

**Государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение
«Новороссийский медицинский колледж»
министерства здравоохранения Краснодарского края**

Специальность 34.02.01 «Сестринское дело»

**ВЫПУСКНАЯ КВАЛИФИКАЦИОННАЯ РАБОТА
СЕСТРИНСКОЕ СОПРОВОЖДЕНИЕ ДЕТЕЙ
ПЕРВОГО ГОДА ЖИЗНИ**

Выполнила:

студентка группы 41 М

Плитинь Ирина Олеговна

Руководитель:

преподаватель

Чехо Ольга Ивановна

Рецензент:

Старшая медицинская сестра

педиатрического отделения ГБУЗ "Городская поликлиника №5

Жгарева Марина Николаевна

Новороссийск 2022

Актуальность



Первый год жизни ребенка – важный и сложный период. Именно в это время закладывается фундамент, основа физического развития, а значит, будущего здоровья малыша. Здоровье взрослого человека напрямую связано с его здоровьем в детстве.

Указ Президента России от 29 мая 2017 года №240 «Об объявлении в Российской Федерации Десятилетия детства» гласит, что одним из пунктов национальной стратегии действий в интересах детей является сбережение здоровья каждого ребенка, не последняя роль в воплощении выше указанного, принадлежит деятельности медицинской сестры педиатрического участка в работе с детьми первого года жизни.

Средний медицинский персонал порой недооценивают свою роль, считая, что формирование здоровья детей напрямую зависит от самих родителей и врачей, что в корне неверно. Таким образом, возникает острая необходимость в ясном понимании структуры и алгоритмов сестринского сопровождения детей в условиях поликлиники.

Цели и задачи исследования



Цель исследования: проанализировать деятельность медицинской сестры в отношении детей первого года жизни на педиатрическом участке.

Задачи исследования:

- Проанализировать нормативно-правовые акты и теоретические источники по теме исследования.
- Изучить особенности амбулаторно-поликлинической помощи детям в условиях городской поликлиники.
- Проанализировать роль медицинской сестры в сопровождении детей первого года жизни.
- Методом случайной выборки проанализировать медицинскую документацию на предмет исследования.
- Разработать памятку.
- Подвести итоги, сделать выводы.

Объект и предмет исследования



Объект исследования: дети первого года жизни.

Предмет исследования: сестринское сопровождение детей первого года жизни в условиях поликлиники.

Практическая значимость: результаты исследования смогут повысить уровень знаний студентов медицинского колледжа очного отделения в разделе сестринский уход в педиатрии и использоваться в виде методического материала в отделении дополнительного образования с целью повышения уровня знаний практикующих медицинских сестер.

Теоретическая часть

• **Охрана здоровья детей** – это система мер государственного, муниципального, общественного и частного характера, направленных на сохранение и укрепление здоровья детей.

• **Детская поликлиника** - самостоятельная медицинская организация или структурное подразделение медицинской организации для осуществления профилактической, консультативной, диагностической и лечебной помощи детям, не предусматривающей круглосуточного медицинского наблюдения и лечения.

Главными фигурами, оказывающими медицинскую помощь пациентам в детской поликлинике являются участковые врач-педиатр и медицинская сестра.



Роль участковой медицинской сестры в сопровождении детей первого года жизни в условиях поликлиники

1. Динамически **наблюдает** за физическим и нервно-психическим развитием детей первого года жизни;
2. **Проводит** патронажи новорожденных, участвует в подготовке и проведении профилактических медицинских осмотров детей первого года жизни;
3. **Выявляет и проводит профилактику** инфекционных заболеваний у детей;
4. **Мотивирует** родителей к вакцинопрофилактике;
5. **Проводит профилактику**, чем уменьшает заболеваемость, инвалидность и смертность детей первого года жизни;
6. **Помогает** врачу-педиатру в оказании лечебно-диагностической помощи (проводит профилактику, диагностику, лечение и медицинскую реабилитацию у детей в амбулаторных условиях, при наличии медицинских показаний оказывает первичную сестринскую медико-санитарную помощь);
7. **Наблюдает** в рамках диспансеризации за детьми с хроническими заболеваниями;
8. **Оформляет** медицинскую документацию;
9. **Организовывает** санитарно-гигиеническое воспитание и обучение родителей;
10. **Участвует** в проведении анализа основных медико-статистических показателей обслуживаемого участка в разделе «годовички».

