

**“АСТАНА МЕДИЦИНА УНИВЕРСИТЕТІ” АҚ**

**Тақырыбы: Дені сау нәрестеге үйде патронаж жасап амбулаториялық оқу картасын толтыру**

**Орындаған: Джуманова Г.**

**Топ: 505 ЖМ**

**Астана қ., 2016 жыл**

## **ЖОСПАР:**

- Жаңа туған нәрестенің алғашқы патронажының мақсаты**
- Мейірбикенің үйдегі патронажы (7-күн)**
- Дәрігердің үйге баруы (15-күн)**
- Мейірбикенің үйдегі патронажы (21-күн)**
- Мейірбикенің үйдегі патронажы (28-күн)**



## ЖАҢА ТУҒАН НӘРЕСТЕНІҢ АЛҒАШҚЫ ПАТРОНАЖЫНЫҢ ҚАРАУ МАҚСАТТАРЫНЫҢ БАСТЫ КРИТЕРИИ



- 1. Туғаннан соң қалыпты бейімделуіне көз жеткізу
- 2. Қауіпті белгілердің бар-жоғын тексеру
- 3. Бойы мен дамуын бағалау
- 4. Туа біткен даму ақауларының бар-жоғын тексеру



Қарау күні 20 \_\_\_ / \_\_\_ Жасы: \_\_\_\_\_. Дене қызуы \_\_\_\_\_

Туған кездегі Салмағы: \_\_\_ кг Бойы \_\_\_ см ДСИ \_\_\_ Бас шеңбері \_\_\_ см

Кестелерді пайдалана отырып, дене дамуын бағалаңыз:

### Анасының шағымдары:

Қауіпті белгілерді бағалаңыз: 1. Жиі тыныс алу (минутына 60-тан артық); 2. Тыныс алу жиілігінің азаюы (минутына 30-дан кем); 3. Кеуденің айқын тартылуы; 4. Ентігіп тыныс алу (экспираторлы ентігу); 5. Құрысулар; 6. Ширату кезінде ғана қозғалыс жасау немесе ширату болса да қозғалыстың болмауы; 7. Дене қызуының  $38^{\circ}\text{C}$ -ден жоғары болуы; 8. Дене қызуы  $<35,5^{\circ}\text{C}$ -ден төмен және жылынудан кейін де жоғарламайды; 9. Тері қабаты түсінің өзгеруі: цианоз немесе сарғаюдың пайда болуы (нәрестенің өмірінің 1 тәулігінде немесе 7 тәулігінен кейін), айқын бозару; 10. Кіндік жарасынан іріңнің шығуы немесе кіндік қалдығы айналасындағы теріге өтетін қызару; 11. Кіндік қалдығынан қан кетуі; 12. Теріде 10 пустулдан астам немесе ірі везикулалардың болуы, тері асты негіздің ісуі, қызару, қалыңдау.

ИӘ \_\_\_ ЖОҚ \_\_\_



**АНАМНЕЗ:** Нәресте шала туды ма (37 аптадан кем); жамбаспен жатуы; босанудың ауыр болуы; жаңа туған нәрестенің реанимациясы; анамнездегі құрысулар; перзентханада нәрестені дәрі-дәрмекпен емдеу; басқа...

**АУЫР АНАМНЕЗ:** ИӘ ЖОҚ

**Бассүйек-ми нервтерінің функциясын бағалаңыз** (тіл қозғалысы, көз қозғалысы, жұту рефлексінің бар-жоғы); рефлексдерді тексеріңіз (симметриялы болуы тиіс): іздеу; ему; ұстау; Моро рефлексі; Бет-жүзін қарау: \_\_\_\_\_ (симметриялы. дизморфизм белгілері, қарашықтың жарыққа реакциясы, өлшемі, пішіні, мөлдірқабық жағдайы)

Терісі: \_\_\_\_\_ (қалыпты қызғылт не қою қызғылт) Сілемейлі ауыз қуысы \_\_\_\_\_ конъюнктивалар \_\_\_\_\_ Бұлшық ет тонусы \_\_\_\_\_ (қалыпты аяқ-қолдардың гипертонусы және дене мен мойын гипотонусы; нәрестенің қолы мен аяғы бүгіліп, денесіне қысылған, қол ұштары жұдырыққа жұмылған «флексорлы поза») Көзге көрінетін туа біткен ақаулар \_\_\_\_\_ Сүйек жүйесі \_\_\_\_\_ Бас пішіні \_\_\_\_\_ тігістер \_\_\_\_\_ Үлкен енбегі \_\_\_\_\_ кіші енбегі \_\_\_\_\_

