

Министерство образования и науки Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Новгородский государственный университет имени Ярослава Мудрого»
Старорусский политехнический колледж (филиал)

РОЛЬ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ В ЛЕЧЕНИИ И ПРОФИЛАКТИКЕ РАХИТА У ДЕТЕЙ

Выполнила студентка гр.№74211
Кириллова Кристина Владиславовна
Научный руководитель
Рудева Елена Геннадьевна

г. Старая Русса

Актуальность

- Это не просто заболевание, а медико-социальная проблема. Данная патология актуальна в виду высокой распространенности (55-66% детей), отсутствием должной профилактики в связи с недостаточной образованностью молодых родителей по воспитанию и обучению ребенка здоровому образу жизни
- Рахит является обменным заболеванием, которому подвержены маленькие дети. Главной причиной этого состояния считается недостаток витамина D в организме

Цель

- Выявить роль медицинской сестры в структуре профилактических мер заболеваемости рахитом у детей раннего возраста



Задачи

- Анализ медицинской литературы по теме исследования
- Обосновать роль медсестры в профилактике рахита у детей
- Провести анализ формы № 112 на предмет соблюдения профилактических мероприятий и состояния здоровья ребенка
- Проанализировать частоту возникновения заболевания и эффективность профилактических мероприятий на педиатрических участках

Объект исследования

- Дети первого года жизни, страдающие рахитом

Предмет исследования

- Роль участковой медицинской сестры в профилактике рахита у детей раннего возраста

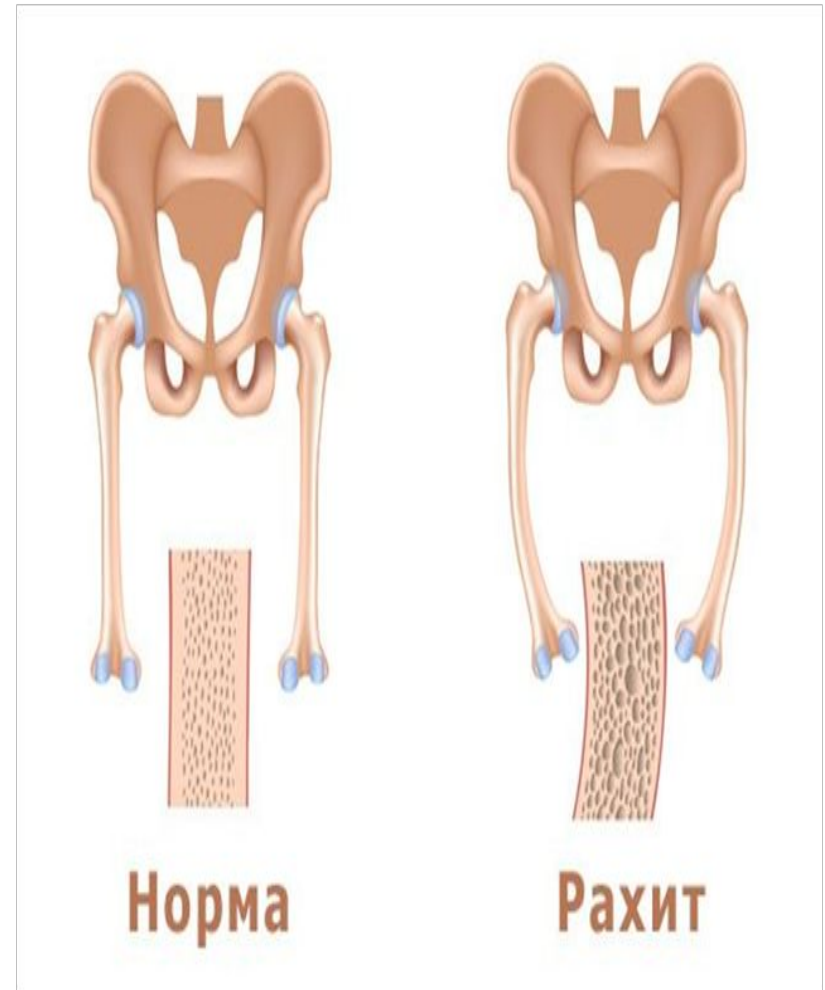
Гипотеза

□ Активное участие медицинской сестры в профилактике, проведении консультативных мероприятий с родителями предрасполагает к активному снижению заболеваемости рахитом. Правильная и своевременная профилактика и лечение рахита помогут снизить риск развития и осложнения заболевания

