

ТРЕБОВАНИЯ К ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ

По **Сестринское дело в педиатрии**

(наименование дисциплины)

Для

специальности **Сестринское дело 060500**

(наименование и код специальности)

Факультет **Высшего сестринского образования**

(наименование факультета)

Кафедра **Сестринского дела**

(наименование кафедры)

Знать:

- знать анатомо-физиологические особенности детского организма, основные периоды детского возраста ; вопросы детской диетологии (здоровым и больным)
- знать законодательные акты и нормативные документы, регламентирующие организацию помощи детскому населению (поликлинической, стационарной)
- знать учетно-отчетную документацию;
- знать причины и механизмы развития заболеваний у детей;
- знать различные факторы риска (неуправляемые, частично управляемые, управляемые) и их роль в формировании заболеваний;
- знать особенности обследования, принципы лечения, реабилитации, ухода по каждой нозологической форме для детей разного возраста;
- знать основы медицинской психологии;
- знать основы семейной психологии;

- знать о новейших достижениях в области организации оказания медицинской помощи детям;
- знать первичную и вторичную профилактику хронических заболеваний у детей.

Уметь:

- организовать работу школ «Здоровый малыш», «Грудного вскармливания», Школ здоровья при основных видах патологии (например, бронхиальная астма);
- составить программу медицинской, психологической и профессиональной реабилитации для детей разного возраста;
- проводить санитарно-гигиенические и противоэпидемические мероприятия среди детского населения;
- проводить текущую и итоговую оценку ухода за детьми;
- владеть навыками осуществления диагностических и лечебных манипуляций;
- осуществить мероприятия первой доврачебной помощи детям и подросткам;
- использовать требования законодательных актов РФ и нормативных документов;
- обучать детское население здоровому образу жизни, профилактике заболеваний;
- уметь сформировать у детей умения и навыки по самоконтролю и самопомощи;
- уметь сформировать у населения навыков и умений по снижению неблагоприятного влияния на здоровье поведенческих, управляемых факторов риска (питание, двигательная активность, управление стрессом, отказ от вредных привычек и т.д.);
- добиться взаимопонимания и сотрудничества с ребенком и всеми членами его семьи в вопросах профилактики заболеваний;
- уметь ориентировать население на успех в укреплении здоровья через формирование здорового образа жизни семьи.

Анализировать:

- уровень развития детей разных возрастных групп;
- степень нарушения здоровья, снижения качества жизни у детей разных возрастных групп;
- роль различных факторов в нарушении здоровья детского населения разных регионов страны;
- эффективность медицинского воздействия на различные отклонения в состоянии здоровья детского населения.

Проводить исследования:

- показателей деятельности систем организма (дыхательной, сердечно-сосудистой, пищеварительной и др.) при разных функциональных состояниях организма с учетом возрастных особенностей у детей.

Владеть методами:

- оценки состояния физического развития;
- внебольничной диагностики, профилактики распространенных заболеваний внутренних органов;
- первой доврачебной помощи;
- измерения артериального давления, частоты пульса, дыхания, основами термометрии;
- оценки влияния факторов окружающей среды на здоровье человека;
- формирования здорового образа жизни семьи, имеющей детей.

Содержание разделов дисциплины

№ п/п	Название раздела дисциплины базовой части ФГОС	Содержание раздела
1.	Здоровый ребенок	Анатомо-физиологические особенности детского организма Периоды детского возраста. Рациональное вскармливание для детей грудного возраста. Рациональное питание для детей разного возраста. Национальный календарь прививок для детей Закаливание. Массаж. Гимнастика. Здоровый образ жизни семьи – основа здоровья ее членов. Организация ухода за здоровыми детьми. Определение и основные принципы школ здоровья («Здоровый малыш» и т.д.) Основы профилактики в детском возрасте.
2.	Основные виды патологии у детей	Организация ухода за больными детьми при основных видах патологии. Симптоматика основных видов патологии у детей. Оказание неотложной помощи детям при основных видах патологии Организация лечебного питания детям при основных видах патологии. Лечебный массаж. ЛФК.

