Задание «Сестринский уход при заболеваниях у детей раннего возраста»

Вы работаете в отделении патологии детей раннего возраста.

1. На вашем попечении бокс, где на лечении находится ребенок 1год 2 месяца, госпитализированный без мамы с диагнозом Обструктивный бронхит. Ребенок лихорадит (t – 38? 2ᵒС), из носа необильное слизистое отделяемое, над верхней губой - мацерации. ЧДД 32 в минуту.
2. В соседней палате двое детей, госпитализированных с мамами.
* Один из них – в возрасте 3 месяцев с гипотрофией 2 степени, железодефицитной анемией легкой степени. Находится на грудном вскармливании, но сосен вяло.
* Другому 9 месяцев. Диагноз атопический лерматит. Сухая экзема.
* Ребенок очень беспокоен, на коже головы – гнейс, на щеках и подбородке яркая гмперемия с белесыми и бурыми чешуйками, следами расчесов и небольшими корочками. Вскармливание искусственное.

Составьте план мероприятий по уходу за каждым ребенком

Составьте чек листы следующих манипуляций:

* Подсчет пульса, дыхания
* Проведение дезинфекции предметов ухода за больными и инструментария
* Введение капель в нос
* Антропометрия
* Обработка волосистой части головы при гнейсе, обработка ногтей.
* Проведение гигиенической и лечебной ванны грудному ребенку

**Гигиеническая ванна (для грудного ребенка).**

Показания:

- обеспечение универсальной потребности ребенка «быть чистым»;

- закаливание ребенка;

- формирование навыков чистоплотности.

Оснащение:

- ванночка для купания;

- пеленка для ванны;

- кувшин для воды;

- водный термометр;

- махровая (фланелевая) рукавичка;

- детское мыло (шампунь);

- махровое полотенце;

- стерильное растительное масло (присыпка);

- чистый набор для пеленания (одежда), расположенные на пеленальном столике;

- дезинфицирующий раствор, ветошь.

Обязательные условия:

- первую гигиеническую ванну проводить через день после отпадения пуповины;

- не купать сразу после кормления;

- при купании обеспечить t в комнате 22-24 °С.

