

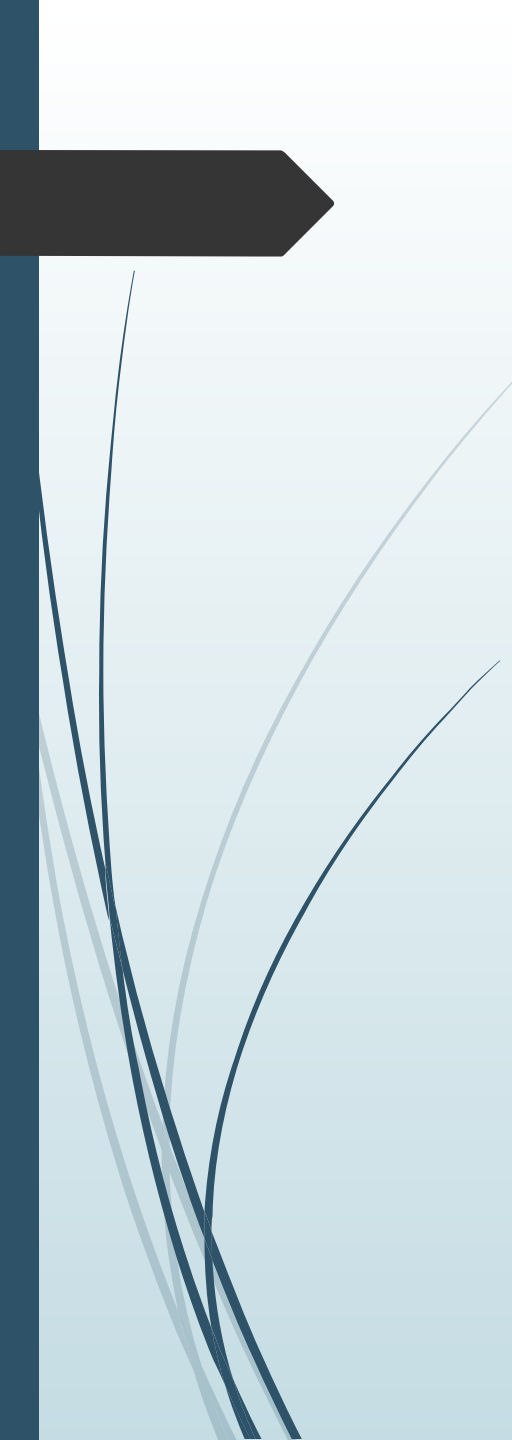
С.Ж.Асфендияров атындағы ҚазҰМУ
№1 ЖТД кафедрасы

СӨЖ Тақырыбы : Жас нәрестеге үйіне патронажға бару, есептік амбулаторлық картасын толтыру

