

ГБОУ ВПО ВолгГМУ Минздрава России
Кафедра детских болезней педиатрического факультета

Оценка 88 баллов
К.В. Котевников

Научно-исследовательская работа на тему
«Режим дня в детском стационаре»

Выполнила:
Студентка 1 курса 2 группы
педиатрического факультета
Байрамкулова Фатима Руслановна

Волгоград 2018г.

Оглавление	
Введение.....	3
Цель научно-исследовательской работы	4
Задачи научно-исследовательской работы	4
Основные понятия и определения.....	5
Влияние режима дня на здоровье детей.....	6-7
Роль медицинского персонала в соблюдении режима дня.....	7
Собственное исследование.....	8
Вывод.....	10
Список литературы.....	11

Введение:

Соблюдение режима дня в детском стационаре играет особую роль. Больничный режим обеспечивает своевременное и правильное питание больных, выполнение гигиенических и лечебно-диагностических мероприятий, полноценный отдых а также способствует поддержанию соответствующего санитарного состояния в палатах (отделении).

В зависимости от распорядка дня строится работа всего медицинского персонала. Режим дня в детском стационаре определяется руководителем ЛПУ с учетом объемов проводимых медицинских мероприятий-как правило, в 2 смены. Обычно дневной стационар работает ежедневно не менее 10 ч в день при 6-дневной рабочей неделе. В воскресные и праздничные дни стационар не работает. Соблюдение режима дня строго обязательно и для пациентов, и для всех работников. Медицинская сестра знакомит с ним поступивших в отделение пациентов их близких, участвует в проведении всех мероприятий и следит за выполнением установленного режима в отделении. Режим дня примерно одинаков во всех лечебных учреждениях нашей страны В каждом отделении на видном месте вывешивается распорядок дня, где:

- По часам расписано время подъема, гигиенических процедур и отхода ко сну
- Прием пищи
- Уборка отделения, проветривание;
- Работа диагностических и лечебных кабинетов
- Часы посещения больных родственниками и знакомыми, и правила поведения посетителей во время посещения

Цель научно-исследовательской работы:

- Изучить режим дня в детском стационаре

Задачи научно-исследовательской работы:

- Изучить важность режима дня в детском стационаре
- Изучить роль медицинского персонала в соблюдении режима дня
- Изучить влияние режима дня на здоровье детей

Основные понятия :

- Режим дня-это система распределения периодов сна и бодрствования, приемов пищи, гигиенических и оздоровительных процедур, приемов пищи, гигиенических и оздоровительных процедур, занятий и самостоятельной деятельности детей.
- Двухступенное обслуживание больных-организационная форма обслуживания больных в стационаре, при которой оно возложено на двух лиц-врача и медсестру, а младший медицинский персонал используется для уборки помещений и других хозяйственных работ.
- Трехступенное обслуживание больных-организационная форма обслуживания больных, при котором оно возложено на врача, медсестру и младшую медсестру, причем последняя выполняет ряд процедур по уходу за больным: кормление, смену белья тяжелобольным и др.
- Ультразвуковая диагностика(УЗИ)-это малоинвазивный метод исследования внутренних органов, в основе которого лежит способность звуковых волн отражаться от различных структур организма. Этот способ исследования является основным в современной медицинской практике.
- Электрокардиография(ЭКГ)- методика регистрации и исследования электрических полей, образующихся при работе сердца. Электрокардиография представляет собой относительно недорогой, но ценный метод электрофизиологической инструментальной диагностики в кардиологии.
- Электроэнцефалография(ЭЭГ)- чувствительный метод исследования, он отражает мельчайшие изменения функции коры головного мозга и глубинных мозговых структур, обеспечивая миллисекундное временное разрешение, не доступное другим методам исследования мозговой активности, в частности ПЭТ и ФМРТ.
- Реоэнцефалография(РЕГ)- реографический метод исследования сосудистой системы головного мозга, основанный на записи изменяющейся величины электрического сопротивления тканей при пропускании через них слабого электрического тока высокой частоты.

Влияние режима дня на здоровье детей:

Режим дня является определенным отражением последовательности физиологических процессов, протекающих в организме.

Все органы и системы организма человека действуют:

- согласованно
- последовательно
- ритмично.

Их комплексная деятельность обеспечивает единство организма с внешней средой, а ритмичность природных явлений оказывает влияние на течение процессов в нем.