|  |  |
| --- | --- |
| Этапы | Обоснование |
| **Подготовка к процедуре** |
| Объяснить маме (родственникам) цель и ход выполнения процедуры.  | Обеспечение правильного ежедневного ухода за ребенком. |
| Подготовить необходимое оснащение. | Обеспечение четкости выполнения процедуры. |
| Поставить ванночку в устойчивое положение. | Обеспечение безопасности выполнения процедуры. |
| Обработать внутреннюю поверхность ванночки дезинфицирующим раствором. Вымыть ванночку щеткой и сполоснуть кипятком. | Обеспечение инфекционной безопасности. |
| Протереть пеленальный столик дезинфицирующим раствором и приготовить на нем пеленки. | Обеспечение инфекционной безопасности. |
| Положить на дно ванночки пеленку, сложенную в несколько слоев ( края пеленки не должны заходить на боковые стенки ванночки). | Создание комфортных условий. |
| Положить в ванну водный термометр. Наполнить ванну водой на ½ или 1/3 t воды 36-370С.*Примечание*: при заполнении ванны водой чередовать холодную и горячую воду, при необходимости добавить несколько капель 5% раствора перманганата калия до бледно-розового окрашивания воды. | Профилактика ожогов у ребенка.Исключение образования водяного пара в большом количестве.. |
| Набрать из ванны воду в кувшин для ополаскивания ребенка . | За время купания вода в кувшине остывает на 1-20С. Обеспечивая закаливающий эффект. |
| Раздеть ребенка при необходимости подмыть Проточной водой. | Подготовка ребенка к процедуре. |
| **Выполнение процедуры** |
| Взять ребенка на руки, поддерживая левой рукой спину и затылок, правой - ягодицы и бедра. Медленно погрузить малыша в воду ( сначала ножки и ягодицы, затем-верхнюю половину туловища). Вода должна доходить до уровня сосков ребенка, верхняя часть груди остается открытой. Освободить руку, продолжая левой поддерживать голову и верхнюю половину туловища ребенка. | Наиболее удобная фиксация ребенка.Обеспечивается максимальное расслабление мышц.Предупреждение попадания воды в слуховыепроходы. |
| Надеть на свободную руку рукавичку, помыть ребенка в следующей последовательности: голова ( от лба к затылку) – шея – туловище - конечности (особенно тщательно промыть естественные складки кожи). Последними обмыть половые органы, межъягодичную область. | Исключение травмирования кожи.Предупреждение попадания воды в уши.Предупреждение переноса инфекции из наиболее загрязненных участков кожи на другие её поверхности. |
| Снять рукавичку. Приподнять ребенка над водойи перевернуть ребенка вниз лицом. Ополоснуть малыша водой из кувшина (желательно иметьпомощника). | Обеспечение инфекционной безопасности.Уменьшение вероятности попадания воды в глаза и уши. Обеспечение закаливающего эффекта. |
| Накинув полотенце, положить ребенка напеленальный столик. Осушить кожные покровы промокательными движениями. | Обеспечение безопасности ребенка.Предупреждение появлений раздражения кожных покровов. |
| **Заключительный этап** |
| Обработать естественные складки кожи стерильным растительным маслом. Одеть ребенка и уложить вкроватку. | Предупреждение появления опрелостей.Обеспечение комфортного состояния. |
| Использованные пеленки, «рукавичку» поместить в мешок для грязного белья ( рукавичку прокипятить). Слить воду из ванны. Обработать внутреннюю поверхность ванны и рабочую поверхность пеленального стола дезраствором. Вымыть и осушить руки. | Обеспечение инфекционной безопасности. |

**Закапывание капель в нос.**

Показания:

- воспалительные заболевания носа;

- острые вирусные респираторные заболевания.

Оснащение:

- стерильная пипетка;

- лекарственное вещество;

- стерильные ватные шарики, турунды;

- резиновый баллон для отсасывания слизи;

- лоток для отработанного материала.

|  |  |
| --- | --- |
| Этапы | Обоснование |
| **Подготовка к процедуре** |
| Объяснить маме (ребенку) цель и ход проведения процедуры, получить согласие. | Обеспечение права на информацию, участие в процедуре. |
| Подготовить все необходимое оснащение. | Обеспечение четкости и эффективности выполнения процедуры. |
| Вымыть и осушить руки. | Обеспечение инфекционной безопасности. |
| Подготовить лекарственное вещество до комнатной температуры.  | Для создания комфортных условий. |
| Отсосать слизь из носа резиновым баллоном, отдельными стерильными ватными турундами осушить слизистую носа ребенка. | Обеспечение действия лекарственного препарата. |
| **Выполнение процедуры** |
| Набрать в пипетку лекарственное вещество. | Для выполнения процедуры. |
| Левую руку положить на лоб ребенка, слегка запрокинуть и наклонить голову в сторону, которую вводятся капли, большим пальцем приподнять кончик носа. | Наибольший лечебный эффект достигается при попадании капель на слизистую наружной стенки носа. |
| Взять пипетку в правую руку, не касаясь стенок носа, нажать на колпачок пипетки и выпустить 2-3 капли на слизистую носа. | Для достижения максимального лечебного эффекта. |
| Прижать крыло носа к перегородке, подождать несколько минут. | Для достижения максимального лечебного эффекта. |
| Через несколько минут повторить процедуру с другой половинкой носа. | С лечебной целью. |
| **Завершение процедуры** |
| Избыток капель снять ватным шариком. | Удаление остатков влаги. |
| Вымыть и осушить руки. | Обеспечение инфекционной безопасности. |

1)