Буындарын бағалаңыз: \_\_\_\_\_ қозғалыстарын, өлшемін, симметриялығын, иық өрімінің бұзылуы бар-жоғы, бұғананың сынған-сынбағанын тексеріңіз; санының туа біткен шығып кетуі бар-жоғын тексеріңіз, аяқ басының деформациясын Тыныс алу ағзалары: \_\_\_\_\_ Тыныс алу жиілігі (ТЖ) \_\_\_\_\_ (қалыпты 30 - 60/мин) ЖҚЖ ағзалары: жүрек жиырылуының жиілігі (ЖЖЖ) \_\_\_\_\_ (қалыпты 100 /мин артық); жүрек ритмі \_\_\_\_\_; Жүрек шуы \_\_\_\_\_; Сандық тамыр соғудың пальпациясы \_\_\_\_\_ (қалыпты симметриялы екі жағынан) Ас қорыту ағзалары: Іші \_\_\_\_\_ Бауыры \_\_\_\_\_ Көкбауыры \_\_\_\_\_ Жыныс ағзалары (жарықтар, жыныстық екі жақтылық белгілері) \_\_\_\_\_

Кіндікбауы \_\_\_\_\_ (туған соң алғашқы тәулікте кіндік қалдығы түсе бастайды, содан кейін құрғап, әдетте 7-10 күннен кейін түсіп қалады, тазалықта сақтаған жағдайда қосымша тазалауды қажет етпейді) Несеп шығаруы \_\_\_\_\_ (қалыпты барабар емізген жағдайда 6 кем емес); Нәжісі \_\_\_\_\_ (қалыпты ашық сары түсті, ботқа іспетті, қышқыл иісті)

## ЕМІЗУМЕН ПРОБЛЕМАЛАР БАР МА ТАМАҚТАНДЫРУ ПРОБЛЕМАЛАРЫ

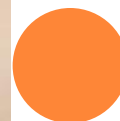
\* Емізген кезде қиындықтар бар ма? *Иә* \_\_\_ *Жоқ* \_\_\_ \* Бала анасын емеді ме?

*Иә* \_\_\_ *Жоқ* \_\_\_ \* Егер *Иә* болса, 24 сағатта неше рет? \_\_\_\_\_ *рет* \* Түнде емізесіз бе?

*Иә* \_\_\_ *Жоқ* \_\_\_ \* Бала басқа тағам немесе сұйықтық қабылдай ма? *Иә* \_\_\_ *Жоқ* \_\_\_ \*

Егер *Иә* болса, қаншалықты жиі? тәулігіне \_\_\_\_\_ рет және тамақтандырған кезде нені қолданасыз құмыраны \_\_\_\_\_ пиаланы \_\_\_\_\_ және қасықты

Егер нәрестенің жасы 1 айдан кем болса немесе тамақтандырған кезде қандай-да бір қиындықтар болса (емшекпен емізуде қиындықтар; егер ол тәулігіне 8 реттен кем тамақтанса; тағамның немесе сұйықтықтың басқа түрлерін қабылдайды; немесе өз жасы үшін салмағы төмен):



**ЕМШЕКПЕН ЕМІЗУДІ  
БАҒАЛАҢЫЗ: Соңғы сағат ішінде  
нәресте емшек емді ме?**

Егер нәресте соңғы сағат ішінде тамақтандырылмаса, анасынан оны емізуді сұраңыз. Емізуді 4 минут бойы бақылаңыз. \* Нәресте емшекті ала алады ма? Емшек беруді тексеру үшін мыналарға қараңыз: - Иегі емшекке тиіп тұр *Иә* \_\_\_ *Жоқ* \_\_\_ \* Аузы қатты ашық *Иә* \_\_\_ *Жоқ* \_\_\_ \* Төменгі ерні сыртқа шығып тұр *Иә* \_\_\_ *Жоқ* \_\_\_ \* Ареоланың басым бөлігі ауыздың төмен жағынан емес, жоғарғы жағынан көрініп тұр. *Иә* \_\_\_ *Жоқ* \_\_\_ Емшекке тиіп тұрған жоқ Нашар тиіп тұр Жақсы тиіп тұр Нәрестенің емшек емуі тиімді ме (үзіліс жасап баяу терең сорып жұтуы)? Мүлде ембейді тиімсіз емеді тиімді емеді \* Аузынан жаралар не ақ дақтар ізденіз (аузының уылуы).

## ДАМУ МАҚСАТЫНДАҒЫ КҮТІМДІ БАҒАЛАҢЫЗ

\*Балаңызбен қалай ойнайсыз?

Балаңызбен қалай сөйлесесіз?

НӘРЕСТЕНІҢ ЕГІЛУ ЖАҒДАЙЫН

ТЕКСЕРІҢІЗ: Нәресте бүгін алуға

тиісті егулердің астын сызыңыз: В 1-0

типті гепатит \_\_\_\_\_ БЦЖ \_\_\_\_\_

## КҮТІМДІ БАҒАЛАУ:

Бала төсегінің, күту заттарының,  
баланың киім-кешегінің бар-жоғы.