Характеристика базы исследования



ГБУЗ «Городская поликлиника №3
г. Новороссийска» МЗ КК

Характеристика базы исследования

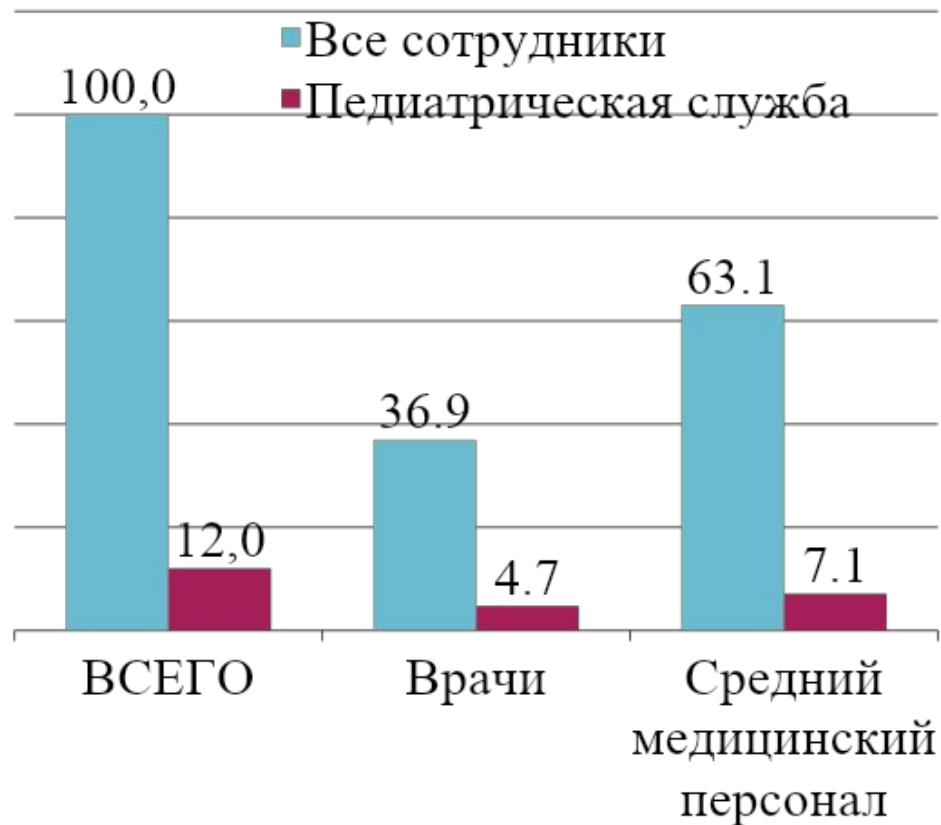


Рисунок 1 – Структура кадрового медицинского состава в ГБУЗ «Городская поликлиника №3» г. Новороссийска, январь 2022г. (%)

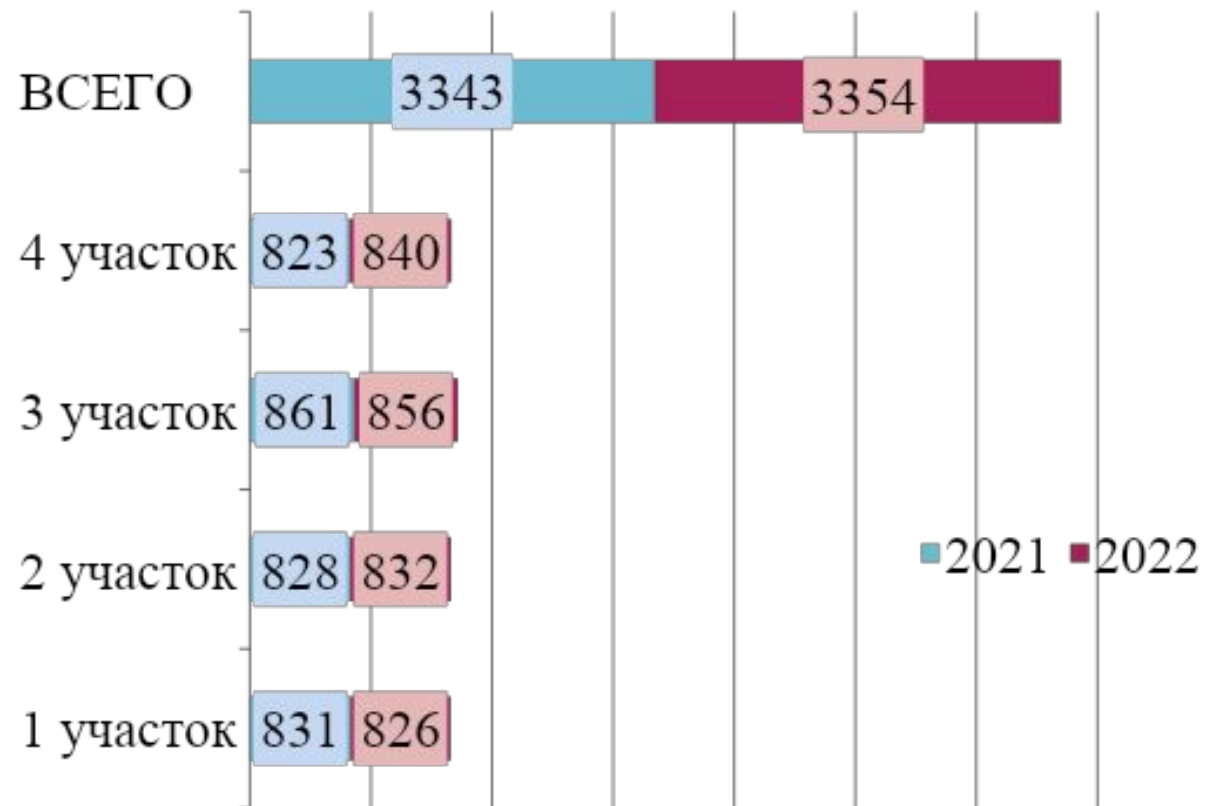


Рисунок 2 – Средняя численность населения на педиатрических участках ГБУЗ «Городская поликлиника №3» г. Новороссийска, 2021-2022 гг.,(абс.)

