

Глава 8

ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ. ПАТРОНАЖ

- Динамическое наблюдение за ребенком
- Назначение рекомендаций
- Схема патронажа
- Тематика и план бесед с матерями

Основу *динамического наблюдения* за ребенком составляет предупреждение и раннее выявление заболеваний, оказание своевременной и квалифицированной медицинской помощи. Динамическое наблюдение проводится дифференцированно и зависит от возраста и состояния здоровья.

Немаловажное значение в работе медицинской сестры имеет умение построить доверительные отношения с родителями здорового и больного ребенка, квалифицированно и доходчиво разъяснить назначенные рекомендации и приемы ухода, внимательно проконтролировать их выполнение, активизировать волю родителей и ребенка на борьбу с болезнью.

Различают рекомендации *профилактические, специальные оздоровительные, лечебные*. Дети *1-й группы здоровья* нуждаются в назначении профилактических мероприятий. Детям *2-й (А, Б) группы здоровья* на фоне индивидуальных профилактических рекомендаций назначаются специальные оздоровительные. Детям *3-й, 4-й групп здоровья* проводят индивидуальные профилактические, специальные оздоровительные и лечебные мероприятия. Медицинская сестра имеет право давать профилактические рекомендации. Она обязана принимать самое активное участие в выполнении врачебных назначений и обучении матери.

Профилактические рекомендации включают: 1) назначение режима дня; 2) включение в рацион новых продуктов питания; 3) рекомендации по физическому воспитанию (назначение комплекса массажа и гимнастики, группы и методики закаливания);

4) назначение воспитательных мероприятий; 5) проведение профилактических прививок; 6) профилактику пограничных состояний (рахит, анемия, гипотрофия и др.); 7) динамическое наблюдение за детьми; 8) лабораторные исследования.

НАЗНАЧЕНИЕ РЕКОМЕНДАЦИЙ

Назначение режима дня. Для составления режима дня (табл. 52) необходимо: 1) уточнить возраст ребенка и соответственно требуемый *номер режима* дня. Для ребенка 1–3 месяцев жизни назначают режим № 1; 2,5–5,6 месяца – режим № 2; 5–10 месяцев – режим № 3; 10 месяцев – 1 года – режим № 4; 1 года – 1 года 6 месяцев – режим № 5; 1 года 6 месяцев – 2 лет – режим № 6; 2–3 года – режим № 7;

Таблица 52. Режимы дня детей раннего возраста

№ режима дня	Возраст	Кормление		Бодрствование максимальное, ч	Сон			Количество часов сна в сутки
		Количество раз	Интервал, ч		дневной, ч		ночной, ч	
					количество периодов	длительность каждого периода		
1	1–3 месяца	По требованию	По требованию	1–1,5	4	2–1,5	10–11	18,5–17,5
2	2,5–3–5,6 месяцев	6	3,5	1–1,5	4	2–1,5	10–11	17,5–16,5
3	5–6–9–10 месяцев	5	4	2–2,5	3	2–1,5	10–11	16,5–15,5
4	9–10 месяцев – 1 год	5	3,5–4,5	2,5–3,5	2	2,5–2–1,5	10–11	15,5–14,5
5	1 год – 1 год 6 месяцев	4	3,5–4,5	3,5–4,5	2	2,5–2–1,5–1,0	10–11	14,5–13,5
6	1 год 6 месяцев – 2 года	4	3,5–4,5	5–5,5	1	3	10–11	14–13
7	2–3 года	4	3,5–4,5	5,5–6,5	1	2,2–2,0	10–11	13–12

2) определить *продолжительность* сна в сутки. Удобно пользоваться формулами И. Н. Усова: для детей первого года жизни ориентировочное количество часов сна в сутки равно $22 - 1/2 m$, где m – число месяцев жизни; для детей старше года – $16 - 1/2 n$, где n – число лет жизни;

3) определить **количество раз дневного сна**. Дневной сон на первом году жизни должен быть 3–4 раза в день (до 5 месяцев – 4 раза, с 5 до 10 месяцев – 3, с 10 месяцев до 1,5 года – 2), с 2–3 лет – 1 раз, с 11–12 лет дневной сон устанавливается по медицинским показаниям;

4) выяснить **количество приемов пищи и интервал между кормлениями**. Новорожденного ребенка кормят по требованию, с течением времени вырабатывают режим кормлений: ориентировочно до 5 месяцев – 6 раз в сутки через 3,5 ч, до 1–1,5 года 5 раз через 4 ч, старших детей – 4 раза через 4,5 ч;

5) определить **продолжительность бодрствования**. Новорожденный ребенок большую часть суток спит, по мере роста длительность бодрствования увеличивается и к 3 месяцам жизни может составлять 1,5 ч, к году – до 3 ч, к 3 годам – до 5,5 ч;

6) назначить **последовательность режимных моментов**. Для детей до 9 месяцев жизни она такова: кормление – бодрствование – сон. При этом устраняются наиболее частые причины плача детей, такие, как голодное возбуждение и недосыпание. С 9 месяцев жизни у ребенка после кормления может быть сон, а затем бодрствование;

7) определить **показания для перевода** на новый режим. Показаниями для перевода являются возраст, состояние здоровья и индивидуальные особенности ребенка.

Пример 9

Составить режим дня ребенку 8 месяцев.

Малышу показан режим дня № 3: продолжительность сна в сутки составляет 16 ч, дневной сон – 3 раза по 2–1,5 ч, кормят ребенка 5 раз через 4 ч, продолжительность бодрствования – 2–2,5 ч. Последовательность режимных моментов: кормление – бодрствование – сон. Переводят на режим № 4 при достижении ребенком возраста 9 месяцев – 1 года. Иногда (например, в случае заболевания) его оставляют на том же режиме дня или переводят на более низкий. При этом всегда учитывают индивидуальные особенности ребенка.

Назначение новых продуктов питания. Для введения нового продукта питания необходимо: 1) **уточнить** возраст ребенка, сопутствующие заболевания, вид вскармливания;

2) определить **срок введения** нового продукта питания и **набор продуктов** на один день (табл. 53, 54, 55);

3) определить требуемое **количество** нового продукта питания;

4) **обучить мать** (при необходимости) приготовлению блюда. Рассказать, с какой целью оно вводится и каковы особенности его применения.