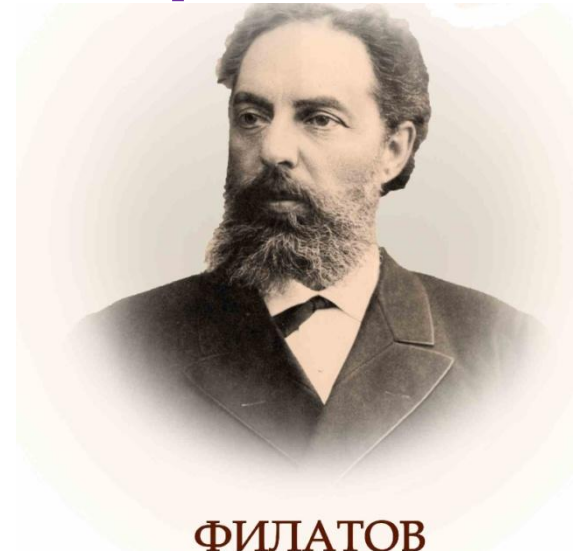
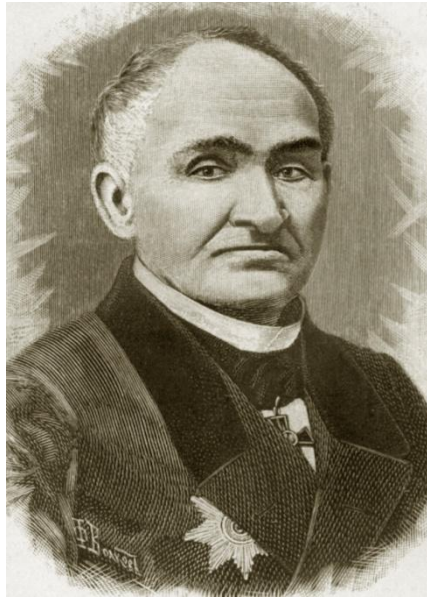


Понятие заболевания рахит

□ Рахит - это заболевание детей грудного и раннего возраста, сопровождающееся нарушением обмена веществ, в первую очередь фосфорно-кальциевого, нарушением образования костей и расстройством функций всех ведущих органов и систем, главной причиной которого является дефицит витамина D и его активных метаболитов



Историческая справка



ФИЛАТОВ
Нил Фёдорович

□ В 1847 г. С.Ф. Хотовицкий в своей книге «Педиатрика» описал клиническую картину и изложил некоторые вопросы патогенеза, профилактики и лечения болезни

□ В 1891 г. Н.Ф. Филатов указал, что рахит является общим заболеванием организма, хотя и манифестирует, главным образом, своеобразным изменением костей

