

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего 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 2. Медицинское обслуживание детей в поликлинике**

**Тема 7. Основные принципы обслуживания детей в поликлинике. Роль медицинской сестры в формировании здоровья ребенка.**

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 2. Медицинское обслуживание детей в поликлинике**

**Тема 7. Основные принципы обслуживания детей в поликлинике. Роль медицинской сестры в формировании здоровья ребенка**

### **Учебные вопросы занятия:**

- Организация проведения сестринских патронажей и профилактических осмотров для контроля развития ребенка и профилактики отклонений в состоянии здоровья.
- Подготовка ребенка к вакцинации, показания и противопоказания.
- Система диспансерного наблюдения за здоровыми и больными детьми.
- Комплексная оценка состояния здоровья ребенка.
- Группы здоровья.

**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 обслуживания детей в поликлинике. Роль медицинской сестры в формировании здоровья ребенка

### **Рекомендуемая литература:**

#### **Основная литература**

<b>Печатные издания</b>	<b>Электронные издания</b>
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: <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970421642.html?SSr=040133789b0857708e7657828011959">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970421642.html?SSr=040133789b0857708e7657828011959</a> (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 : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466124.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466124.html</a> (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: <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970443842.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970443842.html</a>

### 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](http://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.

У медицинских работников детских поликлиник контакт с детьми носит долговременный характер; главный раздел работы медицинской сестры – профилактика. Во время патронажей на дому медицинская сестра обучает родителей правилам ухода за грудным ребенком, вскармливанию; убеждает в необходимости проведения профилактических прививок и т.п. Когда ребенку в амбулаторных условиях назначается лечение (инъекции, лечебная физкультура, физиолечение), медицинская сестра объясняет необходимость проведения процедур, помогает легче их перенести.

Дошкольные учреждения играют важную роль в воспитании здоровых детей. Социальная значимость этих учреждений обусловлена тем, что они оказывают семье всестороннюю помощь в воспитании гармонически развитого, здорового подрастающего поколения.

Здоровье детей дошкольного возраста, как и других групп населения социально обусловлено и зависит от состояния окружающей среды, здоровья родителей и наследственности, условий жизни и воспитания ребенка. Значительными факторами, формирующими здоровье, являются система воспитания, обучения, а так же организация медицинской помощи.

Вызывает обоснованную тревогу и состояние здоровья учащихся общеобразовательных школ. У школьников наблюдается высокий уровень заболеваемости, прослеживается тенденция к росту таких заболеваний как миопия, хроническая гастроэнтерологическая патология, аллергическая заболеваемость, сколиозы различной степени тяжести. 70 – 80 % школьников имеют различные функциональные нарушения, нарушения в репродуктивной системе. Особое место занимают нарушения нервно - психической сферы: различные виды задержки интеллектуального, речевого, моторного развития, двигательная расторможенность. Кроме того, значительное влияние на ухудшения состояния здоровья школьников оказывает использование компьютерных мониторов с нарушением гигиенических норм. Указанные факторы обуславливают важность медицинского контроля в ДДУ и общеобразовательных школах.

Необходимым условием для правильной организации медицинских осмотров детей и всей работы медицинского персонала является хорошее оборудование медицинского кабинета (блока). Ответственность за обеспечение медицинских кабинетов необходимым оборудованием и инвентарем возложена на органы просвещения, в частности, на заведующих детских образовательных учреждений и директоров школ, при участии органов здравоохранения.

Подготовка ребенка в детских коллектив должна начинаться с первых дней его жизни. Она должна осуществляться участковым врачом и медсестрой, работниками кабинета здорового ребенка.

Не менее чем за 2-3 месяца до поступления в ДДУ ребенок осматривается педиатром, специалистами, ему проводится антропометрия, психометрия, клинические анализы крови, мочи, кал на яйца глистов.

Если ребенок имел отклонения в состоянии здоровья, то после соответствующих оздоровительных мероприятий дети повторно осматриваются педиатром непосредственно перед поступлением в ДДУ.

При оформлении документации на ребенка в ДДУ в истории его развития (Ф. № 112/у) делается запись, когда началась и окончилась подготовка к поступлению в ДДУ, какие проведены оздоровительные мероприятия и их результаты. На каждого поступающего в ДДУ делается выписка из истории развития (Ф. №191/у), в которой отмечают особенности течения беременности и родов у матери, характер вскармливания, физическое и нервно-психическое развитие ребенка, перенесенные заболевания и состояния, полученные профилактические прививки и редкими на них, аллергологический анамнез, контакты с инфекционными больными.

Медицинский надзор за санитарно-гигиеническими условиями в ДДУ и школах осуществляется на основе требований, изложенных в соответствующих правилах, постановлениях и инструкциях.

При медицинском обслуживании ДДУ и школ обеспечиваются контроль за санитарно-гигиеническими условиями, режимом учебной работы и трудового воспитания, плановые профилактические осмотры детей и осмотры детей перед прививками, организация наблюдения за диспансерной группой больных, соблюдение правильного режима занятий и отдыха, питания, физического воспитания и закаливания, проведение профилактических и противоэпидемических мероприятий, амбулаторного приема, оказание медицинской помощи нуждающимся, ведение установленной медицинской документации, пропаганда медицинских знаний среди обслуживающего персонала и санитарно-просветительная работа среди населения.

Все вопросы правильной организации профилактической работы по воспитанию и развитию здорового ребенка могут быть успешно решены только в том случае, если подход к ребенку и все его принципы воспитания будут едиными как в учреждении, так и в домашней обстановке. Постоянно контактируя с родителями, работники детских учреждений больше чем-либо могут успешно внедрять в быт семьи систему правильного воспитания ребенка.

