

Всероссийский конкурс рабочих тетрадей к практическим занятиям по дисциплинам
Профессионального цикла
высшего и среднего медицинского и фармацевтического образования

Дисциплина/МДК/ПМ: *ПМ.02 Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах МДК.02.01 Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях Раздел 2. Сестринский уход в педиатрии*

Специальность: *34.02.01 Сестринское дело*

Наименование рабочей тетради: *РАБОЧАЯ ТЕТРАДЬ, ПМ.02 Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах МДК.02.01 Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях Раздел 2. Сестринский уход в педиатрии, специальность 34.02.01 Сестринское дело, 2 курс*

Номинация: *среднее профессиональное образование*

Автор: *Клинова Светлана Николаевна, преподаватель*

Образовательная организация: *КГБПОУ «Ачинский медицинский техникум»*



краевое государственное бюджетное
профессиональное образовательное учреждение
«Ачинский медицинский техникум»

РАБОЧАЯ ТЕТРАДЬ

для самостоятельной аудиторной и внеаудиторной работы студента по
МДК 02.01 Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях
Раздел 2. Сестринский уход в педиатрии

Тема: «Организация сестринского ухода при атопическом дерматите»

34.02.01 Сестринское дело, II курс, III семестр



Ачинск – 2021г.

РАССМОТРЕНО
на заседании ПЦК педиатрии,
акушерства и гинекологии,
терапевтических дисциплин
Протокол № 6
«15» 07 2021г.
Председатель Клинова С.Н. Клинова

УТВЕРЖДАЮ
Зам. директора по НМР
Л.В. Кудлацкая
«16» 07 2021г.

Автор (составитель): Клинова С.Н. , преподаватель КГБПОУ АМТ

Рабочая тетрадь является руководством, направленным на выполнение студентами самостоятельной работы по ПМ. 02. Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах. МДК 02.01. Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях. Р.2 Сестринский уход в педиатрии

Рабочая тетрадь разработана в соответствии с требованиями ФГОС и рабочей программы ПМ. 02. Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах. МДК 02.01. Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях. Р.2 Сестринский уход в педиатрии

Рабочую тетрадь можно использовать для выполнения самостоятельной аудиторной и внеаудиторной работы студентов специальности: 34.02.01. "Сестринское дело" КГБПОУ "Ачинский медицинский техникум".

РЕЦЕНЗИЯ

на рабочую тетрадь по ПМ.02 Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах МДК.02.01 Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях
Раздел 2. Сестринский уход в педиатрии
преподавателя Клиновой С.Н.

Рабочая тетрадь разработана в соответствии с ФГОС СПО, учебным планом, рабочей программой ПМ.02 Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах МДК.02.01 Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях Раздел 2. Сестринский уход в педиатрии специальности 34.02.01 Сестринское дело.

Рабочая тетрадь включает разделы: введение, задания для внеаудиторной и аудиторной работы студента, список литературы и интернет ресурсов.

Рабочая тетрадь составлена творчески, профессионально грамотно. Выбранная тема занятия актуальна, полностью отражает содержание, прослеживается последовательность и логичность изложения заданий.

Предложенный в рабочей тетради текстовый и иллюстративный материал соответствует современному состоянию научных данных.

Рабочая тетрадь разработана для реализации дидактических задач самостоятельной работы обучающихся. Все задания имеют инструкцию к выполнению.

Рабочая тетрадь для внеаудиторной и аудиторной работы студента по своей структуре и содержанию соответствует своему назначению.

Работая над имеющимися в тетради заданиями, студенты смогут самостоятельно проверить свои знания, подготовиться к практическому занятию по теме, и соответственно к экзамену.

Данная рабочая тетрадь отвечает требованиям ФГОС СПО и может быть использована в процессе изучения темы с применением дистанционных технологий.

Рабочая тетрадь может применяться в учебном процессе при изучении ПМ.02 Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах МДК.02.01 Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях Раздел 2. Сестринский уход в педиатрии студентами 2 курса специальности 34.02.01 Сестринское дело.

