

ПЕДИАТРИЯ

РАБОЧАЯ ТЕТРАДЬ

**УЧЕБНОЕ ПОСОБИЕ
ДЛЯ МЕДИЦИНСКИХ УЧИЛИЩ И КОЛЛЕДЖЕЙ**

Рекомендовано ГОУ ВПО «Московская медицинская академия имени И.М. Сеченова» в качестве учебного пособия для студентов учреждений среднего профессионального образования, обучающихся по специальностям 060109.51 «Сестринское дело», 060101.52 «Лечебное дело», 060102.51 «Акушерское дело»



Москва
Издательская группа «ГЭОТАР-Медиа»
2010

УДК 616-053.2-083(076) (075.32)

ББК 57.3я723-1

П 24

*Регистрационный № 647 рецензии от 30 декабря 2009 г.
ФГУ Федеральный институт развития образования*

Коллектив авторов:

Тарасова Инна Викторовна — преподаватель высшей категории ГОУ СПО «Медицинский колледж № 1» Департамента здравоохранения города Москвы; **Назирбекова Ирина Николаевна** — преподаватель высшей категории ГОУ СПО «Медицинский колледж имени С.П. Боткина» Департамента здравоохранения города Москвы; **Стеганцева Ольга Николаевна** — преподаватель высшей категории ГОУ СПО «Медицинское училище № 8» Департамента здравоохранения города Москвы; **Ушакова Фатима Игоревна** — преподаватель высшей категории ГОУ СПО «Медицинский колледж имени К. Цеткин» Департамента здравоохранения города Москвы.

**П 24 Педиатрия : Рабочая тетрадь : учеб. пособие для студентов учреждений сред. проф. образования / И. В. Тарасова, И. Н. Назирбекова, О. Н. Стеганцева, Ф. И. Ушакова. — М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. — 200 с. : цв. ил.
ISBN 978-5-9704-1603-7**

В рабочей тетради представлены разнообразные задания для составления и обоснования алгоритмов, заполнения таблиц, решения шифрограмм, головоломок, кроссвордов, построения структурно-логических схем, даны тесты различного уровня сложности, инструкции, необходимые справочные материалы, включены примеры выполнения заданий, что, несомненно, облегчит работу студентов.

Большое количество заданий может быть использовано как для аудиторной, так и для внеаудиторной работы студентов, их можно дифференцировать в зависимости от уровня подготовки студентов.

Учебное пособие рекомендовано ГОУ ВПО «Московская медицинская академия имени И.М. Сеченова» для студентов учреждений среднего профессионального образования, обучающихся по специальностям 060109.51 «сестринское дело», 060101.52 «лечебное дело», 060102.51 «акушерское дело».

УДК 616-053.2-083(076) (075.32)

ББК 57.3я723-1

Права на данное издание принадлежат ООО Издательская группа «ГЭОТАР-Медиа». Воспроизведение и распространение в каком бы то ни было виде части или целого издания не могут быть осуществлены без письменного разрешения ООО Издательская группа «ГЭОТАР-Медиа».

© Коллектив авторов, 2009

© ООО Издательская группа «ГЭОТАР-Медиа», 2010

© ООО Издательская группа «ГЭОТАР-Медиа»,
оформление, 2010

ISBN 978-5-9704-1603-7

СОДЕРЖАНИЕ

Предисловие	4
1. Особенности работы с детьми. Терапевтическая игра как подготовка к предстоящим вмешательствам	6
2. Болезни новорожденных: асфиксия, гемолитическая болезнь новорожденных, родовая травма, гнойно-септические заболевания	17
3. Рахит, рахитоподобные заболевания, гипервитаминоз D, гипокальциемический синдром	35
4. Аномалии конституции	45
5. Заболевания органов дыхания у детей. Бронхиальная астма	54
6. Заболевания органов дыхания у детей: ОРВИ, бронхиты, пневмонии	71
7. Заболевания органов кровообращения у детей	79
8. Заболевания желудочно-кишечного тракта у детей	90
9. Сахарный диабет у детей	108
10. Заболевания крови и кроветворных органов у детей	121
11. Заболевания почек и мочевыводящей системы у детей	129
12. Иммунопрофилактика	140
13. Туберкулез у детей	150
14. Дифтерия, коклюш	158
15. Ветряная оспа, корь, краснуха, скарлатина, менингококковая инфекция	169
16. Острые кишечные инфекции. Вирусные гепатиты	176
17. Деятельность среднего медицинского персонала при неотложных состояниях у детей	182
Рекомендуемая литература	196

