Задание «Сестринский уход при заболеваниях у детей раннего возраста»

Вы работаете в отделении патологии детей раннего возраста.

1. **На вашем попечении бокс, где на лечении находится ребенок 1год 2 месяца, госпитализированный без мамы с диагнозом Обструктивный бронхит. Ребенок лихорадит (t – 38? 2ᵒС), из носа необильное слизистое отделяемое, над верхней губой - мацерации. ЧДД 32 в минуту.**

Сестринский уход

* Информировать больного и его родственников о заболевании и возможных осложнениях
* При организации амбулаторного лечения изолировать больного в отдельную комнату (за ширму) до исчезновения катаральных явлений
* При госпитализации ребёнка обеспечить «цикличное» заполнение палат
* Организовать масочный режим
* Организовать в острый период постельный режим
* Обеспечить доступ свежего воздуха
* Создать ребёнку возвышенное положение в постели
* Обеспечить в помещении, где находится ребёнок температуру
* Организовать проведение влажной уборки (не менее 2 раз в день), проветривание помещения (не менее 4 раз в день), кварцевание
* Организовать ребёнку двигательный режим, дренажное положение, удаление слизи и секрета верхних дыхательных путей
* Проводить туалет кожи, слизистых оболочек носоглотки, глаз
* Обеспечить регулярность физиологических отправлений
* При организации труда и отдыха уменьшить нагрузки
* Организовать питание малыми порциями (включать сок квашеной капусты, цитрусовые – лимоны, киви, мандарины, апельсины, грейпфруты, салат из свежей капусты)
* Организовать обильное питьё (горячий чай, клюквенный, брусничный морсы, щелочные минеральные воды с молоком и др.)
1. **В соседней палате двое детей, госпитализированных с мамами.**
* **Один из них – в возрасте 3 месяцев с гипотрофией 2 степени, железодефицитной анемией легкой степени. Находится на грудном вскармливании, но сосен вяло.**

Сестринский уход

* Помочь родителям увидеть перспективу выздоровления ребенка, восполнить их дефицит знаний о причинах развития гипотрофии, клинических проявлениях, основных принципах коррекции питания и лечения, прогнозе и мерах профилактики.
* Убедить родителей в необходимости создания комфортных условий для ребенка: То воздуха ~ 24о С, регулярное проветривание и т.д.
* При наличии у ребенка гипотрофии II-III степени настроить родителей на необходимость проведения стационарного лечения.
* Работать в бригаде, строго выполнять все предписания и назначения врача. Привлекать родителей к осуществлению ухода за ребенком.
* Проводить мониторинг состояния ребенка: характер дыхания, ЧСС, АД, термометрия, цвет кожных покровов, динамика массы тела, регистрация объема и состава получаемой жидкости, питания, учет выделений, характер стула и т.д.
* Бережно выполнять все манипуляции, соблюдать асептику и антисептику при уходе и выполнении манипуляций (профилактика внутрибольничной инфекции).
* Обеспечить адекватное питание ребенка и способ кормления в зависимости от состояния и степени гипотрофии. Ежедневно проводить расчет потребляемой ребенком пищи. Выбрать правильное положение ребенка при кормлении, спокойно и терпеливо кормить, делать частые перерывы.
* Чаще брать ребенка на руки, поддерживать телесный контакт для профилактики пневмонии и формирования положительного эмоционального тонуса.
* Удлинить физиологический сон, желательно проводить его на воздухе в защищенном от ветра месте или с открытой форточкой.
* Научить родителей контролировать уровень психомоторного развития ребенка.
* Убедить родителей в необходимости динамического наблюдения за ребенком врачом-педиатром, невропатологом, эндокринологом и другими специалистами по показаниям.
* **Другому 9 месяцев. Диагноз атопический лерматит. Сухая экзема.**

**Ребенок очень беспокоен, на коже головы – гнейс, на щеках и подбородке яркая гмперемия с белесыми и бурыми чешуйками, следами расчесов и небольшими корочками. Вскармливание искусственное.**