Рецензент: А.В. Кашина, председатель предметно-цикловой комиссии узкоклинических и хирургических дисциплин

А.В. Кашина



СОДЕРЖАНИЕ

Введение	5
Актуальность темы	5
Правила работы с рабочей тетрадью	7
Критерии оценки при работе с рабочей тетрадью.....	7
Рекомендации по внеаудиторной самостоятельной работе студента.....	9
Задания для аудиторной самостоятельной работы.....	10
Приложение	16
Используемая литература	20

Введение

Основной целью создания рабочей тетради является закрепление и систематизирование знаний, полученных на практических занятиях, а так же использование для текущего контроля знаний студентов.

Рабочая тетрадь содержит задания для контроля уровня подготовки по теме "Организация сестринского ухода при atopическом дерматите". Задания для самостоятельной работы расположены в последовательности, способствующей усвоению материала.

Актуальность темы

"Организация сестринского ухода при atopическом дерматите "

Атопический дерматит является наиболее часто встречающимся хроническим воспалительным заболеванием кожи и самым ранним проявлением аллергии у детей. В большинстве случаев atopический дерматит начинается в первые месяцы жизни, проявляется широким спектром клинических симптомов, трудно поддаётся лечению. У детей с atopическим дерматитом часто формируются другие аллергопатии, у них отмечается склонность к вторичному инфицированию кожи и возникновению инфекционных заболеваний. В связи с выраженным влиянием на качество жизни и социально-экономическими последствиями atopический дерматит является серьёзной проблемой общественного здравоохранения.

Распространённость аллергической патологии в последние десятилетия увеличивается. От 10 до 15% населения Земли имеет аллергический (атопический) диатез, т.е. готовность к сенсибилизации с последующим развитием аллергических реакций I типа и аллергических заболеваний вследствие наследственных, врождённых и приобретённых особенностей иммунитета, обмена веществ, нейровегетативной системы.

Атопический дерматит – это самое распространённое заболевание кожи у детей. По данным эпидемиологических исследований, в разных странах atopическим дерматитом страдают от 10 до 28% детей раннего возраста. Эпидемиологические исследования, проведённые в России, показали, что распространённость atopического дерматита у детей на разных территориях колеблется от 5,2 до 15,5%.

Современное здравоохранение предполагает радикальное повышение качества медицинской помощи. Это достигается, прежде всего, путем совершенствования подготовки медицинских кадров.

Медицинская сестра должна обладать современными знаниями и навыками ухода за больными детьми и иметь представление о новых методах обследования и лечения детей с данным заболеванием.

Знание этиологических факторов, клинической картины, принципов лечения и способов профилактики необходимы для последующей профессиональной деятельности медицинской сестры.

Требования к результатам освоения программы подготовки специалистов среднего медицинского звена

Изучение темы «Организация сестринского ухода при atopическом дерматите» способствует формированию общих и профессиональных компетенций:

Код	Наименование результата обучения
ПК 2.1.	Представлять информацию в понятном для пациента виде, объяснять ему суть вмешательств.

ПК 2.2.	Осуществлять лечебно-диагностические вмешательства, взаимодействуя с участниками лечебного процесса.
ПК 2.3.	Сотрудничать со взаимодействующими организациями и службами.
ПК 2.4	Применять медикаментозные средства в соответствии с правилами их использования.
ПК 2.5	Соблюдать правила использования аппаратуры, оборудования и изделий медицинского назначения в ходе лечебно-диагностического процесса.
ПК 2.6	Вести утвержденную медицинскую документацию.
ПК 2.7	Осуществлять реабилитационные мероприятия.
ПК 2.8	Оказывать паллиативную помощь.
ОК 1	Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.
ОК 2	Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их выполнение и качество.
ОК 3	Решать проблемы, оценивать риски и принимать решения в нестандартных ситуациях.
ОК 4	Осуществлять поиск анализ и оценку информации, необходимой для постановки и решения профессиональных задач, профессионального и личностного развития.
ОК 5	Использовать информационно-коммуникационные технологии для совершенства профессиональной деятельности
ОК 6	Работать в коллективе и в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями
ОК 7	Ставить цели, мотивировать деятельность подчиненных, организовывать и контролировать их работу с принятием на себя ответственности за результат выполнения заданий
ОК 8	Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать повышение квалификации
ОК 9	Быть готовым к смене технологий в профессиональной деятельности
ОК 10	Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия
ОК 11	Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу и человеку
ОК 12	Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности
ОК 13	Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей
ОК 14	Сформировать мотивацию здорового образа жизни контингента

