

Периоды детского возраста. Патронажи.  
Потребности ребенка. Шкала Апгар.



## Периоды детского возраста

Период внутриутробного развития( <b>антенатальный</b> ). <i>От зачатия до рождения.</i>		<b>интранатальный</b>
Фаза эмбрионального развития	Фаза плацентарного развития	От начала родов до рождения ребенка
8-12 недель беременности	С12нед беременности до родов	<b>акушерство</b>









(c) mr.kross

33b.ru



## Периоды детского возраста(продолжение)

Внеутробный этап развития.								
Неонатальный период(новорожденный)		Период младенчества =мл.ясельный =грудной	Преддошкольный = старший ясельный	Дошкольный	Период школьного возраста		подростковый	юношеский
От рождения до 4 недель = 28дней.		От 4 нед. до 1года	От 1 года до 3 лет	От 3- 7лет	Младший  школьный	Старший  школьный	13-16лет	
ранний	поздний				От 7-12лет	От 12-20 лет		
1нед.	3нед.							

# Факторы риска, влияющие на развитие плода, в период внутриутробного развития.

Фаза эмбрионального развития(8-12недель).	Фаза плацентарного развития(от12недель -до родов).
Общее с матерью кровообращение плода	Обособленное от матери кровообращение плода
<ul style="list-style-type: none"> <li>1.физические нагрузки</li> <li>2.химические воздействия</li> <li>3.биологические(особенности питания матери,</li> <li>4.заболевания матери(Интоксикация,острые и хронические инфекции,</li> <li>5.образ жизни матери</li> <li>6.психические нагрузки</li> <li>7.профессиональные вредности</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>1.состояние плаценты(отслойка, место прикрепления к стенке матки, размер, толщина, аномалии развития....)</li> <li>2.состояние пуповины(узлы, перекруты, аномалии развития, длина...)</li> </ul>



## Факторы риска, влияющие на интранатальный период (роды).

В этот период может произойти нарушение функции плаценты (нарушение строения, отслойка, пережатие пуповины.....), нарушается снабжение плода питательными веществами и кислородом, что приведет к нарушению газообмена плода, а в дальнейшем к асфиксии.

**Плацента**-этот жизненно-важный орган является временно существующим, т. е. формируется и функционирует только в период беременности. По своему внешнему виду плацента напоминает лепёшку.

В этой лепёшке различают две части: *материнскую*, которая обращена к матке, и *плодовую*, которая обращена к плоду. От плодовой поверхности видна отходящая *пуповина*.

По размеру уже достаточно зрелая плацента достигает в диаметре около 15-25 см, а её толщина составляет около 1,5-2 см.

