

Роль медицинской сестры в профилактике, уходе и реабилитации детей с неврологической патологией

Студент: Соколова Светлана

Руководитель: Радыгина Наталья Васильевна

Цель

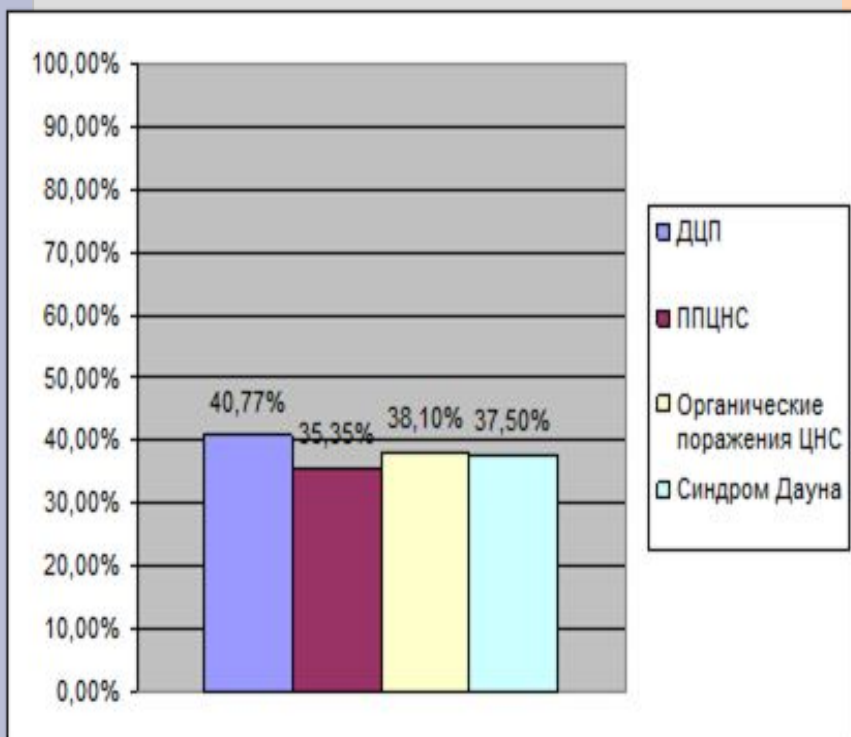
- Деятельность медицинской сестры в профилактике, уходе и реабилитации детей при неврологической патологии



Задачи

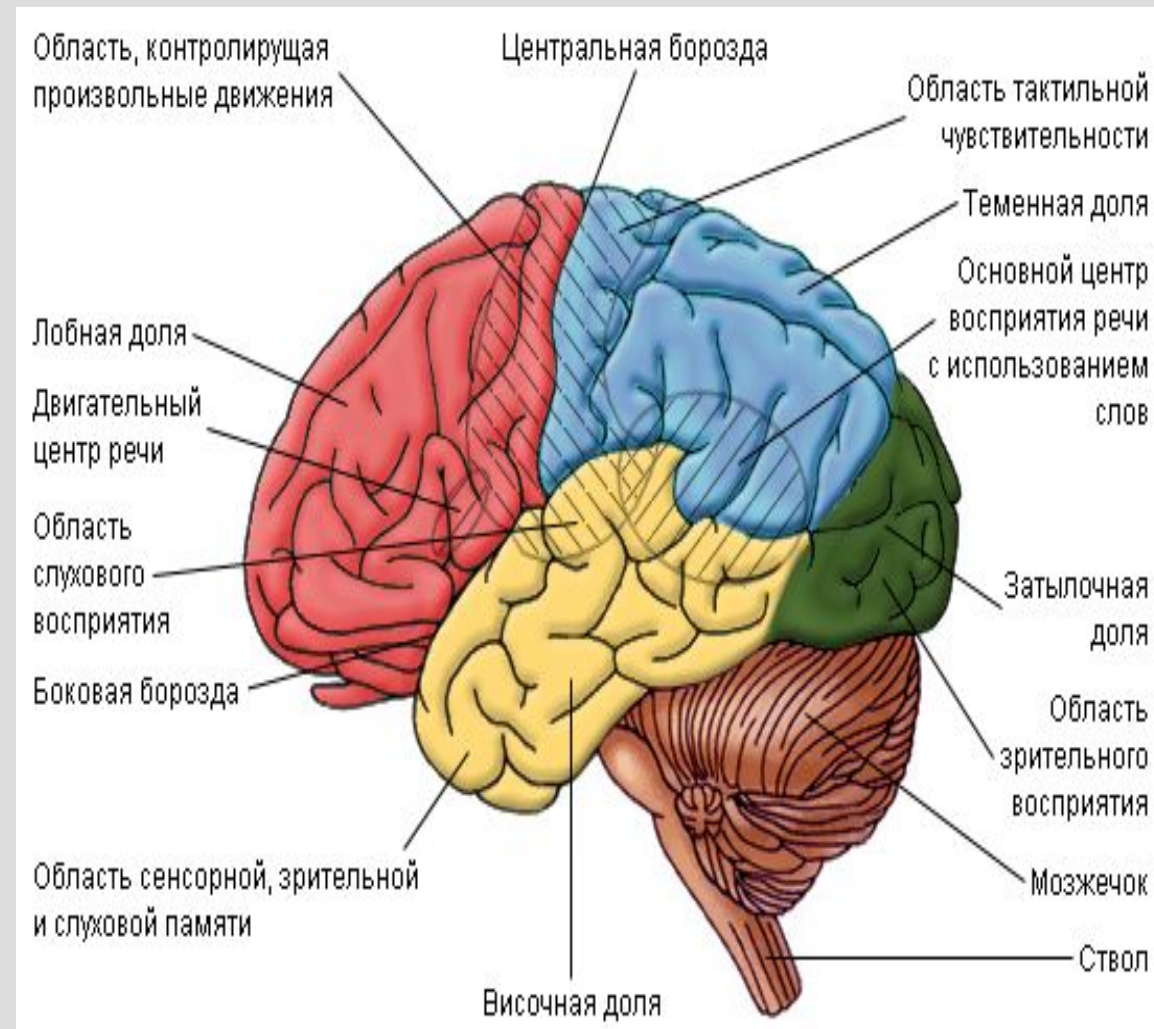
- 1) Изучить статистические данные по числу заболеваемости ДЦП
- 2) Проанализировать факторы, влияющие на развитие детского церебрального паралича .
- 3) Выявить особенности работы медсестры в уходе, профилактике и реабилитации детей с детским церебральным параличом .