В результате освоения темы обучающийся должен иметь практический опыт:

- осуществления ухода за пациентами при заболеваниях и состояниях пациентам детского возраста (*атопическом дерматите*)

- проведения реабилитационных мероприятий в отношении пациентов с различной патологией (*атопическом дерматите*)

уметь:

- готовить пациента к лечебно-диагностическим вмешательствам;
- осуществлять сестринский уход за пациентом детского возраста при различных заболеваниях и состояниях; (*атопическом дерматите*)
- консультировать пациента детского возраста и его окружение по применению лекарственных средств;
- осуществлять реабилитационные мероприятия в пределах своих полномочий в условиях ПМСП и стационара;
- осуществлять фармакотерапию по назначению врача;
- проводить мероприятия по сохранению и улучшению качества жизни пациента детского возраста;
- вести утвержденную медицинскую документацию.

знать:

- причины, основные клинические проявления и симптомы заболеваний; (*атопическом дерматите*)
- возможные осложнения и их профилактику; (*атопическом дерматите*)
- методы диагностики проблем пациента детского возраста; (*атопическом дерматите*)
- организацию и оказание сестринской помощи пациентам детского возраста; (*при атопическом дерматите*)
- подходы к лечению, уходу, принципам рационального и диетического питания;
- пути введения лекарственных препаратов;
- роль сестринского персонала при проведении реабилитационных процессов – виды, формы и методы реабилитации;
- правила использования оборудования, аппаратуры, изделий медицинского назначения;
- инфекционный контроль и инфекционную безопасность м/с и пациента.

Правила работы с рабочей тетрадью:

- Рабочую тетрадь необходимо иметь на практических занятиях
- При работе с рабочей тетрадью внимательно читайте задания и старайтесь наиболее полно, четко и последовательно ответить на поставленный вопрос
- Заполнять рабочую тетрадь следует аккуратно, разборчивым почерком
- Исправления в тетради не допустимы

Критерии оценки при работе с рабочей тетрадью:

- «5» - полный, грамотный ответ, логичное заполнение рабочей тетради; умение работать с дополнительными источниками литературы, нормативными документами; свободная ориентация в профессиональном поле.
- «4» - полный, грамотный ответ; ориентация в профессиональном поле, но содержание и форма заполнения имеют неточности.
- «3» - обучающийся испытывает затруднение при заполнении рабочей тетради и выполнении заданий; преодолевает их с помощью преподавателя.
- «2» - заполнение рабочей тетради бессистемное, обучающийся обнаруживает незнание или не понимание учебного материала, допущены грубые ошибки, искажен смысл понятий.

Желаю успехов!

Рекомендации для внеаудиторной самостоятельной работы студента

Инструкция: Внимательно изучите конспект лекции, материал учебника Сестринское дело в педиатрии В.Д. Тульчинская, Н.Г. Соколова, Н.М.Шеховцова., используйте дополнительную литературу библиотеки, электронной библиотеки, интернет - ресурсы. Устно ответьте на вопросы для самоконтроля. Тем самым, Вы подготовитесь по теме к практическому занятию в аудитории.

1. Вопросы для самоконтроля.

1. Дайте определение атопического дерматита.
2. Перечислите жалобы характерные для атопического дерматита.
3. Перечислите факторы риска развития АтД.
4. Перечислите потенциальные проблемы при атопическом дерматите.
5. Что является приоритетной проблемой при атопическом дерматите.
6. В чем заключается профилактика Ат.Д?
7. На что должно быть направлено лечение Ат.Д?
8. Для какого возраста характерен Ат.Д?
9. Что является органом – мишенью при Ат.Д?
10. Какие продукты посоветуете маме исключить из рациона ребёнка с Ат.Д?
11. Какой дадите совет маме для выявления аллергена при Ат.Д?
12. Как часто следует купать ребёнка в период обострения Ат.Д?
13. С какими травами посоветуете маме купать малыша?
14. Перечислите правила ухода за кожей ребёнка с Ат.Д.
15. Назовите особенности диеты при атопическом дерматите?
16. Расскажите о правилах гипоаллергенного быта?
17. Какой прогноз заболевания?
18. В чем заключаются особенности вакцинопрофилактики ребенка с Ат.Д.?
19. Что собой представляет «Пищевой дневник»? и для чего его необходимо вести?