Орындаған: Әжіханова Ақбота

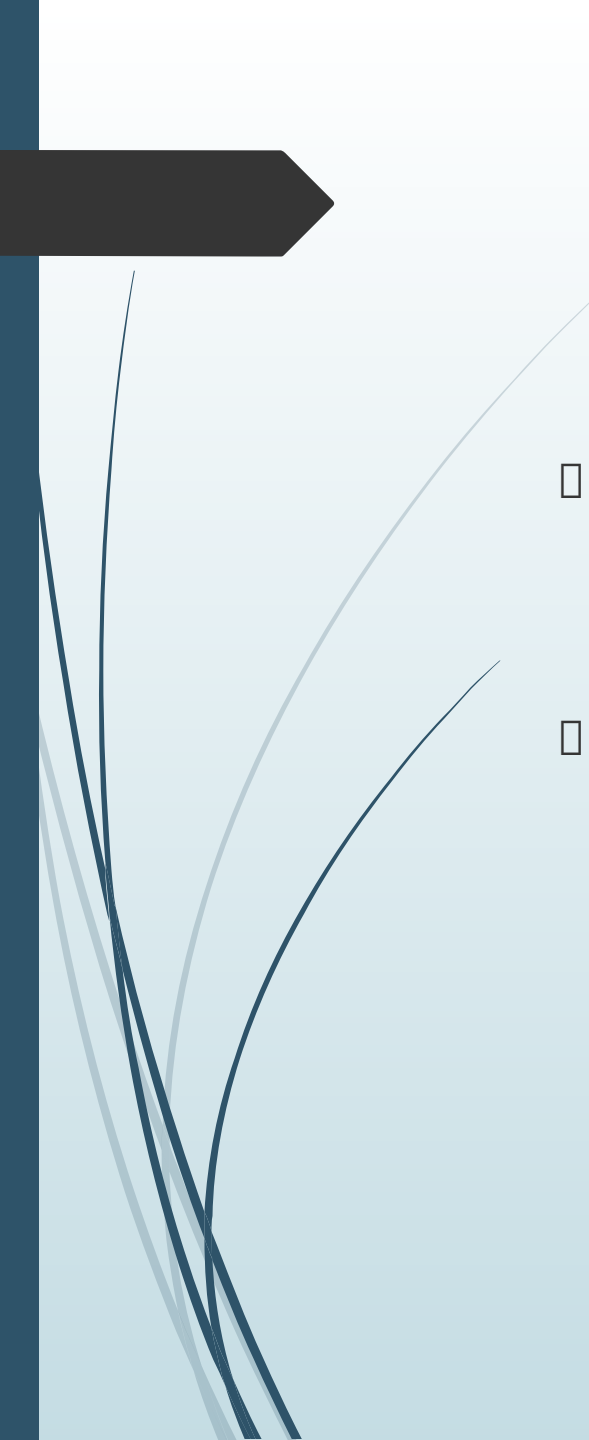
Факультет/топ: ЖМ12-18-01

Тексерген: Оналбаева Бағлан Жумағалиевна



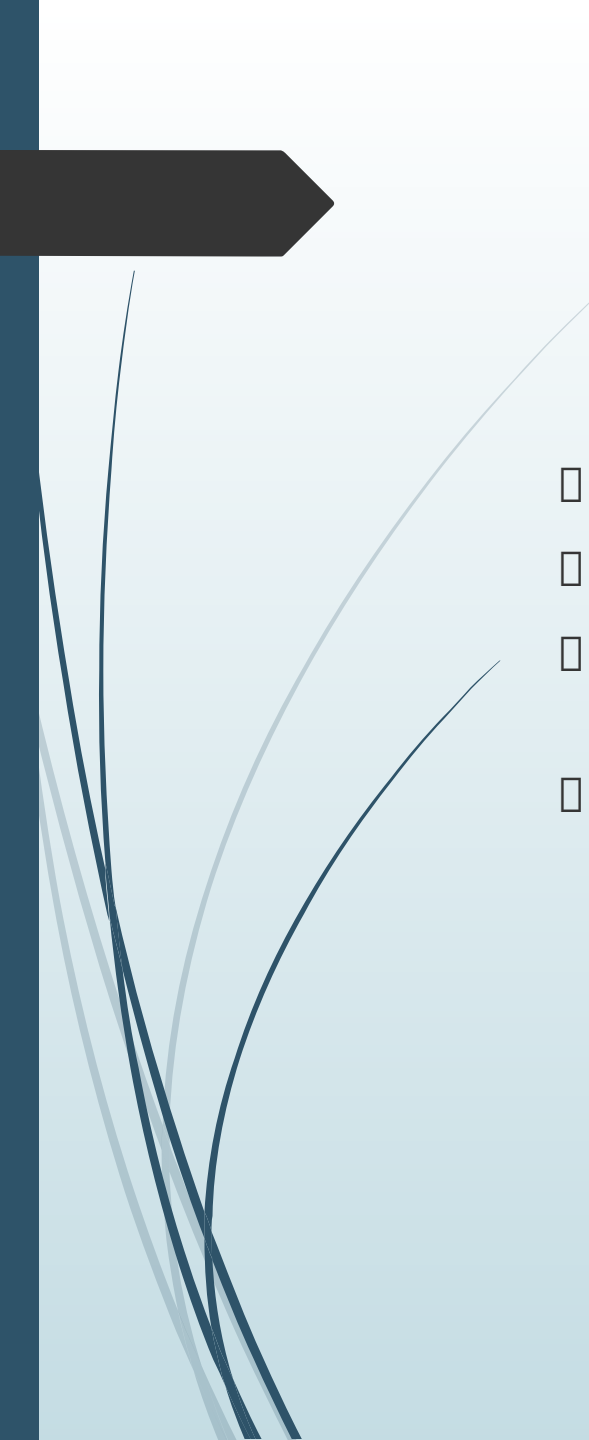
Учаскелік педиатрдың жаңа туған нәрестеге патронаж жүргізудің алгоритмі

- Амандасып, өзін таныстыруу
- Нәрестенің ата-анасының сеніміне кіру
- Ата-анасымен танысып, құжаттарының және баланың туу туралы куәлігінің нөмерін жазып алу
- Мекен-жайда тіркелуін тексеру
- Ересектер мен балаларға медициналық көмек көрсету туралы келісім шартының 2 данасын толтырту. (1 амбулаторлық картаға жапсырылады, 2 ата-анасының қолына беріледі)

- 
- Баладағы қауіп белгілерін анықтау – жергілікті бактериалды инфекция, диарея, тамақтанудың қиындықтары, төмен салмақ, сарғаю, көз инфекциясы; егу жасалған, жасалмағанын; тамақтануы мен күтіміне баға беру.
 - Анамнез жинау (жүктілік ағымын, туу қалай өтті, балаға реаниациялық шаралар жасалды ма, балада тырысулар болды ма, егер инфекциялық ауруы болса – эпиданамнез жинау) Балаға перзентханада берілген анықтамамен танысу.



□ Қолды талапқа сәйкес жуу, қажет жағдайда маска тағу

- 
- Баланы объективті қарау
 - Қауіп белгілерінің болу болмауын бағалау
 - Баланың жағдайын, өзін-өзін сезінуін бағалау, дене температурасын өлшеу
 - Туа пайда болған ақаулар бар-жоғына қарау

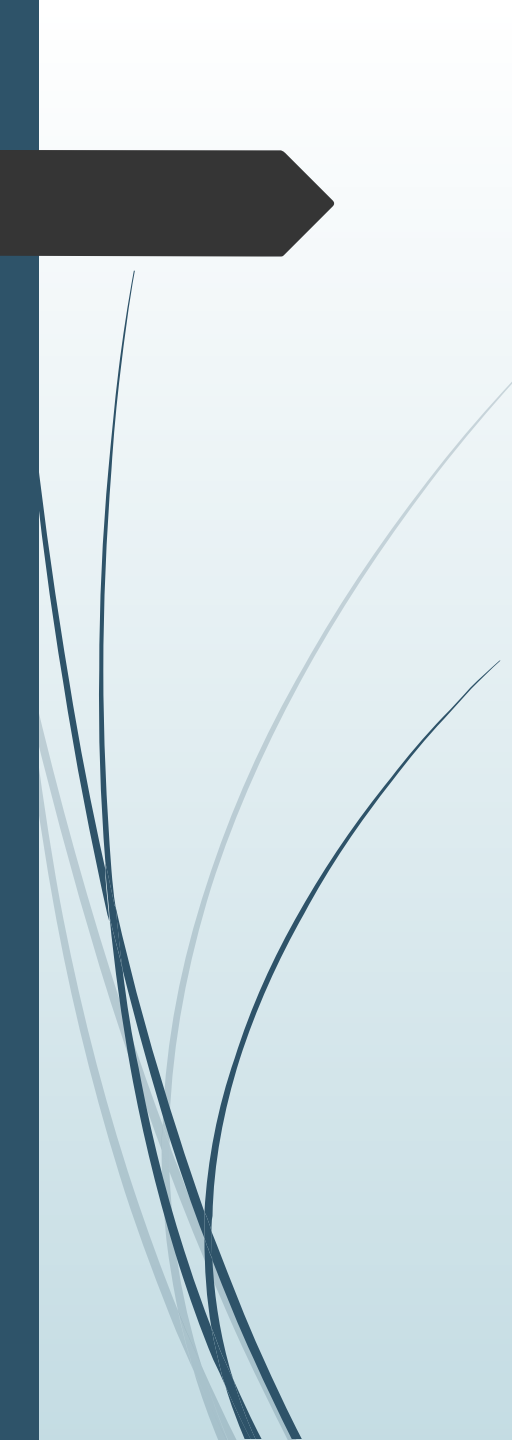
Тері мен шырышты қабатын қарау

- ✓ Тері қыртыстарының тургорын анықтау, сусыздану бар жоғын анықтау
- ✓ Тері түсіне мән беру(сарғаю, бозару, көгеру)
- ✓ Ісінулердің болу болмауын
- ✓ Перифериялық лимфа түйіндерін, сүт безін пальпациялау
- ✓ Құлақтан іріңді бөліністер бар ма
- ✓ Көз конъюнктивасын қарау, бөлінділер бар ма, жас ағу
- ✓ Кіндік жарасының жағдайы