Организация исследования

Схема дородового патронажа № 1

Ф.И.О. беременной _____

Дом. адрес _____
Возраст _____ Место работы _____

Наличие проф. вредностей _____
Ф.И.О. мужа _____
Место работы _____
Бытовые условия _____
Здоровье родителей и чл. семьи
(подчерк. вид заболеваний):
а) туберкулез; б) вен. заболевания; в) нервно-психич.; г) аллергия.;
д) серд.-сосудист.; е) эндокринные; ж) онкологические
Вредные привычки (подчеркнуть):
алкоголизм отца; алкоголизм матери; курение отца; курение матери
Акушерский анализ: _____

Беременность по счету — _____
Закончилась родами _____
Живых детей _____
Причины смерти _____
Выкидыш _____
Срок настоящей беременности _____
Течение беременности _____
Самочувствие _____
Состояние здоровья _____
Предл. срок родов _____
Перенесенные острые забол. _____
Исключены ли проф. вредн. _____
Советы беременной _____
Личное впечатление _____

Дата _____ Подпись _____

Схема дородового патронажа № 2

Ф.И.О. _____

С какого времени в декретном отпуске _____

Самочувствие беременной _____

Какие перенесла острые заболевания во время беременности _____ на каком месяце _____

Применение сильнодействующих лекарств _____

Режим дня (чередование труда с отдыхом, прогулки, сон) _____

Реальность и полноценность питания _____

Извращение вкуса _____ Аппетит _____

Психопрофилактическая подготовка к родам _____

а) гимнастика
б) посещение очной школы для беременной
в) профилактика рахита (рыбий жир и витамин D —
какой и сколько) _____

Приготовлено ли приданое для ребенка _____

Советы: _____

Дата _____

Подпись м/с _____

Подпись врача _____

Рисунок 3 – Схемы дородовых патронажей, осуществляемых участковой медицинской сестрой

Организация исследования

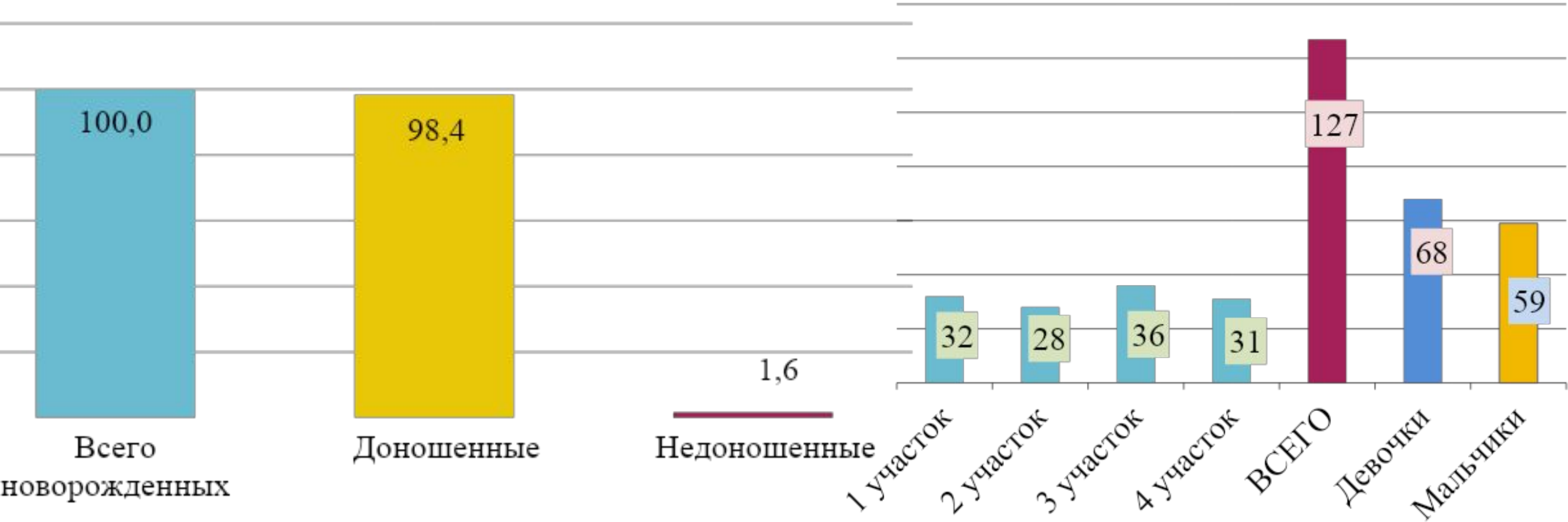


Рисунок 4 – Структура новорожденных, выписанных на педиатрические участки ГБУЗ Городская поликлиника №3 г. Новороссийска за 2021 г., (%)

Рисунок 5 – Количество новорожденных по участкам педиатрического отделения ГБУЗ Городская поликлиника №3 г. Новороссийска за 2021 г.,(абс.)