Основная литература:

Основы сестринского дела // Под ред. проф. Г. П. Котельникова. Учебник для студентов ФВСО мед. ВУЗов.- Москва, 2004 г.

Дополнительная литература

1. Сестринское дело в педиатрии: Учебное пособие для средних медицинских и фармацевтических заведений; Под общ. ред. Р.Ф. Морозовой; Рец.: А.В. Кондрашев, В.П. Кузнецов, М-во здравоохранения.-Ростов н/Д: Феникс, 2004. - 384 с.
2. Оганов Р. Г., Калинина А. М., Сырцова Л. Е., Еганян Р. А., Стоногина В. П., Шапиро И. А. Организация и координация работы по профилактике заболеваний и укреплению здоровья в системе первичной медико-санитарной помощи (организационно-функциональная модель)//Профилактика заболеваний и укрепление здоровья. 3. 2002. С. 3–8.
3. Петрова Н.Г., Додонова И.В., Погосян С.Г. Основы медицинского менеджмента и маркетинга: Учебное пособие. – СПб: ООО «Издательство Фолиант», 2013г. – 352 с.
4. Общественное здоровье и здравоохранение: Учебник / Под ред.В.А.Миняева, Н.И.Вишнякова. – М.:ГЭОТАР-Медиа, 2012.
5. История и этика сестринского дела: Учебное пособие для студентов, обучающихся сестринскому делу ;М-во здравоохранения РФ, ГОУ Всероссийский учебно-научно-методический Центр по непрерывному медицинскому и фармацевтическому образованию.-М.: ГОУ ВУНМЦ, 2003. - 312 с.
6. Сестринское дело при инфекционных заболеваниях.-М.: Академия, 2010. - 304 с.- (Среднее профессиональное образование).-Прил.: с. 237-297.
7. Сестринское дело в педиатрии: Руководство; Авт.: Л.И. Захарова и др.; Науч. ред. Г.П. Котельников; Ред.-сост.: Р.А. Галкин, С.И. Двойников; Мин.-во здравоохранения РФ.- Самара: Перспектива, 2000. - 512 с.-Библиогр.: с. 508

БАНК КОНТРОЛЬНЫХ ЗАДАНИЙ И ВОПРОСОВ (ТЕСТОВ) ПО ОТДЕЛЬНЫМ ТЕМАМ И В ЦЕЛОМ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (заданий в тестовой форме, тестов)

По дисциплине : Сестринское дело в педиатрии
(наименование дисциплины)

по специальности: сестринское дело, 060500
(наименование специальности, код)

ВОПРОСЫ ДЛЯ ПРОВЕРКИ СОХРАНЕНИЯ ЗНАНИЙ У СТУДЕНТОВ ФАКУЛЬТЕТА ВСО по дисциплине «Сестринское дело в педиатрии»

Симптомами начального периода рахита являются:

- 1)рахитические четки
- 2)беспокойство, потливость !**
- 3)«лягушачий» живот
- 4)«куриная» грудь

При развитии асфиксии у новорожденного медсестра должна прежде всего:

- 1) согреть ребенка
- 2) придать ему возвышенное положение
- 3) освободить дыхательные пути от слизи !**
- 4)холод над головой

Число дыхательных движений у новорожденного составляет:

- 1)18-20 в минуту
- 2)20-30 в минуту
- 3)20-40 в минуту
- 4)40-60 в минуту !**

При запорах у детей старшего возраста очистительную клизму делают в положении:

- 1)лежа на левом боку !**
- 2)лежа на правом боку
- 3)лежа на спине с приподнятыми вверх ногами
- 4)в любом из этих положений

Срок первого патронажа новорожденного:

- 1)на первой неделе
- 2)на первом месяце жизни
- 3)в первые 2 дня после выписки !**
- 4)не обязателен

Температура воды для купания новорожденного:

- 1)40-42 С
- 2)28-30 С
- 3)36-37 С !**
- 4)20-24 С

Основные признаки энтеробиоза

- 1)сниженный аппетит
- 2)боли в животе

3)зуд и расчесы в области ануса !