ПРЕДИСЛОВИЕ

Педиатрия является одной из основополагающих клинических дисциплин. Знания и умения, сформированные во время изучения педиатрии, дадут будущим медицинским работникам возможность уверенно и качественно оказать необходимую помощь, организовать лечение, уход и профилактику заболеваний детей как в системе первичной медико-санитарной помощи, так и в стационаре.

Предлагаемая рабочая тетрадь предназначена для углубления, закрепления и систематизации знаний. Задания рабочей тетради охватывают практически все темы. По каждой теме представлено от 3 до 6 заданий. В заданиях сформулированы цели, инструкции для студентов, а также содержатся примеры выполнения заданий, необходимые справочные материалы. Все это непременно облегчит работу студентов.

Разнообразие заданий — одно из несомненных достоинств рабочей тетради. Задания могут быть использованы как для аудиторной, так и для внеаудиторной работы студентов по усмотрению преподавателя. Большое количество заданий также позволит преподавателям дифференцировать задания в зависимости от уровня подготовки студентов.

В рабочей тетради предлагаются следующие задания:

- составление и обоснование алгоритмов;
- анализ отрывков из литературных произведений;
- заполнение таблиц;
- шифрограммы, головоломки и кроссворды;
- тесты различного уровня сложности;
- задания-рисунки, конспект-визуализация;
- составление памяток;
- составление меню;
- ситуационные задачи с многовариантным решением;
- построение структурно-логических схем;
- шуточные стихи и др.

Подобное разнообразие позволит студентам хорошо усвоить материал дисциплины, учиться с интересом, а также в полной мере проявить свои творческие способности.

Использование рабочей тетради в педагогической деятельности позволит улучшить качество подготовки выпускников в области такой важной клинической дисциплины, как педиатрия. Рабочая тетрадь будет способствовать реализации требований государственных образовательных стандартов к уровню подготовки выпускников по дисциплинам «сестринское дело в педиатрии» специальности 060109.51 «сестринское дело» (базовый уровень), «педиатрия с детскими инфекциями» специальностей 060102.51 «акушерское дело» (базовый уровень) и 060101.52 «лечебное дело» (повышенный уровень).

Коллектив авторов благодарит Волину Н.Ю., Графову Т.Г., Забродину Л.Е., Куранову Л.А., Никитушкину З.М., Росину Т.П., Титову С.В. за помощь в создании учебного пособия.

1. ОСОБЕННОСТИ РАБОТЫ С ДЕТЬМИ. ТЕРАПЕВТИЧЕСКАЯ ИГРА КАК ПОДГОТОВКА К ПРЕДСТОЯЩИМ ВМЕШАТЕЛЬСТВАМ

Цели:

- уметь определять проблемы ребенка и семьи, связанные с предстоящей процедурой;
- уметь разрабатывать терапевтическую игру, соответствующую возрасту ребенка и целям проводимого вмешательства.

Пребывание ребенка в любом лечебно-профилактическом учреждении, связанное с профилактическим осмотром, обследованием и, тем более, заболеванием, в подавляющем большинстве случаев воспринимается им как событие исключительное. Болезнь ребенка меняет не только установленный порядок жизни, отношение взрослых, меняет и самого ребенка. Заболевшие дети по-разному переносят болезнь, но нет ни одного ребенка, у которого бы не возникла та или иная реакция.