Организация исследования

Таблица 1 – Схема и сроки патронажей новорожденных детей

ВОЗРАСТ РЕБЕНКА	ЧАСТОТА ПАТРОНАЖЕЙ
Новорожденный	1 патронаж в первый день после выписки из роддома
Новорожденный (1 неделя)	2 раза в неделю
Новорожденный (до 1 месяца)	1 раз в неделю



Организация исследования

Первый сестринский патронаж новорожденного

Дата осмотра _____ Возраст _____ Дата рождения _____
Данные при рождении: Масса _____ Длина _____ Окр. груди _____ Окр. головы _____
Заключение по физическому развитию (по данным выписки из роддома):
Жалобы _____
Вскармливание _____ Лактация _____
Анамнез: На учете в женс. консультации с _____ недель беременности, (не) состояла.
Беременность _____ протекала без патологии, с патологией – на фоне _____
Исходы предыдущих беременностей _____
На ВУИ не обследовалась, обследовалась _____
Роды _____ в сроке _____ недель. Оценка по шкале Апгар _____ баллов
БЦЖ: привит, не привит _____
На ФКУ (не) обследован. _____ На ВГ (не) обследован _____
Родители: Возраст матери _____, Здоровая, имеет патологию _____
Проф. вредности: не имеет, имеет _____
Вредные привычки: не имеет, имеет _____
Возраст отца _____, Здоров, имеет патологию _____
Проф. вредности: не имеет, имеет _____
Вредные привычки: не имеет, имеет _____
Дети: _____ здоровы, имеют патологию _____
Психологический климат в семье _____
Другие родственники: здоровы, имеют патологию _____
Социальный анамнез: благоприятный, неблагоприятный _____
Готовность к приему новорожденного: комната – да, нет; уголок ребенка – создан, нет;
кровать – есть, нет; пеленки и одежда – готовы, частично, нет; предметы ухода – готовы,
нет, частично.

Объективно: Температура _____ ЧСС _____ в мин. ЧД _____ в мин.
Общее состояние _____
Сосет активно, (не) срыгивает. Питание _____
Телосложение _____
Малые аномалии развития (указать количество и какие) _____ Видимые пороки развития:
нет, есть _____ Костная система: без патологии, имеется _____ Б.род- _____
Движения в тазобедренных суставах _____
Кожные покровы _____ Слизистые _____
Тургор тканей _____ Носовое дыхание _____
Живот мягкий, (не) вздут. _____ Пупочная ранка _____
Мочеполовая система сформирована по _____ Моченспускание _____ Стул _____
Неврологический статус: Реагирует на осмотр _____ Крик _____
Выявленные проблемы _____
Рекомендации:
Матери - соблюдение режима дня и питания.
Кормление _____
Утренний туалет носа, глаз, ушей.
Ежедневно купать в кипяченой воде _____
Обработка пупочной ранки _____
Обработка кожи _____
Проведена беседа _____
Мать обучена _____

Подпись медсестры: _____

Рисунок 6 – Схема первого сестринского патронажа к новорожденному

Организация исследования

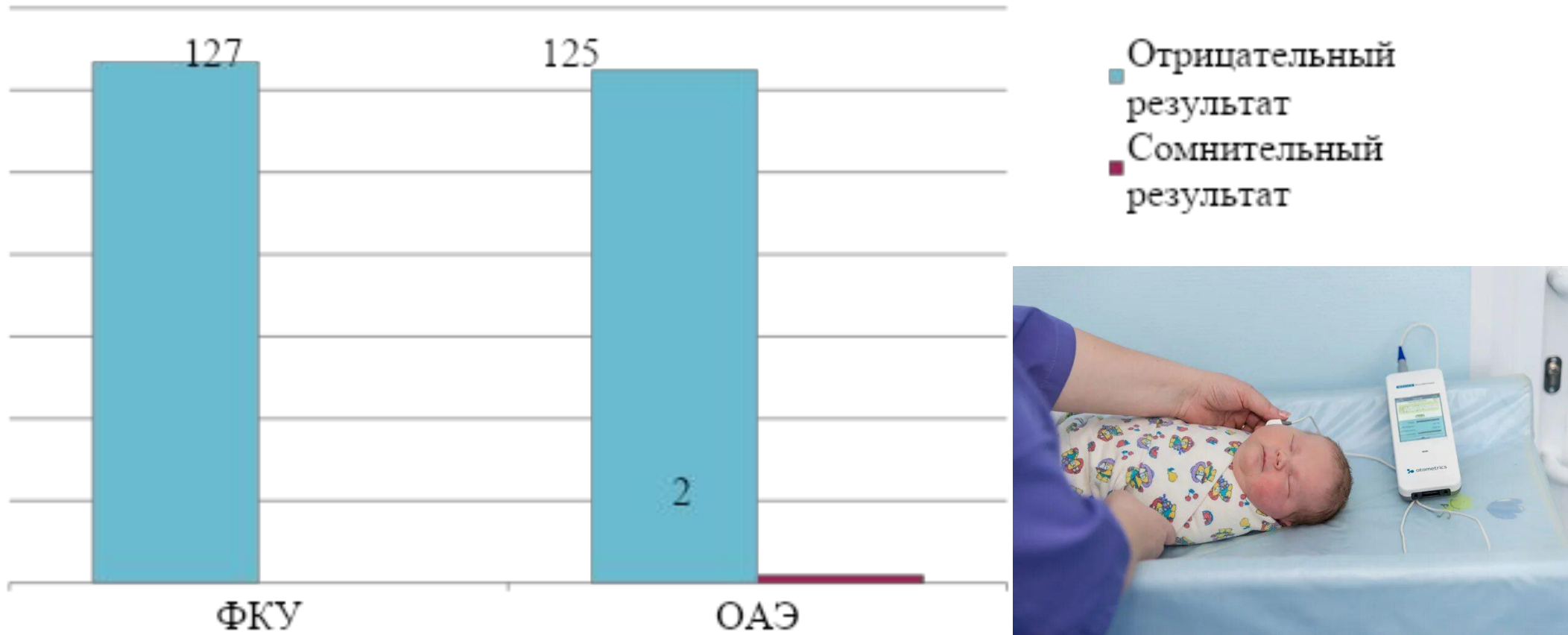


Рисунок 7 – Результативность 1 этапа неонатального скрининга (ОАЭ) среди новорожденных педиатрического отделения ГБУЗ «Городская поликлиника №3» г. Новороссийска за 2021 г. (абс.)

