

Схема сестринского патронажа к здоровому ребенку
первого года жизни

Дата патронажа 28.04.2021
Ф.И.О. ребенка Матвеева Анна Марковна
Дата рождения 04.04.2021 Возраст ребенка 8 мес
Домашний адрес г. Братислава, ул. Братиславская, д. 1, кв. 111
Сведения о предыдущих беременностях предыдущие беременности без патронажа

Течение данной беременности идеально протекала на фоне ЗВ
перин.; без осложнений, без патронажа.

Течение родов без патронажа, патронаж мамы
родов не было, роды протекали нормально.

Масса тела при рождении 3800г длина 53 см оценка по шкале Апгар 9-8
Состояние ребенка в родильном доме удовлетворительное

Приложен к груди сразу, акт сосания ритмичный
Вакцинация против гепатита В 04.04.2021 года 0,5 мл; 08.05.2021, 0,5 мл.
Пупочный остаток отпал на 4 сутки 03.05.2021 0,5 мл
Вакцинация БЦЖ 10.04.2021 0,05 мл
Выписан на 5 сутки
Диагноз родильного дома (при переводе в стационар – диагноз и лечение в стационаре)
здоров

Наследственность со стороны матери здоров, наследственность
патологий не наследована

Со стороны отца здоров, наследственность
не наследована

На момент патронажа:
Жалобы отсутствуют

Самочувствие матери и ребенка удовлетворительное
Выполняются ли назначения врача и рекомендации по уходу, режиму вскармливания
хорошо выполняются с 1000 г/д

Вскармливание грудью, прикорм Ре
жим кормления 5-6 раз в день
Осмотр с обязательной оценкой нервно-психического развития идеально
выполняется ритмично по индивидуальной
рекомендации педиатра по развитию;
рекомендация от врача к грудному;

*Знакомство с мамой, мамой из поликлиники,
маленькая подружка мамочки.*

Осмотр грудных желез кормящей женщины *Без патологии*
Заключение по осмотру ребенка: *Нормально. Хорошее развитие и состояние. Хорошее питание. Хорошее поведение. Хорошее развитие.*

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 *НННН*

Оценка методического руководителя *5.0 балл*

Подпись методического руководителя *НННН*

Замечания

Сестринский патронаж после аттестации практики храниться у студента