Причины рахита у детей



Генетическая
предрасположенность



Недоношенность



Недостаточное получение
ультрафиолета

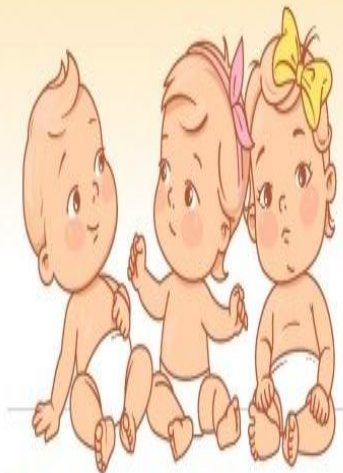
D₃

Недостаток поступления
или нарушение усвоения
витамина D₃



Признаки рахита

Позднее
закрытие
родничка



Неустойчивый
стул



Потливость

Гипотония
мышц

Изменчивое
настроение



Х-образные ноги

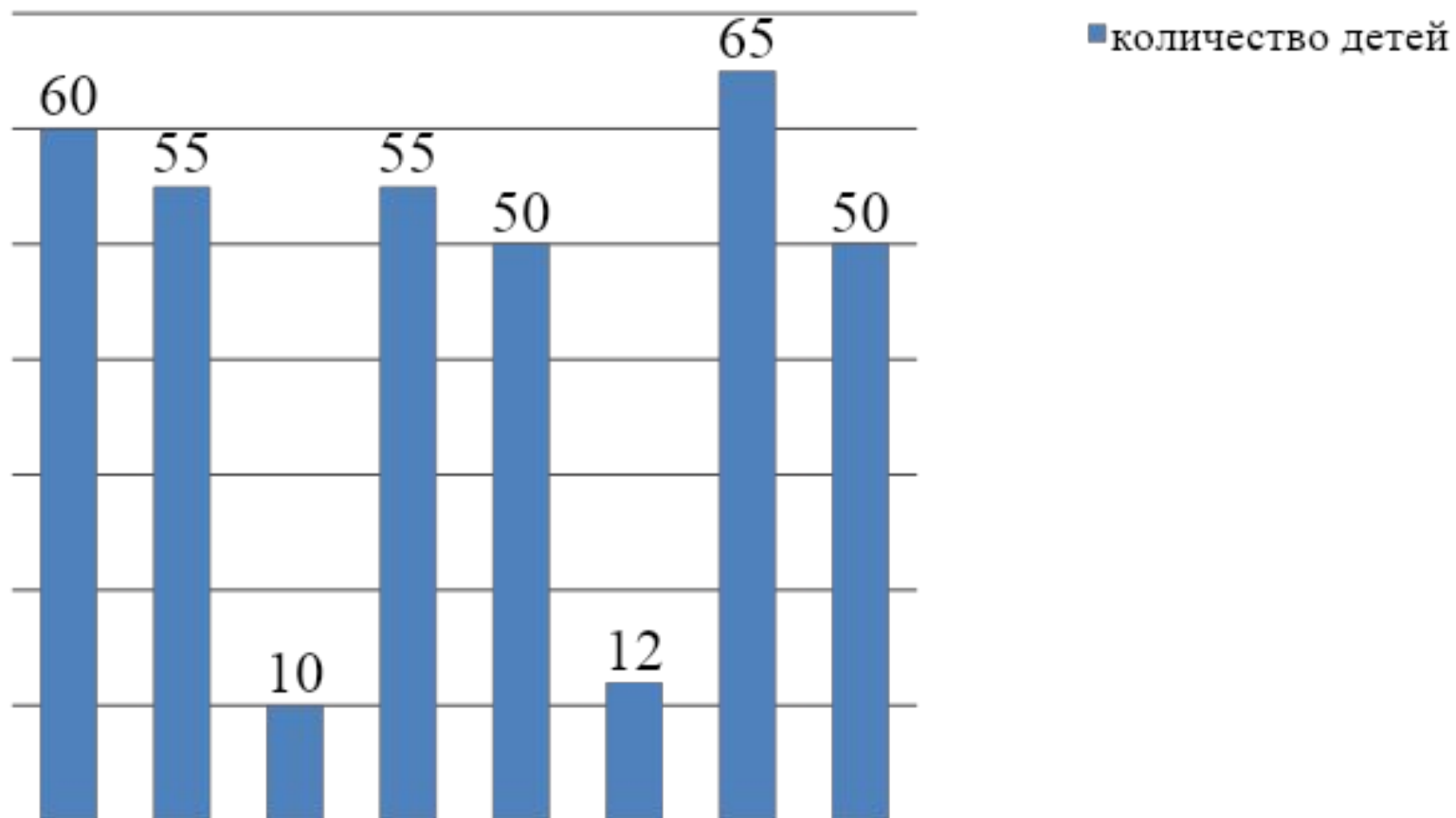


О-образные ноги

Частота клинических симптомов рахита у детей



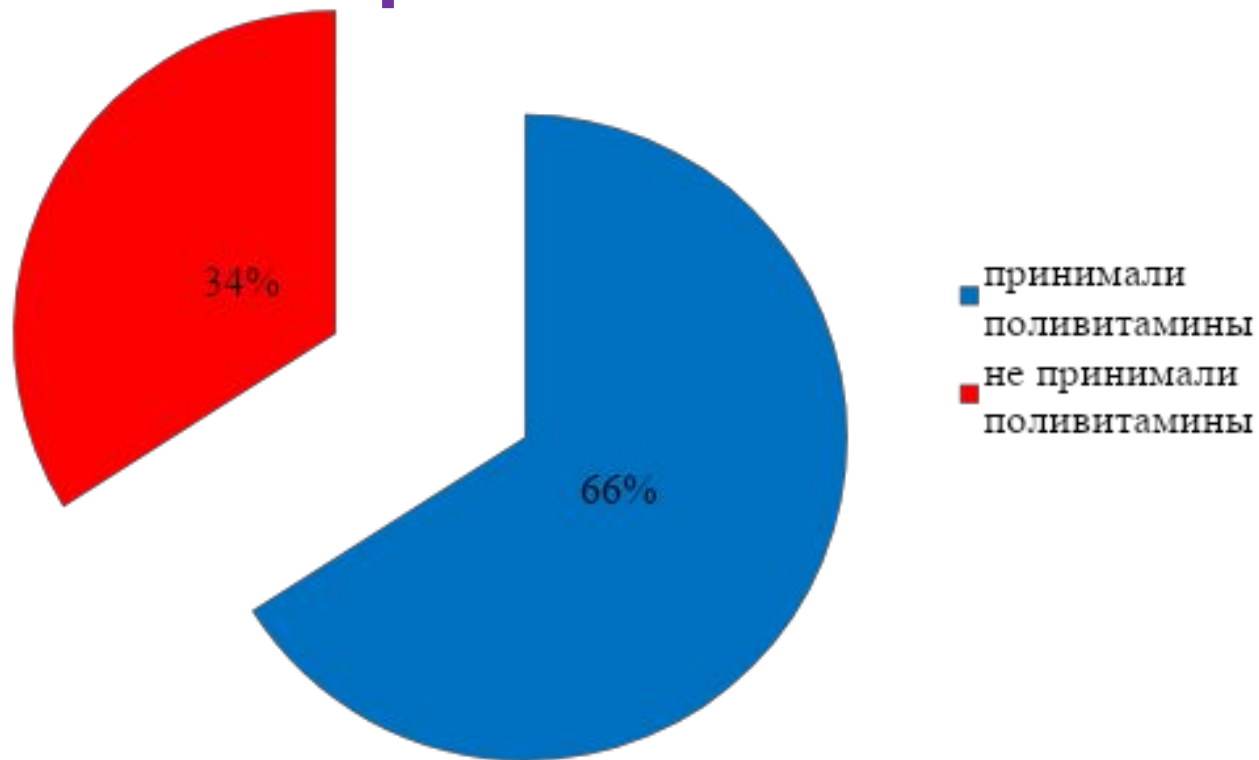
Распределение детей в зависимости от стадии и степени тяжести заболевания



