



СРС

ТЕМУ : «Патронаж здорового новорожденного на дому с оформлением учебной амбулаторной карты»

Подготовила: Оспанова Г.А
Студентка 5 курса ОМ 066-1
Проверила: Оналбаева Б.Ж

Патронаж новорожденного ребенка

-это система активного наблюдения младенца после его выписки из родильного дома. После выписки новорожденного из родильного дома :

- Ребенка переводят под наблюдение в детскую поликлинику.
- *1 патронаж*- первые 3 дня после выписки из родильного дома
- *2 патронаж*- на 14 день
- *3 патронаж*- на 21 день жизни младенца.

Основная задача:

1. Уточнить и оценить социальный, генеалогический и биологический анамнез, используя сведения опроса матери, дородовых патронажей и данные из обменной карты новорожденного.
2. Особое внимание уделяют вскармливанию новорожденного.
3. Объективное обследование новорожденного.
4. Антропометрические данные новорожденного сопоставляют с показателями физического развития детей данного возраста, дают оценку физического развития.
5. Неврологического обследования новорожденных, свойственных только этому возрастному периоду.
6. В итоге оценки состояния здоровья, определяют группу здоровья, группу риска и составляют план диспансеризации на первый месяц жизни. План должен включать моменты режима, ухода, воспитания, вскармливания и закаливания ребенка, а при показаниях — восстановительные, профилактические и лечебные мероприятия.

Данные первичного врачебно-сестринского патронажа вносят в историю развития ребенка (форма № 112/у).

Группы здоровья.

I-я группа	- здоровые дети от здоровых матерей, гестоз I половины беременности.
II-я группа «А» подгруппа «Б» группа	-здоровые дети, но имеющие функциональные и некоторые морфологические отклонения, а также сниженную сопротивляемость к острым и хроническим заболеваниям, с наличием факторов риска; - дети от матерей, имеющих узкий таз, дети с физиологической незрелостью, недоношенностью I степени, токсической эритемой, отёчным синдромом I степени, переносенностью I степени. - осложнённый соматический анамнез матери: хронические заболевания органов дыхания, эндокринопатии, заболевания сердечно-сосудистой системы, аллергические заболевания, заболевания мочевыделительной системы. Осложнённый акушерско-гинекологический анамнез матери: острые и хронические заболевания половых органов, роды в ягодичном предлежании, вакуум-экстракция, наложение акушерских щипцов, кесарево сечение. Гипогалактия у матери. Асфиксия лёгкой степени (оценка по шкале Апгар 6-7 баллов), ребёнок от многоплодной беременности, задержка внутриутробного развития ребёнка, перекошенность II степени, дети с массой менее 2000 г или более 4000 г, множественные малые анатомические аномалии (более 4-5), транзиторная лихорадка, патологическая убыль массы тела (более 8%).
III-я группа	дети, больные хроническими заболеваниями в состоянии компенсации, с сохранёнными функциональными возможностями организма; Асфиксия средней и тяжёлой степени, родовая травма, кефалогематома, катетеризация пупочной вены, недоношенность III степени, эмбриофетопатии, геморрагическая болезнь, гемолитическая болезнь новорождённого, внутриутробные инфекции.
IV группа	дети с хроническими заболеваниями в состоянии субкомпенсации, со сниженными функциональными возможностями;
V группа	дети с хроническими заболеваниями в состоянии декомпенсации, со значительно сниженными функциональными возможностями организма.

