребёнку на 1 день.

Эталон ответа

1. Рассчитывая $V_{сут.}$ объёмным методом пользуемся формулой подходящей для возраста от 2 до 4 мес.: $V_{сут.} = 1/6$ от должной массы тела. Но так как нам известна только масса тела при рождении ребёнка находим долженствующую следующим способом: $3100 \text{ г} + 600 \text{ г}$ (среднемесячная прибавка) + $800 \text{ г} + 800 \text{ г} + 750 \text{ г} = 6050 \text{ г}$. Теперь $V_{сут.} = 6050 \text{ г} : 6 = 1008 \text{ г}$. Враз. = $V_{сут.} : p$ (p - число кормлений). Если ребёнка, например, кормят 6 раз в сутки, то $1008 : 6 = 168 \text{ мл}$, то есть $\approx 170 \text{ мл}$.

2. Учитывая 6-разовый режим кормления ребёнка интервал между приёмами пищи должен составлять приблизительно 3,5 часа.

06.00 – адаптированная смесь 170 мл

09.30 – адаптированная смесь 170 мл

13.00 – адаптированная смесь 170 мл

18.00 – адаптированная смесь 170 мл

22.00 – адаптированная смесь 170 мл

Между кормлениями фруктовый сок 40 мл и фруктовое пюре 40 г.

Задача №14. На профилактический прием пришла мать с двумя детьми. Мальчику 3 года, девочке 3 месяца. Девочка находится на естественном вскармливании. Мать жалуется, что сын очень плохо ест. Дети осмотрены врачом. Отклонений в состоянии их здоровья не обнаружено. Девочке проведено контрольное кормление — высасывает 110 мл молока.

1. Рассчитайте суточный (объёмным способом) и разовый объем пищи 3-месячному ребёнку (масса девочки при рождении 3 кг).

2. Какие потребности 3-месячного ребёнка должны быть удовлетворены?

3. Сформулируйте имеющиеся проблемы.

Эталон ответа

1. Рассчитывая $V_{сут.}$ объёмным методом пользуемся формулой подходящей для возраста от 2 до 4 мес.: $V_{сут.} = 1/6$ от должной массы тела. Но так как нам известна только масса тела при рождении ребёнка находим должную массу следующим способом: $3000 \text{ г} + 600 \text{ г}$ (среднемесячная прибавка) $+ 800 \text{ г} + 800 \text{ г} = 5200 \text{ г}$. Теперь $V_{сут.} = 5200 \text{ г} : 6 = 867 \text{ г}$. $V_{раз.} = V_{сут.} : p$ (p - число кормлений). Если ребёнка, например, кормят 6 раз в сутки, то $867 : 6 = 145 \text{ мл}$.

2. У 3-месячного ребёнка должны быть удовлетворены следующие потребности: нормальное дыхание, адекватное питание, физиологические отправления, сон, движение, одежда, личная гигиена, поддержание нормальной температуры тела, поддержание безопасности окружающей среды, общение.

3. Проблемы: ребёнок не может самостоятельно организовать себе питание; ребёнок недоедает из-за гипогалактии у матери; ребёнок не может самостоятельно осуществлять личную гигиену; одеваться; ребёнок не может самостоятельно поддерживать безопасность окружающей среды.

Задача №15. Ребёнку 3 недели. Во время бодрствования - беспокоен. Звуковые и зрительные раздражители не успокаивают ребенка. На руках у мамы продолжает беспокоиться, успокаивается только при кормлении.

1. Оцените поведение ребенка.

2. Дайте советы маме.

Эталон ответа

1. Причина беспокойного поведения ребёнка – голод.

2. Необходимо рекомендовать маме ребёнка консультацию педиатра. Визит в поликлинику необходим для проведения контрольного кормления; расчёта разового и суточного объёма пищи.

Задача №16. Ребенок 12-ти месяцев имеет вес 10 кг, рост - 76 см. Активно играет с игрушками. Произносит слова «мама», «папа», «кис-кис» (всего около 10 слов).

Выполняет простые требования, понимает слова запрета. Самостоятельно ходит, широко расставив ноги, согнутые в тазобедренных и коленных суставах. Пытается самостоятельно пить из чашки.

1. Соответствует ли психомоторное развитие ребенка его возрасту?

2. Оцените показатель фактической массы тела, если известно, что ребенок родился в срок с весом 2900 г.

3. Оцените показатель фактической длины тела, если ребенок родился с ростом 52 см.

4. Какие критерии кроме массы тела и роста учитываются при оценке физического развития ребенка?

Эталон ответа

1. Ребенок не отстает в развитии. Его психомоторное развитие соответствует возрасту.