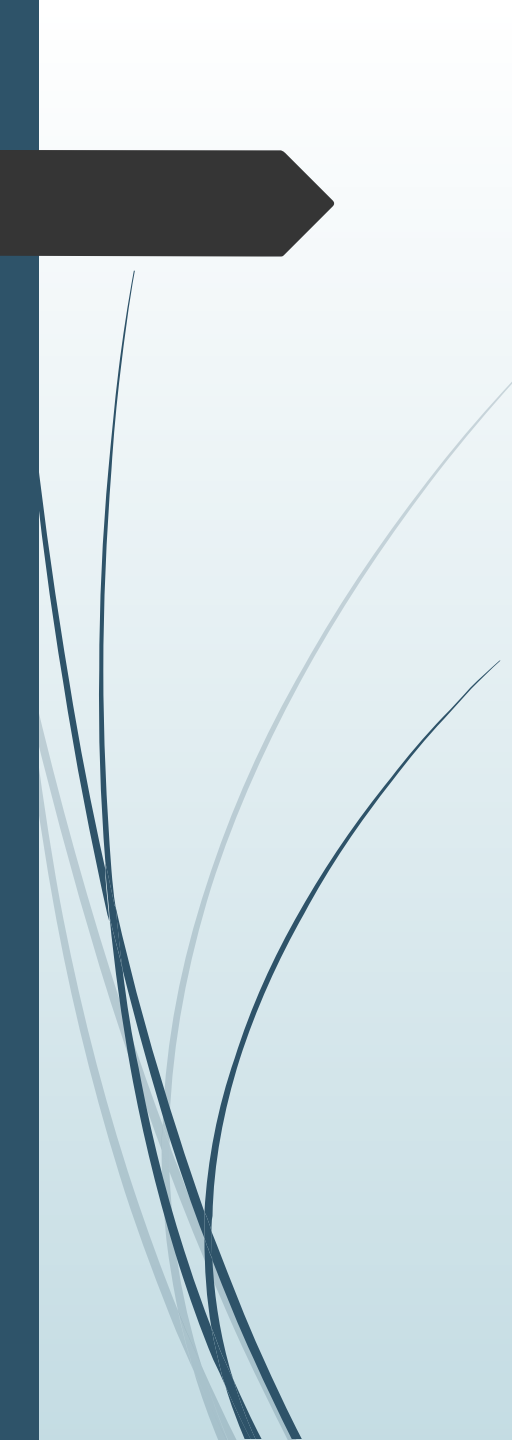
Сүйек-бұлшықет жүйесін қарау

- ✓ Бастың формасын, тігістерін, бас сүйектерін, үлкен және кіші еңбекті қарау
- ✓ Визуалды буындарды қарау : симметриялығы, қозғалыс еркіндіген, өлшемін
- ✓ Бұғана бүтіндігін
- ✓ Дене, аяқ-қол бұлшықеттерінің тонусын, симметриялығын анықтау
- ✓ Қозғалыс белсендігін анықтау
- ✓ Алдыңғы құрсақ қуысы бұлшықеттерінің жағдайын қарау, жарықтардың бар жоғын қарау



Бас-ми нервтарының қызметін бағалау

- ✓ Мимикалық бұлшықеттердің белсенділігін, деформим бар жоғын анықтау
- ✓ Көз қозғалуын, қарашық реакциясын, қарашық формасын, ақ қабық жағдайын
- ✓ Ему күшін анықтау (емізуде аузынан сүт ағады ма)
- ✓ Тілдің қозғалуы мен жұтыну рефлексін



Туа біткен автоматизм рефлекстерін бағалау

- Іздеу
- Ему
- Қармау
- Моро
- Қорғаныс
- Енбектеу
- Тірек
- Автоматты жүріс
- Есту мен психофизиологиялық дамудың скринингтік тексеру



Тыныс органдарын объективті қарау

- ТАЖ анықтау
- Кеуде торының формасын, тынысқа қосымша бұлшықеттердің қатысуын, тыныс сипаттамасын
- Мұрынмен дем алуын бағалау, аңқа мен ауыз қуысын қарау
- Өкпенің пальпациясын, перкуссиясын, аускультациясын анықтау



Жүрек-қан тамырларын қарау

- ЖЖЖ анықтау
- Жүрек аймағын визуалды анықтау
- Жүрек пальпациясы, перкуссиясы, аускультациясы
- Сан артериясының пульсін сипаттау