* Измерить температуру, АД, ЧДД, пульс, покровов зафиксировать в
* Выполнять назначение врача ведение жаропонижающего, ингаляция 1-2 раза в день
* Менять постельное белье по мере загрязнение (раз в недели)
* Контроль за диурезом, колам, слизистой и кожных покровов
* Туалет носа и полости рта,
* Сбор анализов по назначению врача
* Проветривание, влажная уборка,
* Обильное витаминизированное питье

2) Первому ребенку по назначению врача медикаментозную терапию

Контроль за состоянием, Сбор анализов, контроль за кормлением

У второго ребенка

* По назначение врача прием антигистаминных медикаментов,
* Гипоаллергенная диета
* Применение мазей, кремов
* Проветривание, влажная уборка и ограничить контакт с аллергенами
* Сбор анализов
* Купание в отваре ромашки и шалфеи для снятия воспаление
* Одежда должна быть хлопчатобумажная

Пульс, дыхание

* + Подготовка к процедуре
* Представиться пациенту, объяснить ход и цель процедуры по исследованию пульса. Получить согласие пациента на процедуру.
* Обработать руки гигиеническим способом, осушить.
* Предложить пациенту или придать ему удобное положение.
* Выполнение процедуры
* Положить первый палец руки на тыльную сторону выше кисти пациента, а второй, третий и четвертый пальцы — по ходу лучевой артерии, начиная с основания первого пальца пациента.
* Прижать слегка артерию к лучевой кости и почувствовать её пульсацию.
* Взять часы с секундомером.
* Провести подсчет пульсовых волн на артерии в течение 1 мин.
* Определить интервалы между пульсовыми волнами (ритм пульса).
* Определить наполнение пульса (объем артериальной крови, образующей пульсовую волну).
* Сдавить лучевую артерию и оценить напряжение пульса.
* Окончание процедуры
* Провести регистрацию частоты пульса в температурном листе графическим способом, а в листе наблюдения - цифровым способом.
* Сообщить пациенту результаты исследования.
* Вымыть и осушить руки.
* Руки обработать антисептическим средством.
* Подсчет пульса необходимо проводить утром, лежа в постели, затем стоя (ортостатическая проба)
* **Цель:**
* Подсчитать частоту дыхательных движений и определить основные характеристики дыхания.
* **Показания:**
* Здоровым людям для оценки состояния дыхательной системы;
* Заболевания органов дыхания.
* **Противопоказания:** нет.
* **Оснащение:**
* - часы с секундной стрелкой или секундомер
* - температурный лист
* - ручка с синим стержнем.
* **Подготовка пациента:**
* Подсчет ЧДД проводится без информирования пациента об исследовании частоты дыхания.
* **Подготовка медсестры и безопасность на рабочем месте:**
* Спец. одежда: халат, чепчик, вторая обувь
* Средства индивидуальной защиты: перчатки, маска (в период эпидемии гриппа)
* **Ход манипуляции:**
* Вымойте и осушите руки.
* Придайте удобное положение пациенту сидя или лежа, чтобы вы видели верхнюю часть грудной клетки.
* Возьмите руку пациента, как для исследования пульса на лучевой артерии, чтобы пациент думал, что вы исследуете пульс.
* Смотрите на грудную клетку: вы увидите, как она понимается и опускается. Если этого не видно, то положите руку на грудь (при грудном типе дыхания) или эпигастральную область (при брюшном типе дыхания) пациента, имитируя исследование пульса.
* Подсчитайте частоту за 1 минуту (только количество вдохов), пользуясь секундомером.
* Оцените частоту, глубину, ритм и тип дыхательных движений.
* Объясните пациенту, что ему подсчитали частоту дыхательных движений и сообщите пациенту результаты исследования.
* *Зарегистрируйте полученный результат в температурном листе.*

**3. Дезинфекция предметов ухода за пациентом**

*Цель:* Обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия в стационаре

*Оснащение:*

-     спецодежда;

-     использованный предмет ухода:

-     дезинфицирующее средство;

-     ветошь

-     емкость для дезинфекции с крышкой и маркировкой.