2. Известно, что масса тела новорождённого к 10-12 мес. – утраивается. Следовательно, если ребенок родился с массой тела 2900 г, то его должная масса должна быть не менее 8700 г ($2900 \text{ г} \times 3 = 8700 \text{ г}$). Более точно должная масса ребенка можно рассчитать, пользуясь формулами: $m_p + 4800 + 400(n - 6)$ или $m_p + 4200 + 500(n - 6)$, где 4800 (или 4200) - прибавка массы за первое полугодие. То есть, $M_f = 2900 + 4800 + 400(12 - 6) = 10.100 \text{ г}$ или $M_f = 2900 + 4200 + 500(12 - 6) = 10.100 \text{ г}$. Таким образом, фактическая масса тела ребенка (10 кг) практически неотличима от должной. Поэтому, данный антропометрический показатель можно оценить как «нормальный» (учитывая то, что к вариантам нормы принято относить измерения, отклоняющиеся в пределах $\pm 5-10\%$ от среднестатистических показателей).

3. Известно, что длина тела новорождённого к первому году жизни увеличивается в среднем на 50% от длины тела при рождении. Следовательно, если ребенок родился с длиной тела 52 см, то его должная длина должна быть порядка 78 см ($52 \text{ см} + 26 \text{ см} = 78 \text{ см}$). Более точно должная длина ребенка можно рассчитать, пользуясь

таблицей поквартальной прибавки роста на первом году жизни: 1 квартал - 9-10.5 см; 2 квартал - 7.5 см; 3 квартал - 4.5-6 см; 4 квартал - 3 см. И так, $52 + 9 + 7.5 + 4.5 + 3 = 76$ см. Таким образом, фактический рост ребенка соответствует возрастной норме.

4. Оценивая физическое развитие ребёнка нужно обращать внимание не только на массовые показатели, но и учитывать такие критерии как окружности головы и груди, телосложение, осанка.

Задача №17. Вы осматриваете ребенка на профилактическом приеме в поликлинике. Малыш громко повторно произносит слоги с различными интонациями, ищет и находит глазами предметы и лица, когда их называют. Долго занимается игрушками, рассматривает их, постукивает игрушкой об игрушку. Играет в «ладушки». Сам садится и ложиться. Придерживаясь за барьер встает, переступает, опускается. Антропометрические показатели ребенка при рождении: масса тела 3200 г, рост 50 см, окружность головы 36 см, окружность груди 34 см. Антропометрические данные в настоящее время: масса тела 8900 г, рост 72 см, окружность головы 44 см, окружность груди 45 см.

1. Оцените показатель фактической массы тела.
2. Оцените показатель фактической длины тела.
3. Определите возраст и оцените психомоторное развитие ребенка.
4. Составьте формулу нервно-психического развития ребёнка.

Эталон ответа

1. Используя таблицу среднемесячной прибавки массы тела на первом году жизни можно предположить, что фактическая масса тела – 8.9 кг соответствует должествующим нормам 8-месячного ребенка: $3200 \text{ г (масса при рождении)} + 600 \text{ г} + 800 \text{ г} + 800 \text{ г} + 750 \text{ г} + 700 \text{ г} + 650 \text{ г} + 600 \text{ г} + 550 \text{ г} = 8650 \text{ г} (\pm 5-10\%)$.

2. Используя таблицу поквартальной прибавки роста на первом году жизни, можно предположить, что фактическая длина тела – 71 см соответствует должествующим нормам 8-месячного ребенка: $50 \text{ см (Р при рождении)} + 10 \text{ см (за I квартал)} + 7.5 \text{ см (за II квартала)} + 4 \text{ см (за II месяца III квартала)} = 71.5 \text{ см} (\pm 5-10\%)$.

3. На основании имеющихся данных можно предположить, что возраст ребенка – 8-9 мес. Именно этому возрасту соответствуют его физические параметры и показатели психомоторного развития.

4. Формула нервно-психического развития ребёнка: Ра, Э, Рп, Аз, Ас, Др, До, Н.

Задача №18.

Задача №25. В поликлинику на приём к педиатру пришла мама с ребёнком 4-х месяцев. Жалобы мамы на отставании девочки в физическом развитии.

Параметры	При рождении	В 4 месяца
Масса	4200 г	7000 г
Рост	56 см	70 см
Окружность головы	35 см	38 см
Окружность груди	34 см	39 см

1. Оцените физическое развитие ребёнка.

