

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Ставропольский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра профилактики детских болезней с курсом ДПО

**Методические указания
к практическому занятию для обучающихся 3 курса
по дисциплине «Сестринское дело в педиатрии»
для специальности 31.05.02 – Педиатрия**

Раздел 1. Рост и развитие ребенка

Тема 1. Организация и актуальные проблемы охраны материнства и детства в России.

Ставрополь 2025 г.

Методические указания к практическим занятиям по дисциплине «Сестринское дело в педиатрии»

Разработаны:

зав. кафедры пропедевтики детских болезней
с курсом дополнительного
профессионального образования, д.м.н.,
профессор



Безроднова С.М.

Обсуждены

на заседании кафедры пропедевтики детских
болезней с курсом дополнительного
профессионального образования, зав.
кафедрой, д.м.н., профессор



Безроднова С.М.

Согласованы и рекомендованы к использованию в образовательном процессе для обучающихся по специальности 34.03.01 - Сестринское дело 2025 года набора очной формы обучения

Руководитель ОПОП ВО

Декан факультета гуманитарного и медико-биологического образования



Шишалова Т.Н.

Федько Н.А.

Методические указания по дисциплине «Сестринское дело в педиатрии» размещены в ЭИОС университета в авторской редакции

Раздел 1. Рост и развитие ребенка

Тема 1. Организация и актуальные проблемы охраны материнства и детства в России.

Учебные вопросы занятия:

1. Детская смертность и факторы ее определяющие.
2. Периоды детского возраста.
3. Особенности роста и развития детей в разные периоды детского возраста.
4. Особенности сестринского ухода за детьми разного возраста.

Место проведения занятия – Клиническая база кафедры ПДБ ГБУЗ СК «СКК ССМП».

Учебное и материальное обеспечение:

Клиническая база – отделения ДГКБ им. Г.К. Филиппского.

Контингент тематических детей: дети грудного и старшего возраста.

Наглядные пособия: схема групп здоровья.

Технические средства обучения: ноутбук, мультимедийная установка.

Учебные и воспитательные цели:

Цель занятия – Вам необходимо овладеть учебной программой данного занятия и научиться применять учебный материал в своей будущей профессии медицинской сестры: уточнить, углубить и закрепить знания по организации и актуальным проблемам материнства и детства в России

Рекомендуемая литература:

Основная литература

Печатные издания	Электронные издания
1. Королькова И. С. Сестринское дело в педиатрии. Издательство Феникс- 2025.- 592с.	1.Пропедевтика детских болезней: учеб. / под ред. А.С. Калмыковой. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 768 с.- Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970421642.html?SSr=040133789b0857708e7657828011959 (ЭБС «Консультант студента») 2. Кильдиярова, Р. Р. Пропедевтика детских болезней : учебник / под ред. Кильдияровой Р. Р. , Макаровой В. И. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022 - 520 с. - ISBN 978-5-9704-6612-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466124.html (дата обращения: 31.03.2025).

Дополнительная литература:

Печатные издания	Электронные издания
1. Пропедевтика детских болезней: учеб. / под ред. А.С. Калмыковой. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 440 с 2. Баранов А.А., Тутельян В.А. Лечебное питание детей первого года жизни. - 2017. - 784 с.	1. Калмыкова А.С., Пропедевтика детских болезней [Электронный ресурс]: учебник / под ред. Калмыковой А.С. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 768 с. - ISBN 978-5-9704-4384-2 - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970443842.html

9. Профессиональные базы данных и информационные справочные системы, ЭБС

1. <http://www.medi.ru/doc/0000.htm> Медицинские журналы на MEDI.RU
2. <http://library.stgmu.ru/> Сайт научной библиотеки ГБОУ СтГМУ МЗ РФ
3. <http://www.rosminzdrav.ru> Сайт Министерства здравоохранения РФ
4. www.studentmedlib.ru Консультант студента (электронная библиотека), «Университетская библиотека», «OPAC-Global»
5. Медицинские поисковые системы: MedExplorer, MedHunt, PubMed.