2. Заполните фрагмент сестринской карты на ребенка с DS: Атопический дерматит средне – тяжёлое течение.

Проблемы ребенка и его родителей	Цели	Сестринские вмешательства			оценка
		зависимые	независимые	взаимозависимые	
Настоящие:	Краткосрочные				
Приоритетные:					
Потенциальные:	Долгосрочные				

Задание 3. Впишите определение терминов.

Атопический дерматит – это

4. Составьте план беседы с родителями по обучению ведения «Пищевого дневника».

5. Для отработки практических навыков на занятии вам необходимо найти в банке чек – листов и изучить:

- Чек – лист Техника нанесения эомолента ребёнку с ЭКД и атопическим дерматитом (мокнутие)
- Чек – лист Обработка волосистой части головы при гнейсе

ЗАДАНИЯ ДЛЯ АУДИТОРНОЙ РАБОТЫ

Задание 1. Заполните таблицу

Инструкция:

1. Известно, что элементы кожных высыпаний (в том числе при атопическом дерматите) делятся на первичные и вторичные. Зная это, Вы легко справитесь с заданием.
2. Найдите определения указанных в таблице элементов и впишите в таблицу по образцу.
3. Проставьте в квадратах номер элемента по следующему образцу:

Первичный элемент

1

Вторичный элемент

2

Образец заполнения

Папула	Небольшое (от 2-3 мм до 1 см) плотное образование, немного возвышающееся над кожей. Цвет от нормального цвета кожи до красного. Поверхность может быть гладкой или покрытой чешуйками.
1	

Основные элементы кожных высыпаний при атопическом дерматите

Мокнутие	
Корочка	
Трещина	
Бляшка	
Эрозия	

Атрофия	☐	
Пятно	☐	
Везикула	☐	
Чешуйка	☐	
Лихенификация	☐	

Задание 2. Определите тип конституционального строения детей, ответь на вопрос.

1. Существует теория, которая утверждает, что развитие атопического дерматита зависит от конституционального строения тела ребенка.
2. Вспомните теорию Э. Кречмера о типах конституционального строения, которая вам известна из курса психологии.
3. Внимательно рассмотрите предложенные иллюстрации №№ 1-3.
4. Определите тип конституционального строения детей по предложенным иллюстрациям и подпишите их.
5. Ответьте на вопрос: какой тип конституции предрасположен к развитию атопического дерматита? _____

Иллюстрация №1

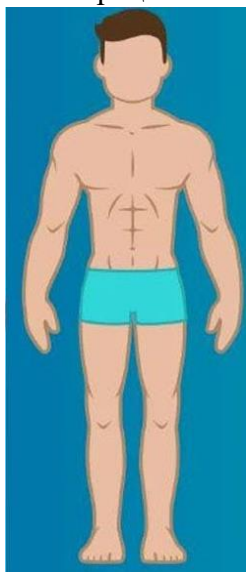


Иллюстрация №2



Иллюстрация №3



Задание 3.