*Подготовка к процедуре:*

1. Надеть спецодежду.

2. Подготовить оснащение.

3. Залить в ёмкость дезинфицирующий раствор нужной копией грации.

4. Выполнить процедуру с использованием предметов ухода.

**Выполнение дезинфекции методом полного погружения:**

1. Погрузить полностью предмет ухода, заполняя его полости дезинфицирующим раствором.
2. Снять перчатки.
3. Отметить время начала дезинфекции.
4. Выдержать необходимое время процесса дезинфекции данным средством.
5. Надеть перчатки.
6. Вымыть предмет ухода под проточной водой, используя моющие средства, высушить.
7. Вылить дезинфицирующий раствор в канализацию
8. Хранить предмет ухода в специально отведённом месте.
9. Снять спецодежду, вымыть и осушить руки.

**Метод двукратного протирания:**

1. Протереть последовательно, двукратно, предмет ухода дезинфицирующим средством.
2. Следить, чтобы не оставалось необработанных промежутков на предмете ухода.
3. Дать высохнуть.
4. Вымыть предмет ухода под проточной водой, используя моющие средства, высушить.
5. Вылить дезинфицирующий раствор в канализацию.
6. Хранить предмет ухода в специально отведенном месте.
7. Снять спецодежду, вымыть и осушить руки.
8. Емкость с дез. раствором.

**Выполнение манипуляции:**

предупредить родителей ребенка (или его окружение) о предстоящей манипуляции, объяснить ход проведения измерения.

1. Установить весы на неподвижную поверхность.
2. Лоточную часть обработать дез. раствором (вначале рабочего дня). Вымыть и высушить руки.
3. Уравновесить весы:
* вывести обе гири на "ноль";
* открыть затвор;
* вращать противовес до совпадения стрелок коромысла и корпуса весов.
1. Закрыть затвор.
2. Постелить пеленку на весы (для каждого ребенка - своя).
3. Уложить ребенка на весы, голова располагается на широкой части весов, ноги - на узкой.
4. Открыть затвор.
* передвинуть гирю на нижней штанге до момента падения ее вниз;
* после этого, вернуть ее на одно деление влево;
* плавно передвигать гирьку на верхней штанге до положения равновесия;
* результат определяют по шкалам слева от края гирь.
1. Закрыть затвор и снять ребенка с весов.
2. Взвесить отдельно пеленку (одежду, если ребенок был одет). Вычесть их массу.
3. Записать данные взвешивания в медицинскую документацию и сообщить их родителям ребенка (или его окружению).
4. Сравнить результаты измерения с данными центильной таблицы.

**Заключительный этап:**

1. Обеззаразить поверхность весов.
2. Вымыть и высушить руки.
3. **Измерение массы тела (возраст до 2 лет).**
4. Показания:
5. -оценка адекватности питания ребенка;
6. -оценка физического развития.
7. Оснащение:
8. -чашечные весы;
9. -резиновые перчатки;
10. -емкость с дезинфицирующим раствором, ветошь;
11. -бумага и ручка.
12. Обязательное условие: Взвешивать ребенка натощак, в одно и то же время, после акта дефекации.
13.