Бөлме

гигиенасы \_\_\_\_\_ (ы

лғалды тазалаудың тұрақтылығы,

бөлмеде темекі шегу, жарық, жылы

бөлме - t 22  $Y^0$ -ден төмен емес)

Нәресте

гигиенасы \_\_\_\_\_

## ДАМУ ПРОБЛЕМАЛАРЫ

Келесі егуді қабылдау үшін дәрігерге

келу \_\_\_\_\_ Келу күні

\_\_\_\_\_

## КҮТІМ ПРОБЛЕМАЛАРЫ





## **АНА ДЕНСАУЛЫҒЫН БАҒАЛАУ:**

1. Сүт бездерін қарау:
2. Босанудан кейінгі депрессия белгілері (әр келген сайын назар аудару қажет):
  1. Терең уайымшылдық және мазалану
  2. Терең уайым
  3. Жиі жылау
  4. Нәрестеге қамқор жасауға қабілетсіз сезіну
  5. Кінә сезімі
  6. Үрей ұстамалары
  7. Күйзелу және ашушандық
  8. Шаршау және қуаттың жетіспеушілігі
  9. Назарды бір нәрсеге жұмылдыруға қабілетсіз болу
  10. Ұйқының бұзылуы
  11. Тәбет мәселесі
  12. Жыныстық қатынасқа қызығушылықты жоғалту
  13. Дәрменсіз әрі үмітсіз сезіну
  14. Баланы жек көру

## **ҚОРЫТЫНДЫ:**

## **ПРОБЛЕМАЛАР**

Босанудан кейінгі депрессияны режіммен қарау бойынша кеңестер:

1. Басқа жұмыстарды тастап, балаға қамқорлық көрсету.
2. Отбасы мүшелеріне өзімен не болып жатқанын айтып беру.
3. Нәресте көпшілік ортасында болатындай жағдай жасау.
4. Баланы жиі ұстау.
5. Бала туралы ойлау.
6. Көшеге жиі шығу және қозғалу.
7. Жақсы тамақтану.
8. Өзін-өзі күтіну.
9. Күнделік жүргізу.
10. Егер осы шаралар көмектеспесе маманға жүгіну.



## Ұсыныстар:

- \* Емізудің артықшылықтары мен практикасы
- \* Тек емізуді ғана қамтамасыз ету
- \* Емшек сүтін сауу техникасы (қажет болған жағдайда)
- \* Ананың оңтайлы тамақтануы
- \* Ананың жеке гигиенасы
- \* Жаңа туған нәрестенің бөлмесіне және күту заттарына деген талаптар
- \* Қауіпсіз орта (киім-кешек таңдауға, жаңа туған нәрестені күтуге арналған заттарға мен ойыншықтарына қойылатын талаптар), жарақаттану мен жазатайым оқиғаның алдын алу үшін ата-ананың мінез-құлқы)
- \* Жаңа туған нәрестені күту, серуендер режімі, гигиеналық шомылдырулар
- \* Нәресте ауырып қалған жағдайда мінез-құлқы ережелері мен күтім (қауіпті белгілер)
- \* Дәрігердің жұмыс істеу уақыты және медициналық ұйымның (МҰ) координаттары туралы анасын хабардар ету
- \* Әкесін нәрестені күтуге қатыстыру (мысалы: шомылдыру кезінде, киімін ауыстыру кезінде)
- \* Басқа ұсынымдар

**Дәрігер:**

**Мейірбике:**



# Мейірбикенің үйдегі патронажы (7-күн)

Қарау күні 20 / \_\_\_\_\_ Жасы: \_\_\_\_\_ Дене қызуы \_\_\_\_\_  
Нәрестенің денсаулық жағдайына анасының шағымы бар ма \_\_\_\_\_

**Қауіп белгілерін бағалаңыз:** 1. Жиі дем алу (минутына 60 -тан артық); 2. Дем алу жиілігінің азаюы (минутына 30-дан кем); 3. Кеуденің айқын тартылуы; 4. Ентігіп дем алу (экспираторлы ентігу); 5. Құрысулар; 6. Әлсіздік немесе көтеріңкі тонус; 7. Дене қызуының  $38^{\circ}\text{C}$ -ден жоғары болуы; 8. Дене қызуы  $<35,5^{\circ}\text{C}$  ден төмен және жылырудан кейін де жоғарламайды; 9. Тері қабаты түсінің өзгеруі: цианоз немесе сарғаюдың пайда болуы (нәрестенің өмірінің 1 тәулігінде немесе 7 тәулігінен кейін), айқын бозару; 10. Кіндік жарасынан іріннің шығуы немесе кіндік қалдығы айналасындағы теріге өтетін қызару; 11. Кіндік қалдығынан қан кетуі; 12. Теріде 10 пустулдан астам немесе ірі везикулалардың болуы, тері асты негіздің ісуі, қызару, қалыңдау.

Иә \_\_\_\_\_ Жок \_\_\_\_\_



## ЕМІЗУ ПРОБЛЕМАСЫ БАР- ЖОҒЫН АНЫҚТАҢЫЗ

\* Емізген кезде қиындықтар бар ма?

