

Схема сестринского патронажа к здоровому ребенку
первого года жизни

Дата патронажа «22» июля 2022 г.
Ф.И.О. ребенка Петрова Алина Сергеевна
Дата рождения 26.06.2022 Возраст ребенка 12
Домашний адрес ул. Мира 49
Сведения о предыдущих беременностях —

Течение данной беременности без осложнений.

Течение родов самостоятельное, без
осложнений.

Масса тела при рождении 3980 длина 55 оценка по шкале Апгар 9
Состояние ребенка в родильном доме удовлетворительное

Приложен к груди после рождения акт сосания интенсивный
Вакцинация против гепатита В в роддоме
Пупочный остаток отпал на 4 сутки
Вакцинация БЦЖ на 5 сутки
Выписан на 4 сутки
Диагноз родильного дома (при переводе в стационар — диагноз и лечение в
стационаре)

Наследственность со стороны матери Умственно-близнецовое
расширение вк

Со стороны отца Отец страдает хроническим
гастритом.

На момент патронажа:
Жалобы Ничего специфического аллергии
р-ция на продукты питания
Самочувствие матери и ребенка удовлетворительное
Выполняются ли назначения врача и рекомендации по уходу, режиму
вскармливания ✓

Вскармливание грудное
Режим кормления по требованию, 6 раз за сутки
Осмотр с обязательной оценкой нервно-психического развития ребенок
сосит, глотает, формирует, развит
хорошо. Нервно-психическое развитие
ребенка соответствует возрасту. Ребенок
взгляд на окружающих и выразит за ними.

Осмотр грудных желез кормящей женщины *без остаточных изменений.*
Заключение по осмотру ребенка: *полностью здоров.*

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 *Алиев*

Оценка методического руководителя *5 (отлично)*

Подпись методического руководителя *Dr*

Замечания _____