

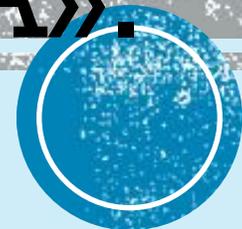
Санкт – Петербургское государственное бюджетное образовательное
учреждение среднего профессионального образования
«Медицинский колледж им. В.М.Бехтерева»

**ДИПЛОМНАЯ РАБОТА НА
ТЕМУ:
«РАХИТ КАК МЕДИКО-
СОЦИАЛЬНАЯ ПРОБЛЕМА»**

Выполнила: студентка 34 группы,
Виноградова Ксения Александровна.

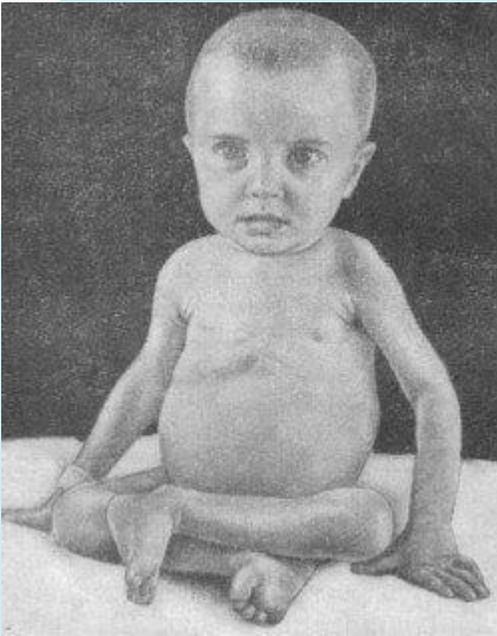
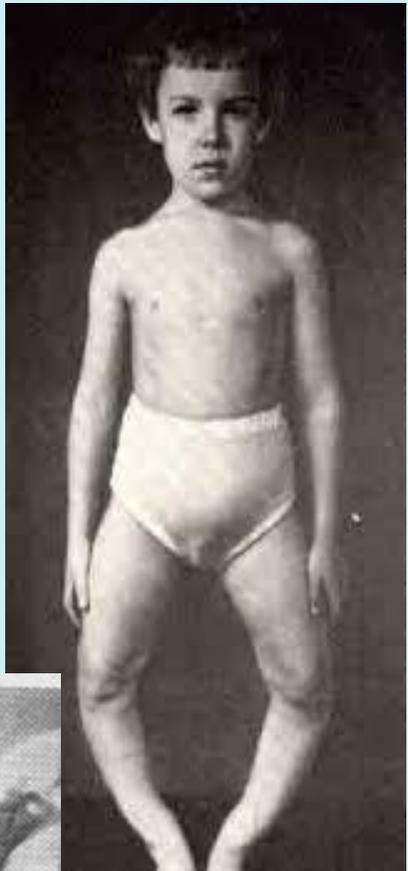
Руководитель: Великая Нина Анатольевна.

Санкт-Петербург
2015 г.