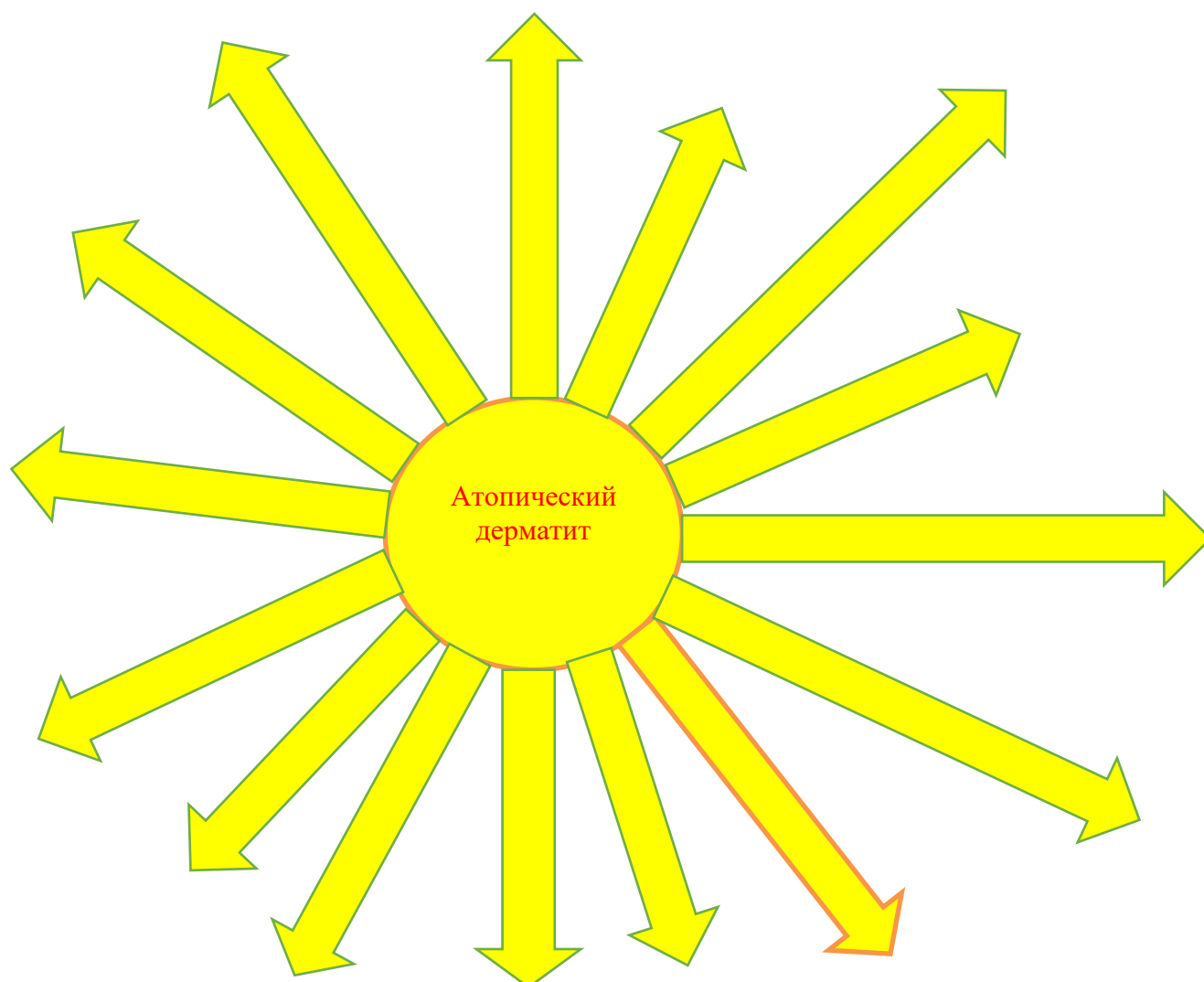
Инструкция: Внимательно изучите рисунки и подпишите рядом с рисунком патологию.



Задание 4. Схема «Солнышко»

Инструкция

1. Поработайте с данной схемой.
2. Впишите на лучах патологические изменения кожи, которые характерны для атопического дерматита.



Задание 5. Ответить на вопрос.

Что такое элиминационная диета и в чем ее преимущества?

Задание 6. Продолжите предложение и запишите мероприятия первичной и вторичной профилактики атопического дерматита.

Первичная профилактика осуществляется в период

.....

Мероприятия

1. _____	 Типичные области поражения кожи при атопическом дерматите у детей
2. _____	
3. _____	
4. _____	
5. _____	
6. _____	
7. _____	
8. _____	
9. _____	

ПОМНИМ!!! Первичная профилактика атопического дерматита также предусматривает недопущение курения во время беременности и в доме, где находится ребенок, исключение контакта беременной женщины и ребенка с домашними животными, уменьшение контакта детей с химическими средствами в быту.

Вторичная профилактика заключается в

.....

Опишите подробно мероприятия проводимые в отношении вторичной профилактики atopического дерматита.

Задание 7. Решите ситуационную задачу на выявление нарушенных потребностей и решение проблем ребенка с АД.