Сестринский уход

* Помочь родителям увидеть перспективу развития здорового ребенка, восполнить дефицит знаний о заболевании и прогнозе.
* Объяснить необходимость создания гипоаллергенной обстановки в доме, убрать накопители домашней пыли.
* Убедить родителей с осторожностью применять лекарственные препараты при любых заболеваниях ребенка.
* Во время проведения местного лечения избегать воздействия на ребенка неблагоприятных факторов внешней среды и контактов с возможными аллергенами.
* Отвлекать ребенка от расчесывания кожи, чаще брать его на руки, заниматься с ним играми, подбирать по возрасту игрушки.
* Научить родителей накладывать мази, отмачивать себорейные корочки.
* Рекомендовать родителям ежедневное купание ребенка с добавлением настоев из трав.
* С осторожностью относиться к применению моющих средств, стиральных порошков, лосьонов, кремов.
* Посоветовать родителям стирать детское белье без использования СМС.
* Обучить родителей основным принципам гипоаллергенной диеты, технологии приготовления блюд, правилам ведения «пищевого дневника»

Составьте чек листы следующих манипуляций:

* Подсчет пульса, дыхания
* Проведение дезинфекции предметов ухода за больными и инструментария
* Введение капель в нос
* Антропометрия
* Обработка волосистой части головы при гнейсе, обработка ногтей.
* Проведение гигиенической и лечебной ванны грудному ребенку

**Подсчет пульса, дыхания**

1. Объясните матери цель и ход проведения процедуры

2. Вымойте пуки, осушите, согрейте.

3. Уложите ребенка, освободите переднюю часть грудной клетки и живот (у детей грудного возраста подсчет правильно проводить во время сна).

4. Наблюдайте за движением грудной клетки и живота в течение минуты.

5. Если визуальный подсчет затруднен, расположите руку на грудную клетку или на живот в зависимости от типа дыхания, подсчитайте дыхание в течение минуты:

- у детей до 1 года – брюшной тип дыхания;

- у детей 1-2 года – смешанный тип дыхания;

- у детей 3-4 года – грудной тип дыхания;

- у девочек - брюшной тип дыхания.

6. Запишите результаты в температурный лист.

7. Вымойте руки, осушите.

**Проведение дезинфекции предметов ухода за больными и инструментария**

ПОДКЛАДНЫЕ СУДНА, МОЧЕПРИЕМНИКИ.

После освобождения от содержимого, замочить в 3% растворе хлорамина (полное погружение) на 1 час. При туберкулезе – в 5% растворе на 4 часа. Затем ополоснуть проточной водой.

ГРЕЛКИ, ПУЗЫРИ ДЛЯ ЛЬДА, ИЗДЕЛИЯ ИЗ КЛЕЕНКИ.

Двукратное протирание ветошью смоченной: - 3% раствором хлорамина с интервалом 15 минут (2 ветоши) – «Дезоксон – 1» 0,1% раствор с интервалом в 15 минут.

МОЧАЛКИ ДЛЯ МЫТЬЯ БОЛЬНЫХ.

Замочить в 3% растворе хлорамина на 60 минут. Промыть проточной водой. Кипятить в 2% растворе соды 15 минут. Хранить в сухом виде.

ДЕЗИНФЕКЦИЯ ПОСУДЫ и БЕЛЬЯ.

Посуду больного после освобождения от остатков пищи замачивают в 3% растворе хлорамина на 60 минут, ополаскивают и кипятят в 2% растворе соды 15 минут, высушивают в сушильном шкафу.

Белье больного замочить в одном из растворов (мыльно-содовый 30 минут, хлорамин 3% раствор 60 минут, перекись водорода 3% + моющее средство 60 минут). Ополоснуть. Опускают в кипящий мыльно-содовый раствор 2% из расчета 5 л на 1 кг сухого белья. Кипятить в течении 2 часов перемешивая несколько раз, с последующей стиркой и споласкиванием в чистой воде не менее 3 раз.

**Введение капель в нос**

*Показания:*

- воспалительные заболевания носа;

- острые вирусные респираторные заболевания.

*Оснащение:*

- стерильная пипетка;

- лекарственное вещество;

- стерильные ватные шарики, турунды;

- резиновый баллон для отсасывания слизи;

- лоток для отработанного материала.