Эталон ответа

1. Пользуясь ориентировочной формулой для определения массы тела в I полугодии жизни, находим должествующий показатель: $M \text{ должествующая} = M \text{ при рождении} + 800 \times n$, то есть $M_d = 4200 \text{ г} + 800 \times 4 = 7400 \text{ г} (\pm 5-10\%)$. Используя таблицу поквартальной прибавки роста на первом году жизни, находим должествующий показатель: $R \text{ должествующий} = 56 \text{ см (R при рождении)} + 10 \text{ см (за I квартал)} + 2.5 \text{ см (за I месяц II квартала)} = 68.5 \text{ см} (\pm 5-10\%)$. Пользуясь ориентировочной формулой расчёта окружность головы (ОГ в 6 мес. ≈ 43 см; на каждый недостающий месяц надо отнять 1.5 см, на каждый последующий прибавить 0.5 см), находим должествующий показатель: $OГ = 43 \text{ см} - (1.5 \text{ см} \times 2) = 40 \text{ см} (\pm 5-10\%)$. Учитывая то, что окружность груди на 1 году жизни увеличивается в среднем на 1.2 см в месяц, находим должествующий показатель:

$ОГр = 34 \text{ см} (ОГр \text{ при рождении}) + (1.2 \text{ см} \times 4) = 38.8 \text{ см} (\pm 5-10\%)$. Таким образом, физическое развитие ребёнка соответствует возрасту.

Задача №19. Ребёнок, девочка, родилась с массой тела 3000 г, длиной – 50 см, с окружностью головы 35 см, окружностью груди 34 см. При осмотре лежит на животе несколько минут, опираясь на предплечья, высоко поднимая голову. В вертикальном положении задерживает взгляд на игрушке или говорящем человеке. Иногда наталкивается руками на игрушки, висящие над грудью. Оживляется, когда на неё обращают внимание, гулит.

1. Определите приблизительный возраст ребёнка.
2. Рассчитайте должные антропометрические показатели.
3. Составьте формулу нервно-психического развития ребёнка.

Эталон ответа

1. Приблизительный возраст ребёнка – 2-3 месяца.
2. Пользуясь ориентировочной формулой для определения массы тела в I полугодии жизни, находим должный показатель: $M \text{ должная} = M \text{ при рождении} + 800 \times n$, то есть $M_d = 3000 \text{ г} + 800 \times 3 = 5400 \text{ г} (\pm 5-10\%)$. Используя таблицу поквартальной прибавки роста на первом году жизни, находим должный показатель: $P \text{ должный} = 50 \text{ см} (P \text{ при рождении}) + 10 \text{ см} (\text{за I квартал}) = 60 \text{ см} (\pm 5-10\%)$. Пользуясь ориентировочной формулой расчёта окружности головы (ОГ в 6 мес. $\approx 43 \text{ см}$; на каждый недостающий месяц надо отнять 1.5 см, на каждый последующий прибавить 0.5 см), находим должный показатель: $ОГ = 43 \text{ см} - (1.5 \text{ см} \times 3) = 38.5 \text{ см} (\pm 5-10\%)$. Учитывая то, что окружность груди на 1 году жизни увеличивается в среднем на 1.2 см в месяц, находим должный показатель: $ОГр = 34 \text{ см} (ОГр \text{ при рождении}) + (1.2 \text{ см} \times 3) = 37.6 \text{ см} (\pm 5-10\%)$.
3. Формула нервно-психического развития ребёнка: До, Аз, Ас, Др, Э.

Задача №20. Ребёнок здоров. Грудь сосёт хорошо. Улыбается, держит голову, следит взглядом за предметами. При выкладывании долго лежит на животе. Поддерживаемый под мышки крепко упирается ногами, согнутыми в тазобедренных суставах. Мама жалоб не предъявляет.

1. Какому возрасту соответствует его психомоторное развитие?
2. Какие еще показатели НПП нужно проверить у ребенка?

Эталон ответа

1. Психомоторное развитие ребёнка соответствует ≈ 3 месяцам.
2. Необходимо выяснить «гулит» ли ребёнок, различает ли звуки.

Задача №21. Ребёнку 10 месяцев. При осмотре плохо сидит, не активен, при поддержке под мышки плохо упирается на ноги. Произносит слоги «ма», «па», «дай». Обращенную к нему речь понимает.

1. Оцените развитие ребёнка.
2. Какие навыки должен приобрести ребёнок к 10-му месяцу жизни?
3. Дайте рекомендации маме.

Эталон ответа

1. Малыш отстаёт в психомоторном и физическом развитии.
2. Ребёнок в возрасте 10 месяцев может самостоятельно стоять, ходить при поддержке взрослых за обе руки, повторять за взрослыми слоги и некоторые слова, понимать название ряда предметов, имена близких людей, выполнять по просьбе некоторые движения, подолгу заниматься игрушками.
3. Маме необходимо рекомендовать консультацию педиатра.