Таблица 53. Рекомендуемые сроки введения и примерное количество отдельных продуктов питания детям первого года жизни, находящимся на грудном вскармливании (по И. Я. Конь и др., 1997)

Наименование продуктов и блюд	Возраст, мес.								Примечание
	0-3	4	5	6	7	8	9	9-12	
Фруктовый сок, мл		5-30	40-50	50-60	60	70	80	90-100	С 3 мес.
Пюре фруктовое, г		5-30	40-50	50-60	60	70	80	90-100	С 3,5 мес.
Творог, г				10-30	40	40	40	50	С 5-6 мес.
Желток, шт.					1/4	1/2	1/2	1/2	С 6 мес.
Овощное пюре, г			10-100	150	150	170	180	200	С 4,5-5,5 мес.
Молочная каша, г				50-100	150	150	180	200	С 5,5-6,5 мес.
Мясное пюре, г						5-30	50	60-70	С 7 мес.
«Последующая» смесь, кисломолочные продукты, мл						200	200	400-600	С 7,5-8 мес.
Хлеб пшеничный, г						5	5	10	С 7 мес.
Сухари, печенье, г					3-5	5	5	10-15	С 6 мес.
Растительное масло, г			1-3	3	3	5	5	6	С 4-4,5 мес.
Сливочное масло, г				1-4	4	4	5	6	С 5 мес.

Таблица 54. Рекомендуемые сроки введения и примерное количество отдельных продуктов питания детям первого года жизни, находящимся на искусственном вскармливании (по И. Я. Конь и др., 1997)

Наименование продуктов и блюд	Возраст, мес.									
	0-1	2	3	4	5	6	7	8	9	9-12
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Адаптированная молочная смесь, мл	700-800	800-900	800-900	800-900	700	400	300-400	350	200	200
Фруктовый сок, мл	По показаниям*	По показаниям*	По показаниям*	5-30	40-50	50-60	60	70	80	90-100

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Пюре фруктовое**, г	По показаниям*	По показаниям*	По показаниям*	5-30	40-50	50-60	60	70	80	90-100
Творог***, г						40	40	40	40	50
Желток, шт.							1/4	1/2	1/2	1/2
Овощное пюре, г					10-150	150	150	170	180	200
Каша, г						50-150	150	170	180	200
Мясное пюре, г							5-30	50	50	60-70
«Последующая смесь», кисломолочные продукты, мл							200	200	400	400
Хлеб пшеничный, г								5	5	10
Сухари, печенье, г						3-5	5	5	10	10-15
Растительное масло, г					3	3	3	5	5	6
Сливочное масло, г						4	4	5	5	6

*В зависимости от состояния здоровья ребенка и степени адаптации используемого в его питании заменителя женского молока.

**Пюре вводится через 2 недели после введения сока.

***В последние годы имеется тенденция к более позднему назначению творога.

Таблица 55. Примерный набор продуктов и их количество на один день для детей от 1 года до 17 лет

Продукты	Возраст, годы						Примечание
	1-1,5	1,5-2	3-4	5-6	7-10	11-17	
1	2	3	4	5	6	7	8
Молоко, в том числе КМС, мл	650	650	600	550	500	500	
Творог, творожные изделия, г	40	40	40	40	40	45-50	
Сметана, сливки, г	5	10	10	15	15	15	
Сыр, г	5	5	5	10	10	10-15	
Мясо, г	70	70	100	120	140	175-220	Рекомендуются говядина, куриное мясо, субпродукты, мясные консервы для детского пи-

1	2	3	4	5	6	7	8
							тания. Разрешаются сосиски, вареная колбаса с 1,5 года, индюшатины, свинина нежирная, ветчинные изделия с 5-6 лет, колбасы копченые после 10 лет
Рыба, г	20	25	30	40	75	80	Разрешаются сельдь, рыбные консервы с 3 лет, копченая рыба после 11 лет
Яйца, шт.	1/2	1/2	1/2	1	1	1	
Хлеб:							
ржаной, г	10	10	40	40	70	100	
пшеничный, г	45	60	100	120	150	200-250	
Мука:							
пшеничная, г	15	15	15	25	35	35	
картофельная, г			3	3	3	3	
Макаронные изделия, г	5	5	10	10	15	15	
Крупы, г	20	25	25	25	30	35	Разрешается пшеничная крупа с 1,5 года
Бобовые, г			5	5	5	10	
Масло:							
сливочное, г	10	15	20	25	25	30	
растительное, г	6	6	10	10	10	15	
Картофель, г	100	120	150	150	200	250-300	
Овощи, г	150	200	225	250	275	300-350	
Фрукты, ягоды:							
свежие, г	150	150-200	150-200	150-200	250	250-300	
сухие, г	10	15	15	15	15	15	
Соки, мл	100	150	170	200	200	200	
Сахар, кондитерские изделия, г	40	60	60	60	70	85-100	
Соль, г	3	5	8	8	8	8	
Специи, г					2	2	
Чай, г			0,2	0,2	0,2	0,2	
Кофейный напиток, г			2	4	4	4	
Какао, г				2	2	2	

Рекомендации по физическому воспитанию детей раннего возраста. Для составления рекомендаций по физическому воспитанию необходимо: 1) *уточнить* возраст ребенка, состояние его здоровья и *определить* требуемый комплекс массажа и гимнастики. Для детей *до 3 лет* разработано *8 гимнастических комплексов* (см. прил. 3 в учебнике Н. В. Ежовой, Е. М. Русаковой, Г. И. Кашеевой «Педиатрия», Мн., 2002). Для возраста от 1,5 до 3 месяцев жизни назначается комплекс гимнастических упражнений № 1, от 3 до 4 месяцев – комплекс № 2, от 4 до 6 месяцев – комплекс № 3, от 6 до 10 месяцев – комплекс № 4, от 10 месяцев до 1 года 2 месяцев – комплекс № 5, от 1 года 2 месяцев до 1 года 6 месяцев – комплекс № 6, от 1 года 6 месяцев до 2 лет – комплекс № 7, от 2 до 3 лет – комплекс № 8. Комплекс № 9 используется как дополнительный для детей группы риска (страдающих рахитом, гипотрофией, для реконвалесцентов, с факторами риска по частым заболеваниям) в возрасте от 1,5 месяца до 1 года 2 месяцев;