Актуальность



Детский Церебральный Паралич

- ДЦП — это заболевание центральной нервной системы, при котором происходит поражение одного (или нескольких) отделов головного мозга, в результате чего развиваются не прогрессирующие нарушения двигательной и мышечной активности, координации движений, функций зрения, слуха, а также речи и психики.

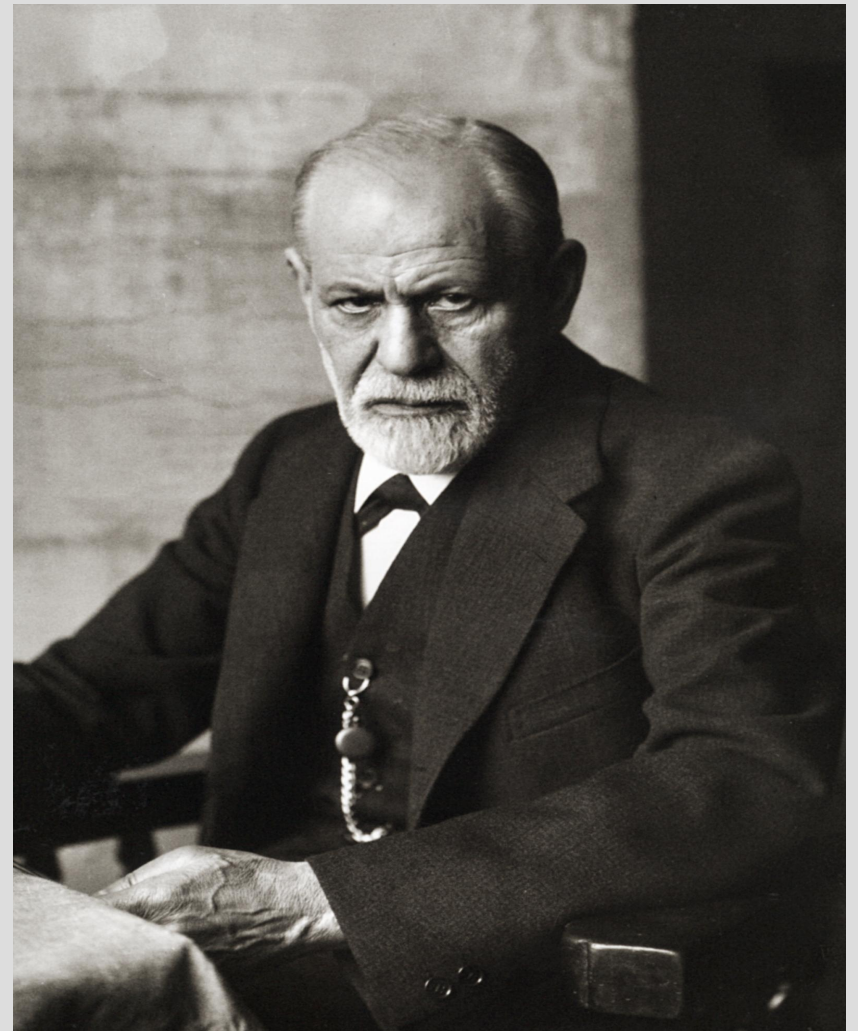


История

Уильям Литтл

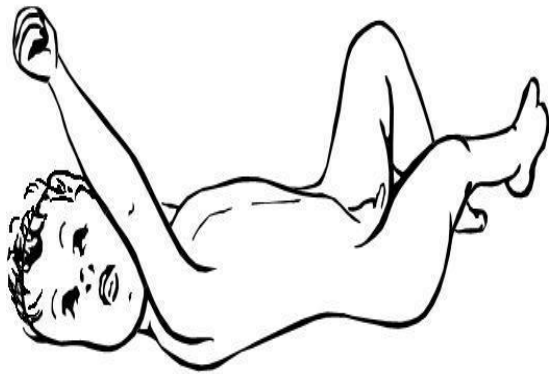


Зигмунд Фрейд

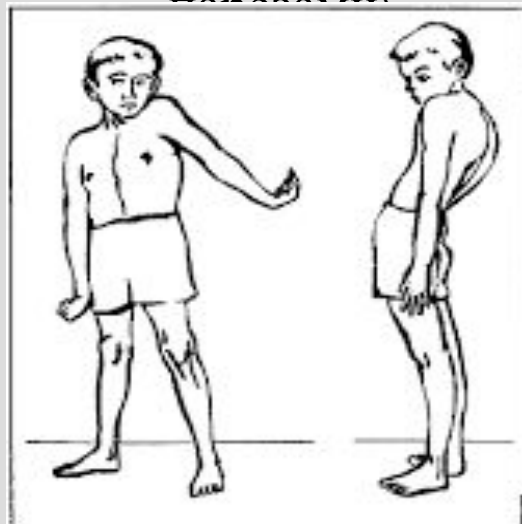


Классификация

двойная гемиплегия
(тетрапарез ,со