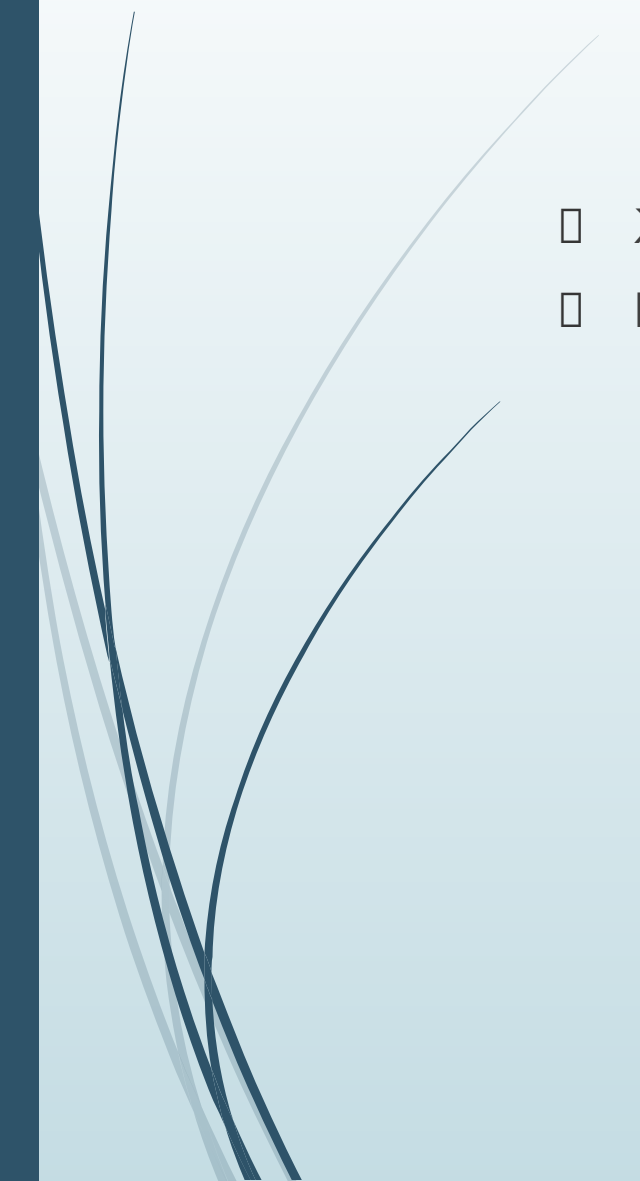


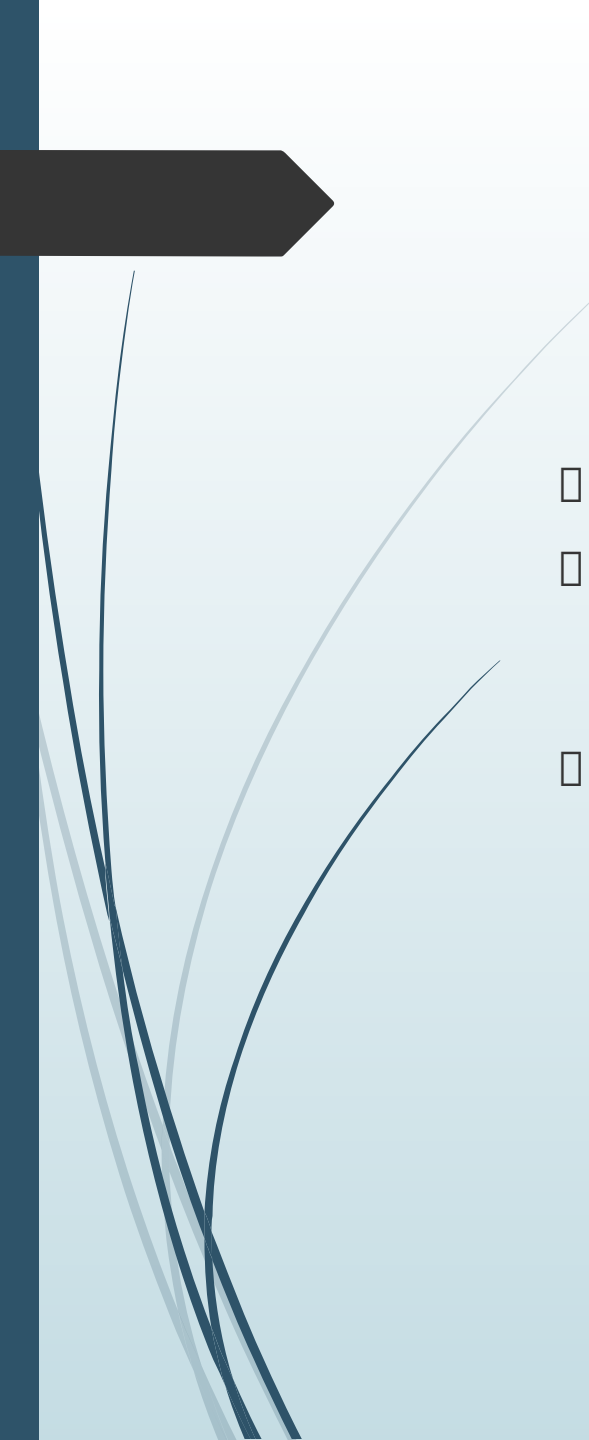
Ас қорыту жүйесін қарау

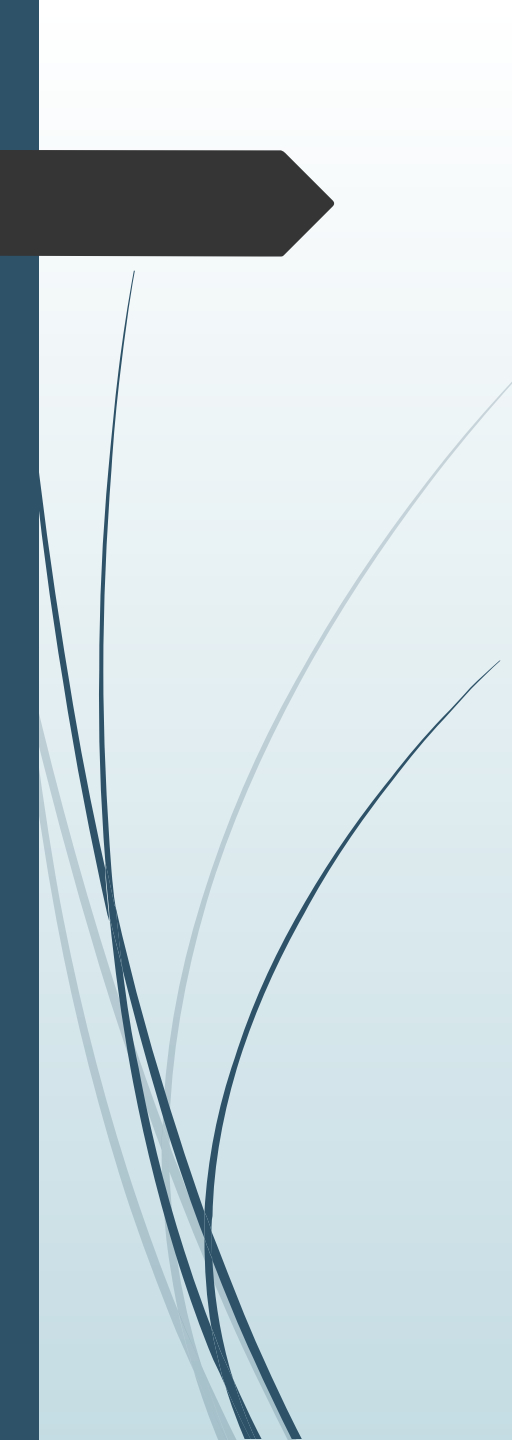
- Ауыз қуысын қарау
 - Ішін қарау, пальпация жасау
 - Үлкен дәретін сипаттамасы (жиілігі, түсі, қоспалардың болуы)
- 