|  |  |
| --- | --- |
| Этапы |  Обоснование |
| **Подготовка к процедуре** |
| Объяснить маме/родственникам цель исследования. | Обеспечение права родителей на информацию, осознанное их участие в исследовании. |
| Установить весы на ровной устойчивойповерхности. Подготовить необходимоеоснащение. | Достижение достоверности измерения.Обеспечение чёткости выполнения процедуры. |
| Проверить, закрыт ли затвор весов. |  |
| Вымыть и осушить руки, надеть перчатки.Обработать лоток дезинфицирующим раствором с помощью ветоши. | Обеспечение инфекционной безопасности. |
| Постелить на лоток сложенную в несколько раз пелёнку ( следить, чтобы она не закрывала шкалу и не мешала движению штанги весов).  | Создание комфортных условий ребёнку. |
| Установить гири на нулевые деления. Открыть затвор. Уравновесить весы с помощью вращения противовеса ( уровень коромысла должен совпадатьс контрольным пунктом). | Достижение достоверности исследования. |
| Закрыть затвор. | Сохранение правильной регулировки весов. |
| **Выполнение процедуры** |
| Уложить ребёнка на весы головой к широкой части (или усадить). | Достижение достоверности результатов. |
| Открыть затвор. Передвинуть «килограммовую» гирю, расположенную на нижней части весов, до момента падения штанги вниз, затем сместить гирю на одно деление влево. Плавно передвинуть гирю, определяющую граммы и расположенную на верхней штанге, до положения установления равновесия. | Обеспечение правильности взвешивания и получения реальных результатов. |
| Закрыть затвор и снять ребёнка с весов. | Сохранение правильной регулировки весов. |
| **Завершение процедуры** |
| Записать показатели массы тела ребёнка(фиксируются цифры слева от края гири). | Обеспечение преемственности в передачеинформации. |
| Убрать пелёнку с весов. | Обеспечение инфекционной безопасности. |
| Протереть рабочую поверхность весов дезинфицирующим средством. Снять перчатки, вымыть и осушить руки. |  |

1. **Измерение массы тела ( возраст старше 2 лет ).**
2. Показания:
3. - оценка адекватности питания ребенка;
4. - оценка физического развития.
5. Оснащение:
6. - чашечные весы;
7. -резиновые перчатки;
8. -емкость с дезинфицирующим раствором, ветошь;
9. -бумага и ручка.
10. Обязательное условие: Взвешивать ребенка натощак, в одно и тоже время, после акта дефекации.

|  |  |
| --- | --- |
| Этапы | Обоснование |
| **Подготовка к процедуре**. |
| Объяснить маме/родственниками цель исследования. | Обеспечение права родителей на информацию, их осознанное участие в исследовании. |
| Установить весы на ровной устойчивой поверхности. Подготовить необходимоеоснащение. | Достижение достоверности измерения.Обеспечение чёткости выполнения процедуры. |
| Проверить, закрыт ли затвор весов. |  |
| Вымыть и осушить руки, надеть перчаткиобработать лоток дезинфицирующим растворомс помощью ветоши. | Обеспечение инфекционной безопасности. |
| Постелить на площадку весов салфетку. Установить гири на нулевые деления. Открыть затвор. Уравновесить весы с помощью вращения противовеса ( уровень коромысла должен совпадать с контрольным пунктом).  | Создание комфортных условий ребёнку.Достижение достоверности результатов исследования. |
| Закрыть затвор. | Сохранение правильной регулировки весов. |
| **Выполнение процедуры** |
| Предложить и помочь ребёнку встать (без обуви)на центр площадки весов. | Достижение достоверности результатов. |
| Открыть затвор. Передвинуть «килограммовую» гирю, расположенную на нижней части весов, до момента падения штанги вниз, затем сместить гирю на одно деление влево. Плавно передвинуть гирю, определяющую граммы и расположенную на верхней штанге, до положения установления равновесия. | Обеспечение правильности взвешивания и получения реальных результатов. |
| Закрыть затвор и помочь ребёнку сойти сплощадки весов. | Обеспечение правильности взвешивания и получения реальных результатов. |
| Записать показатели массы тела ( фиксируя цифры слева от края гири). Сообщить результаты маме. | Обеспечение преемственности в передачеинформации. Обеспечение права ребёнка/родителей на информацию. |
| Убрать салфетку с весов. | Обеспечение инфекционной безопасности. |
| Протереть рабочую поверхность весов дезинфицирующим средством. Снять перчатки, вымыть и осушить руки. |  |