значительным
поражением рук)



гиперкинетическая
форма
(непроизвольные
движение,
повышение
мышечного тонуса
с возможными
параличами и
трусотой)



спастическая диплегия
(тонус мышц изменен
не по типу регидности,
а по типу спастичности)



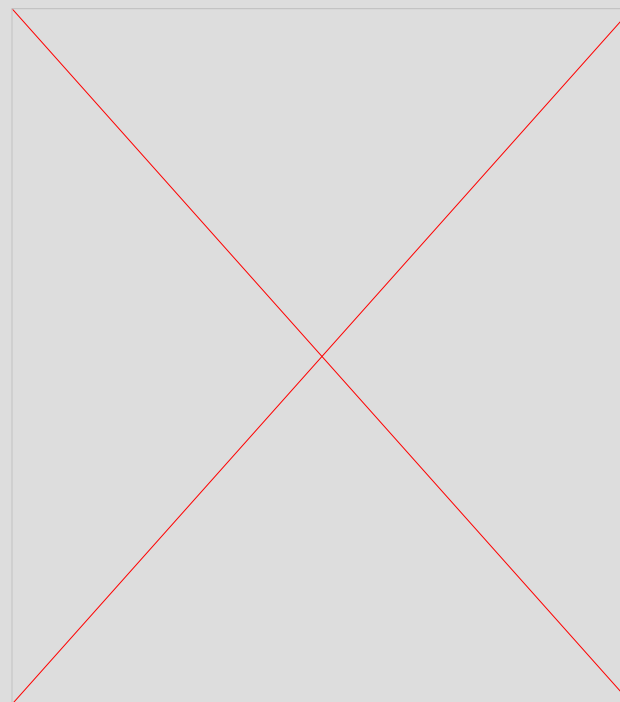
гемипаретическая
форма

(преимущественное
поражение рук)



атонически-атаксическая
(мозжечковая) форма

(парезы минимальны,
высокие сухожильные и
периостальные рефлексы)



Этиология

Внутриутробные поражения



Послеродовые травмы и
инфицирование



Поражения ребенка при
родах(асфиксия)