*Иә* \_\_\_ *Жоқ* \_\_\_ \* Нәресте емшек еме

ме? *Иә* \_\_\_ *Жоқ* \_\_\_ \* Егер *Иә*, 24 сағат

ішінде неше рет? \_\_\_ \* Түнде емшек

емізесіз бе? *Иә* \_\_\_ *Жоқ* \_\_\_ \* Нәресте

басқа тағам немесе сұйықты қабылдай

ма *Иә* \_\_\_ *Жоқ* \_\_\_ \* Егер *Иә* болса,

қаншалықты жиі? тәулігіне \_\_\_\_\_ рет

және тамақтандырған кезде нені

қолданасыз құмыраны \_\_\_\_\_ пиаланы

және қасықты

Егер нәрестенің жасы 1 айдан кем болса

немесе тамақтандырған кезде қандай-да

бір қиындықтар болса (емшекпен

емізуде қиындықтар; егер ол тәулігіне 8

реттен кем тамақтанса; тағамның

немесе сұйықтықтың басқа түрлерін

қабылдайды; немесе өз жасы үшін

салмағы төмен):

## ТАҒАМ ПРОБЛЕМАЛАРЫ



**ЕМШЕКПЕН ЕМІЗУДІ БАҒАЛАҢЫЗ:  
Соңғы сағат ішінде нәресте емшек емді  
ме?**

Егер нәресте соңғы сағат ішінде тамақтандырылмаса, анасынан оны емізуді сұраңыз. Емізуді 4 минут бойы бақылаңыз.

\* Нәресте емшекті ала алады ма? Емшек беруді тексеру үшін мыналарға қараңыз: -

Иегі емшекке тиіп тұр *Иә* \_\_\_ *Жоқ* \_\_\_ \*

Аузы қатты *ашық* *Иә* \_\_\_ *Жоқ* \_\_\_ \*

Төменгі ерні сыртқа шығып тұр *Иә* \_\_\_ *Жоқ* \_\_\_ \*

Ареоланың басым бөлігі ауыздың төмен жағынан емес, жоғарғы жағынан көрініп тұр. *Иә* \_\_\_ *Жоқ* \_\_\_

Емшекке тиіп тұрған *Жоқ* Нашар тиіп тұр *Жақсы* тиіп тұр Нәрестенің емшек емуі тиімді ме (*үзіліс жасап баяу терең сорып жұтуы*)? Мүлде ембейді тиімсіз емеді *тиімді емеді* \* Аузынан жаралар не ақ дақтар іздеңіз (аузының уылуы).





## **Ұсыныстар:**

- \* Нәресте ауырып қалған жағдайда мінез-құлық ережелері мен күтім (қауіпті белгілер, емізу және сусын беру режімі).
- \* Тек емшекпен емізу
- \* Психологиялық-әлеуметтік дамуды ынталандыру
- \* Жаңа туған нәрестені күту, серуенге шығару режімі
- \* Қауіпсіз орта (киім-кешек, нәрестені күтуге арналған заттарды және ойыншықтарын таңдауға қойылатын талаптар) және жарақаттану мен жазатайым оқиғаның алдын алу үшін ата-анасының мінез-құлқы.
- \* Микронутриентті жетіспеушілік профилактикасы (темір, А витамині, йод, мырыш)
- \* Анасының жеке гигиенасы.
- \* 1 айлық жасында дәрігерге қаралуға шақыру.

## **Мейірбике:**



## Дәрігердің үйге баруы (15-күн)

Қаралу күні 20 \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Жасы: \_\_\_\_ . Дене қызуы \_\_\_\_

### Анасының шағымдары:

### Қауіп белгілерін бағалаңыз:

1. Жиі дем алу (минутына 60 -тан артық); 2. Дем алу жиілігінің азаюы (минутына 30-дан кем); 3. Кеуденің айқын тартылуы; 4. Ентігіп дем алу (экспираторлы ентігу); 5. құрысулар; 6. Әлсіздік немесе көтереңкі тонус; 7. Дене қызуының 38<sup>0</sup>С-ден жоғары болуы; 8. Дене қызуы <35,5<sup>0</sup>С-ден төмен және жылынудан кейін де жоғарламайды; 9. Тері қабаты түсінің өзгеруі: цианоз немесе сарғаюдың пайда болуы (нәрестенің өмірінің 1 тәулігінде немесе 7 тәулігінен кейін), айқын бледность; 10. Кіндік жарасынан іріңнің шығуы немесе кіндік қалдығы айналасындағы теріге өтетін қызару; 11. Кіндік қалдығынан қан кетуі; 12. Теріде 10 пустулдан астам немесе ірі везикулалардың болуы, тері асты негіздің ісуі, қызару, қалыңдау.