Организация исследования



Рисунок 8 – Содержание первичных патронажей к новорожденным, осуществленных в ГБУЗ «Городская поликлиника №3» г. Новороссийска за 2021 г (абс.)



Рисунок 9 – Темы, затрагиваемые на патронажах к новорожденным, осуществленных в ГБУЗ «Городская поликлиника №3» г. Новороссийска за 2021 г (абс.)

Организация исследования

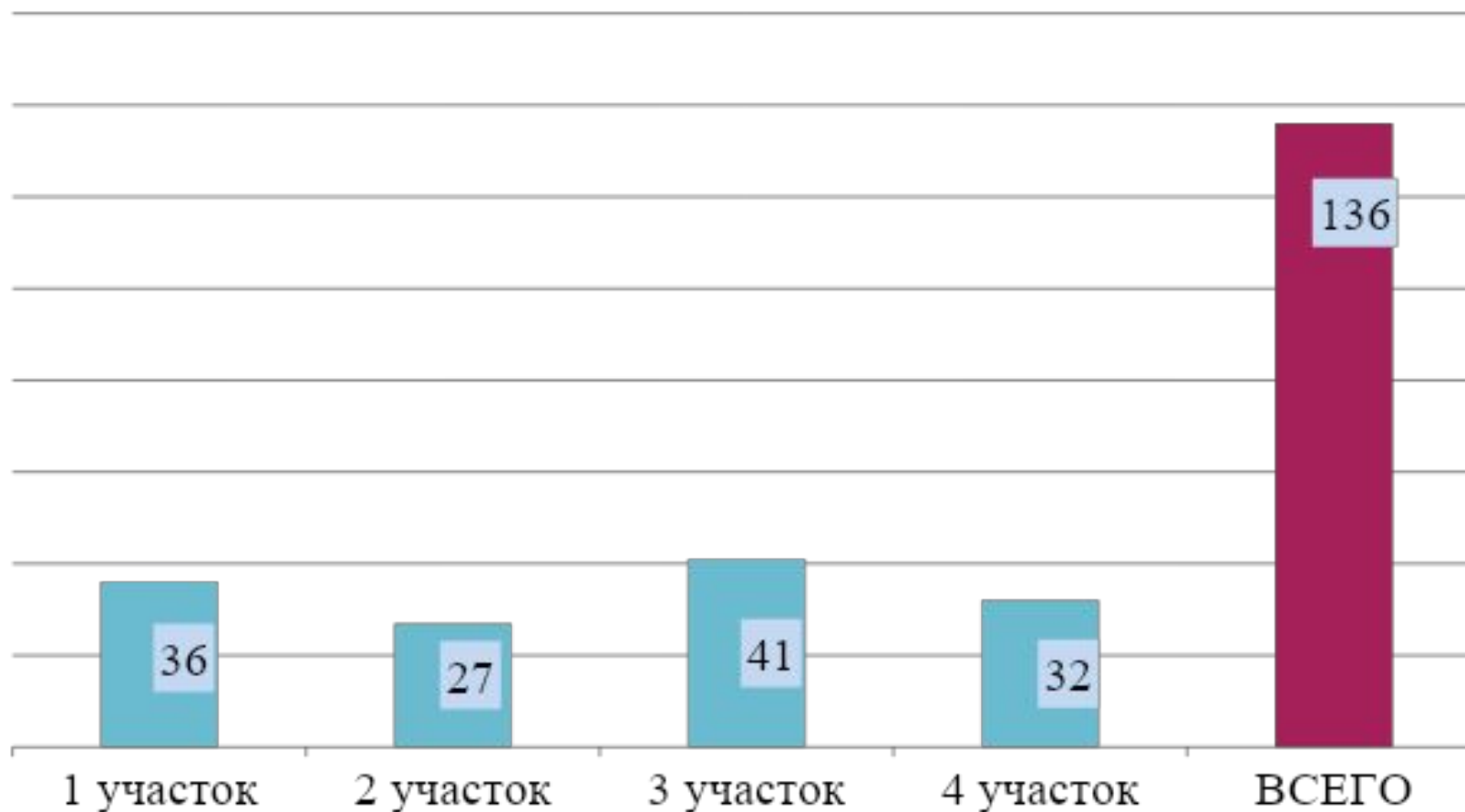


Рисунок 10 – Количество детей 1 года жизни по участкам педиатрического отделения ГБУЗ «Городская поликлиника №3» г. Новороссийска за 2021 г., (абс.)

Организация исследования

Таблица 2 – Схема и сроки патронажей детей до года

ВОЗРАСТ РЕБЕНКА	ЧАСТОТА ПАТРОНАЖЕЙ
Грудной ребенок (до 6 мес.)	2 раза в месяц
Грудной ребенок (после 6 мес.)	1 раз в месяц



Организация исследования



Рисунок 11 – Темы, затрагиваемые на патронажах к годовичкам, осуществленных в ГБУЗ «Городская поликлиника №3» г. Новороссийска за 2021 г (абс.)