Эта реакция достаточно сложна. Она складывается из общего самочувствия, местных болезненных ощущений, самонаблюдения, представлений о своей болезни. На нее влияют отношения в семье, отношение к ребенку до и во время болезни. В некоторых случаях болезнь и необходимые лечебные и диагностические процедуры могут стать причиной серьезных переживаний, приводящих к развитию невротических расстройств. Медицинские работники должны вовремя диагностировать все проблемы ребенка и семьи, связанные с этими событиями, и владеть методикой их коррекции.

Надежное подспорье в решении многих проблем — терапевтическая игра. Она применяется в педиатрической практике в процессе подготовки к манипуляциям, операциям, процедурам.

Цели терапевтической игры:

- помочь ребенку преодолеть страхи и фантазии, связанные с инвазивными вмешательствами и лечением;
- вызвать доверие к медицинскому персоналу;
- предотвратить тяжелую реакцию на болезнь;
- адаптировать ребенка к пребыванию в стационаре.

Уважаемый студент!

Вашему вниманию предложены ситуационные задачи, для решения которых понадобятся знания не только анатомо-физиологических особенностей детей различных возрастных групп, но и возрастной психологии детей, а также основ педагогики. Эти задачи не имеют готового решения.

В реальной жизни в трудных ситуациях вашим надежным подспорьем будут любовь и внимание к ребенку, погружение в его проблемы, доброе сердце и искреннее желание помочь.

Для успешного решения задач вспомните этапы терапевтической игры.

1. Создайте атмосферу доверия ребенка и его семьи к лечебному учреждению, поощряйте поведение ребенка, рассказывайте о предстоящих вмешательствах на языке, понятном ребенку, можно дать ребенку простые медицинские инструменты и предложить поиграть в больного и врача.
2. Сообщите необходимую информацию о предстоящей процедуре, объясните ребенку и родителям, что от них требуется. Необходимо рассказать ребенку, что он увидит и почувствует в ходе процедуры. Проиграйте с ребенком ход процедуры, во время игры убедите ребенка, что вы будете рядом и поддержите его.
3. В том случае, если во время процедуры планируется присутствие родителей, необходимо обучить их правильному поведению и общению с ребенком во время медицинских манипуляций.

Совет: перед началом работы внимательно прочтите справочные материалы по этой теме. Найдите дополнительную информацию в библиотеке или Интернете по психологии детского возраста и основам педагогики.

СПРАВОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

Возраст 1–12 месяцев

Эти дети еще очень малы, поэтому все вопросы подготовки к процедуре обсуждают только с родителями. Их нужно проинформировать о предстоящей процедуре, убедить в ее необходимости и безопасности; необходимо также решить вопрос о возможности присутствия родителей.

Во время процедуры следует удовлетворять потребности ребенка (держать в тепле, предлагать соску, нежно разговаривать, стремиться предотвращать негативные реакции, оберегать от излишней травматизации и боли).

После процедуры следует ребенка успокоить, приласкать, показать, по возможности обеспечить контакт с родителями.

Возраст 1–3 года

Подготовку к процедуре начинают за 1 ч, с ребенком проводят игру по сценарию предстоящего вмешательства, разрешая поиграть медицинским инструментарием. Предстоящие действия можно отрепетировать с куклой, комментируя ход вмешательства.

Во время процедуры следует удовлетворять потребности ребенка (создать спокойную обстановку, ласково беседовать, держать за руку, предупреждать боль, по возможности обеспечить присутствие матери).

После процедуры следует взять ребенка на руки, ласково разговаривать, поощрить его смелость, отвлечь интересным занятием.

Детям раннего возраста инвазивные вмешательства по возможности не следует проводить в кроватке, так как она должна оставаться для него безопасным убежищем.

Возраст 3–6 лет

Подготовку к процедуре начинают за 2–4 ч, так как дети в этом возрасте боятся телесных повреждений. В ходе терапевтической игры ребенка готовят к вмешательству, ему дают возможность поиграть с инструментами. Необходимо спокойно и доступно ответить на все вопросы ребенка о предстоящей процедуре.