2) определить *особенности развития* ребенка в этом возрасте, уточнить воспитательные задачи этого комплекса гимнастических упражнений и массажа;

3) *обучить мать упражнениям*, рекомендованным для детей данного возраста;

4) выделить *группу закаливания* ребенка. Различают три группы закаливания. В первую группу включают здоровых, ранее закаливаемых детей. Вторая группа состоит из реконвалесцентов и детей, ранее не закаливаемых. Третья группа включает детей, имеющих выраженные отклонения в состоянии здоровья;

5) составить *схему закаливания* для *данного* ребенка (табл. 56). Если ребенок входит в первую группу закаливания, то температура закаливающих факторов должна быть ниже, их контрастность – выше. Детям, включенным по закаливанию в третью группу, назначаются специальные процедуры;

6) *обучить мать* проведению *закаливания* ребенка. Рекомендовать ей методическую литературу или обеспечить памятью по физическому воспитанию ребенка (методическая литература написана для второй группы закаливания).

Назначение воспитательных рекомендаций. Для этого необходимо: 1) *уточнить* возраст и состояние здоровья ребенка;

2) изучить его *нервно-психическое развитие*. Возрастные индивидуальные особенности развития ребенка определяют умения и навыки, которые следует у него выработать;

Таблица 56. Закаливание детей раннего возраста

Возраст	Наименование закаливающих мероприятий
1–3 месяца	Температура в помещении +22 °С; обязательный сон на воздухе при температуре от +15°С до +30 °С; во время пеленания и массажа – воздушная ванна 5–6 мин; умывание при температуре воды +28 °С; общая ванна при температуре воды +36–37 °С продолжительностью 5–6 мин
3–6 месяцев	Температура в помещении +20–22 °С; обязательный сон на воздухе при температуре от +15 °С до +30 °С; во время пеленания и массажа – воздушная ванна 6–8 мин; умывание при температуре воды +25–26 °С; общая ванна при температуре воды +36–37 °С продолжительностью 5–6 мин с последующим обливанием водой с температурой +34–35 °С; пребывание летом под рассеянными лучами солнца 5–6 мин 2–3 раза в день
6–12 месяцев	Температура в помещении – +20–22 °С; обязательный сон на воздухе при температуре от +15 °С до +30 °С; воздушные ванны во время переодевания, гимнастики и во время бодрствования 10–12 мин; умывание при температуре воды +20–24 °С; общая ванна при температуре воды +36–37 °С с последующим обливанием водой с температурой +34 °С; сухие обтирания в течение 7–10 дней фланелевой рукавичкой до слабого покраснения кожи, затем влажные обтирания водой с температурой +35 °С с постепенным снижением до +30 °С; летом – пребывание 2–3 раза в день под рассеянными лучами солнца до 10 мин
1–3 года	Температура в помещении +19–20 °С; дневной сон на открытом воздухе при температуре от +15 °С до +30 °С; воздушная ванна при смене белья после дневного и ночного сна и детям старше 2 лет во время утренней гимнастики и умывания; прогулка 2 раза в день при температуре воздуха от +15 °С до +30 °С; умывание, температура воды в начале закаливания +20 °С, в дальнейшем ее постепенно снижают до +16 °С, детям старше 2 лет моют шею, верхнюю часть груди и руки до локтя; общее обливание после прогулки, начальная температура воды +28 °С, в дальнейшем ее постепенно снижают до +26–24 °С; обливание перед ночным сном, начальная температура воды +28 °С, в дальнейшем ее постепенно снижают до +18 °С; общая ванна при температуре воды +36 °С продолжительностью 5 мин с последующим обливанием водой температуры +34 °С перед ночным сном 2 раза в неделю; летом – пребывание под лучами солнца начиная с 5–6 мин до 8–10 мин 2–3 раза в день

3) *назначить* воспитательные воздействия на следующий эпикризный срок, используя табл. 57;

Таблица 57. Воспитательное воздействие

Возраст	Занятия
0–3 месяца	Ласково разговаривать с ребенком, петь ему, стимулировать сосредоточение внимания, а затем и слежение за предметом, обнаружение источника звука. На 3-м месяце поддерживать комплекс оживления. Перед кормлением выкладывать на живот. Игрушку простой формы, крупную, яркую, но не многоцветную подвешивать на расстоянии 70 см от груди, медленно ее перемещать, звенеть
3–6 месяцев	Разговаривать с ребенком, поддерживать радостное настроение, улыбку, смех. Часто и на более долгое время выкладывать на живот. Стимулировать ползание, повороты со спины на живот, затем с живота на спину. Подвешивать яркие, удобные для захватывания погремушки, звоночки, кольца над грудью ребенка на уровне вытянутых рук
6–12 месяцев	Вызывать подражание произносимым слогам и простым словам. Много разговаривать с ребенком, показывать предметы и действия. Побуждать к ползанию с 5,5 месяца, вставанию – с 7,5 месяца, ходьбе с опорой – с 6–9 месяцев, без нее – с 11–12 месяцев. Показывать игрушки, животных, с 10 месяцев – картинки. Игрушки должны быть разнообразными и более сложными, многокрасочными, звучащими. Их лучше выкладывать в кроватку. Для развития действий с предметами складывать пирамидки из 2–3 колец, кубики, коробочки, формочки
2-й год жизни	Увеличивать число запоминаемых ребенком слов, основных действий и характеристик предметов (цвет, форма, объем). Вводить в речь прилагательные и другие части речи, помогать строить фразы, исправлять неправильную речь. Учить ходить по наклонной плоскости, перешагивать через препятствия, перелезть через бревно, ползать под скамейку. Во втором полугодии развивать умение бегать. Использовать пирамидки, обручи, мячи, кукол, кукольную мебель, игрушечную посуду, примитивный строительный материал, машины, заводные игрушки, живых животных для показа и рассказа
3-й год жизни	Показывать ребенку картинки, новые действия, читать небольшие рассказы, сказки, стихи; учить ребенка передавать свои впечатления, петь, танцевать под музыку, отвечать на вопросы; поощрять бег, прыжки; учить кататься на велосипеде. Использовать более сложные игрушки и пособия: велосипед, строительный материал, кукол, посуду, мебель, книжки, лото