РАХИТ

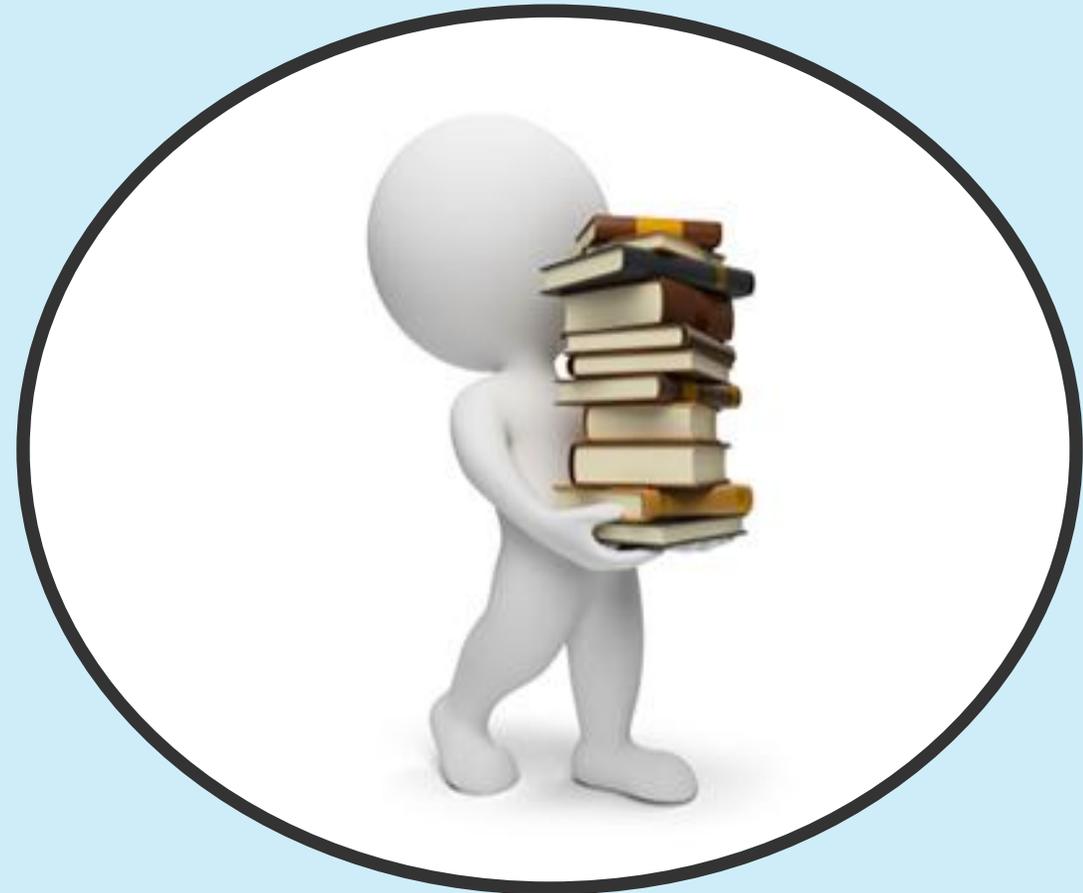
Заболевание детей раннего возраста, обусловленное недостатком витамина D; характеризуется нарушением фосфорно-кальциевого обмена, нарушением костеобразования, функций нервной системы и внутренних органов.



АКТУАЛЬНОСТЬ ТЕМЫ

Рахит является одним из самых распространенных заболеваний среди детей первых лет жизни.

Младенческий рахит является не только педиатрической, но и медико-социальной проблемой.





**ЦЕЛЬ
РАБОТЫ:**

**На основании
исследования
составить
медико-
социальный
портрет ребёнка
с проявлениями
рахита.**



Задачи: 1. Изучить теоретические основы проблемы.



2. Исследовать особенности течения рахита у детей.

3. Выявить основные факторы риска развития рахита у детей.

4. Проанализировать профилактические мероприятия, применяемые для профилактики рахита.

5. Проанализировать работу медсестры.



РАБОЧАЯ ГИПОТЕЗА:

Рахит чаще возникает у детей, находящихся на искусственном вскармливании; чаще наблюдаются не тяжелые формы рахита; матери недостаточно информированы, по проблеме рахита.



БАЗЫ

ИССЛЕДОВАНИЯ:

Детское поликлиническое
отделение №3.

Детская городская
больница №1.



ОБЪЕКТЫ ИССЛЕДОВАНИЯ:

Матери с детьми
до года.



Медицинские
карты



МЕТОДИКА ИССЛЕДОВАНИЯ

ВКЛЮЧАЛА НЕСКОЛЬКО ЭТАПОВ



Первый этап:

анкетирование
матерей и
работа с
медкартами
грудных детей,
имеющих
диагноз рахит.



Второй этап:

анализ и
обобщение
полученных
данных.