Группы риска новорождённых детей

<p>1-я группа - новорождённые с риском развития патологии ЦНС.</p>	<p>Факторы риска: возраст матери менее 16 и более 40 лет; вредные привычки и профессиональные вредности матери; экстрагенитальная патология матери; патология беременности и родов (токсикозы, угроза прерывания, выкидыши, многоводие, многоплодная беременность в анамнезе, затяжные или стремительные роды); токсоплазмоз и другие инфекционные заболевания; масса ребёнка более 4000 г; переносимость, асфиксия, стигмы.</p>
<p>2-я группа - новорождённые с риском внутриутробного инфицирования.</p>	<p>Факторы риска: экстрагенитальная патология матери; воспалительные гинекологические заболевания; патология родов (длительный безводный промежуток, патология плаценты); перенесённые в III триместре беременности инфекционные (краснуха, токсоплазмоз, цитомегалия, ОРВИ) и бактериальные заболевания; недоношенность, задержка внутриутробного развития (ЗВУР).</p>
<p>3-я группа - новорождённые с риском развития трофических нарушений и эндокринопатий.</p>	<p>Факторы риска: экстрагенитальная патология матери (сахарный диабет, гипотиреоз; предшествующие аборты); патология беременности (выраженный токсикоз); роды от 4-й и более беременности; большая масса тела при рождении, гипотрофия, незрелость, дети из двойни; гипогалактия у матери, раннее искусственное вскармливание, синдром мальабсорбции; дети с неустойчивым стулом; вредные привычки матери (курение).</p>
<p>4-я группа - новорождённые с риском развития врождённых пороков органов и систем</p>	<p>Факторы риска: наличие врождённых пороков у супругов или их родственников; предшествующее рождение детей с врождёнными пороками; кровнородственный брак; возраст матери старше 35 лет; профессиональные вредности родителей; вредные привычки родителей; применение лекарственных средств в первой половине беременности; патология беременности (токсикоз первой половины беременности многократная угроза прерывания, ОРВИ в 1 триместре беременности; сахарный диабет у беременной); перенесённая краснуха или контакт с больным в 1 триместре беременности; самопроизвольные аборты в анамнезе; количество стигм более пяти; остро развивающееся многоводие.</p>
<p>5-я группа - новорождённые из группы социального риска.</p>	<p>Факторы риска: неудовлетворительные социальные и бытовые условия; неполные и многодетные семьи; семьи с плохим психологическим климатом; студенческие семьи.</p>

Заполнение учетной амбулаторной карты 112/у

Код организации по ОКПО _____

Медицинская документация

Форма № 112 / у

утверждена приказом и.о. Министра здравоохранения
Республики Казахстан «23» ноября 2010 года № 907

ИСТОРИЯ РАЗВИТИЯ РЕБЕНКА (Мальчик)

1. Фамилия Смолкин Имя Богдан Отчество Викторович

2. Дата рождения: число 08 месяц январь год 2015

3. Место жительства: (район) Талгарский (город, село) _____
(улица) Центральная дом 15 кв _____

4. Контактные телефоны _____

Дата взятия на учет в данной организации	Откуда прибыл	Дата снятия	Адрес выбытия
12.01.2015	г. Алматы		

5. Организованность:

Дата _____ Название учреждения _____

Дата _____ Название учреждения _____

Дата _____ Название учреждения _____

Сведения о семье:

Родители и дети Фамилия, имя, отчество	Год рождения	Место работы, должность, телефон (для детей - детская организация)	Наличие хронических заболеваний
Мать Смолкина Надежда Юрьевна	17.04.1989	ТОО АБС, бухгалтер	нет
Отец Смолкин Виктор Владимирович	10.02.1987	Астра Тех, юрист	нет
Дети			

Сведения о новорожденном:

Дата выписки из роддома № _____ Адрес роддома _____ _____		Дата получения извещения о новорожденном из роддома № _____	
Число, месяц, год	День жизни	Число, месяц, год	День жизни
11.01.2015	четвертый	11.01.2015	четвертый

Вес при рождении 3436кг

Рост при рождении 55см

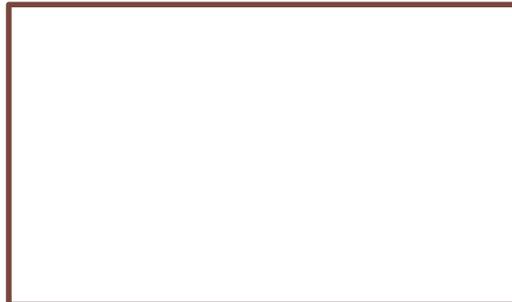
ИМТ 12

Окружность головы 35см

Оценка физического развития:

вариант нормы

Место для приклеивания обменной карты



Дата получения информации из женской консультации _____

Название женской консультации _____

Дата проведения первого дородового патронажа _____

1.	ФИО беременной: Смолкина Надежда Юрьевна
	Дата рождения и Возраст (полных лет) 17.04.1989 , 26лет
	Место прописки беременной
	Место фактического проживания Талгарский район, Центральная улица, дом 15
	Место работы, профессия
	Профессиональная вредность: влажность, запыленность, химикаты, тяжести, другая (подчеркнуть)
2.	Биологический анамнез беременной:
	Срок настоящей беременности 3мес
	Беременность по счету 1 , запланированная, желанная, нежеланная (подчеркнуть)
	Предыдущих беременностей было всего _____ , в том числе:
	<ul style="list-style-type: none">• закончились родами -• искусственным прерыванием беременности-у• выкидышем-• всего детей в семье-• другая информация о детях в семье (умершие от заболеваний, в каком возрасте, инвалиды детства) _____
	Межродовый интервал при настоящей беременности
3.	Социальный анамнез и здоровье семьи: Инфекционные заболевания отрицают
	Семья полная , неполная _____
	Образовательный уровень матери Высокий _____ отца Высокий _____
	Психологический микроклимат в семье: неблагоприятный, благоприятный
	Наличие алкоголизма, наркомании в семье Да _____ нет <input checked="" type="checkbox"/>
	Наличие курящих членов семьи Да _____ нет <input checked="" type="checkbox"/>
	Курящая мать Да _____ нет <input checked="" type="checkbox"/>
	Физическая активность матери низкая, достаточная
	Материальное положение семьи: удовлетворительное , неудовлетворительное (скудность, сырость, холод, малообеспеченность, низкий уровень доходов, другие факторы)
	Санитарная культура семьи: низкая _____ достаточная
	Наличие заболеваний инфекционных заболеваний в семье (ВИЧ, ИППП, туберкулез, краснуха, другие) Нет _____
	Наличие наследственных заболеваний (какие, степень родства, поколение) Нет _____
	Наличие врожденных пороков развития у других детей да: врожденные пороки сердца, ЖКТ, ЦНС, мочеполовой системы, легких, другие _____ нет <input checked="" type="checkbox"/>
	Флюорография членов семьи (муж): да нет

4	Состояние здоровья беременной: Удовлетворительное
	Наличие хронических соматических заболеваний да нет <input checked="" type="checkbox"/>
	Наличие экстрагенитальных заболеваний да нет <input checked="" type="checkbox"/>
	Наличие осложненной беременности да нет <input checked="" type="checkbox"/>
	УЗИ пройден (в какой срок) _____ где _____
	Выявленная патология на УЗИ да нет <input type="checkbox"/>
	АД 120/80
	Заключение терапевта __Здорова_____
	Беременность протекает на фоне: <ul style="list-style-type: none"> • дефицита массы тела (ИМТ до беременности менее 19) • нормальной массы тела (ИМТ до беременности 19-24) • избыточной массы тела (ИМТ до беременности 25-30) • ожирения (ИМТ до беременности свыше 30)
5	Наличие одного из 7 тревожных признаков, требующих срочной медицинской помощи: <ol style="list-style-type: none"> 1. Кровотечение из половых путей 2. Судороги 3. Сильная головная боль, боль в животе, обильная и непрекращающаяся рвота 4. Редкое или отсутствие шевеления плода 5. Высокая температура 6. Излитие околоплодных вод 7. Наличие выраженных отеков на конечностях и других частях тела
6	Прочие сведения:
ЗАКЛЮЧЕНИЕ	
Степень и направленность риска: <ul style="list-style-type: none"> • По материально-бытовым условиям и санитарному состоянию жилья: нет риска, умеренный риск, высокий риск • По вредным привычкам у родителей: <u>нет риска</u>, умеренный риск, высокий риск • По состоянию здоровья беременной: <u>нет риска</u>, умеренный риск, высокий риск • По течению настоящей беременности: <u>нет риска</u>, умеренный риск, высокий риск • По другим факторам: 	
Кто адресно оповещен о высоких рисках:	
Заведующий женской консультацией _____	
Заведующий поликлиникой (терапевтическая служба) _____	
Другие ведомства или местная власть _____	
РЕКОМЕНДАЦИИ: <ul style="list-style-type: none"> • По соблюдению оптимального режима дня, отдыха, сна, физической активности • По поддержанию оптимального питания (пирамида питания) • Профилактическому приему препаратов (железа, фолиевой кислоты, йодсодержащих) • Профилактика ВИЧ, ИППП и туберкулеза • О соблюдении личной гигиены и благоустройстве жилья • О влиянии курения, употребления алкоголя и наркотиков на развитие плода 	

