

ФАН:ПЕДИАТРИЯДА ХАМШИРАЛИК ИШИ

Далилова Одина Мирхомидовна Мутахассислик

Педиатр, Мамура Ора, [19 сен. 2023 в 14:52] Преподаватель

Кокандская Техникум Общественного Здравоохранения Имени Абу Али Ибн Сино

Аннотация:

В этой статье освещаются меры по защите домашнего хозяйства и детства, а также роль медсестер.

Ключевые слова: детство, домохозяйство, медицинская сестра, охрана здоровья.

Современная медицина предъявляет высокие требования к качеству медицинских услуг населению. Педиатрия является одной из основополагающих клинических дисциплин современной медицины. Профессиональные компетентности, сформированные во время изучения педиатрии, дают медицинским работникам возможность уверенно и качественно оказать необходимую помощь, организовать лечение и профилактику заболеваний детей как в системе первичной медико-профилактической помощи, так и в условиях стационара.

Период новорожденности – один из важнейших критических периодов жизни человека, в течение которого происходит адаптация организма ребенка к условиям внеутробной жизни. Скорость преобразования различных функциональных систем организма в периоде новорожденности не имеет себе равных ни в одном из последующих возрастных этапов. От скорости осуществления адаптивных реакций новорожденного, в связи с переходом в новые условия окружающей среды, зависит степень физиологической полноценности в постнатальном онтогенезе. В период новорожденности наиболее высока и заболеваемость. Она несопоставима в сравнении с аналогичными по деятельности периодами на протяжении всей жизни человека. Поэтому новорожденный, имеющий уникальные анатомофизиологические особенности нуждается в особом наблюдении, уходе и обязательном грудном вскармливании.

Перед сестринским делом в педиатрии стоят следующие задачи:

сбор анамнеза (истории развития ребенка до настоящего момента, перенесенных ранее заболеваний и оперативных вмешательств (при наличии таковых), выяснение наследственных факторов, аллергологической отягощенности, оценка бытовых условий (качества и разнообразия питания, условий проживания, психологического климата в семье);

проведение анализа собранных сведений (оценка степени возможного оказанного влияния выявленных моментов на состояние ребенка в настоящее время);

оценка состояния ребенка (в первую очередь исключение наличия угрожающих жизни состояний) включает в себя визуальный осмотр кожных покровов и видимых слизистых оболочек, проверку рефлексов, в том числе патологических, реакции ребенка на различные раздражители;

оказание помощи врачу в постановке диагноза с помощью применения под его руководством специальных методик, уместных в каждом конкретном случае;

составление и детальная разработка плана по уходу за ребенком в зависимости от его состояния и характера основной патологии, а также наличия каких-либо сопутствующих заболеваний;

консультирование родителей и родственников ребенка относительно правил ухода и профилактики развития осложнений;

контроль строгого исполнения врачебных предписаний; выполнение манипуляций, назначенных врачом (проведение инъекций, предоперационная подготовка, подготовка лекарственных средств);

разъяснение родителям больного ребенка рекомендаций по поводу физических нагрузок и предписанной диеты;

обеспечение создания благоприятного психологического климата вокруг больного.

Одним из важнейших критериев отнесения ребенка к группе здоровых, является нормальный уровень и гармоничность физического развития. Нарушения физического развития могут быть первыми, клинически выявленными признаками хронических заболеваний, являются проявлением количественной и качественной недостаточности питания; нарушениями социально - гигиенического характера в семье. Поэтому определение уровня физического развития является одной из важнейших задач профилактической медицины.

Основой организации ухода является режим - это рациональное распределение во времени и последовательность удовлетворения основных физиологических потребностей, чередование различных видов деятельности во время бодрствования. Основные физиологические потребности – питание, сон, бодрствование. Режим включает: ритм (распределение во времени), последовательность действий, характер активности.

Мероприятия режима:

- удовлетворение физиологических потребностей ребенка;
- физическое воспитание;
- защита нервной системы от стресса;
- охрана здоровья ребенка.

Уход может быть общим – факторы удовлетворения потребностей ребенка, лечебно-охранительным – комплекс профилактических и лечебных мероприятий, направленных на максимализацию физического и психического покоя больных.