ИӘ \_\_\_ ЖОҚ \_\_\_





**Терісі:** Кіндікбауы \_\_\_\_\_ Сілемейлі  
ауыз қуысы конъюнктивалар

\_\_\_\_\_ үлкен еңбек

\_\_\_\_\_ Тыныс ағзалары:

\_\_\_\_\_ тыныс алудың жиілігі

\_\_\_\_\_ ЖҚЖ ағзалары:

жүрек жиырылуының жиілігі (ЖЖЖ) \_\_\_\_\_

калыпты 100/мин артық); жүрек ритмі \_\_\_\_\_;

жүрек шулары Ас қорыту ағзалары:

Іші \_\_\_\_\_ Бауыры \_\_\_\_\_;

Көкбауыры \_\_\_\_\_ Несеп шығаруы \_\_\_\_\_;

Нәжісі

**ДИАГНОЗ:**

#### ЕМІЗУ ПРОБЛЕМАСЫ БАР-ЖОҒЫН АНЫҚТАҢЫЗ

\* Емізген кезде қиындықтар бар ма? *Иә* \_\_\_ *Жоқ* \_\_\_ \*

Нәресте емшек еме ме? *Иә* \_\_\_ *Жоқ* \_\_\_ \* Егер *Иә*, 24 сағат

ішінде неше рет? \_\_\_ *рет* \* Түнде емшек емізесіз бе? *Иә* \_\_\_

*Жоқ* \_\_\_ \* Нәресте басқа тағам немесе сұйықты қабылдай

ма *Иә* \_\_\_ *Жоқ* \_\_\_ \* Егер *Иә* болса, қаншалықты жиі?

Тәулігіне \_\_\_\_\_ рет және тамақтандырған кезде нені

қолданасыз құмыраны \_\_\_\_\_ пиаланы және қасықты

Егер нәрестенің жасы 1 айдан кем болса немесе

тамақтандырған кезде қандай-да бір қиындықтар болса

(емшекпен емізуде қиындықтар; егер ол тәулігіне 8 реттен

кем тамақтанса; тағамның немесе сұйықтықтың басқа

түрлерін қабылдайды; немесе өз жасы үшін салмағы

төмен);

#### ТАМАҚТАНУ ПРОБЛЕМАЛАРЫ



**ЕМШЕКПЕН ЕМІЗУДІ БАҒАЛАҢЫЗ:**  
**Соңғы сағат ішінде нәресте емшек емді ме?**

Егер нәресте соңғы сағат ішінде тамақтандырылмаса, анасынан оны емізуді сұраңыз. Емізуді 4 минут бойы бақылаңыз.

\* Нәресте емшекті ала алады ма? Емшек беруді тексеру үшін мыналарға қараңыз: -

Иегі емшекке тиіп тұр *Иә* \_\_\_ *Жоқ* \_\_\_ -

Аузы қатты ашық *Иә* \_\_\_ *Жоқ* \_\_\_ -

Төменгі ерні сыртқа шығып тұр *Иә* \_\_\_ *Жоқ* \_\_\_ -

Ареоланың басым бөлігі ауыздың төменнен емес жоғарыдан көрініп тұр. *Иә* \_\_\_ *Жоқ* \_\_\_

Емшекке тиіп тұрған жоқ

Нашар тиіп тұр Жақсы тиіп тұр

Нәрестенің емшек емуі тиімді ме (*үзіліс жасап баяу терең сорып жұтуы*)? Мүлде ембейді тиімсіз емеді тиімді емеді \*

Аузынан жаралар не ақ дақтар іздеңіз (аузының уылуы).



**ДАМЫТУ МАҚСАТЫНДАҒЫ  
КҮТІМДІ БАҒАЛАҢЫЗ \***

**Балаңызбен қалай ойнайсыз? \***

**Балаңызбен қалай сөйлесесіз?**

**ДАМУ ПРОБЛЕМАЛАРЫ**

КҮТІМДІ БАҒАЛАУ: КҮТІМ  
ПРОБЛЕМАЛАРЫ

**Нәрестеге қатал қараудың  
белгілері: (жәбірлеу, елемеу,  
күтімсіз қалдыру және еміренбеу)**

**ИӘ ЖОҚ**

Мамандандырылған көмекті қажет  
ететін ҚАУІПТІ БЕЛГІЛЕР: Есту  
қабілеті бойынша көру қабілеті  
бойынша