Так, смена сна и бодрствования обусловлена регулярным чередованием дня и ночи; деятельность органов пищеварения, дыхания, сердечная деятельность также протекают ритмично и последовательно.

Болезнь нарушает этот выработанный стереотип.

Ребенок начинает плохо есть, наступает расстройство сна (днем спит, ночью бодрствует), появляются раздражительность и плаксивость.

Дети школьного возраста становятся замкнутыми, на заданные вопросы отвечают односложно.

У маленьких детей во время болезни задерживается нервно-психическое развитие, наблюдается угасание приобретенных двигательных навыков (перестают ходить, сидеть, не произносят тех слов, которые уже говорили).

Выраженное воздействие болезни на психосоматический статус ребенка требует от врача не только проведения комплексного медикаментозного лечения основного заболевания, но и организации оптимального режима, то есть психического покоя для восстановления нарушенных физиологических функций центральной нервной системы и ее вегетативного отдела.

Для всех элементов режима — сна, бодрствования, питания, двигательных упражнений, прогулок, занятий с педагогом, просмотра телепередач и других мероприятий устанавливается определенное время.

Это способствует образованию ряда условных рефлексов. Правильная организация составных частей режима предупреждает возникновение

утомления, общей гиподинамии, способствует более быстрому восстановлению здоровья ребенка.

Роль медицинского персонала в соблюдении режима дня:

Медицинский персонал больницы в повседневной работе, связанной с проведением лечебных и диагностических манипуляций, гигиенической уборкой палат, должен выработать у себя бережное отношение ко сну ребенка, особенно это важно для тяжелобольных. Их нужно оберегать от шума, ярких источников света.

Подготовка ко сну: проветривание палат, осуществление гигиенических мероприятий (уход за полостью рта, мытье ног, туалет половых органов) должна проводиться в определенные часы. Медицинская сестра в течение ночи осуществляет наблюдение за спящими детьми.

Встречаются больные, преимущественно подросткового возраста, которые, испытывая трудности засыпания, просят у дежурной сестры снотворные средства.

Сестра должна успокоить больного (посоветовать ему медленно считать до ста, смотреть в одну точку и т. п.), а утром сообщить об этом случае лечащему врачу. Не следует давать больным детям снотворные средства без назначения врача, так как при систематическом применении может наступить привыкание к ним.

Дневной сон также является важным элементом лечебного режима детской больницы. Медицинская сестра должна проследить за тем, чтобы все дети спали.

Перед сном дежурные обязаны проветрить комнату, навести порядок в палате. Трудно заснуть днем обычно бывает «новеньким» больным школьного возраста.

Это объясняется тем, что у детей дома был иной режим, и до болезни они днем не спали. Но если сон проводится строго в одни и те же часы, условный рефлекс на него удастся выработать через 2—3 дня. Замечено, что дети засыпают быстрее, если в палате во время тихого часа присутствует медицинская сестра.

Соблюдение режима, назначенного врачом, — важное звено лечебного процесса в стационаре. Медицинская сестра обязана строго следить за выполнением двигательного режима и объяснять детям важность его соблюдения для предупреждения осложнений заболевания.

Собственное исследование:

Во время прохождения практики в ГУЗ «Детской клинической больнице №8» в неврологическом отделении я изучила режим дня.

- 06:00-07:00-Подъем, измерение температуры, утренний туалет
К подъему больных, то есть к 7 часам утра, подготавливаются инвентарь для утреннего туалета больных и уборки помещений. Включают свет в палате, проветривают помещение, открывают фрамуги или окна (в зависимости от сезона). Ослабленным больным подают таз и воду для умывания, выносят плевательницы и судна, перестилают постели. Больным, находящимся на строгом постельном режиме, подают подкладные судна и мочеприемники до завтрака. Мочу или кал для лабораторного исследования собирают также до завтрака. Младшая медицинская сестра умывает тяжелобольных, подмывает больных, страдающих

недержанием мочи или кала, а также женщин с выделениями из влагалища и лежачих больных. Ежедневно у каждого больного измеряют температуру в подмышечной впадине не менее чем в течение 10 мин