Зәр шығару жүйесі

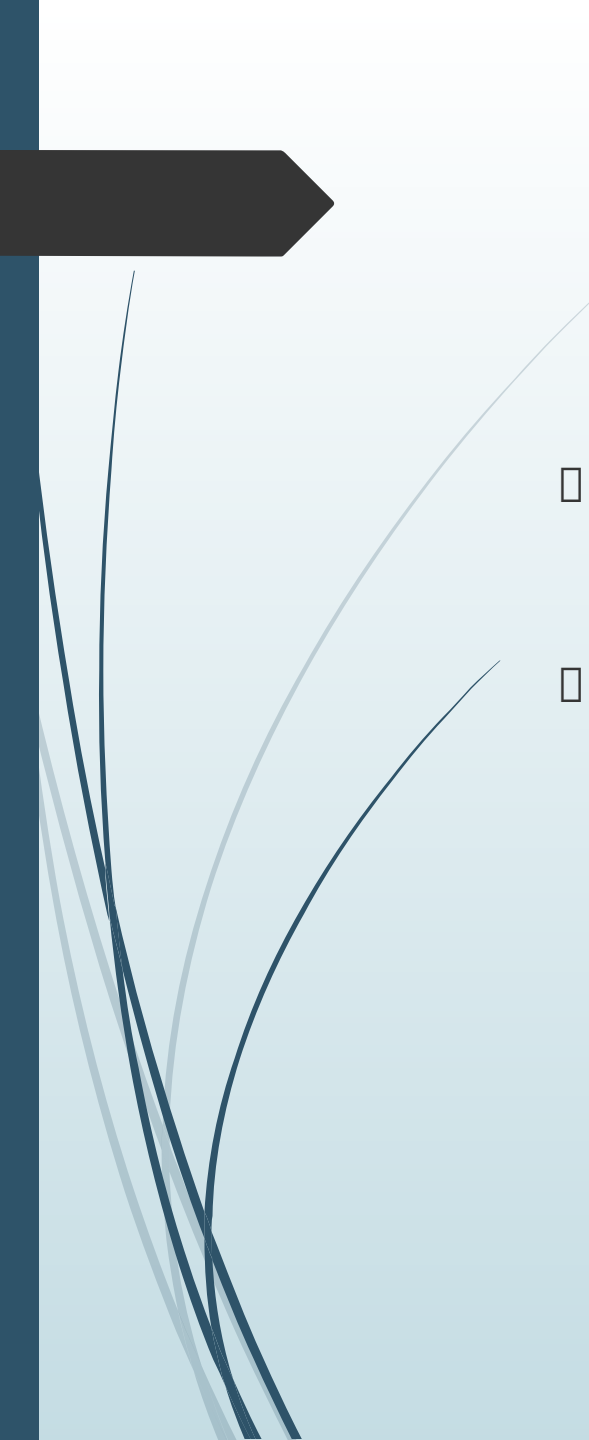
- Жарықтың болуы, жыныстың қосарлануын
 - Кіші дәрет жиілігін анықтау
- 

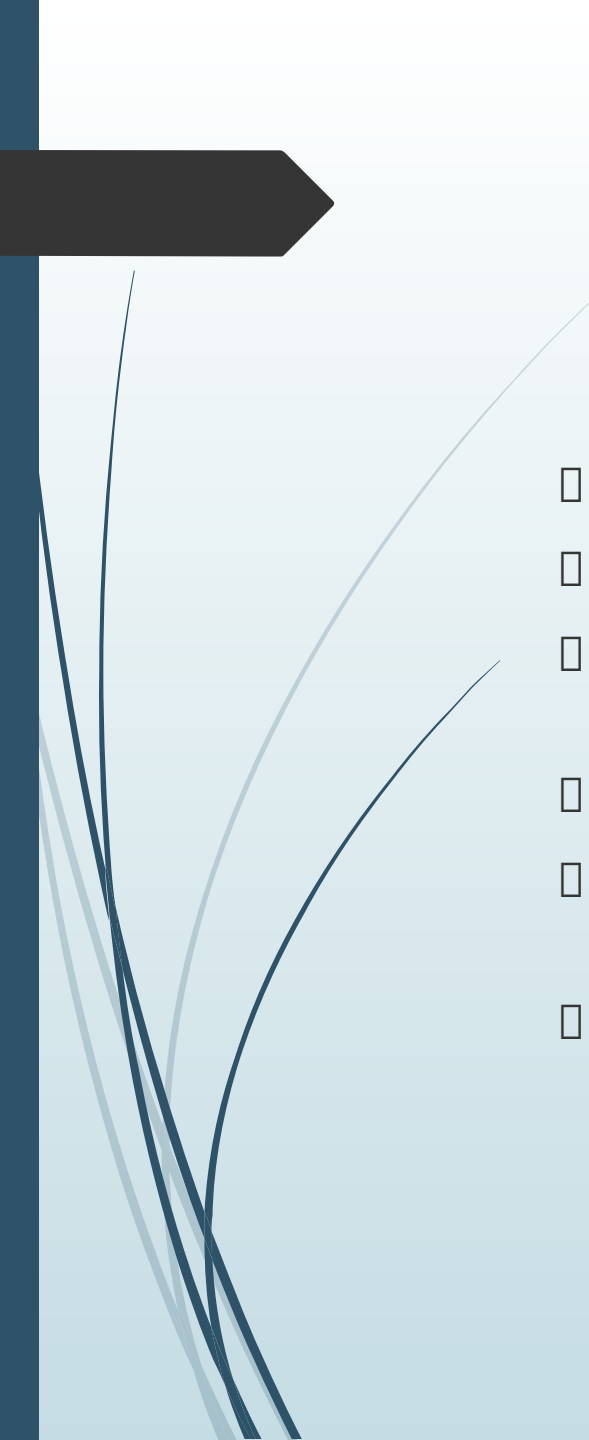
- 
- Балаға қарап болған соң талапқа сай қолды жуу
 - Бағалау-болжам кестесін(ББК) толтырып, қатер тобын анықтау, жүйке-психикалық дамудың кідіруі мен қалып қалуын болжамдық скринингтік кестесін толтыру
 - Баланың денсаулығына қорытынды беру