Второй дородовый патронаж
Название женской консультации _____

Дата проведения второго дородового патронажа _____

1.	ФИО беременной: : Смолкина Надежда Юрьевна
	Дата рождения и Возраст (полных лет) 17.04.1989 , 26лет
	Место прописки беременной
	Место фактического проживания Талгарский район, Центральная улица, дом 15
	Предполагаемое место родов (учреждение)
2.	Состояние здоровья беременной: Наличие осложнений беременности да _____ нет <input checked="" type="checkbox"/>
3	Наличие инфекционных и хронических больных в близком окружении (в семье, у близких соседей, родственников)
4	Состояние молочных желез Нормальное
5	Наличие одного из 7 тревожных признаков, требующих срочной медицинской помощи: 1. Кровотечение из половых путей 2. Судороги 3. Сильная головная боль, боль в животе, обильная и непрекращающаяся рвота 4. Редкое или отсутствие шевеления плода 5. Высокая температура 6. Излитие околоплодных вод 7. Наличие выраженных отеков на конечностях и других частях тела
6	Подготовка уголка новорожденного: Места, кровати, белья, одежды, предметов ухода
7	Прочие сведения:
ЗАКЛЮЧЕНИЕ	
<ul style="list-style-type: none">• Состояние здоровья беременной <u>удовлетворительное</u>, неудовлетворительное• Наличие каких-либо вредностей да нет <input checked="" type="checkbox"/>• Выполнение беременной предшествующих предписаний да <input checked="" type="checkbox"/>, нет• Семья готова к рождению ребенка да <input checked="" type="checkbox"/>, нет	
РЕКОМЕНДАЦИИ:	
<ul style="list-style-type: none">• По подготовке к грудному вскармливанию• По оптимальному питанию беременной• По оптимальной физической активности (прогулки)• Приглашена в кабинет здорового ребенка для обучения навыкам грудного кормления и ухода за новорожденным• По подготовке уголка новорожденного и подготовке одежды для роддома	

ЗАПИСИ ПАТРОНАЖНОГО НАБЛЮДЕНИЯ ЗДОРОВОГО РЕБЕНКА
НА ДОМУ И НА ПРИЕМЕ

Первичный патронаж новорожденного:

Задачи осмотра новорожденного:

1. удостовериться в нормальной адаптации после рождения
2. проверить на наличие опасных симптомов
3. оценить рост и развитие
4. проверить, нет ли врожденных пороков развития

Дата осмотра 12 / 01 2015 Возраст: 5 дней Температура 36,6

При рождении Вес: 3436 кг Рост 55 см ИМТ 12 Окружность головы 35 см

Жалобы матери: нет

Оцените признаки опасности: 1. Учащенное дыхание (более, чем 60 в мин); 2. ДА _____ Нет √

Уменьшение частоты дыхания (менее, чем 30 в мин); 3. Выраженное втяжение грудной клетки; 4. Кряхтящее дыхание (экспираторная одышка); 5. Судороги; 6. Движения только при стимуляции или отсутствуют даже при стимуляции 7.