В обязанности врача и медицинской сестры входит систематический контроль за организацией всех разделов физического воспитания и закаливания в детском саду и проведения медико-педагогических наблюдений на физкультурных занятиях не менее 2 раз в каждой возрастной группе в течении года.

Медсестра осуществляет ежемесячный контроль за проведением утренней гимнастики, подвижных игр и закаливающих мероприятий и постоянный контроль за санитарно-гигиеническим состоянием мест проведения занятий (помещение, участок), физкультурного оборудования, спортивной одежды и обуви, проводит санитарно-просветительную работу по вопросам физического воспитания среди персонала и родителей.

Динамическое наблюдение за состоянием здоровья и физическим развитием детей и оценка эффективности воздействия средств физического воспитания осуществляется при плановых профилактических осмотрах детей врачом ДДУ.

Дети, посещающие ДДУ, в зависимости от состояния здоровья, функционального состояния, особенностей физической подготовленности в занятиях физкультурой могут иметь временные ограничения. С целью осуществления индивидуального подхода при назначении различных средств физического воспитания целесообразно выделять 2 группы детей:

1 - основная группа - не имеющая никаких медицинских и педагогических противопоказаний и ограничений для занятия в полном объеме программы;

2 - ослабленная группа, имеющая ограничения временного характера в величине, интенсивности физической нагрузки и объеме закаливающих мероприятий.

К ослабленной группе относят детей 2 и 3 групп здоровья, в основном, часто болеющих, после длительных (более 1 месяца) заболеваний. Дети, отнесенные к ослабленной группе, должны иметь индивидуальные назначения закаливающих мероприятий и получать более низкую физическую нагрузку, т.е. двигательная активность этих детей должна быть ограничена за счет уменьшения числа повторений каждого упражнения. Дети ослабленной группы должны находиться под наблюдением медицинских работников, и при положительный сдвигах в состоянии здоровья без задержки переводится на общий режим дошкольного учреждения.

Врач и медицинские сестры должны проводить с родителями индивидуальные и массовые беседы, темы которых подбираются в зависимости от состава аудитории, возраста детей, эпидемиологической обстановки и других условий. Во всех случаях надо заострять внимание на необходимости соблюдения единых методов воспитания детей,

организации правильного режима дня, рационального питания, правильного и систематического проведения закаляющих мероприятий, методов гигиенического воспитания детей. При этом родителям следует давать конкретные рекомендации по тому или иному вопросу. В настоящее время многие родители интересуются вопросами охраны здоровья ребенка, читают научно-популярную и даже специальную медицинскую литературу. но часто не знают, как применить эти знания на практике. Индивидуальные беседы врача и хорошо подготовленной медицинской сестры помогут родителям правильно организовать воспитание ребенка с учетом особенностей его развития, состояния здоровья. Давая рекомендации, надо также учитывать условия жизни и возможности семьи.

Эффективность санитарного просвещения значительно повышается при использовании наглядных пособий. С этой целью в детских учреждениях следует вывешивать тематические бюллетени, плакаты, стенды, привлекая к оформлению их в школах старшеклассников. Необходимо использовать показ фильмов, различные игры.

Вопросы гигиенического воспитания детей должны обсуждаться на родительских собраниях. На этих собраниях должны заслушиваться сообщения врача или медицинской сестры о состоянии здоровья детей, уровне заболеваемости, причинах распространения болезней. В ряде учреждений к участию в работе санитарного актива привлекаются студенты медицинских институтов, учащиеся медицинских училищ, школьники старших классов. Санитарно просветительная работа должна проводиться не только с родителями, но и с детьми и всем персоналом детских учреждений.

## Тестовые задания

### 1. Сестринский процесс с вновь принятыми детьми в детское учреждение:

1. ежедневный осмотр ребенка
2. проведение профилактических прививок
3. проведение закаливающих мероприятий
4. термометрия
5. скрининг-опрос

### 2. Санитарно-противоэпидемические мероприятия в детском учреждении включают:

1. лечение больных детей
2. ведение дневника наблюдений за контактными
3. проведение текущей и заключительной дезинфекции в очаге
4. обязательную госпитализацию заболевших
5. санитарное просвещение
6. изоляция заболевших

### 3. Сестринские рекомендации на период адаптации ребенка:

1. добиваться 10-ти часового пребывания ребенка в группе
2. соблюдать режимные требования учреждения
3. воспитателю уделять повышенное внимание ребенку
4. индивидуальный подход к ребенку
5. сохранять домашние стереотипы жизни

### 4. Скрининг-программа ребенка перед поступлением в школу:

1. мазок из зева на ВЛ
2. биохимический анализ крови
3. клинический анализ крови
4. общий анализ мочи
5. анализ кала на яйца глистов

### 5. В период адаптации к детскому саду профилактические прививки проводить:

- а) можно
- б) нельзя

### 6. При оформлении ребенка в детский сад необходимы следующие обследования:

- а) мазок из зева на ВЛ
- б) анализ кала на дисбактериоз
- в) клинический анализ крови
- г) биохимический анализ крови
- д) соскоб на энтеробиоз
- е) определение титра противокоревых антител

### 7. Клиническими критериями адаптации ребенка к дошкольному учреждению являются:

- а) заболеваемость
- б) развитие познавательной деятельности
- в) эмоционально-поведенческие реакции
- г) масса тела
- д) психомоторное развитие
- е) рост
- ж) пропорции тела