Организация исследования

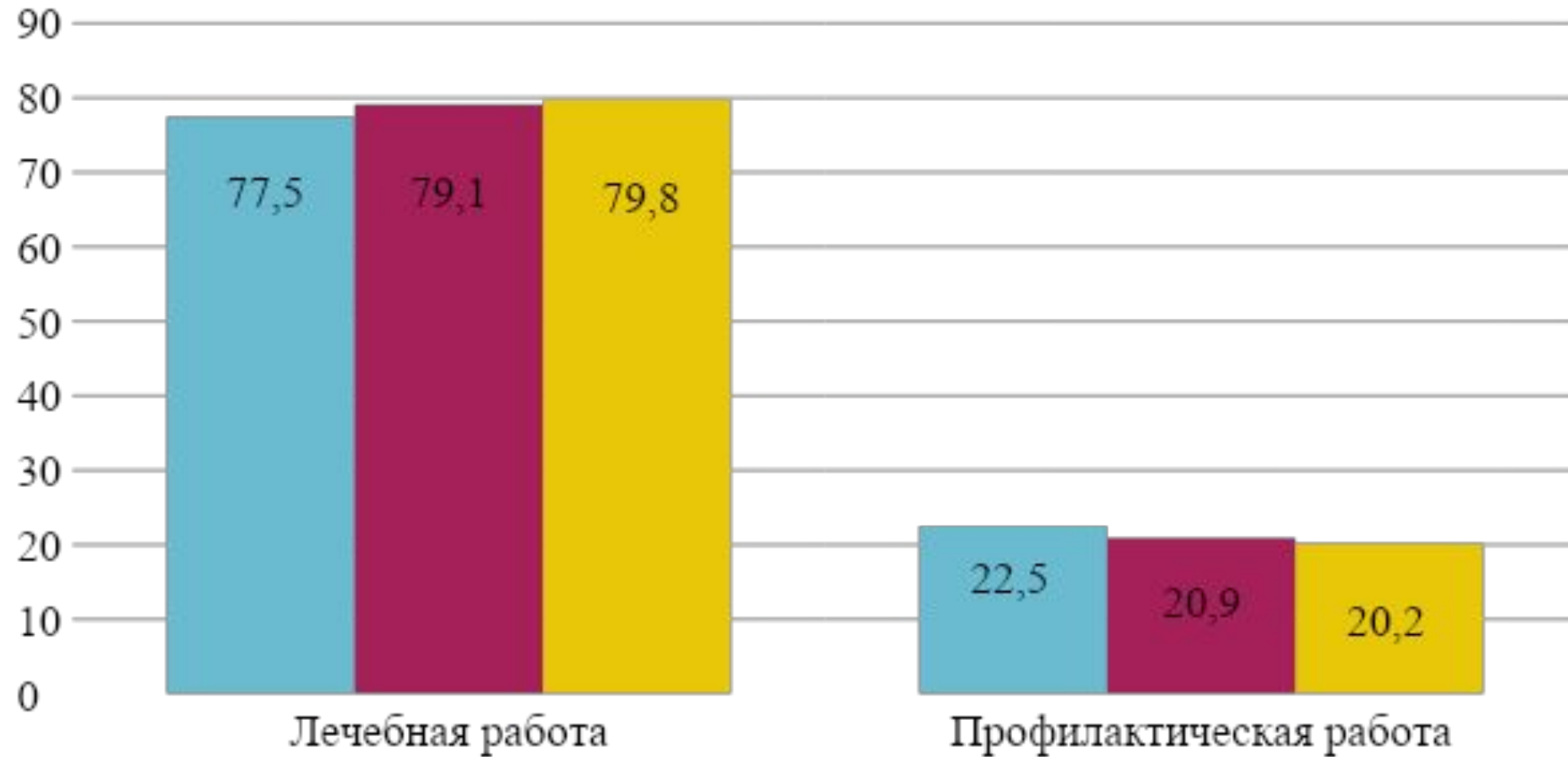


Рисунок 12 – Структура сестринской помощи на приемах за 2020–2022 гг. (%)

Организация исследования



Рисунок 13 – Медицинские услуги, осуществленные педиатрической медицинской сестрой на лечебном приеме (абс.)

Организация исследования



ИСТОРИЯ РАЗВИТИЯ РЕБЕНКА

Участок № _____
Фамилия, имя, отчество ребенка _____
Дата рождения (год, месяц) _____
Адрес ребенка: почтовый ящик _____
Страна: Беларусь _____ ул. № _____ кв. № _____
Служебный адрес: _____

Рисунок 14 – Медицинские услуги, осуществленные медицинской сестрой на профилактическом приеме (абс.)