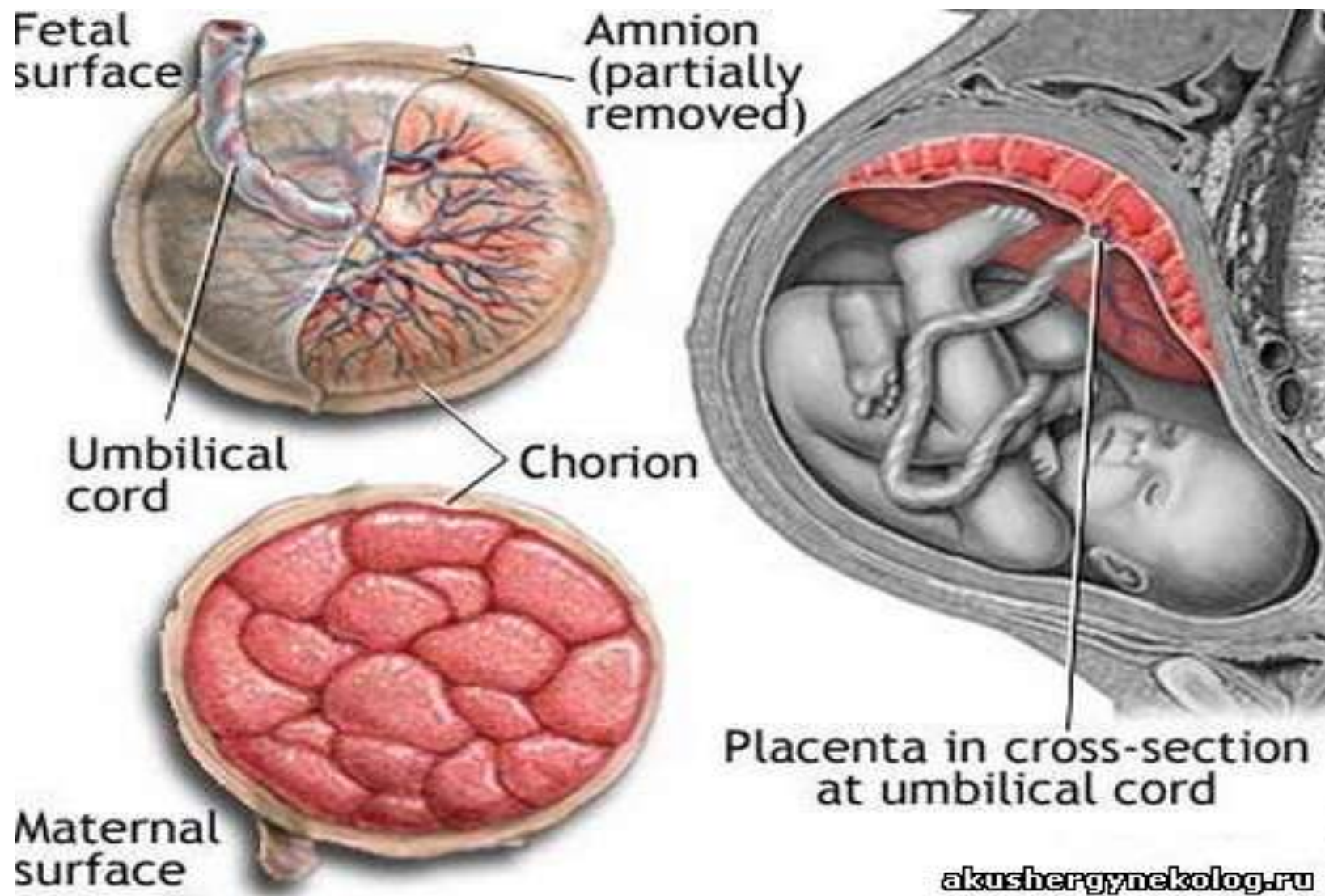
**Асфиксия**- удушье

**Пуповина** -пуповина представляет собой спиралевидно закрученную трубку, которая соединяет плод с плацентой. Снаружи пуповина покрыта плодными оболочками. Она содержит две артерии и одну вену.

По вене пуповины течет артериальная кровь, несущая кислород к органам плода.

По пупочным артериям течет венозная кровь от плода к плаценте; эта кровь содержит продукты обмена веществ плода.

## Вид плаценты.



**Аntenатальная охрана плода = охране беременности.**

**Аntenатальная профилактика** (*дородовые патронажи*) – проводятся для того, чтобы

- *своевременное выявить вредные факторы, влияющие на организм беременной и плод*
- *предупредить и уменьшить отрицательные воздействия вредных факторов.*

***Проводятся силами женской консультации, участковым педиатром и участковой мед.сестрой.***

## Цель дородовых патронажей.

№1	№2
<i>Как только женщина стала на учет в женской консультации.</i>	<i>Женщина уходит в декретный отпуск</i>
<ul style="list-style-type: none"> <li>-знакомство с беременной</li> <li>-семейное положение(замужем???)</li> <li>-состояние ее здоровья(аллергия, врожденные заболевания, хронические заболевания родителей...</li> <li>-выявить факторы риска(место жительства...место работы...профессия....материальный достаток....вредные привычки...</li> <li>-дать рекомендации</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-проверить выполнение данных рекомендации</li> <li><b>-подготовка груди к кормлению</b></li> <li><b>-обучить уходу за грудью</b></li> <li>-организовать уголок ребенка</li> <li>-консультации по поводу приобретения аптечки, предметов ухода, комплектов одежды.</li> </ul>
<p><b>Предупредить развитие дефектов плода,врожденных уродств,внутриутробной смерти плода, рождения преждевременно!</b></p>	

# Патронаж новорожденного ребенка.





## Патронаж к новорожденному ребенку.

- Оснащение: чистый халат, маска, перчатки, комплект стерильного материала для обработки пупочной ранки новорожденного.

### Последовательность действий:

- 1.представиться, поздравить
- 2.собрать информацию о ребенке(имя, состояние здоровья, аппетит, сон, индивидуальные особенности, характер вскармливания, состояние здоровья матери, лактация, форма соска, организация ухода: температурный режим, санитарное состояние комнаты, чистое белье, аптечка, прогулки, роль отца, эмоционально – психический климат в семье).
- 3.вымыть руки + перчатки
- 4.попросить мать распеленать ребенка
- 5.осмотреть кожу, слизистые, пупочную ранку.
- 6.обработать пупочную ранку и научить мать.
- 7.оценить состояние ребенка(физическое, нервно- психическое, эмоциональное, речь).

Все полученные сведения занести в историю развития ребенка.

Оценка вашего достигнутого контакта с матерью.

Сообщить расписание работы участкового врача.

При необходимости дать направления на анализы и расписание работы врачей специалистов.



# Потребности ребенка.

1. потребность в поддержании температуры тела.

2. потребность в еде и питье.

3. потребность в чистоте.

4. потребность в сне.

5. потребность выделять.

6. потребность в общении.

7. потребность в безопасности.

8. потребность быть здоровым.

9. потребность в игровой деятельности.

10. потребность в безопасности.

11. потребность двигаться.

12. потребность в интересном досуге.

13. потребность учиться.

Потребности: есть, спать, дышать, быть  
чистым, двигаться, общаться, учиться, оберегать от опасностей.

# Шкала Апгар - для оценки состояния новорожденного в род. зале.

признаки	0	1балл	2балла
сердцебиение	0	100 и менее	100 и более
дыхание	0	Редкое,судорожное, неритмичное	ритмичное
Мышечный тонус	0	Выражен умеренно,конечности приведены к туловищу	Активные движения
Рефлекторная возбудимость	0	Легкая гримаса	Кашель, чихание
Окраска кожи	Резкий цианоз	Небольшой акроцианоз	розовая

## Оценка шкалы Апгар.

Оценка проводится **дважды: конец первой минуты(физиологическое апное) и через 5 минут.**

Оценка по шкале Апгар в 8-10 баллов = состояние хорошее. Здоров.

Оценка по шкале Апгар в 6-7 и менее баллов =удовлетворительное.

Оценка по шкале Апгар 4-5 баллов- состояние средней тяжести.

Оценка по шкале Апгар 1-3 балла – крайне тяжелое состояние.