Во время процедуры следует удовлетворять потребности ребенка (создать атмосферу доверия, предложить ребенку выразить свои чувства, эмоции, рассказать о фантазиях и страхах, связанных с процедурой, по возможности применять обезболивание).

После процедуры следует обеспечить общение с родителями или побыть рядом с ребенком, отвлечь интересным занятием, пока он не почувствует себя комфортно.

Возраст 6–12 лет

Подготовку к процедуре начинают за 1–2 дня, в ходе терапевтической игры можно использовать кукол, макеты, рисунки, показ видеофильмов о ходе операции или честно и доступно объяснить предстоящее вмешательство, терпеливо отвечая на все вопросы ребенка. В этом возрасте дети боятся травмирующих факторов, телесных повреждений, изменения внешности.

Во время процедуры следует удовлетворять потребности ребенка (создать атмосферу комфорта, предложить ребенку выразить свои эмоции, отвлечь от отрицательных реакций).

После процедуры следует обеспечить благожелательную атмосферу, общение с родителями, поощрять достижения ребенка и рассеять сомнения и страхи.

Возраст 12–15 лет

Подготовку к процедуре начинают за несколько дней отдельно от родителей, в ходе терапевтической игры можно использовать схемы, видеофильмы, необходимо дать правдивую информацию о ходе предстоящей процедуры и предоставить ребенку самостоятельно все обдумать и настроиться на вмешательство.

Во время процедуры следует удовлетворять потребности ребенка (создать атмосферу сотрудничества, иллюзию равноправного участия, возможность комментировать свои ощущения, при чувстве страха и болевых ощущениях применять дыхательные упражнения и другие методы релаксации).

После процедуры следует обсудить с ребенком его ощущения и предоставить возможность поделиться ими со сверстниками.

ПРОБЛЕМНО-СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ С МНОГОВАРИАНТНЫМ РЕШЕНИЕМ**Задача № 1**

Петя К., 6 лет, поступил в стационар с диагнозом пневмония. Врачом назначена рентгенография органов грудной клетки. Ребенок не хочет делать это обследование, так как его пугает неизвестная обстановка, он очень боится, что ему будет больно. Мальчик неохотно расстается с мамой.

Предлагаемое решение.

- Установить с ребенком доверительные отношения, поговорить с ним, узнать о его страхах.
- Предложить поиграть в интересную игру, которую условно можно назвать «подготовка к полету в космос». Рассказать ему, что через эту процедуру проходят все космонавты, и что он сейчас будет одним из них. Ответить на все его вопросы. Объяснить, что больно ему не будет.
- Попросить Петю зайти в космическую кабинку и задержать дыхание. Можно прорепетировать задержку дыхания, поощряя ребенка. Пообещать при этом, что когда будут готовы результаты, вы сообщите, можно ли ему лететь в космос или лучше стать гонщиком.
- Объяснить ребенку, что мамы в космос не летают, так что пусть мама подождет его в коридоре.

Задание: предложите свой вариант решения этой задачи.

Задача № 2

Коля И., 12 лет, госпитализирован в детское пульмонологическое отделение. У пациента стойкая боязнь назначенных процедур, особенно негативное отношение к инъекциям. Кроме того, мальчик боится отстать от школы. В ходе беседы сестра выяснила, что Коля хорошо учится, является победителем школьных олимпиад. Ему часто звонят школьные друзья.

Задание:

- Смоделируйте беседу с пациентом.
- Приведите убедительные доводы в необходимости назначенного лечения и обследования.
- Привлеките в союзники детей в отделении, которые не боятся лечения, а также школьных друзей пациента.

Задача № 3

Ксюше П. 4 лет назначено биохимическое исследование крови. Вот как подготовила ребенка медсестра процедурного кабинета.