Организация исследования

Таблица 3 – Сводная иммунная прослойка против инфекционных заболеваний среди детского населения, обслуживаемого ГБУЗ «Городская поликлиника №3» г. Новороссийска (%)

Вакцинация	2020 г.	2021г.
Против гепатита В	96,3	98,2
Против дифтерии	95,7	96,2
Против полиомиелита	93,4	95,7
Против кори	92,7	95,8
Против эпидемического паротита	99,7	99,8
Против туберкулеза	96,8	98,9

Организация исследования

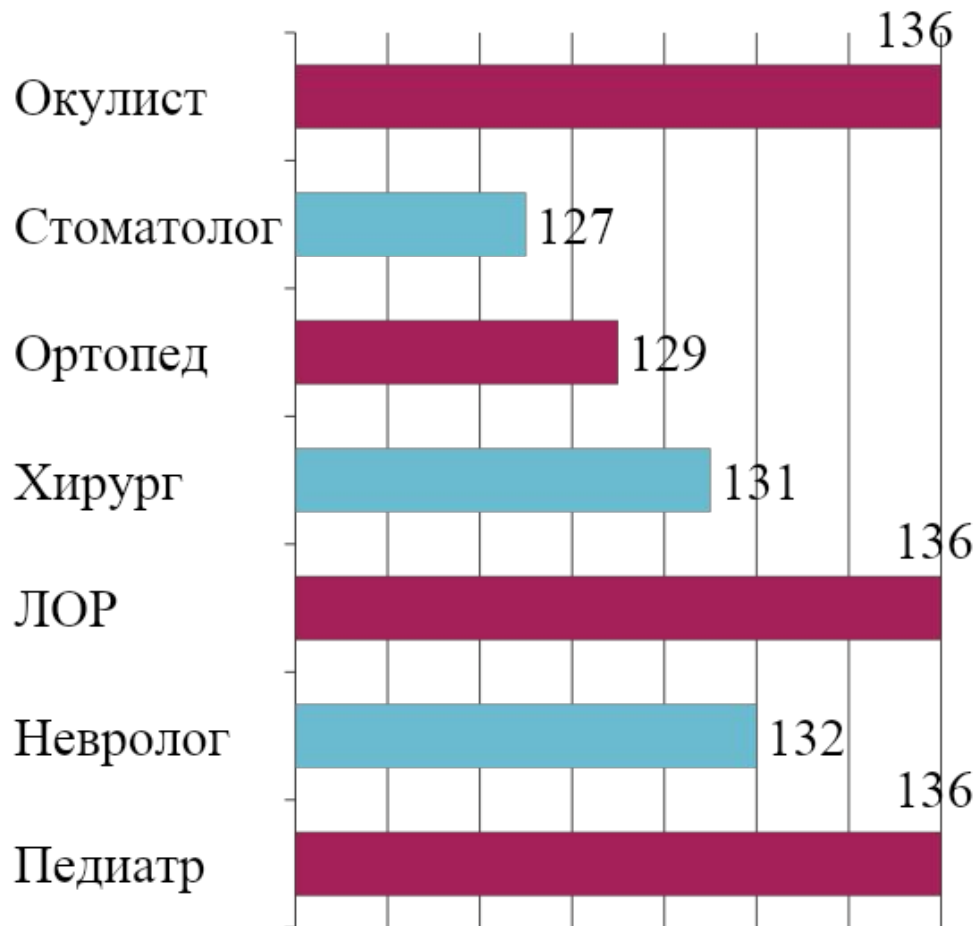


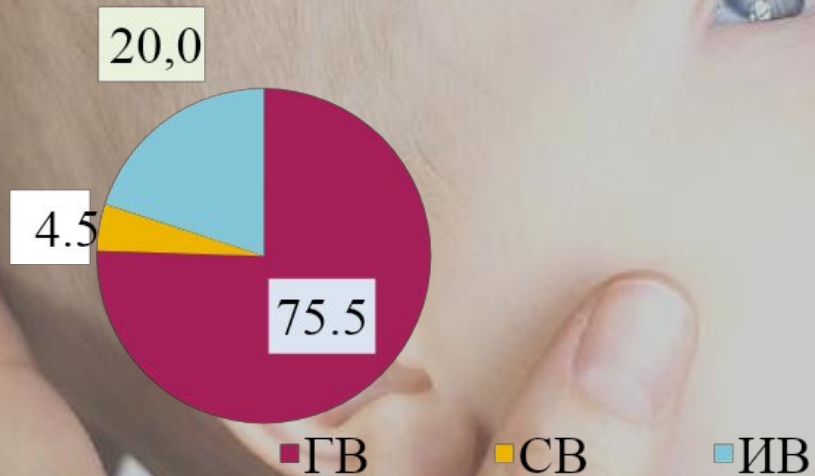
Рисунок 15 – Прохождение детьми первого года жизни узких специалистов в условиях ГБУЗ «Городская поликлиника №3» г. Новороссийска за 2021 г., (абс.)



Рисунок 16 – Структура лабораторно-диагностических исследований у детей первого года жизни в условиях ГБУЗ «Городская поликлиника №3» г. Новороссийска за 2021 г., (абс.)