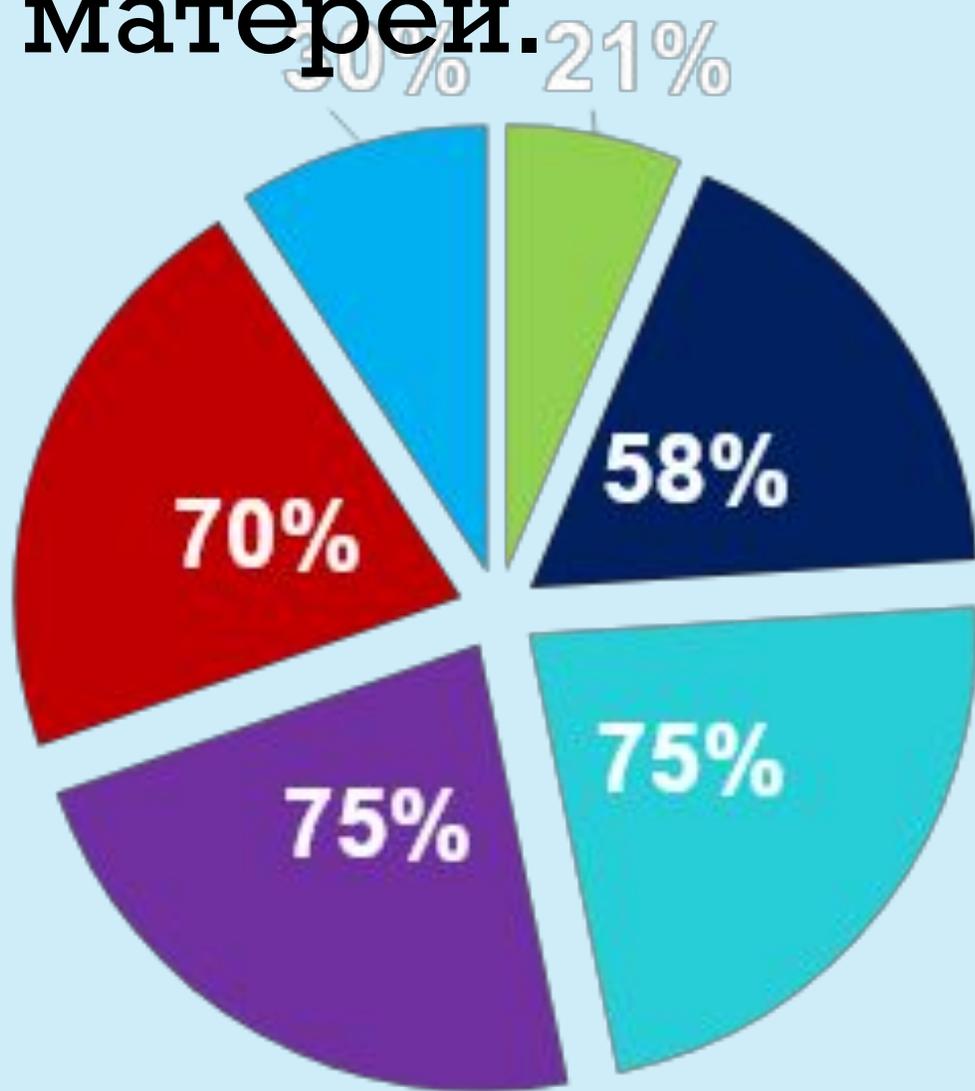
Третий этап:

формулировка
выводов,
составление
плана
рекомендаций
мамам.



Результаты анкетирования

матерей.