Распределение детей в зависимости от возраста и стадии заболевания

Стадии заболевания	2 - 3 месяца	6 месяце в	1 год
Начальные проявления	50	0	0
Период разгара	0	65	0
Период реконвалесценции	0	0	12

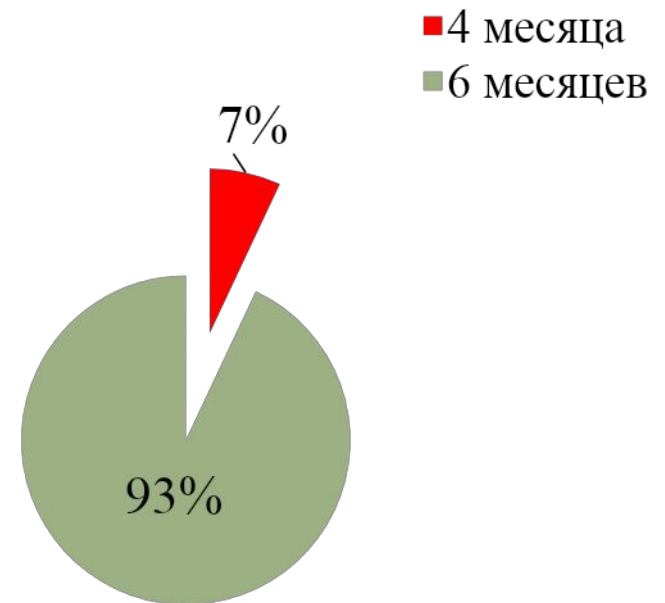
Результаты беседы участковой медицинской сестры на первом дородовом патронаже о важности приема поливитаминов во время беременности



Показатели видов вскармливания грудных детей



Показатели сроков введения первого прикорма



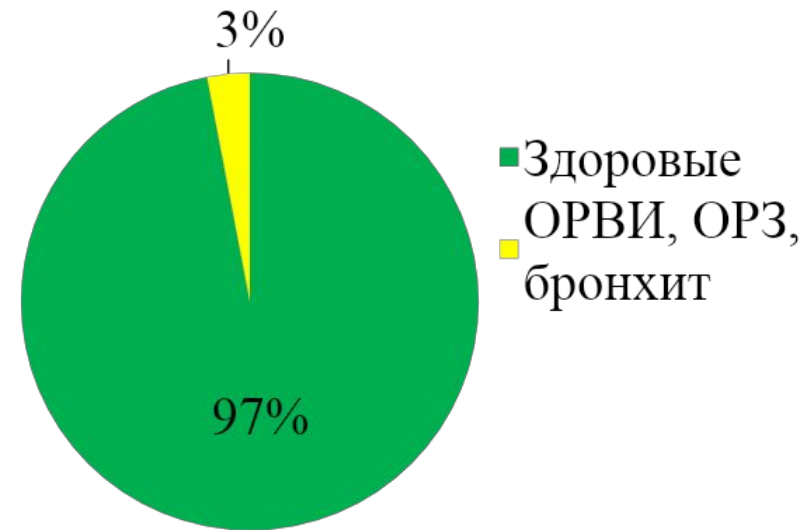
Показатели выполнения комплексов массажа и гимнастики детям грудного возраста