Организация исследования

3 месяца



6 месяцев

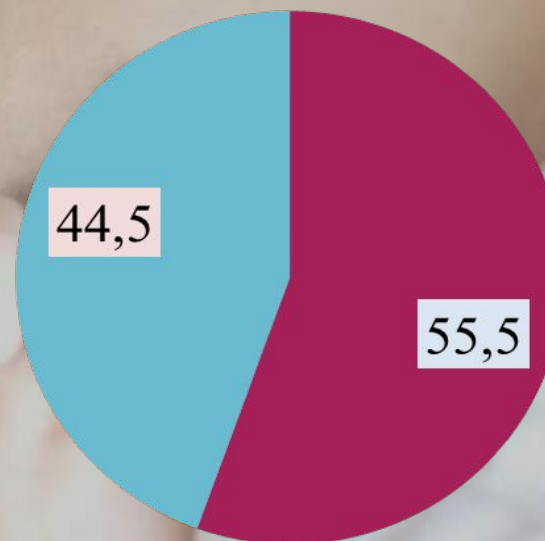


Рисунок 17 – Показатели характера вскармливания детей 1-го года жизни на педиатрическом отделении ГБУЗ «Городская поликлиника №3» за 2021г., (%)

Организация исследования

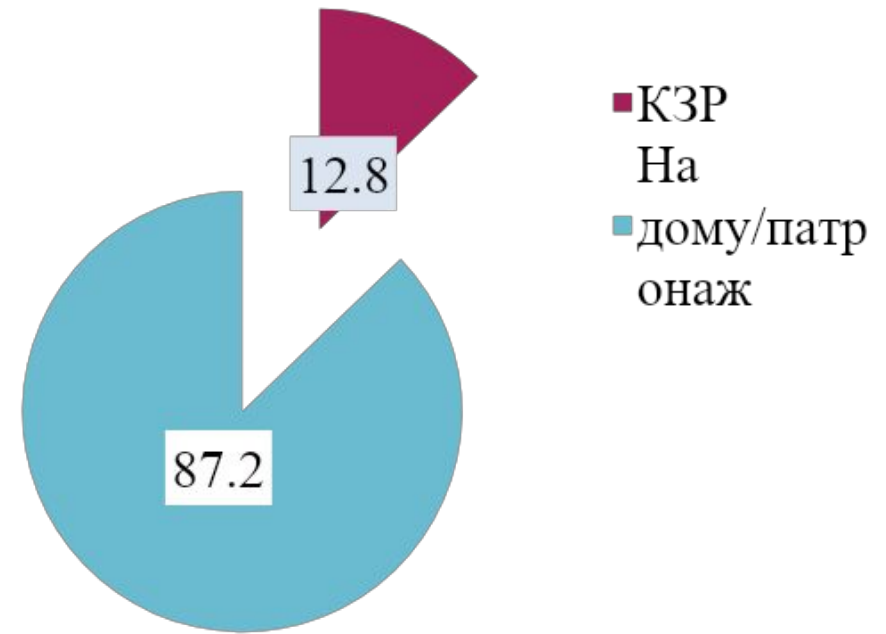


Рисунок 18 – Количество матерей детей первого года жизни, обученных приемам массажа и гимнастики медперсоналом ГБУЗ «Городская поликлиника №3» за 2021 г., (%).

Выводы



Охрана здоровья детей, особенно первого года жизни, в нашей стране является одной из приоритетных задач. Ведущее место в этой системе принадлежит амбулаторно-поликлинической службе и осуществляется с помощью широкой сети детских поликлиник и поликлинических отделений.

Участковая медицинская сестра детской поликлиники является основным помощником участкового педиатра и играет важную роль в воспитании здоровых детей на участке. От ее профессионализма и качества работы зависит жизнь и состояние здоровья ребенка, а значит и качество жизни малыша и его родителей.

Была разработана памятка, которая устранит дефицит знаний у родителей в области сестринского сопровождения детей первого года жизни в условиях поликлиники.

Цель выпускной квалификационной работы достигнута. Поставленные задачи решены в полном объеме.

Памятка



Памятка родителям Диспансеризация детей первого года жизни

Диспансеризация — это профилактический медицинский осмотр. Он необходим для раннего выявления заболеваний и факторов их развития. Диспансеризация предусматривает осмотр у врачей-специалистов и ряд анализов и обследований. Она проводится в поликлинике по месту прикрепления ребенка.

Наблюдение осуществляется по родовому сертификату, который будущая мама получает, когда она еще беременна.

Что нужно, чтобы пройти диспансеризацию ребенку?

1. Полис обязательного медицинского страхования (ОМС).
2. Прикрепление к поликлинике.

ПОМНИТЕ

Приносить младенца на осмотр следует в «день здорового ребенка», когда ведется прием только детей до года. Так минимизируется риск инфицирования здорового ребенка.

С собой на осмотры необходимо взять следующие вещи:

- подгузники;
- одноразовую впитывающую пеленку;
- смену одежды для ребенка;
- влажные и сухие бумажные салфетки;
- соску, бутылочку;
- носовые платки.



Уважаемые родители! Ознакомьтесь с планом диспансеризации детей до года

Возраст	Посещение специалистов	Проводимые исследования
1 месяц	Педиатр Невролог Детский хирург Детский стоматолог Офтальмолог	УЗИ органов брюшной полости, почек и тазобедренных суставов Эхокардиография Нейросонография Аудиологический скрининг
2 месяц	Педиатр	Общий анализ мочи Общий анализ крови
3 месяц	Педиатр Травматолог-ортопед	Аудиологический скрининг (если не проводился ранее)
4 месяц	Педиатр	
5 месяц	Педиатр	
6 месяц	Педиатр	
7 месяц	Педиатр	
8 месяц	Педиатр	
9 месяц	Педиатр	
10 месяц	Педиатр	
11 месяц	Педиатр	Общий анализ мочи Общий анализ крови ЭКГ (электрокардиография)
12 месяц	Педиатр Детский хирург Невролог Оториноларинголог Травматолог-ортопед Офтальмолог	





СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