

**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 3. Патология детского возраста**

**Тема 9. Болезни новорожденных. Проблемы пациента и принципы ухода**

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 3. Патология детского возраста

#### Тема 9. Болезни новорожденных. Проблемы пациента и принципы ухода

##### Учебные вопросы занятия:

- Болезни новорожденных.
- Перинатальное поражение центральной нервной системы гипоксически-травматического генеза.
- Гемолитическая болезнь новорожденных.
- Гнойно-воспалительные заболевания новорожденных.
- Сепсис новорожденных. Внутриутробная инфекция.
- Пороки развития, ферментопатии, наследственные заболевания.
- Синдром срыгивания и рвоты у новорожденных. Проблемы пациента и принципы ухода

**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 болезни новорожденных. Проблемы пациента и принципы ухода

##### 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: <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., Тутьельян 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. Попрощайтесь с преподавателем.

## 10. Аннотация.

Заболевания новорожденного ребенка нередко обусловлены неблагоприятными воздействиями в пренатальном периоде. Эффективная профилактика и лечение последствий этих влияний возможны при учете особенностей внутриутробного развития плода и взаимоотношений между организмом матери и плода в различные сроки беременности.

***Беременная женщина, плод и новорожденный ребенок подвержен инфекционным заболеваниям.***

Женщины детородного возраста инфицированы: 20-30% токсоплазмозом, 50-70% - ЦМВ, 90-95% - вирусом простого герпеса.

К передаче от матери к плоду с развитием инфекции способны 28 бактерий, 5 представителей грибов, 14 вирусов и 4 вида простейших.

Инфицируются 20% плодов и 3-9% новорожденных. Чаще вирусно-вирусная или вирусно-бактериальная форма.

Антенатально чаще инфицирование происходит интраплацентарно (повышается проницаемость при хронической плацентарной недостаточности). Чаще это энтеровирусы, ЦМВ, краснуха, грипп, простой герпес I и II типа, гепатит В, С. Может быть инфицирование 2-3 и более вирусами.

В интранатальном периоде происходит инфицирование вирусами и бактериями: ЦМВ, микопlasма, хламидии, кишечная палочка, клебсиелла, синегнойная палочка, стрепто-, стафилококки.

В постнатальном периоде - чаще бактериями.

Внутриутробное инфицирование – установленный или предполагаемый факт внутриутробного проникновения к плоду вирусов или микроорганизмов, но признаков болезни не выявляется.

Внутриутробная инфекция – установленный или предполагаемый факт внутриутробного проникновения к плоду вирусов или микроорганизмов, при котором произошли характерные для инфекционной болезни патологические изменения, выявляемые пренатально или после рождения.

### Тестовые задания:

#### 1. Первоочередным в тактике неотложного вмешательства при асфиксии является:

1. проведение оксигенотерапии
2. проведение ИВЛ
3. отсасывание слизи из верхних дыхательных путей
4. непрямой массаж сердца

#### 2. Сестринский уход при асфиксии включает:

1. создание покоя
2. согревание грелками
3. краниогипотермия
4. дозированное кормление
5. мониторинг жизненно-важных функций

#### 3. Сестринский уход при везикулопустулезе:

1. лечебные ванны с растворами антисептиков
2. лечебные соленые ванны
3. обработка элементов 1% раствором бриллиантового зеленого
4. обработка элементов растворов пенициллина
5. обработка элементов жидкостью Кастеллиани

#### 4. Факторы, способствующие развитию сепсиса:

1. раннее прикладывание к груди
2. недоношенность

3. санация очагов инфекции беременных
4. ежедневное купание
5. иммунодефицитные состояния
6. позднее прикладывание к груди

**5. Для профилактики обильного срыгивания после кормления ребенка необходимо:**

1. положить на бок
2. положить на ровную поверхность
3. поддержать вертикально
4. положить на живот

**6. Для профилактики дисбактериоза кишечника необходимо:**

1. сохранить грудное вскармливание
2. избегать самолечения антибиотиками
3. соблюдать режим кормления
4. вводить соки

**7. К инфекционным заболеваниям кожи и подкожной клетчатки у новорожденных относятся:**

- а) склерема
- б) везикулопустулез
- в) адипонекроз
- г) токсическая эритема
- д) эпидемическая пузырчатка
- е) эксфолиативный дерматит Риттера
- ж) буллезный эпидермолиз
- з) некротическая флегмона

**8. При лечении сепсиса у новорожденных используются следующие виды терапии:**

- а) инфузионная, антибактериальная, иммунодепрессивная
- б) антибактериальная, инфузионная, иммунокорригирующая
- в) антибактериальная, инфузионная, гепатопротекторная

**9. Септицемическая форма сепсиса новорожденных характеризуется**

- а) наличием гнойных очагов, отсутствием инфекционного токсикоза
- б) выраженным инфекционным токсикозом, одним или несколькими гнойными очагами
- в) выраженным инфекционным токсикозом, отсутствием метастатических гнойных очагов

**10. Для септикопиемической формы сепсиса новорожденных характерно:**

- а) наличие гнойных очагов, отсутствие инфекционного токсикоза
- б) выраженный инфекционный токсикоз, один или несколько гнойных очагов
- в) выраженный инфекционный токсикоз, отсутствие метастатических гнойных очагов

**11. При лечении врожденной цитомегаловирусной инфекции используют:**

- а) ацикловир
- б) цитотект
- в) рулид

**12. Катаракта, микрофтальмия, врожденные пороки сердца и глухота характерны для врожденной инфекции, вызванной:**

- а) вирусом герпеса
- б) цитомегаловирусом
- в) вирусом краснухи
- г) листерией
- д) хламидиями
- е) микоплазмой

**13. Для врожденного хламидиоза характерны:**

- а) желтуха
- б) гнойный конъюнктивит
- в) судороги
- г) пневмония с постепенным началом и упорным кашлем
- д) эозинофилия

**14. Для лечения врожденного хламидиоза используют:**

- а) макролиды
- б) глюкокортикоидные гормоны
- в) сульфаниламидные препараты
- г) иммунокорректирующие препараты

**15. Клиническими проявлениями врожденной цитомегаловирусной инфекции могут быть:**

- а) желтуха, анемия, тромбоцитопения, гепатоспленомегалия
- б) пузыри на ладонях и стопах
- в) глухота, катаракта, врожденный порок сердца
- г) гипотрофия, интерстициальная пневмония, геморрагическая сыпь

**16. При лечении сепсиса у новорожденных используются следующие виды терапии:**

- а) инфузионная, антибактериальная, иммунодепрессивная
- б) антибактериальная, инфузионная, иммунокорректирующая
- в) антибактериальная, инфузионная, гепатопротекторная

**17. Пути заражения цитомегалией:**

- а) алиментарный
- б) парентеральный
- в) трансплацентарный
- г) воздушно-капельный