* Объяснить маме (ребенку) цель и ход проведения процедуры, получить согласие.
* Подготовить все необходимое оснащение.
* Вымыть и осушить руки.
* Подготовить лекарственное вещество до комнатной температуры.
* Отсосать слизь из носа резиновым баллоном, отдельными стерильными ватными турундами осушить слизистую носа ребенка.
* Набрать в пипетку лекарственное вещество.
* Левую руку положить на лоб ребенка, слегка запрокинуть и наклонить голову в сторону, которую вводятся капли, большим пальцем приподнять кончик носа.
* Взять пипетку в правую руку, не касаясь стенок носа, нажать на колпачок пипетки и выпустить 2-3 капли на слизистую носа.
* Прижать крыло носа к перегородке, подождать несколько минут.
* Через несколько минут повторить процедуру с другой половинкой носа.
* Избыток капель снять ватным шариком.
* Вымыть и осушить руки.

**Антропометрия**

*Измерение массы тела (возраст до 2 лет).*

*Показания:*

-оценка адекватности питания ребенка;

-оценка физического развития.

*Оснащение:*

-чашечные весы;

-резиновые перчатки;

-емкость с дезинфицирующим раствором, ветошь;

-бумага и ручка.

*Обязательное условие:* Взвешивать ребенка натощак, в одно и то же время, после акта дефекации.

* Объяснить маме/родственникам цель исследования.
* Установить весы на ровной устойчивой
* поверхности. Подготовить необходимое оснащение.
* Проверить, закрыт ли затвор весов.
* Вымыть и осушить руки, надеть перчатки.
* Обработать лоток дезинфицирующим раствором с помощью ветоши.
* Постелить на лоток сложенную в несколько раз
* пелёнку ( следить, чтобы она не закрывала шкалу и не мешала движению штанги весов).
* Установить гири на нулевые деления. Открыть

затвор. Уравновесить весы с помощью вращения противовеса ( уровень коромысла должен совпадать с контрольным пунктом).

* Закрыть затвор.
* Уложить ребёнка на весы головой к широкой части (или усадить).
* Открыть затвор. Передвинуть «килограммовую» гирю, расположенную на нижней части весов, до момента падения штанги вниз, затем сместить гирю на одно деление влево. Плавно передвинуть гирю, определяющую граммы и расположенную на верхней штанге, до положения установления равновесия.
* Закрыть затвор и снять ребёнка с весов.
* Записать показатели массы тела ребёнка (фиксируются цифры слева от края гири).
* Убрать пелёнку с весов.
* Протереть рабочую поверхность весов дезинфицирующим средством.
* Снять перчатки, вымыть и осушить руки.

*Измерение длины тела (у детей до 1-го года).*

*Показания:*

- оценка физического развития.

*Оснащение:*

- горизонтальный ростомер;

- пелёнка;

- резиновые перчатки;

- ёмкость с дезинфицирующим раствором, ветошь;

- бумага, ручка.

* Объяснить маме/родственниками цель исследования
* Установить горизонтальный ростомер на ровной устойчивой поверхности шкалой «к себе».
* Подготовить необходимое оснащение.
* Вымыть и осушить руки, надеть перчатки.
* Обработать рабочую поверхность ростомера дезинфицирующим раствором с помощью ветоши.
* Постелить пелёнку (она не должна закрывать шкалу и мешать движению подвижной планки).
* Уложить ребёнка на ростомер головой к подвижной планке. Выпрямить ноги малыша лёгким нажатием на колени. Придвинуть к стопам, согнутую под прямым углом, подвижную планку ростомера. По шкале определить длину тела ребёнка.
* Убрать ребёнка с ростомера.
* Записать результат. Сообщить результат маме.
* Убрать пелёнку с ростомера. Протереть рабочую поверхность весов дезинфицирующим средством.
* Снять перчатки, вымыть и осушить руки.

*Измерение окружности грудной клетки.*

*Показания:*

- оценка физического здоровья.

*Оснащение:*

- сантиметровая лента;

- 70% этиловый спирт;

- марлевая салфетка;

- ручка, бумага.

* Объяснить маме/родственниками цель исследования, получить согласие мамы
* Подготовить необходимое оснащение.
* Обработать сантиметровую ленту с двух сторон спиртом с помощью салфетки
* Уложить или усадить ребёнка
* Наложить сантиметровую ленту на грудь ребёнка по ориентирам:

а) сзади - нижние углы лопаток;

б) спереди - нижний край около сосковых кружков( у девочек пубертатного возраста верхний край 4 ребра, над молочными железами).