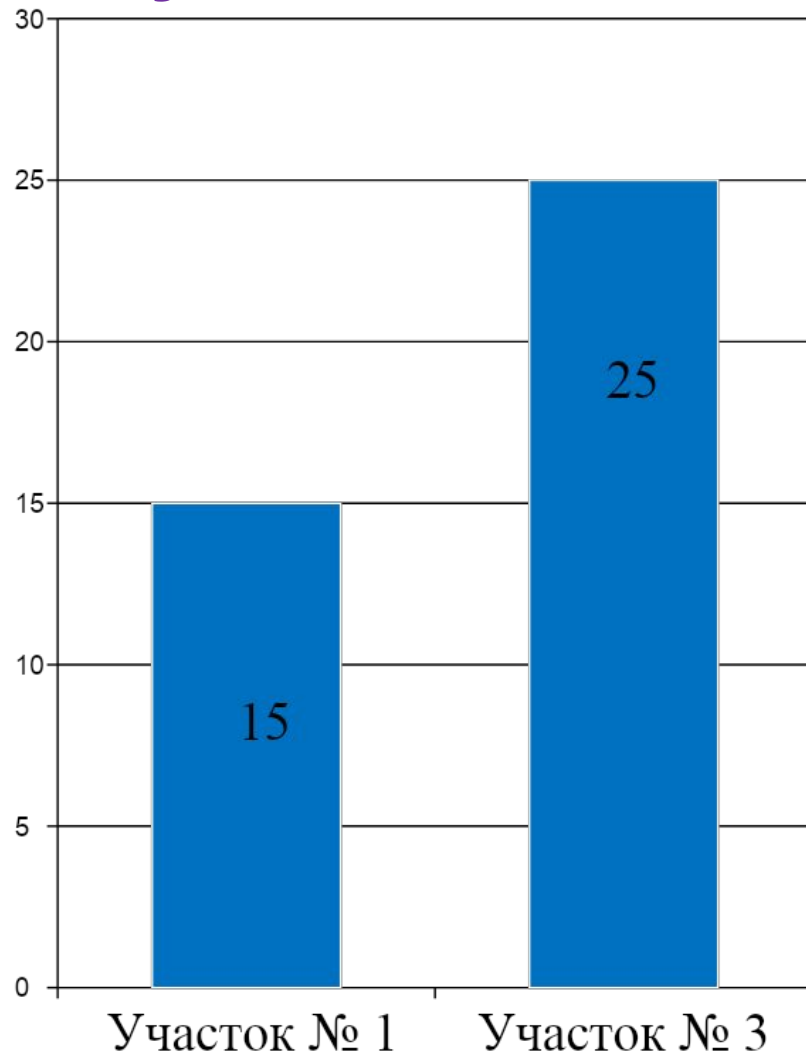
Сроки закрытия большого родничка



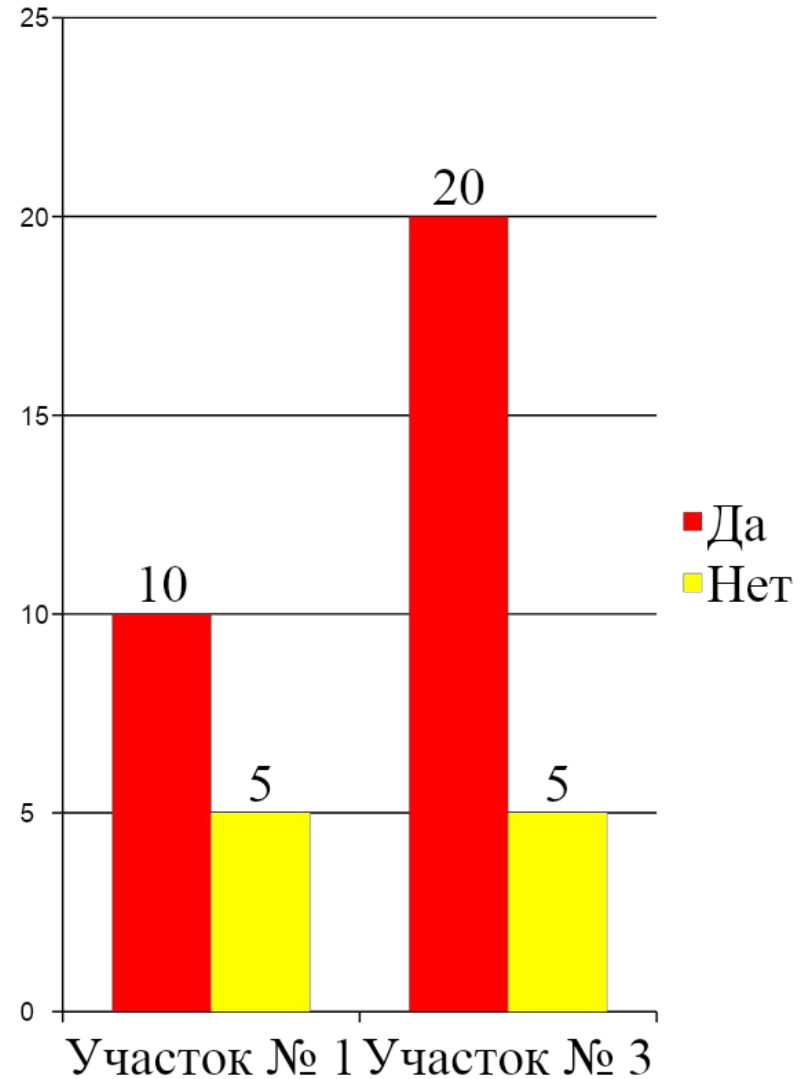
Показатели заболеваемости детей за год жизни