4) *обучить мать* мероприятиям воспитательного воздействия. Следует ознакомить ее с основными *принципами* правильного *выбора игрушек*: для ребенка первых трех месяцев жизни

использовать игрушки для рассматривания, в возрасте 3–6 месяцев это должны быть игрушки для ощупывания и захватывания (желательно озвученные; к 5–6 месяцам их уже не подвешивают, а раскладывают с разных сторон от ребенка), в возрасте 6–9 месяцев следует применять игрушки образные (кукла, мишка, обезьянка и др.) и пригодные для манипулирования (пирамидки, матрешки, формочки и др.), к концу первого года жизни – пригодные для сюжетной игры. Рекомендовать матери необходимое оснащение для проведения занятий по развитию движений, методическую литературу по воспитательному воздействию или обеспечить родителей памяткой. Темпы освоения ребенком заданий должны соответствовать индивидуальным особенностям и не вызывать переутомления.

Динамическое наблюдение за ребенком. Лабораторные исследования. Они представлены в табл. 58, прил. 2, 3.

Таблица 58. Схема динамического наблюдения за детьми раннего возраста

Наблюдение	Новорожденные	Годы жизни		
		1	2	3
Педиатр	В первые 3 дня после выписки из роддома и в 20 дней – на дому, в 1 месяц – в поликлинике	2 раза в месяц	1 раз в квартал	1 раз в полугодие
Ортопед		1 раз в первые 3 месяца жизни	По показаниям	По показаниям
Офтальмолог		В течение года	По показаниям	По показаниям
Невропатолог		В течение года	По показаниям	По показаниям
Стоматолог		По показаниям	В течение года	По показаниям
Анализ крови	По показаниям	1-й раз в первые 3 месяца жизни, 2-й раз – во втором полугодии жизни	1 раз в год	1 раз в год
Анализ мочи	По показаниям	1 раз в год	1 раз в год	1 раз в год
Анализ кала на яйца глистов			1 раз в год	1 раз в год

Назначение профилактических прививок. *План прививок* на предстоящий месяц включает список детей, подлежащих очередным прививкам в соответствии с календарным сроком (см. прил. 7 в учебнике Н. В. Ежовой, Е. М. Русаковой, Г. И. Кашеевой «Педиатрия», Мн., 2002), и не привитых ранее детей в связи с медицинскими противопоказаниями или их временным выбытием. Для составления индивидуального плана прививок необходимо: 1) *уточнить* возраст ребенка и проверить наличие, сроки истечения противопоказаний к прививкам (временных, длительных);

2) определить, каким *возрастным прививкам* подлежит ребенок. Если они выполнены, сделать запись «Прививке в текущем месяце не подлежит»;

3) в случае, если они *не сделаны*, проверить, *не переболел ли* ребенок *заболеванием*, по поводу которого должен прививаться;

4) определить, соблюдается ли требуемый интервал после предыдущей прививки или перенесенного ранее заболевания;

5) *записать*, какой прививке и когда подлежит ребенок в текущем месяце.

ПАТРОНАЖ

Содержание патронажей. *Первый дородовый патронаж* к беременной женщине выполняет участковая медицинская сестра после взятия женщины на учет в женской консультации и передачи сведений в детскую поликлинику. *Цель* патронажа – собрать анамнез и провести инструктаж будущей матери.

При сборе анамнеза *особое внимание* уделяется факторам пренатального риска (см. прил. 4 в учебнике Н. В. Ежовой, Е. М. Русаковой, Г. И. Кашеевой «Педиатрия», Мн., 2002). Беременные женщины с суммарной оценкой пренатальных факторов риска 10 баллов и выше относятся к группе высокого риска, 5–9 баллов – среднего риска, до 4 баллов – низкого. Следует обратить внимание на наследственность, морально психологический климат в семье, желанна ли данная беременность.

Инструктаж матери включает вопросы здорового образа жизни и снижения выявленных факторов риска. Будущие родители приглашаются в детскую поликлинику в «Школу молодой матери». Сведения патронажа медицинская сестра записывает в истории развития ребенка (ф. № 112). Участковый врач знакомится с его результатами, при необходимости разрабатывает совместную тактику с акушером-гинекологом и участковым терапевтом.

Таблица 59. Приданое для новорожденного. Аптечка

Оснащение	Перечень, количество
Детское белье и одежда	20 тонких пеленок (х/б), 20 теплых пеленок (х/б), 20 марлевых подгузников, 5 тонких распашонок (х/б), 5 теплых распашонок (х/б), 5 байковых кофточек, 2 тонких чепчика (х/б), 2 теплых чепчика (х/б), шапочка для прогулок (по сезону)
Принадлежности постельные, для купания	2–4 простыни (х/б), 2–4 пододеяльника (х/б), легкое одеяло, теплое одеяло, покрывало (х/б), 2 клеенчатые прокладки, детская кроватка с матрасом; 2 мягких махровых полотенец, детская ванночка, кувшин, мягкая «рукавичка»; стол для пеленания, ведро для пеленок; прогулочная коляска
Аптечка	Стерильная вата и бинты, детская присыпка и крем, калия перманганат, 5% раствор йода, фурацилин в таблетках, вазелиновое масло, 15% водный раствор бриллиантового зеленого, резиновая грелка, детская клизма № 3, газоотводная трубка, термометр для измерения температуры тела, водяной термометр, пипетки, ножницы

Второй дородовый патронаж выполняется на 31–38-й неделях беременности. **Цель** патронажа – проверка выполнения полученных ранее рекомендаций, повторная оценка факторов риска и подготовка к послеродовому периоду. Беременную женщину **инструктируют** о преимуществах грудного вскармливания, подготовке молочных желез, профилактике гипогалактии и мастита, организации уголка ребенка, приобретении аптечки и приданого для новорожденного (табл. 59), проводят беседы с будущей мамой и членами семьи о подготовке к рождению ребенка.

