

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

Кафедра пропедевтики 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 6. Основные принципы вскармливания ребенка первого года жизни

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



Шिशалова 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 6. Основные принципы вскармливания ребенка первого года жизни

Учебные вопросы занятия:

- Виды вскармливания, их особенности.
- Определения адекватности питания.
- Естественное вскармливание, его значение и преимущества.
- Правила введения прикорма.
- Роль медицинской сестры в борьбе за естественное вскармливание. Проблемы пациента.
- Питание детей старше года.
- Роль медицинской сестры в организации питания в ДОО.

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 основным принципам вскармливания ребенка первого года жизни.

диспансеризации, осуществлении диспансерного наблюдения

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. Попрощайтесь с преподавателем.

10. Аннотация.

Питание – основной путь воздействия на организм ребенка, его развитие, созревание метаболизма и иммунитета. Рациональное питание (вскармливание) в раннем возрасте обеспечивает гармоничность и оптимальные темпы физического, нервно-психического развития, процессы биологической и социальной адаптации. Это важнейший фактор обеспечения здоровья на долгие годы и один из самых существенных факторов продолжительности жизни.

Вскармливание детей первого года жизни и старше года

Различают три вида вскармливания: грудное или естественное, смешанное и искусственное.

Грудным называется вскармливание ребенка молоком матери.

Молоко вырабатывается в груди в результате действия гормонов и рефлексов. Во время беременности гормональные изменения подготавливают молочную железу к выработке молока. Молочная железа развивается, и грудь увеличивается в размерах. Сразу после родов гормональные изменения заставляют грудь вырабатывать молоко. Во время сосания ребенком груди рефлекс стимулирует поступление молока в необходимом количестве и в нужное время. Чем больше ребенок сосет грудь, тем больше молока она производит. Если ребенок перестает сосать совсем или не берет грудь (глубоко недоношенный), молоко в груди не вырабатывается.

При кормлении новорожденного рекомендуется использовать методику свободного вскармливания, при которой ребенок получает грудь матери 8-10 раз в сутки, в том числе и в ночное время. При таком кормлении у матери устанавливается быстрая и достаточная выработка грудного молока, а ребенок отличается более спокойным поведением; его потребность в пищевых веществах удовлетворяется полностью, что обеспечивает нормальное физическое и нервно-психическое развитие.

Чрезвычайно трудная и ответственная задача - вскармливание недоношенных детей. Недоношенные дети, у которых отсутствует глотательный рефлекс или отмечается остановка дыхания во время кормления, получают кормление через зонд. Кормление с помощью одноразового зонда осуществляется, когда он вводится в желудок ребенка только для одного кормления. Постоянный зонд, в отличие от одноразового, меньше в диаметре, поэтому его можно вводить через носовые ходы. Однако введение зонда через рот считается более физиологичным, так как при этом не нарушается внешнее дыхание.

Смешанным называется вскармливание, при котором ребенок наряду с грудным молоком дополнительно получает искусственные молочные смеси.

Искусственным называется вскармливание ребенка на первом году жизни искусственными молочными смесями. Для замены грудного молока в настоящее время используют так называемые адаптированные молочные смеси различных фирм.

Кормление ребенка молочной смесью при смешанном и искусственном вскармливании преимущественно осуществляется через соску из бутылочки. Используют градуированные бутылочки вместимостью 200-250 мл (цена деления 10 мл). На бутылочку надевают соску с дырочкой.

При кормлении детей адаптированными (приблизженными по своему составу к материнскому молоку) молочными смесями типа «Нутрилак», «Малютка», «НАН» и др. последовательность подготовительных операций несколько иная. В простерилизованную бутылочку наливают кипяченую воду, мерной ложкой добавляют сухую молочную смесь, хорошо встряхивают и надевают чистую соску.

Уже на первом году жизни, начиная с 4-5-го месяца, ребенка постепенно приучают к новым видам пищи (прикорм).

Прикормом называются все продукты и блюда, используемые в питании детей первого года жизни, кроме женского молока и его заменителей.

В соответствии с этим определением к продуктам и блюдам прикорма относятся соки, творог, желток, сливочное и растительное масло, хлеб, печенье, каши, овощные, фруктовые, мясные и рыбные пюре, а также кефир и молоко.

Питание детей с 1 года до 7 лет.

Питание детей после 1 года изменяется по сравнению с питанием ребенка грудного возраста. Это связано с развитием жевательного аппарата, увеличение объема желудка, возросшими функциональными возможностями пищеварительного тракта. Однако во многом структура и функции органов пищеварения еще несовершенны. Поэтому по-прежнему сохраняется необходимость щажения пищеварительных функций, строгий контроль качества продуктов и их кулинарной обработки.