Ребенок 6 мес. на приеме в день здорового ребенка. Мать предъявляет жалобы на покраснение кожи щёк после введения ребенку в пищу яичного желтка, абрикосового сока.

При сестринском обследовании получены следующие данные: ребенок с 3-х месяцев на искусственном вскармливании. Вес при рождении 3200, в последующие месяцы прибавка массы 1000-1100 г. С месячного возраста у ребенка возникают опрелости, несмотря на хороший уход. Кожа на щеках сухая, гиперемизованная. На волосистой части головы гнейс. В паховых, подмышечных областях, на складках шеи опрелости I-II ст. Из носа слизистые выделения. Ребенку поставлен диагноз: АД.

Задания:

1. Проведите первичную сестринскую оценку состояния ребенка и выявите, удовлетворение каких потребностей нарушено, проблемы пациента, их обоснование.
2. Составьте план независимых сестринских вмешательств с мотивацией.
3. Составьте для ребенка меню на один день. (для составления меню можете воспользоваться информацией Приложения №1)

Ответ на задания ситуационной задачи

1.

2.

план независимых сестринских вмешательств	мотивация

--	--

3. Примерное меню, которое можно рекомендовать ребенку:



Задание 8. Выполните задание

Вы изучили чек-листы, запишите согласно, представленного плана ответы.

1. - показания к проведению манипуляции
2. - противопоказание к проведению манипуляции
3. - особенности проведения манипуляции детям разного возраста
4. - оснащение для проведения манипуляции

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

ПОМНИТЕ!

Основные аллергены

животные белки: молоко, яйцо, рыба, морские продукты;
злаковые: пшеница, ячмень, рожь, овес, кукуруза, рис, сорго, просо, тростник, бамбук;
бобовые: фасоль, соя, чечевица, горох, арахис, люпин;
зонтичные: укроп, петрушка, сельдерей, морковь, лук;
пасленовые: картофель, томаты, баклажаны, красный и зеленый перец;
тыквенные: тыква, огурец, дыня, арбуз, кабачки;
цитрусовые: апельсин, мандарин, лимон, лайм;
крестоцветные: горчица, капуста (белокочанная, цветная, брюссельская), репа, редька, хрен;
сложноцветные: салат, цикорий, артишок, подсолнечник, земляная груша (топинамбур); **кофе;**
гречишные: гречиха, ревень; **маревые:** свекла, шпинат;
вересковые: клюква, брусника, черника; **кофе**
розоцветные: груша, яблоко, слива, персик, абрикос, клубника, земляника, миндаль; **лилейные:** спаржа, чеснок.




Важно! После введения любого нового продукта в рацион склонного к аллергии ребенка необходимо ждать 2-3 дня, чтобы отследить возможные реакции, и только после этого можно увеличивать количество блюда (делать это нужно постепенно). На введение одного продукта должно уходить не менее 7-10 дней.

Правила введения прикорма

Прикорм вне зависимости от выраженности атопии вводят в рацион питания младенцу не ранее 4-6-месячного возраста, начиная с наименее аллергенных продуктов. С современных позиций в качестве первого прикорма ребенку целесообразно ввести рисовую кашу, разведенную заменителем молока; далее постепенно вводятся овощи, затем фрукты и мясо. В возрасте 7-8 мес. пюре становится более густым; тогда же можно вводить соевые продукты.

В 1-й прикорм вводят безмолочные каши:

- лучше использовать каши промышленного производства - низкоаллергенные - рисовая, кукурузная, гречневая (фирмы "Гербер", "Бич-Нат", "Хайнц", "Нестле" и т. д.). Не применять манную и овсяную крупу. Каши готовят на воде или специальной смеси (гидролизате), добавляют растительное масло

Во 2-й прикорм вводят овощное пюре:

- кабачки, патиссоны, цветную, белокачанную, брюссельскую капусту, картофель. Вначале дают пюре из одного вида овощей, затем его состав 1 раз в 3-4 дня расширяют. Используют натуральные овощи, но лучше - овощные консервы для детского питания (экологически чистые продукты). К пюре добавляют растительное масло (рафинированное - подсолнечное, кукурузное, оливковое)

затем:

- **фрукты** (яблоки, белую смородину, белую черешню, желтую сливу). С 6 мес. вводят также **мясное пюре**. При аллергии к белкам коровьего молока исключают говядину! Разрешается постная свинина, конина, белое мясо индейки (моно-компонентные мясные консервы фирмы "Гербер", "Бич-Найт", "Тихорецкая")

В 3-й прикорм - второе овощное или овоще-крупяные блюда:

- с 6,5-7 мес. (кабачки с кукурузной крупой, тыква с гречкой)

Вводить 1 раз в неделю или в месяц, если ребенок переносит: с 1 года - куриные яйца; с 3 лет - орехи, рыбу.