1. **Измерение длины тела (у детей до 1-го года).**
2. Показания:
3. - оценка физического развития.
4. Оснащение:
5. - горизонтальный ростомер;
6. - пелёнка;
7. - резиновые перчатки;
8. - ёмкость с дезинфицирующим раствором, ветошь;
9. - бумага, ручка.

|  |  |
| --- | --- |
| Этапы | Обоснование |
| **Подготовка к процедуре.** |
| Объяснить маме/родственниками цель исследования | Обеспечение права родителей на информацию, осознанное их участие в исследовании. |
| Установить горизонтальный ростомер на ровной устойчивой поверхности шкалой «к себе». Подготовить необходимое оснащение. | Достижение достоверности измерения.Обеспечение чёткости и быстроты выполнения процедур. |
| Вымыть и осушить руки, надеть перчатки. | Обеспечение инфекционной безопасности. |
| Обработать рабочую поверхность ростомера дезинфицирующим раствором с помощью ветоши. |  |
| Постелить пелёнку (она не должна закрывать шкалу и мешать движению подвижной планки). | Создание комфортных условий ребёнку. |
| **Выполнение процедуры.** |
| Уложить ребёнка на ростомер головой к подвижнойпланке. Выпрямить ноги малыша лёгким нажатием на колени. Придвинуть к стопам, согнутую под прямым углом, подвижную планку ростомера. По шкале определить длину тела ребёнка. | Достижение достоверности результатов исследования. |
| Убрать ребёнка с ростомера. | Обеспечение безопасности пациента. |
| **Завершение процедуры.** |
| Записать результат. Сообщить результат маме. | Обеспечение преемственности в передачеинформации. Обеспечение права ребёнка/родителей на информацию. |
| Убрать пелёнку с ростомера. Протереть рабочую поверхность весов дезинфицирующим средством. Снять перчатки, вымыть и осушить руки. | Обеспечение инфекционной безопасности. |

1. **Измерение длины тела, стоя (дети старше года).**
2. Показания:
3. - оценка физического развития.
4. Оснащение:
5. - вертикальный (станковый) ростомер;
6. - резиновые перчатки;
7. - ёмкость с дезинфицирующим раствором, ветошь;
8. - бумажная салфетка одноразового применения;
9. - бумага, ручка.

|  |  |
| --- | --- |
| Этапы | Обоснование |
| **Подготовка к процедуре.** |
| Объяснить маме/родственниками цель исследования, получить согласие мамы | Обеспечение права родителей на информацию, осознанное их участие в исследовании. |
| Подготовить необходимое оснащение. Откинуть «скамеечку» ростомера. | Обеспечение чёткости выполненияпроцедуры. |
| Подготовка к процедуре. |
| Постелить на нижнюю площадку салфетку одноразового применения. | Создание комфортных условий ребёнку. |
| **Выполнение процедуры** |
| Поднять подвижную планку ростомера, предварительно сняв обувь, помочь ребёнку правильно встать на площадке ростомера: а) установить 4 точки касания: пятки, ягодицы, межлопаточная область, затылок;б) расположить голову так, чтобы наружный уголглаза и козелок уха располагались на одной горизонтальной линии.в) опустить подвижную планку ростомера(без надавливания) к голове ребёнка; г) определить длину тела по нижнему краю планки(по правой шкале делений).Примечание: в возрасте 1-3 лет в качестве площадкиростомера используют его откидную скамеечку, и отсчёт длины тела проводят по левой шкале делений. | Достижение достоверности результатов исследования. |
| Помочь ребёнку сойти с ростомера  | Обеспечение безопасности пациента. |
| **Завершение процедуры** |
| Записать результат. Сообщить результат ребёнку/маме. | Обеспечение преемственности в передачеинформации. Обеспечение права ребёнка/родителей на информацию. |
| Убрать салфетку с ростомера. Протереть рабочую поверхность весов дезинфицирующим средством. Снять перчатки, вымыть и осушить руки. | Обеспечение инфекционной безопасности. |