4)рвота

Первичное инфицирование туберкулезом — это

1)туберкулез глаз

2)милиарный туберкулез легкого

3)туберкулезный бронхоаденит

4)вираж туберкулиновой пробы !

Клиническими симптомами гепатита являются:

1)иктеричность склер и кожи

2)увеличение печени

3)диспептические расстройства

4)все ответы верны !

Контактные по ветряной оспе лица наблюдаются (карантин)

1)до 10 дней

2)до 15 дней

3)до 21 дня !

4)до 24 дней

Для подтверждения диагноза менингококковой инфекции необходимо сделать

1) взятие слизи из зева и носа

2) взятие спинномозговой жидкости

3) взять кровь (для выявления возбудителя)

4) все ответы верны !

Вакцинация АКДС проводится:

1)в 1 год

2)в 1,5 года

3)с 3-х месячного возраста трехкратно !

4)в первые дни жизни

При токсической дифтерии зева наблюдается:

1)жидкий стул

2)отек подкожной клетчатки шеи !

3)состояние ребенка не нарушено

4)температура субфебрильная

Главный диагностический критерий менингита:

- 1) головная боль
- 2) высокая температура
- 3) боль в животе
- 4) ригидность мышц затылка !**

Проба Манту считается положительной:

- 1) гиперемия 5 мм и более
- 2) папула 3 мм
- 3) папула 5 мм и более !**
- 4) гиперемия 15 мм

Окружность головы и грудной клетки сравнивается к

- 1) 2-3 месяцам жизни
- 2) 3-4 месяцам жизни !**
- 3) 5-6 месяцам жизни
- 4) 1 году

Для кефалогематомы характерно:

- 1) опухоль не переходит границ одной кости !**
- 2) опухоль переходит границы одной кости
- 3) опущение угла рта на стороне поражения
- 4) генерализованный цианоз

Большой родничок закрывается к:

- 1) 12-15 месяцам жизни !**
- 2) 10-12 месяцам жизни
- 3) 15-18 месяцам жизни
- 4) 2-3 месяцам жизни

Прием беременной женщиной тетрациклина может вызвать у плода:

- А) поражение глаз;
- Б) поражение скелета;
- В) поражение зачатков зубов;
- Г) все перечисленное; !**
- Д) анемию.

Пупочная ранка в норме полностью эпителизируется:

- А) к концу 1-й недели жизни;
- Б) к концу 2-й недели жизни; !**
- В) к концу 1-го месяца жизни;
- Г) на 2-м месяце жизни;
- Д) на 3 месяце жизни.

Возникновению срыгиваний у новорожденных детей, находящихся на грудном вскармливании способствуют:

- А) короткий пищевод;
- Б) недостаточное развитие кардиального отдела желудка;
- В) относительный гипертонус пилорического отдела желудка;
- Г) все перечисленные; !**
- Д) физиологический дефицит ферментов.

После введения новорожденному ребенку вакцины БЦЖ на месте инъекции может появиться папула через:

- А) 1 неделю;
- Б) 2-3 недели;
- В) 4-6 недель; !**
- Г) 2-3 месяца;
- Д) 4-6 месяцев.

Большое количество нейтрального жира в копрограмме обнаруживается:

- А) при лактазной недостаточности;
- Б) при муковисцидозе; !**
- В) при экссудативной энтеропатии;
- Г) все ответы правильные;
- Д) при галактоземии.

Выраженным цианозом сразу после рождения проявляется:

- А) дефект межжелудочковой перегородки;
- Б) тетрада Фалло;
- В) транспозиция магистральных сосудов; !**
- Г) открытый артериальный проток;
- Д) дефект межпредсердной перегородки.