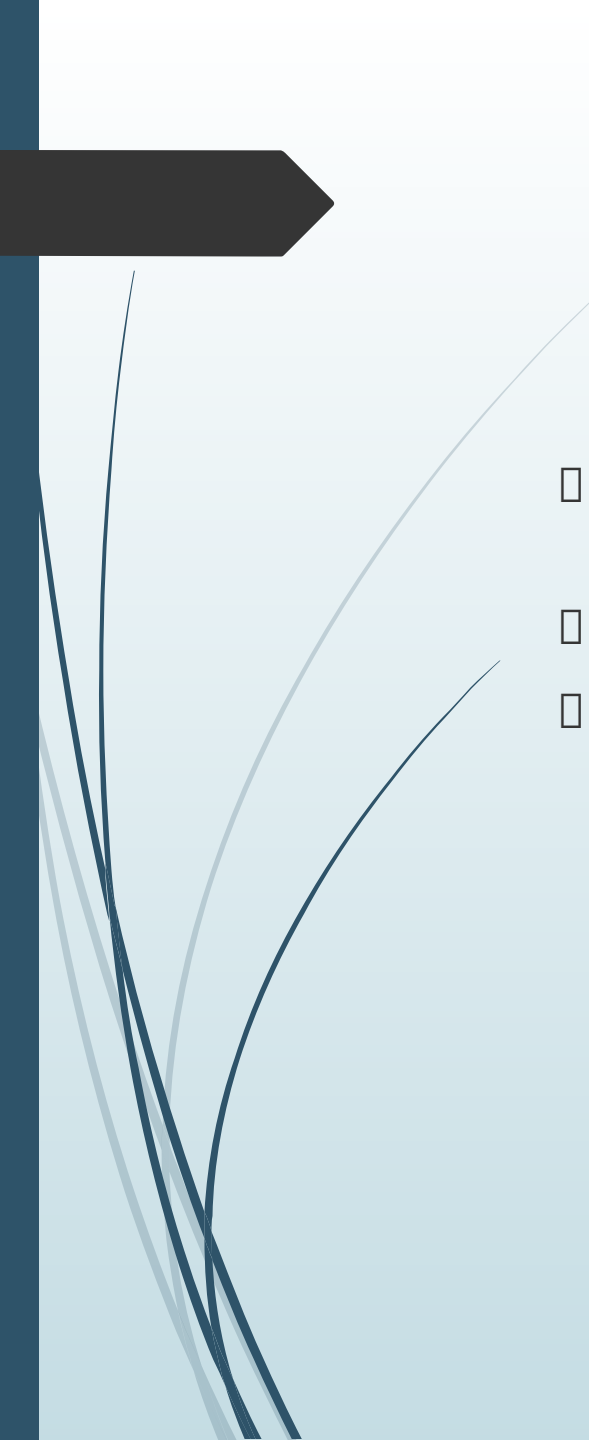


1 айға дейін баланы бақылаудың жоспарын құрастыру

- Болжамы жақсы топ (ББК бойынша 5 балға дейін) – 10 күнде 1 рет
- Назар тобы (6-17 балға дейін) – 7 күнде 1 рет
- Жоғары қауіп тобындағы (18 көп балл) – 3 күнде 1 рет

- 
- Баланы жүргізу тактикасын, клиникалық протоколға сай қорытынды диагноз қою үшін қажетті зерттеулер көлемін, емі мен ұсыныстарды анықтау.
 - Жүргізілген зерттеулерді анасына түсіндіру

- 
- Анасының сүт безін қарау, лактацияны бағалау
 - Анасына дұрыс емізуді үйрету
 - Баланы тамақтандыру мен күтімі туралы профилактикалық ұсыныстарды айту
 - Анасының сұрақтары болса жауап беру
 - Емхана мекен жайы, тел мен уч.дәрігердің жұмыс кестесімен таныстыру
 - Келесі қарауды жоспарға сай жүргізу

- 
- Баланы профильді журналға тіркеу, тіркеу талонын толтыру, бала туралы мәліметтерді РПН-ға тіркеу
 - 112/у форманы толтыру
 - 039/у форманы толтыру

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 18.01.2014 Возраст: 4 нед Температура 36,6
При рождении Вес: 3780 г Рост 50 см ИМТ 12 Окружность головы 36 см
Оцените физическое развитие, используя графики: состояние удовлетворительно

Жалобы матери: нет

Оцените признаки опасности: 1. Учащенное дыхание (более, чем 60 в мин); 2. Уменьшение частоты дыхания (менее, чем 30 в мин); 3. Выраженное вздутие 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; 10. Выделение гноя из пупочной ранки или покраснение, переходящее на кожу около пупочного остатка; 11. Кровотечение из пупочного остатка; 12. Более, чем 10 пустул или крупных пузырьков на коже, отек подкожной основы, покраснение, уплотнение

ДА Нет +

АНАМНЕЗ: Недоношенный ли ребенок (менее 37 недель); Тазовое предлежание; Осложненное течение родов; Реанимация новорожденного; Судороги в анамнезе; Медикаментозное лечение новорожденного в роддоме; другое ...

ОТЯГОЩЕННЫЙ
АНАМНЕЗ:
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

(симметричность, признаки дизморфизма, реакция зрачков на свет, размер, форма, состояние роговицы)

Кожа: чистая (в норме розовая или интенсивно розовая)

Слизистые ротовой полости: чистые конъюнктивы

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: нет

Костная система: без деформаций

форма головы: округлая

большой родничок: норма малый родничок

оцените суставы: с-м чистая движения, размер, симметричность, нет ли повреждения плечевого сплетения, ключицы на предмет перелома; нет ли врожденного вывиха бедра, деформация стопы

Органы дыхания: всего удовлетворительно Частота дыхания (ЧД) 40 в' (в норме 30-60/мин)

Органы ССС: частота сердечных сокращений (ЧСС) 120 в' (в норме более 100/мин); Сердечный ритм: правильный Сердечные шумы: нет Пальпация бедренного

пульса: в норме (в норме симметрично с двух сторон)

Органы пищеварения: живот мягкий Печень норма Селезенка норма

Половые органы (грыжи, признаки половой двойственности): норма

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

Мочепускивание своевременно (в норме частота не менее 6 раз при адекватном вскармливании);

Стул кашицеобразный (в норме желто-зеленый, кашецеобразный, 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? <u>8-10</u> раз • Вы кормите грудью ночью? Да ☒ Нет ☐ • Получает ли ребенок другую пищу или жидкости? Да ☐ Нет ☒ • Если Да, как часто? <u>раз в сутки</u> и чем пользуетесь при кормлении: бутылочкой <u>чашкой и ложкой</u> 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:	ПРОБЛЕМЫ РАЗВИТИЯ
Кормится ли младенец грудью в течение последнего часа? 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: - Подбородок касается груди Да ☒ Нет ☐ - Рот широко раскрыт Да ☒ Нет ☐ - Нижняя губа вывернута наружу Да ☐ Нет ☒ - 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).	ПРОБЛЕМЫ РАЗВИТИЯ <u>неб</u>