Первый патронаж к новорожденному выполняется участковой медицинской сестрой детской поликлиники совместно с врачом в первые 1–2 дня после выписки из роддома. Первый ребенок в семье, дети с перинатальной и врожденной патологией, а также недоношенные осматриваются в день выписки.

Патронаж **включает** сбор анамнеза для выявления факторов риска, объективное обследование ребенка, инструктаж матери по вопросам вскармливания, ухода за ребенком, его воспитания. Мать передает медработникам обменную карту, полученную при выписке из родовспомогательного учреждения.

Особое внимание медсестра уделяет сохранению грудного вскармливания, обучает мать уходу за ребенком (утреннему и текущему туалетам, купанию, свободному пеленанию, укладыванию в кроватку), контролирует соблюдение гигиенического ре-

жима и условий воспитания, ограждение новорожденного от излишних контактов, при необходимости – обрабатывает пупочную ранку. Осматривает след от БЦЖ-вакцинации, выполняет назначения врача, проводит беседы и инструктирует мать об организации уголка ребенка, температурном режиме в комнате, санитарном состоянии и уборке помещения, рассказывает о необходимых предметах ухода за ребенком и его одежде, значении свободного пеленания, правилах стирки и хранения чистого и грязного белья, организации прогулок, роли отца в уходе за ребенком и воспитании его. Даются сведения о состояниях, требующих срочной медицинской помощи, и учреждениях, куда следует обратиться при них. Полученная информация регистрируется в истории развития ребенка.

Последующие патронажи к новорожденному проводятся на протяжении первого месяца жизни еженедельно. Посещения организуются чаще к детям из неблагополучных семей или при угрозе инфицирования ребенка.

Целями патронажей является повторное обследование состояния здоровья ребенка, контроль выполнения рекомендаций, ответы на вопросы матери в связи с возникшими затруднениями, инструктаж по вскармливанию, уходу за ребенком, его воспитанию.

Особое внимание уделяется сохранению грудного молока, режиму дня, обучению комплексу массажа и гимнастики, закаливанию, методике обучения плаванию, гигиене тела, воспитательным мероприятиям. Даются сведения о прибавке новорожденного в массе, профилактике срыгиваний, рвоты, метеоризма. Проводят беседы о профилактике у ребенка рахита и анемии. Мать знакомят с расписанием работы участкового врача и специалистов, сообщают о дне здорового ребенка и ежемесячного посещения детской поликлиники. Приглашают мать с ребенком на профилактический прием в детскую поликлинику в возрасте одного месяца.

Алгоритм проведения патронажа. 1. Выяснить *жалобы* матери.

2. Изучить *санитарное состояние* квартиры и *условия жизни* ребенка. Отметить наличие кровати, коляски, манежа, предметов ухода, соблюдение правил стирки и хранения детского белья, одежды, обработки посуды.

3. Дать *анализ* соблюдения возрастного *режима дня* (сколько раз ребенок спит днем и сколько часов ночью; организации бодр-

ствования; выносят ли ребенка на улицу, когда, на какое время), оценить характер *питания* (вид вскармливания; кратность кормления; перечислить дополнительные продукты, получаемые ребенком; отметить аппетит). *Особое внимание* уделить сохранению грудного вскармливания, проведению массажа и гимнастики, закаливания, гигиене тела (частота купания, наличие отдельной ванночки), воспитательных мероприятий. Если накануне была сделана прививка, оценить общее состояние ребенка, выявить поствакцинальную реакцию (осложнения) и сообщить врачу. Уточнить проведение профилактики рахита. Проконтролировать выполнение предыдущих назначений врача.

4. Провести *объективное обследование* ребенка (перед обследованием вымыть *руки!*). *Особое внимание* обратить на:

- ведущие линии нервно-психического развития, параметры поведения (настроение и живость реакции на окружающее, сон, аппетит, характер бодрствования, отрицательные привычки, индивидуальные особенности);

- состояние кожи и подкожно-жирового слоя (цвет, чистота, влажность, эластичность кожи, тургор мягких тканей, толщина подкожно-жирового слоя; у новорожденного отметить состояние пупочной ранки);

- костно-мышечную систему (размеры и состояние краев большого родничка, количество зубов, порядок их прорезывания; мышечный тонус, двигательные умения);

- частоту дыхания, пульс, температуру тела;

- стул и диурез (частота и характер стула, частота мочеиспусканий);

- реакцию на вакцинацию БЦЖ (указать проявления местной реакции на БЦЖ: пятно, инфильтрат, везикула, язвочка, рубчик).

5. Провести *инструктаж* матери, дать ей *рекомендации*. *Особое внимание* обратить на соблюдение возрастного режима дня, вопросы рационального питания, физического воспитания, воспитательные мероприятия, подготовку к прививкам, профилактику пограничных состояний, а также устранение выявленных отклонений.

6. Сделать *запись* в патронажном листе. Подклеить патронажный лист в историю развития ребенка (ф. № 112/у).

Пример 10 Запись выполненного патронажа.

Ф.И.О. ребенка _____
Адрес _____

Жалоб мать не предъявляет. Санитарное состояние квартиры удовлетворительное. Условия жизни ребенка хорошие. Имеет все необходимое. Гигиенические требования к содержанию предметов ухода, детского белья, одежды и посуды соблюдаются.

Ребенок большую часть суток спит. Засыпает быстро, сон неустойчив. Во сне и во время бодрствования отмечается периодическая хаотичность движений. Регулярно, 3–4 раза в день по 1,5–2 ч, малыш бывает на свежем воздухе.купают ежедневно. Ребенок получает только материнское молоко. Кормят по требованию, обычно 6–7 раз в сутки днем и 1 раз ночью. Аппетит хороший.

Температура в помещении +22 °С. Мать регулярно проводит закаливающие процедуры (сон на свежем воздухе, воздушные ванны 5–6 мин во время пеленания, умывание водой с температурой +28 °С, гигиенические ванны при температуре воды +37 °С в течение 5–6 мин). Уделяет ребенку много внимания, разговаривает с ним, стимулирует сосредоточение и слежение за предметом, обнаружение источника звука. Использует игрушки простой формы, крупные, яркие, не многоцветные. Игрушка подвешена на расстоянии 70 см от груди, положение ее меняется. Перед кормлением ребенка выкладывает на живот.