1. обеспечение щадящего режима для психики ребенка (мама лежит вместе с ребенком, дети в палате одного возраста, врачебная тайна);
2. соблюдение правил внутреннего распорядка;
3. назначение рационального двигательного режима активности (общий, палатный, постельный, строгий постельный);
4. питание: общее, лечебно-профилактическое (лечение невозможно без питания), диетическое (в период реабилитации);
5. режим выполнения процедур, забора анализов;
6. выполнение назначений врача (домашнее, лечебно-амбулаторное)

Периоды детского возраста:

1. период внутриутробного развития (280 дней – 10 лунных месяцев):
 - фаза эмбрионального развития (от момента зачатия до 3 месяцев беременности)
 - фаза плацентарного развития (3-9 месяцев беременности).
2. интранатальный период (от начала родовой деятельности до перевязки пуповины);
3. период новорожденности (первый месяц);

4. грудной возраст (1-12 месяцев);
5. ясельный возраст(1-3 года);
6. дошкольный возраст (3-7 лет);
7. младший школьный возраст (7-11)лет;
8. пубертатный или старший школьный возраст (11-16лет).

В настоящее время выделяют 5 этапов сестринского процесса:

1. этап – медицинское сестринское обследование;
2. этап – постановка проблем пациентов;
3. этап – планирование сестринского вмешательства;
4. этап - реализация планов сестринских вмешательств;
5. этап - оценка результатов деятельности медсестры.

Медицинское сестринское обследование складывается из сбора информации (паспортные данные, жалобы, сбор анамнеза жизни, перенесенные заболевания, эпиданамнез), проведение объективного сестринского обследования, анализ данных обследования, анализ назначенных пациенту процедур, лекарственных препаратов.

Литературы:

1. Асқарова Ў. М., Хайитбоев М., Нишонов М. С. Педагогика //Тошкент:(Талқин). – 2008.
2. Плотникова И. Е. и др. Особенности обучения будущих медицинских сестер практическим навыкам и манипуляциям в педиатрии //Педагогические и психологические основы оптимизации образовательного процесса в высшей медицинской школе. – 2019. – С. 66-69.
3. Ugli A. Z. Z. THE PLACE OF ALIKHANTORA SOGUNIY IN THE HISTORY OF EAST TURKESTAN //Colloquium-journal. – Голопристанський міськрайонний центр зайнятості, 2020. – №. 24 (76). – С. 32-33.
4. Орлова И. В. Оптимизация сестринского ухода за пациентами, страдающими психическими расстройствами в пожилом и старческом возрасте //Медицинская сестра. – 2011. – №. 1. – С. 44-48.
5. Лоу Р., Роу Д. Роль медсестер в организации ухода за пожилыми людьми: опыт Великобритании //Медицинская сестра. – 2006. – №. 3. – С. 34-35.
6. Farhodjonovna F. N. Spiritual education of young in the context of globalization //Мир науки и образования. – 2017. – №. 1 (9).
7. Прощаев К. И., Фесенко Э. В., Носкова И. С. Долговременный уход за пациентом с позиции современной геронтологии //Медицинская сестра. – 2019. – Т. 21. – №. 5. – С. 3-6.
8. Arslonov Z., Ergashev N. ALIKHANTORA SOGUNIY'S VIEWS ON POLITICAL GOVERNANCE IN EAST TURKESTAN //Студенческий вестник. – 2020. – №. 32-2. – С. 84-85.
9. Фарходжонова Н. Ф., Жураев Ж. А. Влияние идеологических процессов на национальную идею в условиях глобализации //Теория и практика современной науки. – 2017. – №. 4. – С. 15-18.
10. Farhodjonova N.F., Akramova D. S. Globalization: meaning and essence //Теория и практика современной науки. – 2017. – №. 4. – С. 8-11.
11. Ergashev I., Farhodjonova N. Integration of national culture in the process of globalization //Journal of Critical Reviews. – 2020. – Т. 7. – №. 2. – С. 477-479.
12. Файзиева У. Р., Сатибалдиева Н. Р., Ахмедова Г. Х. Новые инновационные технологии по предмету Сестринское дело по педиатрии //European science. – 2016. – Т. 3. – С. 13.