ПРОБЛЕМАЛАР

**АНАСЫНЫҢ АУРУДЫҢ  
ҚАУІПТІ БЕЛГІЛЕРІН БІЛУІ**

**ИӘ ЖОҚ**

**АНАСЫНЫҢ ДЕНСАУЛЫҒЫН  
БАҒАЛАУ:**

ПРОБЛЕМАЛАР

**ҚОРЫТЫНДЫ:**



## Ұсыныстар:

1. Тек емшекпен емізуді ынталандыру
2. Тамақтандыратын ананың жақсы тамақтануы және ұйықтау/демалу режімі
3. Жаңа туған нәресте күтімі
4. Психологиялық-әлеуметтік дамуды ынталандыру
5. Қауіпсіз орта (киім-кешек, нәрестені күтуге арналған заттарды және ойыншықтарын таңдауға қойылатын талаптар) және жарақаттану мен жазатайым оқиғаның алдын алу үшін ата-анасының мінез-құлқы.
6. Нәресте ауырып қалған жағдайда мінез-құлық ережелері мен күтім
7. Анасы бірден дәрігерге жүгінуі қажет нәрестедегі аурудың қауіпті белгілеріне үйрету: сусын іше алмайды немесе емшекті еме алмайды, әр тамақтанған сайын немесе сусын ішкен сайын құсу, құрысулар, летаргиялы (ұйқылы) не ессіз.
8. Басқа.

## Дәрігер:



# Мейірбикенің үйдегі патронажы (21-күн)

Қаралу күні 20 \_\_\_ / \_\_\_ Жасы: \_\_\_. Дене қызуы \_\_\_\_\_

## Анасының шағымдары:

**Қауіп белгілерін бағалаңыз:** 1. Жиі дем алу (минутына 60 -тан артық); 2. Дем алу жиілігінің азаюы (минутына 30-дан кем); 3. Кеуденің айқын тартылуы; 4. Ентігіп дем алу (экспираторлы ентігу); 5. құрысулар; 6. Әлсіздік немесе көтеріңкі тонус; 7. Дене қызуының 38<sup>0</sup>С-ден жоғары болуы; 8. Дене қызуы <35,5<sup>0</sup>С-ден төмен және жылынудан кейін де жоғарыламайды; 9. Тері қабаты түсінің өзгеруі: цианоз немесе сарғаюдың пайда болуы (нәрестенің өмірінің 1 тәулігінде немесе 7 тәулігінен кейін), айқын бледность; 10. Кіндік жарасынан іріңнің шығуы немесе кіндік қалдығы айналасындағы теріге өтетін қызару; 11. Кіндік қалдығынан қан кетуі; 12. Теріде 10 пустулдан астам немесе ірі везикулалардың болуы, тері асты негіздің ісуі, қызару, қалыңдау.



Страна Мам

ИӘ \_\_\_\_\_ ЖОҚ \_\_\_\_\_



## Терісі:

Кіндікбауы \_\_\_\_\_ Сілемейлі ауыз қуысы конъюнктивалар  
\_\_\_\_\_ үлкен еңбек \_\_\_\_\_

## ДИАГНОЗ:

Тыныс ағзалары: \_\_\_\_\_ тыныс алудың жиілігі \_\_\_\_\_

ЖҚЖ ағзалары: жүрек жиырылуының жиілігі

(ЖЖЖ) \_\_\_\_\_ қалыпты 100/мин артық); жүрек ритмі \_\_\_\_\_;

жүрек шулары Ас қорыту ағзалары:

Іші \_\_\_\_\_ Бауыры \_\_\_\_\_; Көкбауыры \_\_\_\_\_ Несеп

шығаруы \_\_\_\_\_; Нәжісі \_\_\_\_\_

### ЕМІЗУ ПРОБЛЕМАСЫ БАР-ЖОҒЫН АНЫҚТАҢЫЗ

### ТАМАҚТАНУ ПРОБЛЕМАЛАРЫ

\* Емізген кезде қиындықтар бар ма? *Иә* \_\_\_ *Жоқ* \_\_\_ \* Нәресте емшек еме ме? *Иә* \_\_\_ *Жоқ* \_\_\_

\* Егер *Иә*, 24 сағат ішінде неше рет? \_\_\_ *рет* \* Түнде емшек емізесіз бе? *Иә* \_\_\_ *Жоқ* \_\_\_ \*

Нәресте басқа тағам немесе сұйықты қабылдай ма? *Иә* \_\_\_ *Жоқ* \_\_\_ \* Егер *Иә* болса,  
қаншалықты жиі? Тәулігіне \_\_\_\_\_ рет және тамақтандырған кезде нені қолданасыз  
құмыраны \_\_\_\_\_ пиаланы және қасықты

Егер нәрестенің жасы 1 айдан кем болса немесе тамақтандырған кезде қандай-да бір  
қиындықтар болса (емшекпен емізуде қиындықтар; егер ол тәулігіне 8 реттен кем  
тамақтанса; тағамның немесе сұйықтықтың басқа түрлерін қабылдайды; немесе өз жасы  
үшін салмағы төмен);