Назовите основной дифференциально-диагностический признак сепсиса:

- А) множественные, последовательно возникающие очаги инфекции;
- Б) нарушения иммунитета и глубокие изменения гемостаза; !**

- В) тяжелое поражение ЦНС;
- Г) выраженный кишечный синдром;
- Д) пневмония.

При развитии судорожного синдрома у новорожденного ребенка в возрасте 5-6 суток следует исключить в первую очередь:

- А) родовую травму ЦНС;
- Б.) порок развития головного мозга;
- В) метаболические нарушения;
- Г) гнойный менингит; !**
- Д) вирусный энцефалит.

Назовите наиболее частый вид гнойного поражения кож: у новорожденных детей:

- А) пемфигус;
- Б) везикулопустулез; !**
- В) болезнь Риттера;
- Г) псевдофурункулез;
- Д) синдром Лайела.

Заподозрить внутрижелудочковое кровоизлияние у недоношенного ребенка позволяет:

- А) одышка;
- Б) тремор конечностей;
- В) тахикардия;
- Г) апноэ; !**
- Д) тахипноэ.

Гипотрофия 1 ст. Принято считать дефицит массы:

- А) до 3%;
- Б) от 10 до 20%; !**
- В) от 30 до 40%;
- Г) от 40 до 50%;
- Д) более 40%.

Карпопедальный спазм характерен для:

- А) дефицита железа;
- Б) гипофосфатемии;
- В) гипокальциемии; !**
- Г) фебрильных судорог;
- Д) эписиндрома.

ПЕРЕЧЕНЬ ВОПРОСОВ, ВЫНОСИМЫХ НА ЭКЗАМЕН

1. Что такое бронхиальная астма? Особенности течения бронхиальной астмы у детей.в современных условиях.
2. Неаллергические причины бронхиальной астмы..
3. Причины обострений бронхиальной астмы.Симптомы обострения бронхиальной астмы Неотложная помощь при обострени бронхиальной астмы у детей..
4. Основные детские инфекции. Диагностика, оказание первой помощи. Профилактика вирусной и бактериальной инфекции у детей.
5. Качество жизни детей, больных бронхиальной астмой. Правила использования дозированного ингалятора у детей..
6. Анатомо-физиологические особенности системы кровообращения у детей.
7. Строение дыхательных путей у детей.
8. Основные болезни системы кровообращения у детей и первая помощь при них.
9. Болезни почек и мочевыводящих путей у детей. Основные симптомы. Диагностика. Доврачебная помощь.
10. Заболевания органов пищеварения у детей. Симптомы, принципы диагностики и оказания неотложной помощи.
11. Основы ухода за грудным ребенком.
12. Особенности нервно-психических заболеваний у детей.
13. Особенности ухода за детьми ясельного возраста.
14. Что такое вирусная инфекция? Виды вирусных инфекций.
15. Антибиотики и возможные реакции у детей. Неотложная помощь.
16. Режим дня ребенка разного возраста.
17. Питание детей грудного и ясельного возраста.
18. Основы закаливания детей.
19. Здоровое питание. Рациональное вскармливание у детей на 1 году жизни.
20. Физическая активность и здоровье. Массаж. Гидромассаж у детей.
21. Особенности периода новорожденности. Недоношенные дети и уход за ними.
22. Особенности детей раннего детского возраста.
23. Особенности костно-мышечной системы у детей. Линия развития руки у детей.
24. Современные игры. Их роль в развитии детей.
25. Питание детей с пищевой аллергией. Пищевые дневники.
26. Особенности патологии у современных подростков.
27. Курение. Наркомания. Влияние на патологию у детей.
28. Задачи школьно-дошкольной службы в сохранении здоровья детей.
29. Периоды детского возраста. Связь с возникновением патологии.
30. Алгоритмы развития патологии у детей разных возрастных групп (связь с анатомо-физиологическими особенностями детей).