

Схема сестринского патронажа к здоровому ребенку  
первого года жизни

Дата патронажа 26.04.2023г.

Ф.И.О. ребенка: Гусева Мария Захаровна.

Дата рождения: 26.03.2023 Возраст ребенка 2 месяца.

Домашний адрес: Советский внутригородской р-н, ул. Партизана Железняка, д.55, кв.63.

Сведения о предыдущих беременностях: отсутствуют.

Течение данной беременности: без патологий.

Течение родов: срочные роды в 40 недель 6 дней.

Периоды родов 1 период: 8ч. 45 мин., 2 период: 0 ч. 25 мин., б/в 4 ч. 40 мин.

о/п воды: светлые.

Обвитие пуповины: нет.

Родился с оценкой по шкале Апгар: 7/8.

Реанимационные мероприятия: не проводились.

Масса тела при рождении 3.300 длина 52 оценка по шкале Апгар 7/8 баллов.

Состояние ребенка в родильном доме: удовлетворительное; Приложен к груди на 1 сутки;  
Лактация: удовлетворительная; В весе: прибавляет; Пуповина отпала на 5 сут, пуп. ранка  
сухая.

Приложен к груди на 1 сутки жизни, акт сосания активный.

Вакцинация против гепатита В 27.03.23г.

Пупочный остаток отпал на 5 сутки.

Вакцинация БЦЖ 29.03.23г.

Выписан 31.03.23г.

Диагноз родильного дома (при переводе в стационар – диагноз и лечение в стационаре):  
здоров.

Наследственность со стороны матери: не отягощенная.

Со стороны отца: не отягощенная.

На момент патронажа:

Жалобы: отсутствуют.

Самочувствие матери и ребенка: удовлетворительное.

Выполняются ли назначения врача и рекомендации по уходу, режиму вскармливанию:  
выполняются.

Вскормление: грудное.

Режим кормления: по требованию или каждые 3 часа.

Осмотр с обязательной оценкой нервно-психического развития: соответствует возрасту.

Осмотр грудных желез кормящей женщины: без осложнений.

Заключение по осмотру ребенка: состоине ребенка удовлетворительное.

Рекомендации:

1. Режим питания при грудном вскармливании по требованию.
2. Профилактика гипогалактии, сбалансированное, гипоаллергенное питание матери, частое прикладывание к груди.
3. Ежедневный туалет кожи и слизистых, обработка пупочной раны, купание, прогулки на свежем воздухе.
4. Комплекс массажа и гимнастики:

До 3 месяцев детям проводят массаж исключительно путем поглаживания. После 3 месяцев присоединяют другие приемы массажа: разминание, поколачивание. Общий поглаживающий массаж продолжается до 6 месяцев. В дальнейшем он необходим, главным образом, при нарушении тургора и мышечного тонуса, а также как отдых между упражнениями.

Виды поглаживания:

- Охватывание. Выполняется двумя руками. Одной рукой массажист держит конечность за кисть или стопу, второй — охватывает конечность между большим и четырьмя остальными пальцами.
- Попеременное поглаживание. Выполняется двумя руками таким образом, что когда одна рука заканчивает движение, вторая — сменяет ее.
- Крестообразное поглаживание. Выполняется двумя руками, пальцы которых переплетены.
- Спиралевидное поглаживание. Выполняется основанием ладони, или концевой фалангой большого пальца, или четырьмя остальными пальцами, или всей ладонью. При спиралевидном поглаживании, сохраняя основное направление движений, описывают дополнительные спиралевидные движения.
- Поглаживание с отягощением. Выполняется двумя руками. Одна рука ладонной или тыльной поверхностью лежит на массируемом участке, вторая находится сверху и оказывает давление, помогает выполнять поглаживание.

Разминание. Виды разминания:

направлено на усиление кровоснабжения и улучшение питания массируемого участка. Мышцы или отдельные мышечные пучки захватываются пальцами массажиста, слегка отводятся и разминаются в разных направлениях.

- Продольное разминание. Движения выполняются вдоль мышечных волокон.
- Поперечное разминание. Мышца разминается в поперечном направлении по отношению к мышечным волокнам.

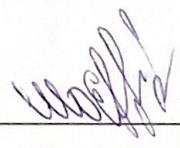
- Двойное кольцевое. Выполняется двумя руками при массаже мышц плеча. Плечо охватывается между большим и четырьмя остальными пальцами. Кисти, двигаясь в противоположных направлениях, как бы окручивают трех- и двуглавые мышцы и тем самым разминают их.

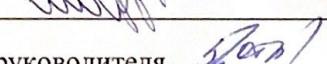
Поколачивание, Виды поколачивания:

способствует снижению возбудимости периферических нервов, улучшению кровоснабжения, а следовательно, и питанию мышц. Поколачивание влияет также и на более глубоко лежащие внутренние органы. Этот прием производится легким поколачиванием отдельных частей тела концами пальцев обеих рук. У самых маленьких детей этот прием в виде ритмического похлопывания производится ладонной поверхностью пальцев то одной, то другой руки отдельных частей тела, чаще всего спины, бедер, реже задней поверхности голени.

- Поколачивание концами пальцев. Удары наносятся двумя руками, пальцы которых полусогнуты.
- Поколачивание ладонной поверхностью.
- Похлопывание. Выполняется двумя руками, пальцы которых собраны в «мягкий кулак» и выполняют движения, напоминающие вымешивание теста.
- Рубление. Удары наносятся реберной поверхностью кисти.

5. Консультация узких специалистов и дополнительное обследование по состоянию и возрасту ребенка.
6. Посещение кабинета здорового ребенка.
7. Явка на очередной осмотр в день здорового ребенка.
8. Явка для проведения плановой иммунизации (согласно календарю прививок).
9. Подготовка ребенка к профилактической прививке.

Подпись студента 

Оценка методического руководителя 

Подпись методического руководителя 

Замечания \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_