

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

Кафедра пропедевтики детских болезней с 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 3. Анатомо-физиологические особенности кожи, подкожно-жировой клетчатки, костной и мышечной систем у детей. Семиотика.

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




Шিশалова Т.Н.

Декан факультета гуманитарного и медико-биологического образования

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 3. Анатомо-физиологические особенности кожи, подкожно-жировой клетчатки, костной и мышечной систем у детей. Семиотика.

Учебные вопросы занятия:

- Анатомо-физиологические особенности кожи, подкожно-жировой клетчатки, костной и мышечной системы у детей у детей разного возраста.
- Семиотика патологических проявлений со стороны кожи при соматических и инфекционных заболеваниях.
- Проблемы пациента и сестринская помощь.

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 анатомо-физиологическим особенностям кожи, подкожно-жировой клетчатки, костной и мышечной системы у детей у детей разного возраста

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.

Кожа – одна из основных барьерных систем организма, имеющая морфологические и функциональные различия в разные периоды детства и отражающая состояние внутренних органов и других систем здорового и больного ребенка.

В коже ребенка, как и у взрослого, различают эпидермис и дерму, между которыми располагается базальная мембрана. Эпидермис состоит из поверхностного тонкого рогового слоя, представленного двумя-тремя рядами слабо связанных между собой и постоянно слущивающихся эпителиальных клеток, а также базальным слоем, в котором происходит разрастание клеток эпителия. Зернистый слой выражен слабо, чем и объясняется значительная прозрачность кожи новорожденных и детей первых месяцев жизни и ее розовый цвет.

Дерма, или собственно кожа, в детском возрасте также имеет особенности: она представлена не волокнистой структурой, а клеточными элементами; соединительная ткань, эластические и мышечные волокна развиты слабо. Только к 6 годам гистологическое строение дермы приближается к таковому у взрослых, хотя коллагеновые волокна остаются еще тонкими, а эластических недостаточно.

У взрослого человека хорошее развитие соединительной и эластической тканей базальной мембраны обеспечивает тесную связь слоев кожи. В детском возрасте, особенно у новорожденных, базальная мембрана очень нежная и рыхлая, что определяет слабую связь между эпидермисом и дермой.

Кожа новорожденных и детей первого года жизни имеет хорошо развитую сеть капилляров, близко расположенных к ее поверхности.

Сальные железы активно функционируют уже в период внутриутробного развития, обильно выделяя секрет (творожистую смазку), который покрывает тело ребенка при рождении.

Потовые железы уже сформированы к моменту рождения, но еще не функционируют (выводящие потоки недоразвиты и закрыты эпителиальными клетками). Волосы у доношенных новорожденных достаточно развиты, но не имеют волосяного фолликула, легко выпадают и не позволяют формироваться фурункулам с гнойным стержнем. На плечах, спине, а у недоношенных – на всем туловище, имеется пушковый покров (лануго). Вскоре после рождения он выпадает.

Волосы на голове медленно растут в первые 2 года жизни и быстро сменяются; толщина волос существенно увеличивается с возрастом. В период полового созревания появляются волосы на лице (у мальчиков), в подмышечных впадинах и на лобке.

Ресницы и брови при рождении развиты слабо, но растут быстро. Ногти у доношенных новорожденных хорошо выражены и доходят до кончиков пальцев.

У новорожденных большое внимание уделяется туалету пупочной ранки. В домашних условиях, мама моет руки с мылом и обрабатывает их любым антисептиком. Пупочную ранку необходимо обрабатывать 2 раза в сутки – утром и после купания. Для этого разводят края пупочного кольца и с помощью пипетки и ватного тампона, взятого пинцетом, обрабатывают ранку 2% раствором перекиси водорода, через 20-30 секунд просушивают ранку, тупируя ее сухим ватным тампоном, обрабатывают ранку и кожу вокруг нее ватным тампоном на палочке, смоченным 70% этиловым спиртом. Другим тампоном с 5% раствором перманганата калия или 1% спиртовым раствором бриллиантового зеленого обрабатывают только ранку. Обработка ранки проводится до полного ее заживления.

Гнейс – жировые себорейные чешуйки на волосистой части головы у детей страдающих аллергией. Для удаления себорейных корочек необходимо за 2 часа до купания ребенка ватным тампоном, обильно смоченным растительным маслом, обработать волосистую часть головы. Масло наносят на пораженные участки кожи

промокательными движениями, после чего накладывают марлевые салфетки и надевают шапочку. Во время гигиенической ванны ватным тампоном осторожно удаляют корочки. Если во время купания не удалось снять все корочки – процедуру повторяют в течение нескольких дней. Плотно «сидящие» на волосах корочки срезают ножницами вместе с волосами.

Потница – неинфекционное поражение кожи у детей первых месяцев жизни. Она развивается вследствие раздражения выводных протоков потовых желез при несо- 156 блюдении гигиенических требований по уходу за кожей (повышенная влажность, перегревание).