- Элиминационную (гипоаллергенную) диету назначают обычно на срок 6-8 мес. Расширение рациона питания Вашего ребенка будет зависеть от возраста, а также данных аллергологического обследования, тяжести течения атопического дерматита и наличия сопутствующих заболеваний.

При аллергии на коровье молоко следует знать о том, что:

- на наличие коровьего молока указывают такие названия продуктов, как: Молочный порошок, Молочные белки (-протеины), Молочный сахар (Лактоза), Казеин, Казеинат, Лактальбумин, Лактоглобулин.

Примечание: Лекарственные средства также могут содержать лактозу или молочный порошок;

- при покупке продукта всегда проверяйте состав и обращайте внимание на содержание в нем молока (молочных продуктов). Например: молочные сосиски в банках; если не указан состав шоколада, то в нем содержание молока обычно составляет не менее 5%;
- молоко и молочные продукты представляют собой хороший источник кальция (120 мг кальция/100 мл), поэтому при исключении молока из питания следует обратить внимание на прием продуктов, обогащенных содержанием кальция. Рекомендуется прием кальция распределить равномерно в течение дня. При необходимости врач дополнительно назначит больному ребенку препараты кальция. Назначая кальций, надо иметь в виду, что его усвоение и костная минерализация зависят от множества факторов. Так, у младенцев всасывается до 60%, у подростков - 34%, у взрослых - 25% кальция.

Альтернатива коровьему молоку:

- заменители молока для новорожденных,
- соевые смеси (исключить при аллергии на сою!)

- соевые смеси с какао (исключить при аллергии на сою!)
- фруктовые напитки
- минеральная вода, овощи, обогащенные кальцием.

Примечание: Молоко млекопитающих (козье, овечье) может быть использовано в питании некоторых больных с аллергией на коровье молоко, однако между этими видами молока часто встречается перекрестная аллергия. Переносимость продукта у ребенка определяют проведением пищевого провокационного теста в присутствии врача!

Непереносимость лактозы не является аллергией на коровье молоко и ее диагностика должна проводиться соответствующим образом.

При аллергии на куриное яйцо следует знать о том, что:

Следующие обозначения состава продукта могут указывать на наличие яиц: протеин, стабилизатор, эмульгатор, лецитин (E322), лецитин может быть также растительного происхождения.

Примечание: При чтении состава продукта на упаковке слова "белок" не имеется в виду белок яйца.

При покупке продуктов всегда обращайте внимание на входящее в их состав куриное яйцо!

- В готовых продуктах не всегда декларируется полный состав: напр., в супах, винах, фруктовых соках, бульонах.
- В шоколадах содержание яиц до 5% может быть не указано.
- Выпечка (глазированная), как правило, содержит яйцо.
- В неупакованных колбасных изделиях может содержаться яйцо!
- Белок куриного яйца может содержаться в таких средствах, как шампуни, таблетки с лизоцимом для горла.
- Следы яиц могут содержать вакцины (напр., комбинированная вакцина против кори-паротита-краснухи)

Альтернатива куриному яйцу при выпечке:

- заменители яиц (надпись "вместо яиц"),
- соевая мука (не использовать при аллергии на сою!)
- тесто без яиц: тесто для штруделя из муки, воды и масла.
- мука (кукурузная, картофельная, рисовая),
- консерванты (E410, E412, E406, E407, агар-агар, желатин),
- соевый крем с кальцием (не использовать при аллергии на сою),
- для начинки использовать творог (исключается при аллергии на коровье молоко и лактазную недостаточность!) или картофель.

Особенности диеты при аллергии на пшеницу.