Повышение температуры тела более 38°C; 8. Температура тела менее <35,5 °C и не повышается после согревания; 9. Изменение цвета кожных покровов: цианоз или появление желтухи (в 1 сутки или после 7 суток жизни ребенка), выраженная бледность; 9. Выделение гноя из пупочной ранки или покраснение, переходящее на кожу около пуповинного остатка; 10. Кровотечение из пуповинного остатка; 11. Более, чем 10 пустул или крупных везикул на коже, отек подкожной основы, покраснение, уплотнение

АНАМНЕЗ: Недоношенный ли ребенок (менее 37 недель); Тазовое предлежание; ОТЯГОЩЕННЫЙ АНАМНЕЗ:

Осложненное течение родов; Реанимация новорожденного; Судороги в анамнезе; Медикаментозное лечение новорожденного в роддоме; другое ... ДА _____ НЕТ √

Оцените функцию черепно-мозговых нервов (движения языка, движения глаз, наличие глоточного рефлекса);
Проверьте рефлексы (должны быть симметричны): Поисковый; Сосательный; Хватательный; Моро; Автоматической походки

Осмотр лица: Симметрично, реакция на свет живая (симметричность, признаки дизморфизма, реакция зрачков на свет, размер, форма, состояние роговицы)

Кожа: Чистая (в норме розовая или интенсивно розовая)

Слизистые ротовой полости Розовые конъюнктивы Б/О

Мышечный тонус В норме (в норме гипертонус верхних и нижних конечностей и гипотонус туловища и шеи; руки и ноги ребенка согнуты и прижаты к туловищу, кисти сжаты в кулачок «флексорная поза»)

Видимые врожденные пороки отсутствуют

Костная система Без видимой деформации

форма головы Округлая швы _____

большой родничок 2x1 малый родничок 0,2x0,1

оцените суставы: Движения в полном объеме движения, размер, симметричность, нет ли повреждения плечевого сплетения, ключицы на предмет перелома; нет ли врожденного вывиха бедра, деформация стопы

Органы дыхания: Пуэрильное Частота дыхания (ЧД) 45 (в норме 30 - 60/мин)

Органы ССС: частота сердечных сокращений (ЧСС) 115 (в норме более 100 /мин); Сердечный ритм Правильный ;

Сердечные шумы, пальпация бедренного пульса Симметричные (в норме симметрично с двух сторон)

Органы пищеварения: живот Мягкий Печень Не увеличена Селезенка Не пальпируется

Половые органы (грыжи, признаки половой двойственности) Мужские

Пуповина Сухая, чистая (пуповинный остаток начинает спадаться в первые сутки после рождения, затем подсыхает и отпадает обычно после 7-10 дня, не требует дополнительной обработки при условии содержания в чистоте)

Мочевыделение В норме (в норме частота не менее 6 раз при адекватном вскармливании);

Стул В норме (в норме золотисто-желтый, кашицеобразный, с кисловатым запахом)

ОПРЕДЕЛИТЕ, ЕСТЬ ЛИ ПРОБЛЕМЫ КОРМЛЕНИЯ

ПРОБЛЕМЫ ПИТАНИЯ

- Есть ли у Вас трудности при кормлении? Да _____ Нет _____
- Ребенок кормится грудью? Да _____ Нет _____
- Если Да, сколько раз за 24 часа? _____ 10 _____ раз
- Вы кормите грудью ночью? Да _____ Нет _____
- Получает ли ребенок другую пищу или жидкости? Да _____ Нет _____
- Если Да, как часто? _____ раз в сутки и чем пользуетесь при кормлении бутылочкой _____ чашкой и ложкой _____

Если младенцу меньше 1 месяца, или если есть какие-либо трудности при кормлении (трудности с грудным вскармливанием; если он/она кормится грудью менее 8 раз в сутки; получает другие виды пищи или жидкости; или имеет низкий вес для своего возраста):

ОЦЕНИТЕ КОРМЛЕНИЕ ГРУДЬЮ:

Кормился ли младенец грудью в течение последнего часа? Да

Если младенца не кормили в течение последнего часа, попросите мать приложить его к груди. Наблюдайте за кормлением 4 минуты.