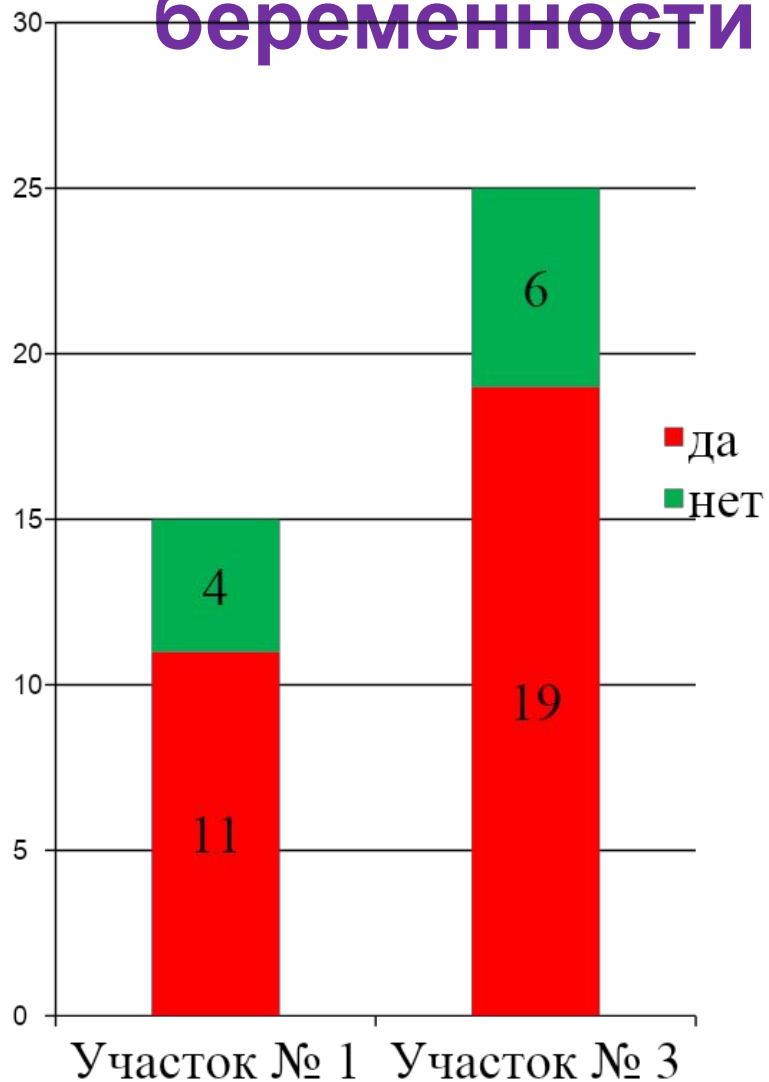
Заболеваемость рахитом детей на участках 1 и 3