ОЦЕНИТЕ УХОД В ЦЕЛЯХ РАЗВИТИЯ	ПРОБЛЕМЫ РАЗВИТИЯ
• Как вы играете с Вашим ребенком? <u>показывают книги, баюкают, играют</u> • Как вы общаетесь с Вашим ребенком? <u>разговаривают</u>	ПРОБЛЕМЫ РАЗВИТИЯ <u>неб</u>

ПРОВЕРЬТЕ ПРИВИВОЧНЫЙ СТАТУС МЛАДЕНЦА:	ПРОБЛЕМЫ УХОДА
Подчеркните прививки, которые ребенок должен получить сегодня: Гепатит В 1-0 ☐ БЦЖ ☐	Визит для следующей прививки Дата <u>14.05.2016</u>

ОЦЕНКА УХОДА:	ПРОБЛЕМЫ УХОДА
Наличие детской кроватки, предметов ухода, одежда ребенка Гигиена помещения <u>соблюдают</u> (регулярность влажной уборки, курение в комнате, светлое, теплое помещения - t не менее 22 °C) Гигиена ребенка <u>соблюдают</u>	ПРОБЛЕМЫ УХОДА <u>неб</u>

Патронаж медсестры на дому (7-й день)

Дата осмотра <u>21.10</u> 200 <u>9</u>	Возраст: <u>28</u>	Температура <u>36,6</u>
Есть ли жалобы матери на состояние здоровья ребенка <u>нет</u>		
Оцените признаки опасности: 1. Учащенное дыхание (более, чем 60 в мин); 2. Уменьшение частоты дыхания (менее, чем 30 в мин); 3. Выраженное втяжение грудной клетки; 4. Кряхтящее дыхание (экспираторная одышка); 5. Судороги; 6. Вялость или повышенный тонус; 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; 10. Выделение гноя из пупочной ранки или покраснение, переходящее на кожу около пуповинного остатка; 11. Кровотечение из пуповинного остатка; 12. Более чем 10 пустул или крупных пузырьков на коже, отек подкожной основы, покраснение, уплотнение		Да ☐ Нет ☒
ОПРЕДЕЛИТЕ, ЕСТЬ ЛИ ПРОБЛЕМЫ КОРМЛЕНИЯ		ПРОБЛЕМЫ ПИТАНИЯ
• Есть ли трудности при кормлении? Да ☐ Нет ☒ • Ребенок кормится грудью? Да ☒ Нет ☐ • Если Да, сколько раз за 24 часа? <u>10-12</u> раз • Вы кормите грудью ночью? Да ☒ Нет ☐ • Получает ли ребенок другую пищу или жидкости? Да ☐ Нет ☒ • Если Да, как часто? <u>раз</u> в сутки и чем пользуетесь при кормлении <u>бутылочкой</u> <u>чашкой и ложкой</u> 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 в сутки; получает другие виды пищи или жидкости; или имеет низкий вес для своего возраста):		<u>нет</u>
ОЦЕНИТЕ КОРМЛЕНИЕ ГРУДЬЮ: Кормился ли младенец грудью в течение последнего часа? <u>да</u>	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: - Подбородок касается груди Да ☒ Нет ☐ - Рот широко раскрыт Да ☒ Нет ☐ - Нижняя губа вывернута наружу Да ☒ Нет ☐ - 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 <u>эффективно</u> • Ищите язвы или белые пятна во рту (молочница). ☒	
ОЦЕНИТЕ УХОД В ЦЕЛЯХ РАЗВИТИЯ • Как вы играете с Вашим ребенком? <u>показывает разные игрушки</u> • Как вы общаетесь с Вашим ребенком? <u>разговаривает</u>		ПРОБЛЕМЫ РАЗВИТИЯ
Признаки жестокого обращения с ребенком: (физическое насилие, пренебрежение, физическая и эмоциональная заброшенность)		ПРОБЛЕМЫ <u>нет</u>

Оценка состояния ухода: Наличие детской кроватки, предметов ухода, одежда ребенка	ПРОБЛЕМЫ УХОДА
Гигиена помещения <u>удовлетворительно</u> (регулярность влажной уборки, курение в комнате, светлое, теплое помещения - t не менее 22 °C)	<u>нет</u>
Гигиена ребенка <u>удовлетворительно</u>	
Оценка состояния здоровья матери: Осмотр молочных желез: <u>8/10</u>	ПРОБЛЕМЫ
Питание и режим сна и отдыха матери <u>по режиму</u>	<u>нет</u>
ЗАКЛЮЧЕНИЕ: <u>Здоров</u>	

Рекомендации:

- ✓ • Правила поведения и уход в случае болезни ребенка (опасные признаки, кормление и питьевой режим).
- ✓ • Исключительно грудное вскармливание
- ✓ • Стимуляция психосоциального развития
- ✓ • Уход за новорожденным, режим прогулок
- ✓ • Безопасная среда (требования к выбору одежды, предметов ухода за новорожденным и игрушек) и поведение родителей для профилактики травматизма и несчастного случая
- ✓ • Профилактика микронутриентной недостаточности (железо, витамин А, йод, цинк)
- ✓ • Личная гигиена матери.
- ✓ • Приглашение на прием к врачу в возрасте 1 месяца

Медсестра: Медсестра

Посещение врачом на дому (15-й день)