- Способен ли ребенок брать грудь? Для проверки прикладывания, посмотрите на:
 1. Подбородок касается груди Да _____ Нет _____
 2. Рот широко раскрыт Да _____ Нет _____
 3. Нижняя губа вывернута наружу Да _____ Нет _____
 4. Большая часть ареолы видна сверху, а не снизу рта Да _____ Нет _____

Не приложен совсем Приложен плохо Приложен хорошо

- Эффективно ли сосет младенец (делает медленные глубокие сосательные движения с паузами)?

Не сосет совсем Сосет неэффективно Сосет эффективно

- Ищите язвы или белые пятна во рту (молочница).

ОЦЕНИТЕ УХОД В ЦЕЛЯХ РАЗВИТИЯ

- Как вы играете с Вашим ребенком?

1 раз

- Как вы общаетесь с Вашим ребенком?

ПРОБЛЕМЫ РАЗВИТИЯ

нет

ПРОВЕРЬТЕ ПРИВИВОЧНЫЙ СТАТУС МЛАДЕНЦА:

Подчеркните прививки, которые ребенок должен получить сегодня:

Гепатит В 1-0 привит в роддоме БЦЖ привит в роддоме

Визит для следующей

прививки _____

Дата 08.02.2015

ОЦЕНКА УХОДА: Наличие детской кроватки, предметов ухода, одежда ребенка

ПРОБЛЕМЫ УХОДА

нет

Гигиена помещения Влажная уборка (регулярность влажной уборки, курение в комнате, светлое, теплое помещения - t не менее 22 °С)

Гигиена ребенка Ежедневно

ОЦЕНКА ЗДОРОВЬЯ МАТЕРИ:

1. Осмотр молочных желез: удовлетворительно
2. Симптомы послеродовой депрессии (обращать внимание при каждом визите):
 1. глубокая тревожность и беспокойство
 2. глубокая печаль
 3. частые слезы
 4. ощущение неспособности заботиться о ребенке
 5. чувство вины
 6. приступы паники
 7. стресс и раздражительность
 8. утомляемость и недостаток энергии
 9. неспособность к сосредоточению внимания
 10. нарушение сна
 11. проблемы с аппетитом
 12. потеря интереса к сексу
 13. ощущение беспомощности и безнадежности
 14. антипатия к ребенку

ЗАКЛЮЧЕНИЕ:

Рекомендации:

Преимущества и практика грудного вскармливания

Обеспечение исключительно грудного вскармливания

Техника сцеживания грудного молока (при необходимости)

Оптимальное питание матери.

Личная гигиена матери

Требования к помещению и предметам ухода за новорожденным

Безопасная среда (требования к выбору одежды, предметов ухода за новорожденным и игрушек), поведение родителей для профилактики травматизма и несчастного случая)

Уход за новорожденным, режим прогулок Гигиенические ванны

Правила поведения и уход в случае болезни ребенка (опасные признаки).

Информирование матери о графике работы врача и координатах медицинской организации (МО)

Привлечение отца к уходу (например: во время купания, переодевания).

Другие рекомендации

Врач:

Медсестра:

ПРОБЛЕМЫ

Советы по ведению послеродовой депрессии:

1. позаботиться о ребенке, отложив другие виды деятельности
2. рассказать членам семьи, о том, что происходит с ней
3. создать атмосферу, при которой ребенок будет в центре внимания
4. чаще прикасаться к ребенку
5. думать о ребенке
6. чаще выходить на улицу и двигаться
7. хорошо питаться
8. заботиться о себе
9. вести дневник
10. если эти меры не помогают, обратиться к соответствующему специалисту

Список использованной литературы

- 1.Поликлиническая педиатрия: учебник / под ред. А.С. Калмыковой. -М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 624 с.
- Медицинская документация форма № 112 / у Утверждена приказом и.о. Министра здравоохранения Республики Казахстан «23» ноября 2010 года № 907