При организации питания детей большое значение приобретает качественный и количественный состав рациона. Некоторые продукты должны входить в питание ежедневно (молоко, мясо, масло, хлеб, сахар, соль). Другие, такие как рыба, творог, яйца, дают детям через 1-2 дня. Полноценный рацион предполагает обеспечение детей необходимым количеством белков животного происхождения: с 1 года до 3 лет - 75%, 4 - 6 лет - 65%, 7 лет и старше - 50% общего количества белков в пищевом рационе.

Тестовые задания

1. Сестринские рекомендации матери при гипогалактии:

1. прием пряностей
2. диета по Кржижановскому
3. сцеживание грудного молока
4. эмоциональный комфорт
5. употребление жидкости более 3-х литров
6. достаточный отдых

2. Здорового новорожденного рекомендуется приложить к груди после рождения:

1. в течение 15 минут
2. через 2 часа
3. через 12 часов
4. через сутки

3. Обязанности палатной сестры при кормлении грудного ребенка молочными смесями:

1. обеспечить правильность хранения смесей
2. заменять молочные смеси на аналогичные
3. проверять правильность подогрева смесей
4. изменять назначенный объем и количество кормлений
5. не покидать ребенка во время кормления

4. Противопоказания к раннему прикладыванию к груди:

1. оценка 8-9 баллов по шкале Апгар
2. возраст матери старше 40 лет
3. психозы матери
4. ВИЧ-инфицированность матери
5. декомпенсированное соматическое заболевание матери

5. Критерии правильного вскармливания ребенка до года:

1. опережение весоростовых показателей
2. ускорение психомоторного развития
3. спокойное поведение ребенка между кормлениями
4. отсутствие дисфункции желудочно-кишечного тракта
5. отсутствие патологических изменений стула

6. Преимущества грудного вскармливания:

1. надежный контрацептивный эффект
2. большая прибавка массы тела
3. оптимальная биологическая среда кишечника
4. иммунная защита
5. физиологическое равновесие "мать-ребенок"

7. Правила кормления грудью:

1. возвышенное положение ребенка
2. продолжительность кормления более 30 минут
3. мониторинг носового дыхания
4. сцедить несколько капель молока до кормления

8. Сестринские рекомендации по уходу за молочной железой:

1. обработка сосков питательным кремом, гелем
2. частое мытье желез с мылом
3. соски должны быть сухими
4. ежедневные воздушные ванны
5. сцеживать молоко после каждого кормления

9. По сравнению с коровьим в женском молоке:

- а) количество белков выше
- б) количество белков меньше

- в) преобладают мелкодисперсные белки
- г) преобладают крупнодисперсные белки
- д) содержится таурин
- е) не содержится таурин
- ж) уровень свободных аминокислот выше

10. По сравнению с коровьим в женском молоке:

- а) количество углеводов ниже
- б) количество углеводов выше
- в) содержится АЛЬФА-лактоза
- г) содержится БЕТА-лактоза
- д) содержатся олигоаминосахара

11. Свободным вскармливанием грудных детей называется режим питания:

- а) каждые 3 часа с ночным перерывом
- б) каждые 3 часа
- в) когда ребенок определяет часы и объем кормлений (кормления по «требованию» ребенка)
- г) в определенные часы, объем пищи определяется ребенком

12. Различают следующие формы гипогалактии:

- а) ранняя
- б) поздняя
- в) первичная
- г) вторичная
- д) третичная

13. Правила введения прикорма:

- а) давать после кормления грудью
- б) давать из бутылочки с соской
- в) начинать с малых количеств
- г) постепенно увеличивать объем нового блюда
- д) постепенно увеличивать густоту блюда
- е) не давать одновременно два новых продукта

14. Смешанным вскармливанием называется питание грудного ребенка, когда наряду с женским молоком ребенок получает:

- а) фруктовое пюре
- б) овощное пюре
- в) донорское молоко
- г) заменители женского молока
- д) фруктовые и овощные соки

15. Недостатки кисло-молочных заменителей женского молока:

- а) способствуют накоплению кислых радикалов
- б) обладают высокой осмолярностью
- в) обладают иммуномодулирующим действием
- г) нарушают биоценоз кишечника

16. При грудном вскармливании новорожденного ребенка следует предпочесть:

- а) кормление ребенка «по требованию»
- б) кормление по часам, но объем кормления определяется ребенком
- в) регламентированное кормление по часам и объему кормления

17. Критериями достаточного и полноценного питания на 1-ом году жизни являются:

- а) хорошая прибавка в массе
- б) низкий тургор тканей
- в) хорошее психомоторное развитие ребенка
- г) преобладание положительного эмоционального комплекса у ребенка

- д) короткие промежутки между кормлениями по требованию ребенка
- е) наличие железодефицитной анемии