Следующие обозначения на упаковке продукта могут указывать на содержание пшеницы: Пшеница (мука, хлопья), злаковые (мука, хлопья), крахмал, мука для выпечки, панировочная мука.

Примечание: Пшеничная мука может быть использована при изготовлении таблеток, драже.

При покупке продуктов всегда обращайте внимание на входящую в их состав пшеницу!

В готовых продуктах иногда не всегда декларируется их полный состав, особенно, если какая-то часть составляет менее 25% (напр., порошок для выпечки).

Альтернатива пшенице:

- овес, ячмень, рожь (возможна перекрестная реакция),
- рис, кукуруза, пшено, гречиха,
- амарант,
- другие заменители крахмала / муки: мука из каштана, картофельный крахмал, соевая мука, банановая мука.

Исключение пшеницы из питания должно быть обосновано и рекомендовано только после установления точного диагноза у больного. Безглютеновая диета при целиакии отличается от диеты при аллергии на пшеницу, поэтому диагноз больного требует уточнения!

Диета при аллергии на сою.

Следующие обозначения на упаковке могут указывать на наличие в составе продукта сои: средство для выпечки, растительное масло, стабилизатор, эмульгатор, лецитин E322 (лецитин может быть также животного происхождения).

Примечание: Следующие продукты могут быть приготовлены на основе сои: соевые напитки; заменители молока; диетические напитки; освежительные напитки, обогащенные протеинами; соевые соки; соевые пасты; соевая мука; соевые хлопья; соевое масло; маргарин на основе сои.

При покупке продуктов всегда обращайте внимание на входящую в их состав сою!

- Иногда на готовых продуктах не всегда декларируется их полный состав, особенно, если какая-то часть составляет менее 25% (напр., соевая колбаса в составе пиццы).
- На упаковке шоколадных конфет может быть не указано содержание сои до 5%
- Соя и изолированные соевые белки находят широкое применение в современной пищевой индустрии: при производстве мясных колбас, выпечки, молочных продуктов. Обращайте внимание на состав продукта, указанного на упаковке.

Какие продукты можно есть при атопическом дерматите детям?

Группа продуктов	Что можно есть
Фрукты	Печеные яблоки и груши (преимущественно зеленых сортов), вымоченный в воде чернослив, свежая слива
Сухофрукты	Сушеные яблоки
Мясо	Парная говядина, баранина (части без жира), кролик, конина
Масла	Оливковое и кукурузное масло холодного отжима
Напитки	Чай (слабо заваренный), отвар шиповника
Овощи и зелень	Все, кроме красных овощей (редис, помидоры, красный болгарский перец)
Жиры	Сливочное масло жирностью 82,5 % из натурального коровьего молока
Крупы	Рис бурый, гречневая крупа, кукуруза (все предварительно вымачивать в воде)
Ягоды	Все ягоды белого цвета (белая смородина и черешня, крыжовник)

Продукция из молока	Сметана, кефир, ряженка, сыры без добавления специй и чеснока
---------------------	---

Важно! Вся молочная продукция для питания детей с дерматитом должна быть однодневной. Молоко и кефир, с даты производства которых прошло более 48 часов, не пригодны для лечебной диеты.

ИСПОЛЬЗУЕМАЯ ЛИТЕРАТУРА

1. К.И. Григорьев, Р.Р.Кильдиярова, М, «ГЭОТАР-Медиа», 2015г.
2. Пропедевтика детских болезней под ред. Академика РАМН А.А. Баранова, М., «Медицина» 1998г.
3. «Сестринское дело в педиатрии- В.Д. Тульчинская, Н.Г. Соколова, Н.М.Шеховцова М., «Феникс» - 2019г.
4. Запруднов А.М. и др. «Общий уход за детьми» М., «ГЭОТАР-Медиа», 2016г.
5. Качаровская Е.В. и др. «Сестринское дело в педиатрии» практическое руководство. М., «ГЭОТАР-Медиа», 2019г.
6. <https://childage.ru/zdorove/pitanie-rebenka/dieta-pri-atopicheskom-dermatite-u-detey-menyu.html>.
7. <https://gp166.ru/dermatolog/dermatit/dieta-pri-atopicheskom-dermatite-u-vzroslyh-podrobnoe-menyu.html>.