Для предупреждения потницы у грудных детей необходимы: соблюдение температурного режима в комнате, где находится ребенок (оптимальная температура 22-23°C), проведение регулярных гигиенических ванн, частые пеленания. У старших детей, наряду с гигиеническим уходом, рациональная одежда с учетом температуры окружающей среды.

Потница проявляется рассеянной мелкой красноватой сыпью с преимущественной локализацией на шее, груди, животе, сгибательных поверхностях конечностей.

С целью лечения делают ванны со слабо розовым раствором перманганата калия, с отваром череды, чистотела, коры дуба, ромашки, зверобоя. Отвар трав готовится из расчета 15,0 сухого вещества на одно купание

Опрелости – покраснение в области кожных складок, ягодиц, промежности у детей грудного возраста, особенно в первые месяцы жизни. Опрелости в большинстве случаев свидетельствуют о неправильном уходе за кожей, хотя следует учитывать и индивидуальную предрасположенность. Так, возможность возникновения опрелостей у детей с избыточной массой тела значительно выше.

Опрелости чаще развиваются в паховых складках, в области шеи, подмышек, ягодиц. Для профилактики опрелостей применяют гигиенические ванны, частую смену пеленок, смазывание складок простерилизованным маслом (подсолнечным, персиковым или др.), детским кремом; используют присыпки.

Опрелости часто инфицируются и на их фоне могут развиваться атопический, грибковый дерматит, бактериальные 158 инфекции кожи.

Пролежни — это дистрофические изменения кожи и подкожной клетчатки язвенно-некротического характера, возникающие у тяжелых, ослабленных больных при длительном неподвижном положении (в кровати, на кресле). В запущенном случае некроз может возникнуть не только на мягких тканях, но и на надкостнице и костной ткани.

Развиваются пролежни обычно при плохом уходе за ребенком в результате нарушения кровообращения в тех местах, которые наиболее плотно прилегают к постели и сдавливаются – это затылочная часть, лопатки, крестец, пятки, локти.

Пролежни возникают, если ребенок лежит на неудобной кровати, белье своевременно не меняется, не разглаживается, постельное белье не встряхивается, не заменяется чистым, кожа больного своевременно не моется и не обрабатывается.

Тестовые задания

1.ОСОБЕННОСТЯМИ СТРОЕНИЯ КОЖИ И ПРИДАТКОВ КОЖИ РЕБЕНКА ПЕРВЫХ ЛЕТ ЖИЗНИ ПО СРАВНЕНИЮ С ДЕТЬМИ БОЛЕЕ СТАРШЕГО ВОЗРАСТА И ВЗРОСЛЫМИ ЯВЛЯЮТСЯ ВСЕ, КРОМЕ:

- а) тонкость и ранимость эпидермиса;
- б) непрочная связь между эпидермисом и дермой;
- в) низкий уровень функционирования потовых желез;
- г) недоразвитость сальных желез;

2.ФУНКЦИОНАЛЬНЫМИ ОСОБЕННОСТЯМИ КОЖИ ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА ЯВЛЯЮТСЯ:

- а) слабо выраженная защитная функция, несовершенство регуляции температуры тела через кожу, высокая интенсивность дыхания через кожу
- б) сниженная резорбционная функция, пузырьковые высыпания
- в) отсутствие образования витамина D
- г) тонкость кожи, бледная окраска

3.ФУНКЦИОНАЛЬНЫМИ ОСОБЕННОСТЯМИ КОЖИ У НОВОРОЖДЕННОГО И РЕБЕНКА ПЕРВЫХ ЛЕТ ЖИЗНИ ЯВЛЯЮТСЯ ВСЕ, КРОМЕ:

- а) низкая защитная функция кожи;
- б) низкая резорбционная функция кожи;
- в) повышенная чувствительность к повреждающему действию солнечных лучей;
- г) несовершенная терморегулирующая функция кожи;

4.ПОТООТДЕЛЕНИЕ У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА:

- а) начинается на 1-м месяце жизни
- б) начинается после 3-х лет
- в) происходит преимущественно в подмышечных впадинах, паховых складках
- г) осуществляется преимущественно апокринными железами

5.СЫПЬ ПРИ МЕНИНГОКОККЕМИИ:

- а) анулярная
- б) геморрагическая звездчатая с некрозом в центре
- в) везикулезная
- г) папулезная

6.СЫПЬ ПРИ КОРИ ХАРАКТЕРИЗУЮТ:

- а) одномоментность высыпания, гиперемированный фон кожи
- б) пятнистно-папулезный характер, этапность высыпания, тенденция к слиянию элементов сыпи
- в) геморрагическая звездчатая с некрозом в центре, папулезная
- г) пузырьковые высыпания

7.СЫПЬ ПРИ СКАРЛАТИНЕ:

- а) папулезная
- б) мелкоточечная
- в) везикулезная
- г) розеолезная

8.НА СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКЕ ПОЛОСТИ РТА ПРИ КОРИ ПОЯВЛЯЮТСЯ:

- а) пузырьковые высыпания
- б) энантема, пятна Филатова–Коплика
- в) пленчатые наложения
- г) геморрагическая звездчатая с некрозом в центре