

Схема сестринского патронажа к здоровому ребенку
первого года жизни

Дата патронажа «23» июня 2012г.
Ф.И.О. ребенка Чумаков Иван Иванович
Дата рождения 20.02.20 Возраст ребенка 2 года
Домашний адрес г. Красногорск ул. Мухоморова 70
Сведения о предыдущих беременностях Первая беременность

Течение данной беременности угроза преждевременных родов

Течение родов спонтанные родовой деятельности,
длительность 9 часов, без обезболив.

Масса тела при рождении 3480 длина 52 оценка по шкале Апгар 8
Состояние ребенка в родильном доме спит спокойно, ред.
сосать, мамань, ручки развильно
использует.

Приложен к груди через 3 часа, акт сосания акт.

Вакцинация против гепатита В да

Пупочный остаток отпал на 3 сутки

Вакцинация БЦЖ да

Выписан на 4 сутки

Диагноз родильного дома (при переводе в стационар – диагноз и лечение в стационаре)

Наследственность со стороны матери возможное расширение вен.

Со стороны отца хронический гастрит

На момент патронажа:
Жалобы нет

Самочувствие матери и ребенка удовлетв.
Выполняются ли назначения врача и рекомендации по уходу, режиму
вскармливанию да

Вскармливание грудное

Режим кормления через 3 часа

Осмотр с обязательной оценкой нервно-психического развития

Краниовулвизия функционирует хорошо на симметричных
уровнях и симметрично на уровне зрительных функций.
Пальцев рефлексы, хваточный рефлекс на ладонях.
У новорожденного появились рефлексы Бабинского,
рефлексы Бабинского, рефлексы Бабинского, рефлексы Морриса

родник познания Гаура.
Невро-психическое развитие ребенка
соответствует возрасту.

Осмотр грудных желез кормящей женщины норме
Заключение по осмотру ребенка: общее состояние реб.
удов.

Рекомендации:

1. Уход
2. Вскармливание
3. Режим
4. Комплекс массажа и гимнастики
5. Профилактика рахита
6. Санитарно-гигиенический режим
7. Прогулки на свежем воздухе
8. Консультация узких специалистов и дополнительное обследование по состоянию и возрасту ребенка
9. Посещение кабинета здорового ребенка
10. Явка на очередной осмотр в день здорового ребенка
11. Явка для проведения плановой иммунизации (согласно календарю прививок)
12. Подготовка ребенка к профилактической прививке.

Подпись студента [подпись]
Оценка методического руководителя 5/5
Подпись методического руководителя [подпись]
Замечания _____