«Здравствуй! Меня зовут Аня. Я хочу рассказать тебе историю. Внутри тебя живут маленькие человечки (рисунок). Они появились в тебе, как только ты родилась. Человечки очень симпатичные, добрые и веселые. Это твои маленькие друзья, все они находятся в крови и тоже имеют красный цвет. Вместе с кровью человечки гуляют из одной части тела в другую. Они очень любят играть. А еще эти человечки, как и ты, малышка, растут. У них тоже есть мамы и папы, бабушки и дедушки, много братиков и сестричек. Твое тело не успевает расти за ними, и поэтому им становится так

тесно, что даже нельзя поиграть. А ты ведь знаешь, как трудно жить без игры. Давай им поможем!?

— А как?

— Это очень просто! У меня есть специальная трубочка, по которой человечки могут смело перейти в новый дом. Сейчас мы поможем им пробраться к выходу веревочкой (жгутом). Ты не пугайся, будет немножко неприятно. Чувствуешь, как человечки переходят через туннельчик в новый дом? Вот и все! Теперь, благодаря тебе, у них есть свой домик, вот в этой пробирке. Ты очень смелая! Спасибо!

Задание:

- Предложите свой вариант терапевтической игры.
- Снабдите игру красочными рисунками.

Задача № 4

В приемное отделение детской гематологической больницы поступила Юля И., 10 лет. Привезла ее мама, обеспокоенная тем, что у девочки на теле появились синяки различной формы. При этом девочка не получала каких-либо травм. Когда доктор сказал, что ребенка следует положить в больницу и обследовать, девочка заплакала и стала требовать, чтобы мама скорее увезла ее домой.

Задание:

- Убедите ребенка в необходимости остаться в больнице.
- Подготовьте к предстоящему обследованию.

Вот так эту проблему решала медсестра отделения.

— Здравствуй! Меня зовут Маргарита Сергеевна. Если хочешь, я буду твоей личной медсестрой, пока ты будешь в больнице, а точнее, в моем отделении, в котором я, можно сказать, живу. У нас много таких девочек, как ты. Я тебя с ними обязательно познакомлю. Мы все как большая семья. Если тебе не понравится, то мы сходим к врачу и попросим отпустить тебя домой. Но тогда эти синие пятнышки не исчезнут и могут появиться новые. Ведь ты этого не хочешь, правда?

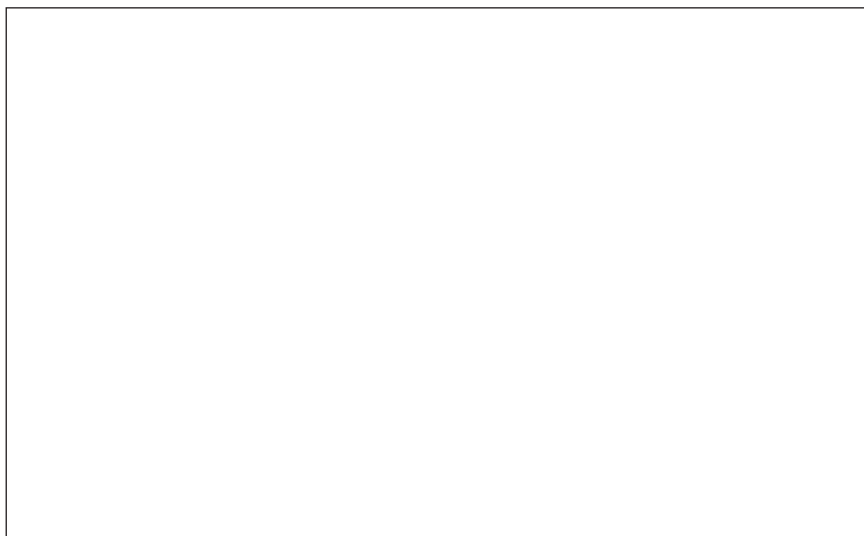
- Продолжите беседу.
- Приведите свои убедительные доводы.