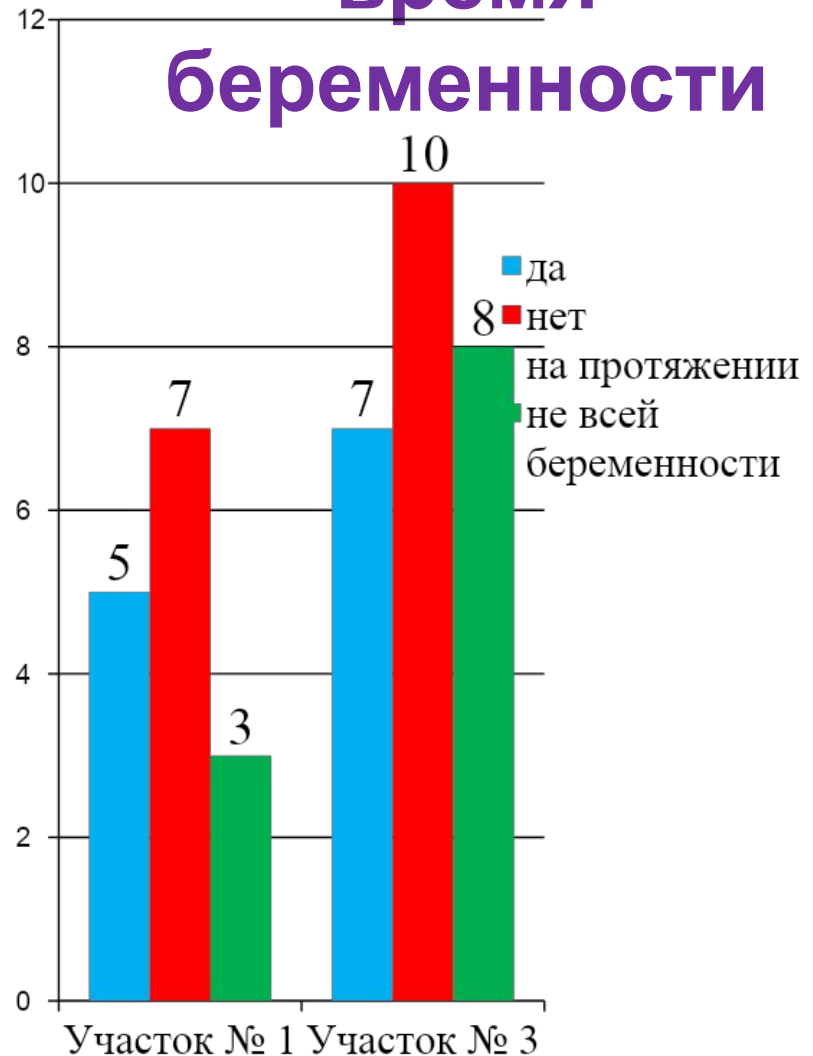
Прогулки на свежем воздухе



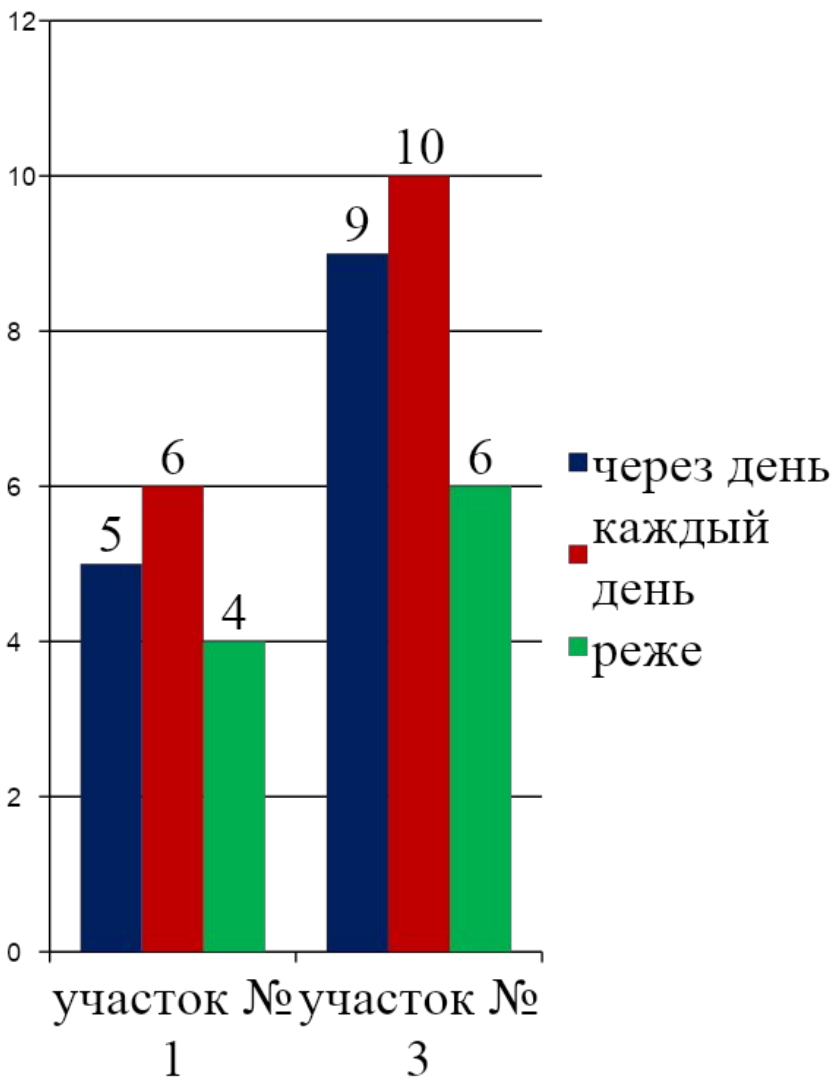
Принципы правильного питания во время беременности