Первые признаки ДЦП

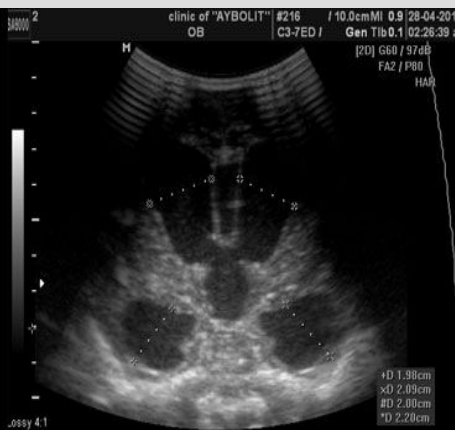
- ◆-новорожденный беспокойный или слишком вялый, плохо спит
- ◆-начинаются судороги, вздрагивания, малыш подолгу останавливает взгляд на одной точке
- ◆не может повернуть головку, ножки трудно раздвинуть в стороны
- ◆-новорожденный двигает одной ручкой или ножкой, а вторая плотно прижата к телу
- ◆-ручки и ножки слишком напряжены или постоянно расслаблены

◆появление синдрома Грефе



Диагностика

- ◆осмотр невролога
- ◆нейросонография;
- ◆ нейровизуализационные методы (компьютерная томография и магнитно-резонансная томография);
- ◆ электронейромиография;
- ◆ электроэнцефалография;
- ◆ исследование вызванных потенциалов



Лабораторные исследования

- ◆ биохимический анализ крови
- ◆ клинический анализ крови
- ◆ клинический анализ мочи
- ◆ хромосомный анализ
- ◆ анализ на мочевую кислоту
- ◆ исследования функций щитовидной железы



Лечение

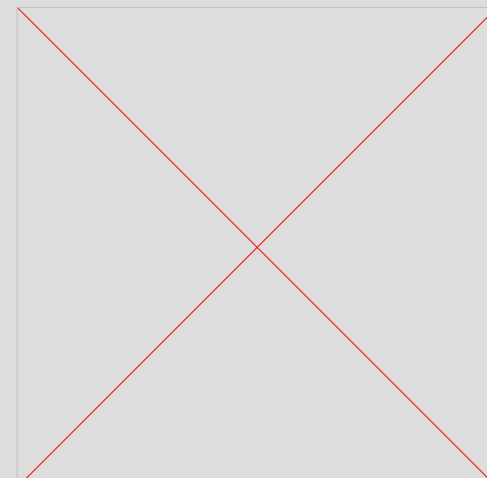


миорелаксанты

Медикаментозное



нейролептики



противосудорожные
л/с

Медицинский научно-производственный комплекс
БИОТИКИ
Р № ЛСР-001431/07

Глицин

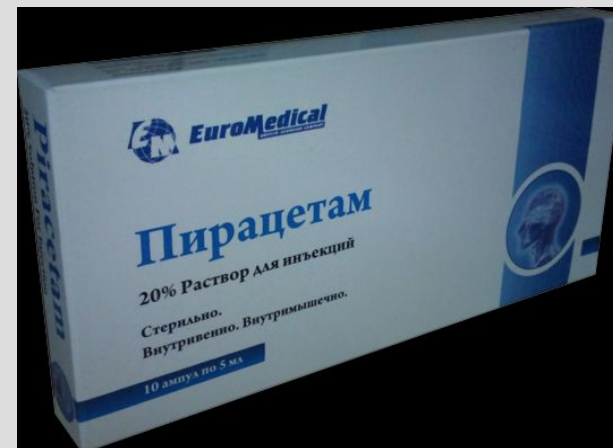
Таблетки подъязычные 100 мг
50 таблеток

Состав (на одну таблетку):
активное вещество: глицин - 100 мг, вспомогательные вещества:
метилцеллюлоза водорастворимая - 1 мг, магния стеарат - 1 мг.

- Уменьшает психоэмоциональное напряжение, агрессивность, конфликтность, повышает социальную адаптацию
- Облегчает засыпание и нормализует сон
- Повышает умственную работоспособность
- Уменьшает вегето-сосудистые расстройства
- Уменьшает выраженность мозговых расстройств при ишемическом инсульте и черепно-мозговой травме

Способ применения: подъязычно или трансбуккально.

Аминокислотные
л/с



Ноотропные
л/с

Массаж



ЛФК



Последствия и прогноз



**нарушение
слуха**



**нарушение
речи**



функциональные нарушения ЖКТ



**задержка психического развития,
проблемы с обучением**

Сестринская деятельность при ДЦП

- Психологическая поддержка
- Объяснение родителям всех аспектов необходимости своевременного лечения
- Обеспечение родителей необходимой информацией о реабилитационных центрах для детей больных ДЦП
- Помощь в социальной адаптации ребенка
- Дать рекомендации по технике воспитания детей больных ДЦП
- Дать рекомендации матери о правильном подборе одежды для ребенка с ДЦП
- Дать рекомендации, по поводу техники кормления ребенка с ДЦП

Заклучение



Спасибо за внимание