При осмотре состояние ребенка удовлетворительное. Малыш удерживает взгляд на лице взрослого. Движения глазных яблок не всегда координированы. При сильном звуке он вздрагивает, мигает. Ручки слегка раскрыты. Голову удерживает несколько секунд. Кожные покровы чистые, бледно-розового цвета. На левом плече выявляются следы от вакцинации против туберкулеза – инфильтрат 0,7 мм. Регионарные лимфатические узлы неувеличенные. Подкожный жировой слой на животе +2 см. Эластичность кожи хорошая. Мышечный тонус сгибателей повышен. Большой родничок имеет размеры 2 × 2,5 см, края умеренной плотности. Частота дыхания 40 в 1 мин, частота сердечных сокращений 130 в 1 мин. Температура тела 36,8 °С. Слизистая полости рта без изменений. Живот мягкий. Мочеиспускание свободное. Стул несколько раз в сутки, кашицеобразный, желтый, с кисловатым запахом.

Даны рекомендации: 1) о максимальном пребывании ребенка на свежем воздухе; 2) мать инструктирована, как поддержать лактацию; 3) о продолжении ребенку закаливающих процедур и воспитательном воздействии; 4) о частом и более длительном выкладывании его на живот. Мать с ребенком приглашена на профилактический прием в поликлинику в возрасте ребенка 1 месяц.

Дата выполнения патронажа 07.07. 2002 г.

Патронаж выполнила медсестра Л. И. Мышкина.

Контрольные вопросы

1. Используя приложения 2, 3, дайте анализ динамическому наблюдению за здоровым ребенком (ребенком из группы риска).
2. Какова роль медсестры по наблюдению за здоровыми и больными детьми?
3. Перечислите виды рекомендаций. Какие из них имеет право назначать медицинская сестра?
4. Назовите эти рекомендации.
5. Составьте схему режима дня ребенку 2 (4, 8) месяцев, 1 года 2 месяцев, 2 лет.
6. Отличаются ли сроки введения продуктов питания детям, находящимся на грудном и искусственном вскармливании? Почему?
7. Как назначается новый продукт питания ребенку?
8. Сколько комплексов массажа и гимнастики выделяют для детей раннего возраста?
9. Какие существуют группы закаливания?
10. Составьте рекомендации по физическому воспитанию ребенка 2 (4, 10) месяцев, 1,5 года.
11. Дайте воспитательные рекомендации ребенку 1,5 (5, 9) месяца, 2 лет, 2 лет 11 месяцев.
12. Как составляют индивидуальный план прививок на предстоящий месяц?
13. Назовите особенности проведения дородовых патронажей и патронажей к новорожденному ребенку.

ТЕМАТИКА И ПЛАН БЕСЕД С МАТЕРЯМИ (ИНСТРУКТАЖ)

План беседы с матерями (инструктаж) должен включать в себя введение, в котором обосновывается актуальность темы, основную часть, выводы и практические рекомендации. Работая над текстом беседы, следует использовать широкий спектр литературы, провести анализ сведений, дав собственную оценку и обосновав выводы. *Содержание беседы* должно соответствовать современным научным данным, социальным требованиям общества. Изложение должно быть кратким, доступным для родителей и детей, язык и стиль изложения грамотным, предложенные рекомендации убедительными и аргументированными.

Ожидание ребенка. Подготовка комнаты ребенка. Уголок ребенка, стол для пеленания, кровать, коляска, постельные принадлежности, приданое, предметы ухода. Аптечка. Уборка комнаты, проветривание, температурный режим, идеальная система отопления.

В родильном доме. Первые дни жизни. Масса и длина тела новорожденного. Физиологические (пограничные) состояния. Иммунизация против вирусного гепатита и туберкулеза. Школа молодой матери. Уход за новорожденным ребенком. Выписка из родильного дома.

Основы рационального питания. Значение и преимущества грудного вскармливания. Понятия: исключительное и преимущественное вскармливание грудью. Значение грудного вскармливания, его преимущества.

Механизм образования молока. Строение молочной железы. Образование грудного молока. Признаки активного рефлекса выделения молока (окситоцина). Факторы, сдерживающие выработку грудного молока. Рефлексы ребенка. Процесс сосания груди.

Изменения в составе грудного молока. Краткая характеристика молозива, переходного и зрелого молока. Раннее и позднее молоко. Раннее прикладывание к груди. Польза раннего прикладывания к груди для матери и ребенка, методика. Лактационные кризы.

Совместное размещение матери и ребенка. Способы организации совместного содержания, преимущества его для ребенка и матери.

Правила кормления грудью. Частота и продолжительность кормлений. Попеременное кормление одной и другой грудью. Продолжительность исключительно грудного вскармливания. Последствия предоставления ребенку воды, трав, молочных смесей. Вред применения сосок и пустышек. Гигиена кормящей матери. Микроклиматические условия содержания ребенка и лактация. Группы социальной поддержки матерей.

Техника кормления грудью. Психологическая подготовка матери к кормлению грудью. Поза матери. Положение ребенка у груди. Поддержка груди. Стимуляция рефлекса захватывания. Прикладывание ребенка к груди. Контроль правильности прикладывания и оценка кормления грудью. Завершение кормления.

Неправильное прикладывание к груди. Причины, признаки, тактика помощи матери.

Стимуляция выделения молока. Психологическая поддержка матери. Максимальный контакт матери и ребенка. Прием теплого питья перед кормлением грудью. Согревание груди. Стимуляция сосков. Массаж груди и спины.

Сцеживание грудного молока. Показания. Способы (руками, молокоотсосом ручным и электрическим, с помощью шприца-молокоотсоса, теплой бутылки), сравнительная характеристика, техника.

Методика вскармливания при затруднениях со стороны матери. Гипогалактия, затруднение выделения молока из грудных желез, большое количество молока, поступающего быстро, галакторея, неправильная форма сосков (плоский, втянутый, длинный, крупный), трещины, раздражение, кровотечение из соска, воспаление сосков, наполнение и нагрубание груди, закупорка млечного протока. Причины, признаки, тактика помощи матери.