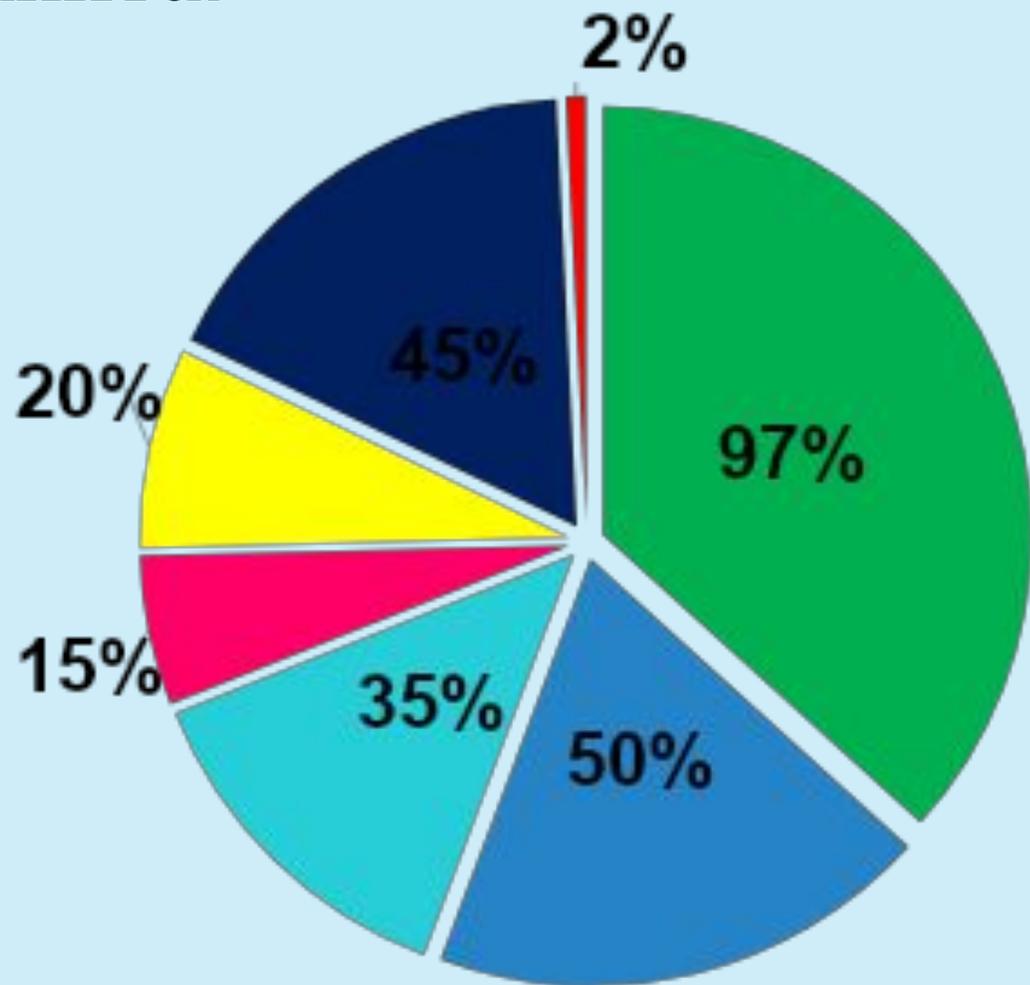
- Знают О Рахите достаточно много
- Источником информации является медсестра
- Данная проблема обсуждалась на патронаже
- Самый используемый препарат - аквадетрим
- Выполняют массаж каждый день
- Использование УФО



РЕЗУЛЬТАТЫ РАБОТЫ С МЕДИЦИНСКИМИ

КАРТАМИ
1.Проявления

рахита.



- Беспокойство, вздрагивание, нарушение сна
- Потливость
- Развитие гипотонии (большой распластаный живот)
- Склонность к запорам
- Инфекционные заболевания верхних дыхательных путей
- Отставание в моторном развитии
- Изменение внешнего вида из-за деформации костей.



2. Выявленные факторы риска в результате работы с медицинскими картами.



МЕДИКО – СОЦИАЛЬНЫЙ ПОРТРЕТ РЕБЁНКА, БОЛЕЮЩЕГО РАХИТОМ.

- ✓ Недоношенный ребенок
- ✓ На искусственном вскармливании
- ✓ С начальными проявлениями рахита (преобладают вегетативные нарушения и мышечная гипотония)
- ✓ Без костных деформаций, перенесший ОРВИ на первом году жизни.
- ✓ Родившийся в любое время года.
- ✓ Несколько отстающий в развитии двигательных умений.
- ✓ Получающий препарат витамина D - аквадетрим, в качестве специфической профилактики рахита, а также массаж , как не специфическую профилактику.
- ✓ Родители такого ребенка испытывают некий дефицит информации о рахите, но все-же добросовестно выполняют назначения врача.
- ✓ Медицинские сестры во время патронажей уделяют внимание проблеме.



ПРАКТИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ДЛЯ МЕДСЕСТЁР:

- ❖ Как можно больше информировать матерей по данной проблеме.
- ❖ Проводить работу, направленную на сохранение грудного вскармливания.
- ❖ В беседах с родителями уделить особое внимание правилам приёма витамина D.
- ❖ Обучать родителей приёмам гимнастики и массажа.
- ❖ Контролировать выполнение рекомендаций по профилактике.



ВЫВОДЫ

Медицинские работники уделяют время информированию родителей по проблеме рахита в антенатальном и постнатальном периоде, хотя уровень информированности по разным вопросам разнится. В целом, следует признать работу медиков удовлетворительной.

Наиболее частый метод профилактики рахита - прием витамина D - 100 %, и проведение массажа. УФО применяется гораздо реже, лишь в 30% случаев.

Большинство матерей выполняют классические рекомендации по профилактике рахита. На основании исследования составлен медико-социальный портрет ребёнка с проявлениями рахита.