**ЕМШЕКПЕН ЕМІЗУДІ БАҒАЛАҢЫЗ:  
Соңғы сағат ішінде нәресте емшек емді  
ме?**

Егер нәресте соңғы сағат ішінде тамақтандырылмаса, анасынан оны емізуді сұраңыз. Емізуді 4 минут бойы бақылаңыз. \* Нәресте емшекті ала алады ма? Емшек беруді тексеру үшін мыналарға қараңыз: - Иегі емшекке тиіп тұр  
*Иә* \_\_\_ *Жоқ* \_\_\_ - Аузы қатты ашық *Иә* \_\_\_  
*Жоқ* \_\_\_ - Төменгі ерні сыртқа шығып тұр  
*Иә* \_\_\_ *Жоқ* \_\_\_ - Ареоланың басым бөлігі ауыздың төменнен емес жоғарыдан көрініп тұр. *Иә* \_\_\_ *Жоқ* \_\_\_ Емшекке тиіп тұрған жоқ Нашар тиіп тұр Жақсы тиіп тұр Нәрестенің емшек емуі тиімді ме (*үзіліс жасап баяу терең сорып жұтуы*)? Мүлде ембейді тиімсіз емеді тиімді емеді \* Аузынан жаралар не ақ дақтар іздеңіз (аузының уылуы).



## ДАМЫТУ МАҚСАТЫНДАҒЫ

### КҮТІМДІ БАҒАЛАҢЫЗ •

Балаңызбен қалай ойнайсыз? •

Балаңызбен қалай сөйлесесіз?

## ДАМУ ПРОБЛЕМАЛАРЫ

КҮТІМДІ БАҒАЛАУ: КҮТІМ  
ПРОБЛЕМАЛАРЫ

Нәрестеге қатал қараудың  
белгілері: (жәбірлеу, елемеу,  
күтімсіз қалдыру және еміренбеу)

**ИӘ ЖОҚ**

Мамандандырылған көмекті қажет  
ететін ҚАУІПТІ БЕЛГІЛЕР: Есту  
қабілеті бойынша көру қабілеті  
бойынша

ПРОБЛЕМАЛАР

**АНАСЫНЫҢ АУРУДЫҢ  
ҚАУІПТІ БЕЛГІЛЕРІН БІЛУІ**

**ИӘ ЖОҚ**

АНАСЫНЫҢ ДЕНСАУЛЫҒЫН  
БАҒАЛАУ:

ПРОБЛЕМАЛАР

**ҚОРЫТЫНДЫ:**





## Ұсыныстар:

- \* Нәресте ауырып қалған жағдайда мінез-құлық ережелері мен күтім (қауіпті белгілер, емізу және сусын беру режімі).
- \* Тек емшекпен емізу
- \* Психологиялық-әлеуметтік дамуды ынталандыру
- \* Жаңа туған нәрестені күту, серуенге шығару режімі
- \* Қауіпсіз орта (киім-кешек, нәрестені күтуге арналған заттарды және ойыншықтарын таңдауға қойылатын талаптар) және жарақаттану мен жазатайым оқиғаның алдын алу үшін ата-анасының мінез-құлқы.
- \* Микронутриентті жетіспеушілік профилактикасы (темір, А витамині, йод, мырыш)
- \* Анасының жеке гигиенасы.
- \* 1 айлық жасында дәрігерге қаралуға шақыру.

## Мейірбике:



## Мейірбикенің үйдегі патронажы (28-күн)

Қаралу күні 20 \_\_\_ / \_\_\_ Жасы: \_\_\_. Дене қызуы \_\_\_\_\_

**Анасының нәрестенің денсаулық жағдайына шағымдары бар ма \_\_\_\_\_**

**Қауіп белгілерін бағалаңыз:** 1. Жиі тыныс алу (минутына 60-тан артық); 2. Тыныс алу жиілігінің азаюы (минутына 30-дан кем); 3. Кеуденің айқын тартылуы; 4. Ентігіп тыныс алу (экспираторлы ентігу); 5. құрысулар; 6. Әлсіздік немесе көтеріңкі тонус; 7. Дене қызуының  $38^{\circ}\text{C}$ -ден жоғары болуы; 8. Дене қызуы  $<35,5^{\circ}\text{C}$ -ден төмен және жылындан кейін де жоғарыламайды; 9. Тері қабаты түсінің өзгеруі: цианоз немесе сарғаюдың пайда болуы (нәрестенің өмірінің 1 тәулігінде немесе 7 тәулігінен кейін), айқын бледность; 10. Кіндік жарасынан іріңнің шығуы немесе кіндік қалдығы айналасындағы теріге өтетін қызару; 11. Кіндік қалдығынан қан кетуі; 12. Теріде 10 пустулдан астам немесе ірі везикулалардың болуы, тері асты негіздің ісуі, қызару, қалыңдау.