При подготовке к данному занятию

Проработайте учебный материал ранее изученных дисциплин (организация здравоохранения, пропедевтика детских болезней, гигиена детей и подростков). Это очень важно, т.к. на этом материале строится вся программа данного занятия. Обратите внимание на организацию и актуальные проблемы материнства и детства в России

1. Проработайте рекомендованную литературу по данной дисциплине. Обратите внимание на соответствующий раздел учебника А.С. Калмыковой с соавт. «Основы формирования здоровья детей».

2. Решите тесты из раздела учебника ОФЗД «Тестовые задания», раздел «»

3. Ответьте на следующие вопросы:

1. Определение понятия здоровье. Основные понятия в пространстве «здоровье-нездоровье-болезнь».

2. Современные подходы к понятию «здоровье». «Норма» и ее значение в определении здоровья человека. Фундаментальные науки в исследовании проблемы здоровья.

3. Комплексное воздействие факторов внешней среды на формирование качества здоровья. Основные принципы охраны здоровья. Особенности воздействия природных факторов на формирование здоровья.

4. Заблаговременно приготовьте униформу.

По выполнению программы учебного занятия:

1. При подготовке учебных вопросов занятия воспользуйтесь соответствующей главой учебника.

При выполнении заключительной части учебного занятия

1. Выслушайте преподавателя по оценке деятельности учебной группы и Вас лично.

2. По окончании занятия обратите внимание на анализ преподавателем Вашей предстоящей работы на следующем занятии и нюансы работы с учебной литературой.

3. Попрошайтесь с преподавателем.

10. Аннотация.

Различают 3 периода: **подготовительный, внутриутробное развитие и постнатальное или собственно «детство».**

Внутриутробный период от момента зачатия до рождения продолжается в среднем 270 дней, но на практике расчет ведут на 280 дней, начиная счет с первого дня последнего менструального цикла у женщины. Срочными родами считаются роды, происходящие на 37-41 неделе беременности, преждевременными ранее 37 недель, поздними - при сроке более 42 недель.

Выделяют несколько периодов в/у развития:

1. Герминальный или зародышевый период. Он начинается от момента оплодотворения яйцеклетки до имплантации бластоциста в слизистую матки - 1 неделя.

2. Период имплантации - около 4 часов. Эти 2 периода очень важны в формировании будущего ребенка. В этот момент велико значение тератогенных факторов, которые могут вызвать патологию несовместимую с жизнью (аплазия, гипоплазия) или мутантных генов.

3. Эмбриональный период. Он длится 5-6 недель. Важнейшей его особенностью является закладка и органогенез почти всех органов будущего ребенка. Поэтому воздействие тератогенных факторов (экзогенных и эндогенных) вызывает эмбриопатии, которые представляют собой наиболее грубые пороки развития. Возраст плода от 3 до 7 недель принято считать критическим периодом развития.

4. Неофетальный или эмбриофетальный период. Продолжается 2 недели, когда формируется плацента, что совпадает с окончанием формирования большинства внутренних органов, кроме ЦНС и эндокринной системы.

5. Фетальный период - продолжается от 9 недель до рождения ребенка. Выделяют 2 подпериода: ранний и поздний.

Ранний фетальный подпериод (9 - 28 недель) характеризуется интенсивным ростом и тканевой дифференцировкой органов плода. Воздействие неблагоприятных факторов обычно не приводит к формированию пороков развития, но может проявляться задержкой роста и дифференцировки органов и тканей.

Поздний фетальный подпериод начинается после 28 недель беременности и длится до начала родов, т.е. отхождения околоплодных вод. Поражения плода в этом периоде уже не влияют на процессы формирования органов и дифференцировки тканей, но могут вызвать преждевременное прекращение беременности с рождением маловесного и функционально незрелого ребенка.

Собственно детство начинается с периода новорожденности или неонатального, который делится на ранний и поздний.

Ранний неонатальный - от момента перевязки пуповины до окончания 7 суток. Этот период самый ответственный для адаптации ребенка к внеутробному существованию. В периоде новорожденности все функции организма находятся в состоянии неустойчивого равновесия, адаптационные механизмы легко нарушаются, что существенно отражается на общем состоянии новорожденного и даже на его выживании.