* Определить
* показатели окружности головы.
* Записать результат.
* Сообщить результат ребёнку/маме.

*Измерение окружности головы.*

*Показания:*

- оценка физического здоровья;

- подозрение на гидроцефалию.

*Оснащение:*

- сантиметровая лента;

- 70% этиловый спирт, марлевая салфетка;

- ручка, бумага.

* Объяснить маме/родственниками цель исследования, получить согласие мамы
* Подготовить необходимое оснащение.
* Обработать сантиметровую ленту с двух сторон спиртом с помощью салфетки
* Уложить или усадить ребёнка
* Наложить сантиметровую ленту на голову ребёнка по ориентирам:

а) сзади - затылочный бугор;

б) спереди - надбровные дуги.

* Примечание: следить, чтобы палец исследователя не находился между лентой и кожей головы ребёнка.
* Опустить подвижную планку ростомера(без надавливания) к голове ребёнка, определить окружности головы.
* Записать результат.
* Сообщить результат ребёнку/маме.

**Гигиеническая ванна (для грудного ребенка).**

*Показания:*

- обеспечение универсальной потребности ребенка «быть чистым»;

- закаливание ребенка;

- формирование навыков чистоплотности.

*Оснащение:*

- ванночка для купания;

- пеленка для ванны;

- кувшин для воды;

- водный термометр;

- махровая (фланелевая) рукавичка;

- детское мыло (шампунь);

- махровое полотенце;

- стерильное растительное масло (присыпка);

- чистый набор для пеленания (одежда), расположенные на пеленальном столике;

- дезинфицирующий раствор, ветошь.

*Обязательные условия:*

- первую гигиеническую ванну проводить через день после отпадения пуповины;

- не купать сразу после кормления;

- при купании обеспечить t в комнате 22-24 С.

* Объяснить маме (родственникам) цель и ход выполнения процедуры.
* Подготовить необходимое оснащение.
* Поставить ванночку в устойчивое положение.
* Обработать внутреннюю поверхность ванночки дезинфицирующим раствором. Вымыть ванночку щеткой и сполоснуть кипятком.
* Протереть пеленальный столик дезинфицирующим раствором и приготовить на нем пеленки.
* Положить на дно ванночки пеленку, сложенную в несколько слоев ( края пеленки не должны заходить на боковые стенки ванночки).
* Положить в ванну водный термометр. Наполнить ванну водой на ½ или 1/3 t воды 36-370С.
* Примечание: при заполнении ванны водой чередовать холодную и горячую воду, при необходимости добавить несколько капель 5% раствора перманганата калия до бледно-розового окрашивания воды.
* Набрать из ванны воду в кувшин для ополаскивания ребенка .
* Раздеть ребенка при необходимости подмыть
* Проточной водой.
* Взять ребенка на руки, поддерживая левой рукой спину и затылок, правой - ягодицы и бедра.
* Медленно погрузить малыша в воду ( сначала ножки и ягодицы, затем-верхнюю половину туловища).
* Вода должна доходить до уровня сосков ребенка, верхняя часть груди остается открытой. Освободить руку, продолжая левой поддерживать голову и верхнюю половину туловища ребенка.
* Надеть на свободную руку рукавичку, помыть ребенка в следующей последовательности: голова
* ( от лба к затылку) – шея – туловище - конечности (особенно тщательно промыть естественные складки кожи). Последними обмыть половые органы, межъягодичную область.
* Снять рукавичку. Приподнять ребенка над водой и перевернуть ребенка вниз лицом. Ополоснуть
* малыша водой из кувшина (желательно иметь помощника).
* Накинув полотенце, положить ребенка на пеленальный столик. Осушить кожные покровы промокательными движениями.
* Обработать естественные складки кожи стерильным растительным маслом. Одеть ребенка и уложить в кроватку.
* Использованные пеленки, «рукавичку» поместить в мешок для грязного белья ( рукавичку прокипятить). Слить воду из ванны. Обработать внутреннюю поверхность ванны и рабочую поверхность пеленального стола дезраствором.
* Вымыть и осушить руки.

**Тесты**

1)в

2)г

3)б

4)б

5)б

6)г

7)а

8)б

9)г

10)а

11)в

12)б

13)в

14)а

15)в

16)а

17)а

18)в

19)в

20)в

21)а

22)б

23)б

24)а

25)в