Подготовка к процедуре

— Здравствуй! Сегодня нам с тобой предстоит великий день. Мы попытаемся найти ключ к разгадке, почему у тебя появились синячки, и как их вылечить. Но без твоей помощи нам не обойтись, так как этот ключ находится у тебя внутри, и его необходимо най-

ти. Будет непросто и немного неприятно. Я знаю, что ты смелая и сильная девочка и любишь помогать взрослым. Если хочешь, я буду всегда рядом и стану держать тебя за руку. Ты сможешь рассказать мне о своих ощущениях. А я расскажу, что чувствовала я, когда мне проводили подобное обследование.

- Сопроводите подготовку к процедуре рисунком-схемой с объяснением всех этапов вмешательства.



Задача № 5

Антону П., 3 лет, назначено физиотерапевтическое лечение по поводу отита. Малыш капризничает, боится новой обстановки, избегает зрительного контакта.

Медсестра физиотерапевтического кабинета предложила игру: «Антон, не бойся! Смотри, к тебе пришел зайчик. У него тоже болит ушко. Видишь, какой он смелый, не плачет (прислоняет ушко зайчика к прибору). Это совсем не больно. Зайка прогрел свое ушко и скоро выздоровеет. Возьми зайку в ручки и поиграй с ним, а я пока погрею твое ушко. Ты тоже скоро будешь здоров, и вы с зайкой будете вместе гулять и играть».

Задание: предложите свой вариант терапевтической игры для Антона.

Задача № 6

Алена Р. — единственный ребенок в семье. Поступила в стационар по поводу острого пиелонефрита. Проявляет агрессию к сверстникам и к персоналу. Плохо засыпает, часто просыпается по ночам. На лечебные и диагностические процедуры реагирует бурным сопротивлением.

Задание: разработайте свой вариант терапевтической игры для этого ребенка.

Итоговое задание

- Во время практики в детском лечебно-профилактическом учреждении внимательно понаблюдайте за маленькими пациентами.
- Оформите свои наблюдения в виде ситуационной задачи.
- Предложите свой вариант терапевтической игры.
- Обсудите вашу задачу вместе с преподавателем и студентами.

ЛПУ, отделение _____

ФИО пациента _____

Возраст _____

Диагноз _____

Описание ситуации, которая требует разработки терапевтической игры для ребенка

Терапевтическая игра

2. БОЛЕЗНИ НОВОРОЖДЕННЫХ: АСФИКСИЯ, ГЕМОЛИТИЧЕСКАЯ БОЛЕЗНЬ НОВОРОЖДЕННЫХ, РОДОВАЯ ТРАВМА, ГНОЙНО-СЕПТИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ

ЗАДАНИЕ № 1. ПОСТРОЕНИЕ СТРУКТУРНО-ЛОГИЧЕСКОЙ СХЕМЫ

В эпоху информационной насыщенности колоссальное значение приобретают компоновка знаний и оперативное их использование. Вам предложено освоить одну из моделей представления знаний в сжатом виде — структурно-логическую схему (СЛС). Следуя инструкции и самостоятельно разрабатывая СЛС, вы сможете получать информацию в удобном для использования виде, что понадобится при изучении всех клинических дисциплин. Методика «сжатия» может пригодиться в освоении любой другой информации, она развивает логическое мышление и умение анализировать, что сделает вас более конкурентоспособными на рынке труда.

Цели:

- освоить методику сжатия информации и представления материала темы в виде СЛС;
- систематизировать и закрепить знания по теме;
- отработать умения анализировать и обобщать учебный материал.

Уважаемый студент!

1. Подберите литературу для выполнения задания по данной теме: учебник, конспект лекции (можно использовать литературу из библиотеки, подобрать материал в Интернете).
2. Ознакомьтесь с требованиями к выполнению работы.
3. Изучите подобранный материал по заданной теме.
4. Разделите текст на фрагменты, составьте план изучаемого материала, каждый фрагмент текста должен содержать логически завершенную часть информации.