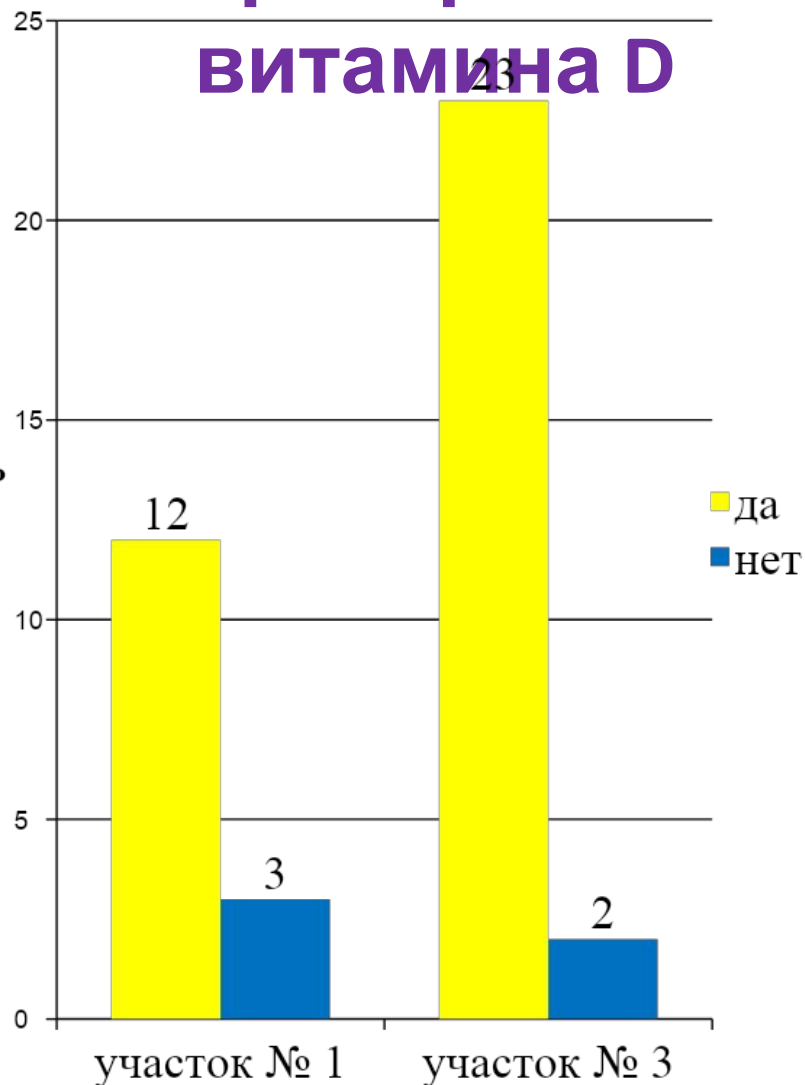
Прием витаминов во время беременности



Прогулки на улице с ребенком



Прием препаратов витамина D



Функциональные обязанности медицинской сестры в профилактике

Патронаж новорожденного ребенка в течение первого месяца жизни проводится врачом-педиатром и медицинской сестрой педиатрического участка. Кратность посещений определяется региональными нормативами.

Цель такого патронажа состоит в оказании помощи матери при организации и проведении ухода за новорожденным. Важно научить ее правильно выполнять манипуляции по уходу за ребенком.

Патронажная сестра оценивает нервно-психическое развитие (НПР) новорожденного, ориентируясь на ряд показателей: в десять дней:

Патронаж детей первого года жизни осуществляется медицинской сестрой не реже одного раза в месяц, второго года жизни - ежеквартально, третьего года жизни - два раза в год.

Профилактика осуществляется путем проведения плановых осмотров в декретированные возрастные периоды 11, 12 недель.

Медицинская сестра дает рекомендации по вскармливанию, физическому и нервно-психическому воспитанию ребенка, проведению массажа, закаливанию, выработке гигиенических навыков, профилактике рахита.

Медицинская сестра может участвовать в проведении профилактических осмотров на педиатрическом участке и в КЗР, способствуя повышению эффективности доврачебного этапа.

Заключение

- Выбранная тема изучена в литературном обзоре и проанализирована по результатам медицинской документации, изучены общие сведения о рахите, этиология, патогенез и патоморфология рахита
- Обоснована роль медсестры в профилактике рахита у детей. На данный момент профилактика рахита заключается в устранении факторов риска, выявленных на дородовых патронажах, формирование мотивации на здоровый образ жизни у семьи, контроль за выполнением назначений врача

Заключение

- Проведен анализ формы № 112 на предмет соблюдения профилактических мероприятий и состояния здоровья ребенка. Для проведения анализа было обработано 100 карт детей, не страдающих рахитом, родившихся в 2020 году, была составлена таблица, которая заполнялась в процессе обработки 112 формы
- Проанализирована частота возникновения заболевания и эффективность профилактических мероприятий на педиатрических участках. В ходе нашего исследования было выявлено, что на одном из педиатрических участков заболеваемость рахитом детей была выше