Кесарево сечение, болезнь матери. Тактика помощи матери.

Кормление грудью и прием лекарственных препаратов. Влияние лекарственных средств на мать и ребенка. Тактика при приеме матерью лекарственных средств.

Методика вскармливания при затруднениях со стороны ребенка. Отказ от груди, плач, слабое сосание, расщелина губы и твердого нёба, короткая уздечка языка. Причины, тактика помощи матери. Вскармливание доношенных близнецов.

Питание и режим кормящей матери. Потребность в питании. Качественный состав рациона. Недостаточность питательных веществ (железа, йода, кальция, витамина А и др.). Режим питания. Влияние алкоголя, табака, чрезмерных количеств кофеина, наркотических веществ на лактацию и ребенка.

Правила введения прикормов и корригирующих добавок. Цели и правила введения, виды, сроки введения.

Опасность перевода ребенка на вскармливание молочными смесями. Причины перевода. Последствия вскармливания ребенка молочными смесями. Приемы сохранения и увеличения лактации.

Питание детей с 1 года до 7 лет. Требования к качеству и количеству продуктов, их кулинарной обработке. Распределение продуктов в течение суток. Калорийность пищи, ее распределение в зависимости от возраста.

Питание детей в условиях загрязнения окружающей среды радионуклидами. Технология приготовления пищи для уменьшения содержания радионуклидов. Использование радиопротекторных свойств пищи. Обогащение рациона минеральными веществами. Усиление выведения поступивших радионуклидов. Особенности питания кормящих матерей и детей раннего возраста.

Первый месяц жизни. Период новорожденности и его особенности. Встреча новорожденного дома. Трудности первых дней. Утренний туалет и осмотр. Обработка пупка. Текущий туалет. Купание. Пеленание. Укладывание в постель. Организация сна. Плач. Одежда. Уход за бельем (смена, стирка, полоскание, сушка, глажка, складывание и сортировка белья, хранение). Измерение температуры. Моча и стул. Гигиена матери. Обязанности отца. Взаимоотношения в семье.

Закаливание. Особенности дыхания детей. Проветривание. Прогулка на воздухе. Сон на балконе. Подготовка к прогулке. Дыхание через нос. «Улица» в комнате. Плавать раньше, чем ходить. Мощное средство закаливания и физического воспитания. Врожденный плавательный рефлекс. Бассейн детской поликлиники. Подготовка родителей к роли домашних инструкторов плавания. Необходимые приспособления. Обработка ванны и используемых для плавания предметов. Проводки по поверхности воды на спине и на груди. Первые азы ныряния.

Иммунизация против вирусного гепатита.

Второй месяц жизни. Посещение детской поликлиники. Развитие на втором месяце. Закаливающие процедуры. Массаж и гимнастика. Выкладывание на живот. Общение с младенцем. Режим дня. Гигиена тела. Рахит и его профилактика. Роднички. Сосание пальца.

Третий месяц жизни. «Комплекс оживления». Первые условные рефлексы. «Жаворонки» и «совы». Физическое и нервно-психическое развитие. Второй период обучения плаванию. Плавательные движения «на суше» и в воде. Новые виды поддержек на воде и приспособления к ним. Манеж. Признаки экссудативного диатеза. Особенности вскармливания при экссудативном диатезе. Пищевой дневник. Плач ребенка. Иммунизация против полиомиелита, коклюша, дифтерии и столбняка.

Четвертый месяц жизни. Прибавка в длине и массе тела. Первые слезы. Слонотечение. Стрижка ногтей и волос. Влажные обтирания. Гимнастические упражнения. Первая ложка. Иммунизация против полиомиелита, коклюша, дифтерии и столбняка.

Пятый месяц жизни. Двигательные умения. Развитие. Игрушки. Воспитание с первых месяцев. Новое в режиме дня. Понос. Запор. Метеоризм. Профилактика заболеваний половых органов. Третий этап обучения плаванию. Иммунизация против полиомиелита, вирусного гепатита, коклюша, дифтерии и столбняка.

Шестой месяц жизни. Ползать раньше, чем сидеть. На руках и в кроватке. Гимнастические упражнения.

Седьмой месяц жизни. Первый жизненный опыт. Потребность в движении. Ребенок и взрослый. Воспитание «нельзя». Несчастные случаи. Гимнастические упражнения. Свободное плавание, ныряние, ходьба в воде. Первые зубы. Стomatит. Возрастные особенности экссулативного диатеза и особенности питания при нем.

Восьмой месяц жизни. Потребность в обществе. Новые двигательные умения. Дурные навыки. Воспитание полезных навыков. Строгий распорядок дня. Рахит во втором полугодии жизни. Особенности питания при рахите.

Девятый месяц жизни. Активные действия. Слова-обозначения. Усвоенные значения слов. Изменения в одежде и обуви. Удлинение периода бодрствования. Насильственное кормление. Эстетика кормления. Гигиена сна. Завершающий период обучения плаванию.

Десятый месяц жизни. Темпы физического развития. Понимание простой речи. Игры со взрослыми. Купание сидя. Правильное сидение. Детская мебель. Гимнастические упражнения с предметами. Активная еда.

Одиннадцатый месяц жизни. Сложные действия. Новые игры. Попытки самостоятельно есть. Первые обобщения. Первые слова. Согласованность воспитательных приемов. Познание окружающего мира. Гимнастические упражнения по словесной команде. Прогулки на воздухе. Прогулочная коляска. Новые виды пищи. Суточное меню. Кормление полных и худых детей. Краспивица.

Двенадцатый месяц жизни. Итоги физического развития за год. Пропорции тела. Объем двигательных способностей и умений. Любознательность и отсутствие жизненного опыта. Общение со взрослыми. Восприятие музыки. Педагогические и непедагогические мероприятия. Онанизм. Закаливающие процедуры. Иммунизация против кори, эпидемического паротита и краспивицы.