при осмотрах <u>18.11.14</u> Возраст: <u>15 д</u> Температура <u>36,6</u>	
роды матери: <u>норм</u> признаки опасности: 1. Учащенное дыхание (более, чем 60 в мин); 2. Уменьшение частоты дыхания (менее, чем 30 в мин); 3. Выраженное втяжение грудной клетки; 4. хрипы (экспираторная одышка); 5. Судороги; 6. Вялость или повышенный тонус; 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 желтиц (в 1 сутки или после 7 суток жизни ребенка), выраженная бледность; 10. Выделение из пупочной ранки или покраснение, переходящее на кожу около пупочного остатка; 11. Кровотечение из пупочного остатка; 12. Более, чем 10 пустул или крупных везикул на теле, отек подкожной основы, покраснение, уплотнение	
диагноз: <u>пупочная грыжа</u> признаки ротовой полости: <u>норм</u> признаки: <u>норм</u> частота дыхания: <u>40 в'</u> частота сердечных сокращений (ЧСС): <u>110 в'</u> (в норме более 100 /мин); ритм: <u>правильный</u> ; Сердечные шумы: <u>норм</u> органы пищеварения: живот <u>норм</u> Печень <u>не у б</u> Селезенка <u>не у б</u> стул: <u>норм</u> Стул <u>норм</u> РЕШИТЕ, ЕСТЬ ЛИ ПРОБЛЕМЫ КОРМЛЕНИЯ	
есть ли у Вас трудности при кормлении? Да ☐ Нет ☒ ребенок кормится грудью? Да ☒ Нет ☐ если Да, сколько раз за 24 часа? <u>8-10</u> раз как кормите грудью ночью? Да ☒ Нет ☐ получает ли ребенок другую пищу или жидкости? Да ☐ Нет ☒ если Да, как часто? <u>раз в сутки</u> и чем используется при кормлении: бутылочкой ☐ чашкой и ложкой ☒ и младенцу меньше 1 месяца, или если есть какие-либо трудности при кормлении (трудности с грудным прикладыванием; если он/она кормится грудью менее 8 раз в сутки; получает другие виды пищи или жидкости; или нет низкий вес для своего возраста):	
РЕШИТЕ КОРМЛЕНИЕ /ДЮ: пылся ли младенец в течение последнего часа?	
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: - Подбородок касается груди Да ☒ Нет ☐ - Рот широко открыт Да ☒ Нет ☐ - Нижняя губа вывернута наружу Да ☒ Нет ☐ - 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).	
РЕШИТЕ УХОД В ЦЕЛЯХ РАЗВИТИЯ как вы играете с Вашим ребенком? <u>показывает разные предметы</u> как вы общаетесь с Вашим ребенком? <u>разговаривают</u>	
ПРОБЛЕМЫ РАЗВИТИЯ	

Патронаж медсестры на дому (21-й день)

Дата осмотра <u>6.12.19</u> 20 <u>09</u>	Возраст: <u>21</u>	Температура <u>36,6</u>
Есть ли жалобы матери на состояние здоровья ребенка <u>нет</u>		
Оцените признаки опасности: 1. Учащенное дыхание (более, чем 60 в мин); 2. Уменьшение частоты дыхания (менее, чем 30 в мин); 3. Выраженное втяжение грудной клетки; 4. Кряхтящее дыхание (экспираторная одышка); 5. Судороги; 6. Вялость или повышенный тонус; 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; 10. Выделение гноя из пупочной ранки или покраснение, переходящее на кожу около пуповинного остатка; 11. Кровотечение из пуповинного остатка; 12. Более чем 10 пустул или крупных пузырьков на коже, отек подкожной основы, покраснение, уплотнение		Да ☐ Нет ☒
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? <u>10-12</u> раз • Вы кормите грудью ночью? Да ☒ Нет ☐ • Получает ли ребенок другую пищу или жидкости? Да ☐ Нет ☒ • Если Да, как часто? <u>раз</u> в сутки и чем пользуетесь при кормлении <u>бутылочкой</u> <u>чашкой и ложкой</u>		<u>нет</u>
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 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? <u>да</u>	Если младенца не кормили в течение последнего часа, попросите мать приложить его к груди. Наблюдайте за кормлением 4 минуты. <u>8-8</u> - Способен ли ребенок брать грудь? Для проверки прикладывания, посмотрите на: - Подбородок касается груди Да ☒ Нет ☐ - Рот широко раскрыт Да ☐ Нет ☒ - Нижняя губа вывернута наружу Да ☐ Нет ☒ - 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 языки или белые пятна во рту (молочница) ☒	
ОЦЕНИТЕ УХОД В ЦЕЛЯХ РАЗВИТИЯ		ПРОБЛЕМЫ РАЗВИТИЯ
• Как вы играете с Вашим ребенком? <u>неодушевляет, не играет, не общается</u> • Как вы общаетесь с Вашим ребенком? <u>разговаривает, берет</u>		<u>нет</u>
Признаки жестокого обращения с ребенком: (физическое насилие, пренебрежение, физическая и эмоциональная заброшенность).		ПРОБЛЕМЫ
Оценка состояния ухода: Наличие детской кроватки, предметов ухода, одежда ребенка		ПРОБЛЕМЫ УХОДА <u>нет</u>

Осмотр ребенка 1 месяца жизни на приеме врачом и медсестрой

Дата осмотра 14.04.2004 Возраст: 1 Температура 36.7
 ВЕС 4500 гр. РОСТ 53 см. ИМТ 16 . Окружность головы 38 см
 Оцените физическое развитие, используя графики: ДВ - 1 СВ - 0 СД + 1 ИСЕТ
 Жалобы матери: нет

ОСМОТР РЕБЕНКА
 Кожа: Пуповина сухая
 Слизистые ротовой полости розовые Зев чистый
 конъюнктивы чистые
 Большой родничок 2,0 x 2,0 см
 Органы дыхания: чистые Частота дыхания 40
 Органы ССС: частота сердечных сокращений (ЧСС) 140
 Сердечный ритм нормальный ; Сердечные шумы
 Органы пищеварения: живот нормальный печень нормальная селезенка
 Мочеиспускание нормальное ; Стул молочный

ДИАГНОЗ:

ОПРЕДЕЛИТЕ, ЕСТЬ ЛИ ПРОБЛЕМЫ КОРМЛЕНИЯ

- Есть ли у Вас трудности при кормлении? Да нет Нет нет
- Ребенок кормится грудью? Да нет Нет нет
- Если Да, сколько раз за 24 часа? 8 раз
- Вы кормите грудью ночью? Да нет Нет нет
- Получает ли ребенок другую пищу или жидкости? Да нет Нет нет
- Если Да, как часто? раз в сутки и чем пользуетесь при кормлении бутылочкой чашкой и ложкой

ПРОБЛЕМЫ ПИТАНИЯ

нет

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 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?

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:
 - Подбородок касается груди Да нет Нет нет
 - Рот широко раскрыт Да нет Нет нет
 - Нижняя губа вывернута наружу Да нет Нет нет
 - Большая часть ареолы видна сверху, а не снизу рта Да нет Нет нет

Да нет Не приложен совсем Приложен плохо

Приложен хорошо нет

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

Не сосет совсем Сосет неэффективно Сосет эффективно нет

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

ПРОВЕРЬТЕ ПРИВИВОЧНЫЙ СТАТУС:

Подчеркните прививки, которые нужно сделать сегодня

Визит для следующей прививки