9. Перечень вопросов к экзамену

1. Периоды детского возраста и краткая характеристика каждого из них.
2. Доношенный новорожденный: определение понятия, признаки морфологической и функциональной зрелости.
3. Большой родничок: характеристика, определение размеров, сроки закрытия.
4. Молочные зубы: количество, сроки и порядок прорезывания.
5. Шкала Апгар: критерии оценки состояния новорожденного.
6. Профилактика туберкулеза у новорожденных (вакцинация БЦЖ): сроки и техника проведения.
7. Физиологические состояния новорожденного: мочекишечный инфаркт, гормональный (половой) криз, гипертермия, падение массы тела, желтуха и пр. - определение, причины, уход, профилактика.
8. Естественное вскармливание: преимущества, сроки первого прикладывания, режим кормления ребенка 1-го года жизни, техника кормления грудью.
9. Способы и методы закаливания детей грудного возраста.
10. Критерии оценки физического и нервно-психического развития ребенка 1-го года жизни.
11. Расчет должноствующей длины и массы тела ребенку 1-го года жизни.
12. Физиологические потребности новорожденного ребёнка и способы их удовлетворения?
13. Искусственное и смешанное вскармливание: принципы организации.
14. Расчет суточного и разового объема пищи ребенку 1-го года жизни.
15. Принципы составления меню ребёнку 1-го года жизни.
16. Техника проведения первичной обработки пуповины новорожденного (I и II этап).
17. Профилактика гонорейи у новорожденного.
18. Техника проведения ежедневного гигиенического ухода за новорожденным: утренний туалет, подмывание, обработка пупочной ранки, гигиеническая ванна.
19. Техника проведения антропометрического исследования у детей: измерение роста, веса, окружности головы и груди.

10. Критерии оценки

Критерии оценки тестирования:

- 91-100% - оценка отлично
- 81-90% - оценка хорошо
- 70-80% - оценка удовлетворительно
- до 70% - оценка неудовлетворительно

Критерии оценки решения ситуационных задач

- Оценка «5» - студент решает ситуационные задачи без ошибок. Отвечает на все поставленные в задаче вопросы.
- Оценка «4» - студент решает ситуационные задачи с 1-2 ошибками. Не полностью отвечает на поставленные в задаче вопросы.
- Оценка «3» - студент решает ситуационные задачи и делает больше 2 ошибок. Отвечает не на все поставленные в задаче вопросы.
- Оценка «2» - студент не способен решить задачу и ответить на вопросы, поставленные в задаче.

Критерии оценки ответов на теоретические вопросы

- Оценка «5»
 - Правильно и полностью раскрыто содержание материала в пределах программы.
 - Чётко и правильно даны определения и раскрыто содержание понятий. Точно использованы научные термины.

- В ответе использованы ранее приобретённые теоретические знания, сделаны необходимые выводы и обобщения.
- Оценка «4»
 - Раскрыто основное содержание материала в пределах программы, незначительные нарушения последовательности изложения.
 - С 1-2 неточностями даны определения и раскрыто содержание понятий.
 - Правильно, с 1-2 неточностями использованы научные термины.
 - Использованы ранее приобретённые теоретические знания, выводы и обобщения сделаны с 1-2 неточностями.
- Оценка «3»
 - Содержание учебного материала изложено фрагментарно, не всегда последовательно;
 - Не даны определения, не раскрыто содержание понятий, или они изложены с ошибками;
 - Допускаются ошибки и неточности в использовании научной терминологии;
 - Не используются в качестве доказательств выводы и обобщения из предыдущего материала, или возможны ошибки в их изложении.
- Оценка «2»
 - Основное содержание учебного материала не раскрыто, не даются ответы на основные вопросы;
 - Допускаются грубые ошибки в определении понятий и при использовании терминологии;
 - Не используются в качестве доказательств выводы и обобщения из предыдущего материала.

Критерии оценки выполнения манипуляции:

- Оценка «5» - студент выполняет манипуляцию без ошибок.
- Оценка «4» - студент выполняет манипуляцию с 1-2 ошибками.
- Оценка «3» - студент выполняет манипуляцию и делает больше 2 ошибок.
- Оценка «2» - студент не способен выполнить манипуляцию.

11. Список литературы

Основные источники:

1. Кучма В.Р., Сивоганова О.Г. Здоровый человек и его окружение. Учебник. М. ГОЭТАР-Медиа 2015 г – 544 с.

Дополнительные источники:

1. Ежова Н.В., Русакова Е.М., Ровина С.Н. Педиатрия. Доклиническая практика. Учебное пособие. Мн.: Книжный дом, 2014. – 416 с.

Базы данных, информационно-справочные и поисковые системы:

1. Электронный каталог библиотеки УлГУ.
2. Система ГАРАНТ: электронный периодический справочник [Электронный ресурс].- Электр. дан. (7162 МБ: 473378 документов). - [Б.и., 199-].
3. ConsultantPlus: справочно-поисковая система [Электронный ресурс]. - Электр. дан. (733 861 документов)- [Б.и. 199-].