Недоношенный ребенок. Преждевременные роды. Признаки недоношенности. Недоразвитие внутренних органов и систем. Незрелость и особенности функций органов дыхания, пищеварения, несовершенство терморегуляции. Отделение выхаживания недоношенных детей. Особенности ухода за недоношенным ребенком. Пеленание. Купание. Свежий воздух. Суточный объем пищи. Методика кормления. Питье. Коррекция питания. Профилактика рахита и малокровия.

Врожденная гипотрофия. Внешние признаки. Причины возникновения. Основные особенности развития. Трудности вскармливания. Показатели выздоровления. Малорослость (гипостатура).

Травмированные в родах дети. Родовая травма. Причины возникновения черепно-мозговой травмы. Специализированные отделения для детей, травмированных в родах. Долечивание и особенности ухода в домашних условиях. Наблюдение. Бережное отношение к психике. Предупреждение остаточных явлений черепно-мозговой родовой травмы. Паралич руки. Кривошея. «Конская стопа». Переломы костей.

Некоторые аномалии развития. Врожденные пороки развития. Врожденный вывих бедра. Незаращение верхней губы. Дефекты твердого неба.

Третье полугодие жизни. Показатели физического развития. Новые возможности познания. Достижения в двигательном развитии. Уголок для тихих игр. Коренные зубы. Воспитание положительных качеств. Комплекс

утренней гимнастики. Режим и организация дня. Гигиенические мероприятия. Требования к детской одежде и обуви. Основные компоненты пищи. Примерное недельное меню. Прививка против кори.

Четвертое полугодие жизни. Сложная координация движений. Использование раздражательных действий. Игры и игрушки. Ласка и наказание. Левая рука. Однократный дневной сон. Игровой характер гимнастических занятий. Кулинарная обработка пищи. Суточный набор продуктов. Экссудативный диатез на втором году. Диета при экссудативном диатезе. Иммунизации против полиомиелита и коклюша, дифтерии и столбняка.

Третий год жизни. Пропорции тела. Последние молочные зубы и уход за ними. Рост работоспособности. Сюжетные игры. Фразовая речь. Самообслуживание. Трудовое воспитание. «Сто тысяч почему». Физическая нагрузка. Методика закаливания. Возрастная диететика. Организация приема пищи. Меню домашнего питания. Нелюбимая пища. Иммунизация против полиомиелита.

Четвертый год жизни. Дошкольный возраст. Костно-мышечная система. Нарушение осанки. Правильность посадки. Подбор возрастной мебели. Просмотр телепередач. Вечерний туалет. Гимнастика. Детские инфекции. Признаки болезней. Прогулки зимой. Обучение плаванию. Лето — лучшая пора для закаливания. Посильный труд. Игра со взрослыми. Первая дружба. Питание. Объем блюд. Кулинарная обработка пищи. Ягоды и фрукты. Недельное меню.

Пятый год жизни. Становление основных черт характера. Обучение чистоплотности. Психические перегрузки. Чтение и книги. Радио и телевидение. Осознание своего «я». Воспитание воли и здоровья. Первые занятия спортом. Совместные походы. Суточный набор продуктов. Замена продуктов.

Шестой год жизни. Причины и профилактика нарушений осанки. Корригирующая гимнастика. Конституция. Типы высшей нервной деятельности. Воспитательные мероприятия. Заикание. Ночное недержание мочи. Контроль за поведением. Психологические половые различия. Глистная инвазия. Расширение дневного меню. Полные дети, причины полноты, питание и режим движения полных детей. Недельное меню для домашнего вскармливания детей 6—7 лет. Иммунизация против дифтерии и столбняка, кори, эпидемического паротита, краснухи.

Седьмой год жизни. Новые задачи. Усложнение двигательных способностей и умений. Подготовка к школе. Осмотр ребенка врачами-специалистами. Исправление выявленных дефектов здоровья. Рабочее место будущего первоклассника, его оборудование, освещение. Новый режим дня. Требования к будущему школьнику. Домашние задания. Внешкольные занятия. Иммунизация против полиомиелита и туберкулеза, дальнейшая плановая иммунизация детей.

Бабушка и дедушка. Обновление знаний по уходу за детьми и их воспитанию. Единство воспитательных приемов. Общая ответственность за итоги воспитания. Взаимное понимание старшего и младшего поколений.

Охрана прав матери и ребенка. Охрана здоровья матери и ребенка. Меры поощрения материнства. Предоставление льгот беременным женщинам и матерям, имеющим детей раннего возраста.

Наиболее частые заболевания у детей грудного и старшего возрастов. Профилактика заболеваний. Основные проявления. Роль родителей как помощников врача. Элементы оценки болезненного состояния ребенка. Данные, которые надо сообщать медицинскому работнику. Что нужно предпринять до прихода врача. Измерение температуры. Уход за больным ребенком в семье. Как давать лекарство больному ребенку. Компрессы, ингаляции, введение капель в нос, уши, глаза, клизмы. Режим питания больного ребенка.

Неотложная (домедицинская) помощь. Причины возникновения неотложных состояний, основные проявления, меры неотложной помощи, роль родителей, профилактика.

Разное. Организация приема детей в дошкольные учреждения. Гигиенические требования к организации сна. Патологический сон у детей. Энурез, причины возникновения, формы, особенности индивидуального подхода к детям. Скрытые депрессии у детей. Меры профилактики заболеваний уха, горла и носа. Использование традиционных и нетрадиционных методов закаливания. Влияние неблагоприятных метеоусловий на состояние детей. Охрана зрения у детей раннего, дошкольного и школьного возрастов. Гигиена половых органов. Неврозы, их предупреждение. Гигиенические требования к использованию компьютеров и других средств технического обучения. Особенности детского травматизма. Гигиенические требования к проведению физкультурных занятий. Медико-педагогический контроль за проведением физкультурных занятий. Прикус. Формирование его у детей. Меры профилактики аномалии прикуса. Формирование правильной осанки. Рациональное цветовое оформление помещений, где находится ребенок. Подготовка детей к школьному обучению. Учет индивидуальных особенностей при организации занятий.

Контрольные вопросы

1. По выборочной тематике самостоятельно составьте план и проведите инструктаж матери, дайте ей рекомендации. Практические действия подкрепляйте показом. Проконтролируйте правильность понимания и выполнения ваших рекомендаций.