ИӘ \_\_\_\_\_ ЖОҚ \_\_\_\_\_



**ЕМІЗУ ПРОБЛЕМАСЫ БАР-  
ЖОҒЫН АНЫҚТАҢЫЗ**

**ТАМАҚТАНУ ПРОБЛЕМАЛАРЫ**

Емізген кезде қиындықтар бар ма? *Иә* \_\_\_ *Жоқ* \_\_\_

Нәресте емшек еме ме? *Иә* \_\_\_ *Жоқ* \_\_\_

Егер *Иә*, 24 сағат ішінде неше рет? \_\_\_ *рет*

Түнде емшек емізесіз бе? *Иә* \_\_\_ *Жоқ* \_\_\_

Нәресте басқа тағам немесе сұйықты қабылдай ма *Иә* \_\_\_ *Жоқ* \_\_\_

Егер *Иә* болса, қаншалықты жиі? Тәулігіне \_\_\_\_\_ рет және тамақтандырған кезде нені қолданасыз құмыраны \_\_\_\_\_ пиаланы және қасықты

Егер нәрестенің жасы 1 айдан кем болса немесе тамақтандырған кезде қандай-да бір қиындықтар болса (емшекпен емізуде қиындықтар; егер ол тәулігіне 8 реттен кем тамақтанса; тағамның немесе сұйықтықтың басқа түрлерін қабылдайды; немесе өз жасы үшін салмағы төмен);



**ЕМШЕКПЕН ЕМІЗУДІ  
БАҒАЛАҢЫЗ: Соңғы сағат ішінде  
нәресте емшек емді ме?**

Егер нәресте соңғы сағат ішінде тамақтандырылмаса, анасынан оны емізуді сұраңыз. Емізуді 4 минут бойы бақылаңыз. \* Нәресте емшекті ала алады ма? Емшек беруді тексеру үшін мыналарға қараңыз: - Иегі емшекке тиіп тұр *Иә* \_\_\_ *Жоқ* \_\_\_ - Аузы қатты ашық *Иә* \_\_\_ *Жоқ* \_\_\_ - Төменгі ерні сыртқа шығып тұр *Иә* \_\_\_ *Жоқ* \_\_\_ - Ареоланың басым бөлігі ауыздың төменнен емес жоғарыдан көрініп тұр. *Иә* \_\_\_ *Жоқ* \_\_\_ Емшекке тиіп тұрған жоқ Нашар тиіп тұр Жақсы тиіп тұр Нәрестенің емшек емуі тиімді ме (*үзіліс жасап баяу терең сорып жұтуы*)? Мүлде ембейді тиімсіз емеді тиімді емеді \* Аузынан жаралар не ақ дақтар іздеңіз (аузының уылуы).

**ДАМЫТУ МАҚСАТЫНДАҒЫ КҮТІМДІ  
БАҒАЛАҢЫЗ • Балаңызбен қалай  
ойнайсыз? • Балаңызбен қалай сөйлесесіз?**

**ДАМУ ПРОБЛЕМАЛАРЫ**

Нәрестеге қатал қараудың белгілері:  
(жәбірлеу, елемеу, күтімсіз қалдыру және  
еміренбеу)

ПРОБЛЕМАЛАР

**Күтім жағдайын бағалау: Бала төсегінің,  
күтім заттарының, бала киім-кешегінің  
болуы Бөлме  
гигиенасы \_\_\_\_\_ (ылғалды  
тазалаудың тұрақтылығы, бөлмеде темекі  
шегу, жарық, жылы бөлме -122 °С-ден  
төмен емес) Нәресте гигиенасы**

**КҮТІМ ПРОБЛЕМАЛАРЫ**

Ана денсаулығының жағдайын бағалау:  
Сүтбезін қарау: \_\_\_\_\_ Анасының  
тамақтануы және ұйқы мен демалыс режімі

ПРОБЛЕМАЛАР

**ҚОРЫТЫНДЫ:**



## Ұсыныстар:

- \* Нәресте ауырып қалған жағдайда мінез-құлық ережелері мен күтім (қауіпті белгілер, емізу және сусын беру режімі).
- \* Тек емшекпен емізу
- \* Психологиялық-әлеуметтік дамуды ынталандыру
- \* Жаңа туған нәрестені күту, серуенге шығару режімі
- \* Қауіпсіз орта (киім-кешек, нәрестені күтуге арналған заттарды және ойыншықтарын таңдауға қойылатын талаптар) және жарақаттану мен жазатайым оқиғаның алдын алу үшін ата-анасының мінез-құлқы.
- \* Микронутриентті жетіспеушілік профилактикасы (темір, А витамині, йод, мырыш)
- \* Анасының жеке гигиенасы.
- \* 1 айлық жасында дәрігерге қаралуға шақыру.



# ҚОРЫТЫНДЫ

Қорыта келгенде, үйде жасалған патронаж анасы мен нәресте үшін ең қолайлы әдістердің бірі болып табылады. Себебі, нәрестенің мазасын алмай дәрігер мен мейірбеке өздері келіп қарап, ерте жағдайда патологиясын анықтауға мүмкіндік береді. Және де дәрігер нәрестенің тек денсаулық жағынан ғана емес, онымен қоса тұрмыстық пен тамақтану жағдайды бағалауға мүмкіндігін алады. Ол болса, дәрігерге (бізге) көп аурулардын алдын алуға мүмкіндік жасайды.

Нәресте, бір айдан соң емханада қаралу керек.