Первые дни жизни являются и своеобразным критическим периодом налаживания естественного вскармливания как для ребенка, так и для матери.

В раннем неонатальном периоде должны быть обеспечены асептические условия для максимальной защиты ребенка от инфицирования, оптимальная температура окружающей среды, а также тесный контакт новорожденного с матерью, их взаимное общение и привыкание.

Поздний неонатальный период охватывает 21 день (с 8 по 28 день жизни). В этот период различные неблагоприятные моменты легко вызывают отклонения в развитии. Поэтому в этом периоде очень важно систематическое наблюдение врача и медицинской сестры, что осуществляется в виде патронажей на дому.

После периода новорожденности наступает грудной возраст, который длится от 29 дня жизни до 1 года. Этот период характеризуется высокими темпами развития. В этот период возникает ряд проблем по обеспечению оптимального развития и предупреждению заболевания ребенка. Неадекватность питания в этом возрасте может быть причиной задержки физического, нервно-психического и интеллектуального развития. Высокая интенсивность обмена веществ объясняет нередкие его нарушения, что проявляется возникновением таких заболеваний как рахит, ЖДА и др.

Преддошкольный (старший ясельный) период характеризуется некоторым снижением темпов физического развития детей, большей степенью зрелости основных физиологических систем. Мышечная масса в этот период интенсивно увеличивается. К концу 2 года завершается прорезывание молочных зубов.

Дошкольный возраст (от 3 до 7 лет) является периодом, когда основная часть детей посещает детский сад. Для этого этапа характерно первое физиологическое вытяжение, Постепенно выпадают молочные зубы, и начинается рост постоянных зубов. Иммунная защита достигает достаточной зрелости. Происходит дифференцирование строения различных внутренних органов.

В младшем школьном возрасте (7 - 11 лет) происходит замена молочных зубов на постоянные, уже начинается четкий половой дисморфизм физического развития. Имеются различия между девочками и мальчиками как по типу роста, созревания, так и по формированию половоспецифического телосложения.

Старший школьный возраст (с 12 до 17-18 лет) - период полового созревания. Он характеризуется резким изменением функции эндокринных желез. Это пубертатный ростовой скачок со свойственной ему некоторой дисгармоничностью, возникновением и развитием черт, характерных для пола. Это самый трудный период психологического развития, формирования воли, сознательности, гражданственности, нравственности. Его делят на подростковый - девочки 12 - 15 лет, мальчики 13 - 16 лет,

юношеский (ювенильный) - девушки 16 - 20 лет, юноши 17 - 21 год.

Тестовые задания

1. Какие медицинские организации подлежат лицензированию:

- а) частные амбулаторно-поликлинические учреждения;
- б) научно-исследовательские институты;
- в) государственные больницы;
- г) все медицинские учреждения независимо от форм собственности.

2. Какую ответственность несет медицинский работник, причинивший ущерб пациенту, не связанный с небрежным отношением медработника к профессиональным обязанностям:

- а) освобождение от ответственности;
- б) уголовную ответственность;
- в) гражданско-правовую ответственность.

3. В каких случаях производится медицинское вмешательство с согласия родственников или законных представителей:

- а) если пациент не достиг 15 лет;
- б) в возрасте от 15 до 18 лет при отказе от медицинского вмешательства, у недееспособных граждан;
- в) в возрасте до 15 лет и во всех случаях, когда невозможно получить согласие пациента, у недееспособных граждан.

3. Медицинская демография - это:

- а) "статика" населения (численность, расселение, плотность и т.д.);
- б) движение населения (механическое и естественное);
- в) заболеваемость с временной утратой трудоспособности;
- г) показатели здоровья населения;
- д) часть демографии, отражающей здоровье населения;
- е) всё перечисленное верно.

4. Укажите основные показатели естественного движения населения:

- а) рождаемость;
- б) смертность;
- в) верно всё.

5. Обобщающим показателем естественного движения населения является:

- а) рождаемость;

- б) смертность;
- в) естественный прирост.

6. Уровень рождаемости населения в среднем по России в последние годы находится в пределах (в ‰):

- а) 9-12;
- б) от 12 до 15;
- в) свыше 15.