1. **Измерение окружности грудной клетки.**
2. Показания:
3. - оценка физического здоровья.
4. Оснащение:
5. - сантиметровая лента;
6. - 70% этиловый спирт;
7. - марлевая салфетка;
8. - ручка, бумага.

|  |  |
| --- | --- |
| Этапы | Обоснование |
| **Подготовка к процедуре** |
| Объяснить маме/родственниками цель исследования, получить согласие мамы | Обеспечение права родителей на информацию, осознанное их участие в исследовании. |
| Подготовить необходимое оснащение. | Обеспечение чёткости выполнения процедуры. |
| Обработать сантиметровую ленту с двух сторон спиртом с помощью салфетки | Обеспечение инфекционной безопасности. |
|  Уложить или усадить ребёнка | Создание комфортных условий ребёнку. |
| **Выполнение процедуры** |
| Наложить сантиметровую ленту на грудь ребёнка по ориентирам: а) сзади - нижние углы лопаток;б) спереди - нижний край около сосковых кружков( у девочек пубертатного возраста верхний край 4 ребра, над молочными железами). Определить показатели окружности головы.  | Достижение достоверности результатов исследования. |
| **Завершение процедуры** |
| Записать результат. Сообщить результат ребёнку/маме. | Обеспечение преемственности в передачеинформации. Обеспечение права ребёнка/родителей на информацию. |

1. **Измерение окружности головы.**
2. Показания:
3. - оценка физического здоровья;
4. - подозрение на гидроцефалию.
5. Оснащение:
6. - сантиметровая лента;
7. - 70% этиловый спирт, марлевая салфетка;
8. - ручка, бумага.

|  |  |
| --- | --- |
| Этапы | Обоснование |
| **Подготовка к процедуре** |
| Объяснить маме/родственниками цель исследования, получить согласие мамы | Обеспечение права родителей на информацию, осознанное их участие в исследовании. |
| Подготовить необходимое оснащение. | Обеспечение чёткости выполнения процедуры. |
| Обработать сантиметровую ленту с двух сторон спиртом с помощью салфетки | Обеспечение инфекционной безопасности. |
| Уложить или усадить ребёнка | Создание комфортных условий ребёнку. |
| **Выполнение процедуры** |
| Наложить сантиметровую ленту на голову ребёнка по ориентирам: а) сзади - затылочный бугор;б) спереди - надбровные дуги. Примечание: следить, чтобы палецисследователя не находился между лентой и кожей головы ребёнка. Опустить подвижную планку ростомера(без надавливания) к голове ребёнка, определитьокружности головы. | Достижение достоверности результатов исследования. |
| **Завершение процедуры** |
| Записать результат.Сообщить результат ребёнку/маме. | Обеспечение преемственности в передачеинформации. Обеспечение права ребёнка/родителей на информацию. |

Обработка волосистой части головы при гнейсе, обработка ногтей.

**Показания:**1)Удаление себорейных корочек

2) Предупреждение расчесывания и инфицирования кожных покровов при гнейсе

**Оснащение:**1) стерильное растительное масло

2) ватные тампоны

3) лоток для обработанного материала

4) шапочка

5) марлевые салфетки 10x10 или 15x15

**1.**Объяснить маме цель и ход прове­дения процедуры.

**2.**Подготовить оснащение.

**3.**Обработать руки гигиеническим способом, надеть стерильные резиновые перчатки.

**4.**Усадить или уложить ребенка на столик .

**5.**Ватным тампоном, обильно смочен­ным маслом, обработать волосистую часть головы промокательными дви­жениями в местах локализации гнейса.

**6.**Положить на обработанную поверх­ность марлевые салфетки и надеть шапочку (минимум на 2 часа).

**7.**Передать ребенка маме. Убрать пе­ленку и поместить ее в мешок для грязного белья, столик обработать.

**8.**Через 2 часа провести гигиениче­скую ванную, во время мытья осто­рожно удалить корочки.