- 07:00-07:30 Раздача медикаментов
- 07:30-08:00 Сбор анализов
- 08:00-08:20 Рапорт у заведующего отделения (сдача смены)
- 08:00-10:00 Функциональная диагностика детей (РЭГ, ЭЭГ, ЭКГ)
- 08:20-09:00 Забор крови на биохимические анализы. Пациенты перед завтраком сдают кровь
- 08:30-09:00 Завтрак. Все больные идут на кухню со своими тарелками и кружками, становятся в очередь и дожидаются, когда им наложат их завтрак. После они идут в палату и спокойно едят свой завтрак. Затем начинаются процедуры. Врачи и медицинские сестры вызывают больных на уколы или на другие процедуры.
Во время завтрака, с 8 до 9 часов, младшая медицинская сестра готовит все необходимое для уборки помещений при двухступенном обслуживании больных, а при трехступенном-переодевает халат, тщательно моет руки и помогает постовой сестре кормить тяжелобольных
- 09:00-09:30 Врачебный рапорт
- 10:00-11:00 Ультразвуковая диагностика
- 10:00-11:30 Врачебный обход по палатам
- 10:45-11:00 Второй завтрак
- 12:00-13:00 Раздача медикаментов

- 13:00-14:00 Обед
После обеда производят влажное подметание с дезинфицирующим раствором и проветривание.
- 14:00-16:00 Тихий час
В зависимости от сезона и погоды во время дневного сна больных желательно укрывать открытыми фрамуги или форточки . Всякие виды уборки, хождения, хлопанье дверью, телефонные разговоры в это время строго воспрещаются
- 16:00-16:20 Полдник
- 16:00-18:30 посещение пациентов родственниками (в течение 30 мин)прогулка на территории больницы, свободное время
Посетители допускаются в определенные дни недели и в определенное время. Они не должны садиться на кровать громко разговаривать или смеяться, сообщать неприятные новости, приносить запрещённые продукты. Медицинская сестра, соблюдая вежливость в обращении с посетителями, обязана следить, чтобы они не утомляли больного разговорами.
- 17:30-18:00 Ужин
- 19:00-20:00 Раздача медикаментов, измерение температуры
- 20:00-20:20 Ночник
- 20:20-21:00 Вечерний туалет, отход ко сну

После ужина медицинская сестра выполняет вечерние назначения и гасит свет в палатах. В ночное время персонал наблюдает за сном больных, за тяжелыми и беспокойными больными. Ножки мебели должны быть снабжены резиновыми колпачками, дверные петли тщательно смазаны , соприкасающиеся поверхности обиты резиной. В ночное время в палате при необходимости включают не общий свет, а настольный светильник.

- 21:00 Работа палатной медицинской сестры с документацией, выписка назначений

Вывод:

Соблюдение режима дня благотворно влияет как на детей, так и на взрослых. Четкий режим дня помогает правильно сбалансировать работу и отдых, что очень важно для растущего ребёнка и его здоровья.

При не соблюдении режима дня нарушается сон, питание, прием лекарственных препаратов, что приводит к усугублению состоянию больного пациента.

Список литературы:

1. Основы сестринского дела: Практикум/ Обуховец Т.П. – изд. 12, Ростов: Феникс, 2012
2. Ослопов В.Н., Богоявленская О.В. Общий уход за больными в терапевтической клинике; 2013
3. Организация специализированного сестринского ухода [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Корягина Н. Ю., Широкова Н. В., Наговицына Ю. А. [и др.] ; под ред. З. Е. Сопиной. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013.
4. Мухина С. А. Практическое руководство к предмету "Основы сестринского дела" [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Мухина С. А., Тарновская И. И. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 512 с.
5. Запруднов А. М. Общий уход за детьми [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Запруднов А. М., Григорьев К. И. . - 4-е изд., перераб. и доп. . - М. : ГЭОТАР-Медиа , 2013 . - 416 с.
6. Теория сестринского дела. Учебник/ Наталья Камынина, Ирина Островская и др.2015

Рецензия

на научно-исследовательскую работу, предусмотренная программой практики «Производственная практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности (помощник младшего медицинского персонала, научно-исследовательская работа)» обучающегося 1 курса по специальности 31.05.02 Педиатрия

группы
Байрашкеева Фатима Руслановна

Работа выполнена на соответствующем требованиям программы практики методологическом уровне. Автором поставлена конкретная, достижимая к выполнению цель исследования. Задачи позволяют полностью достичь поставленной цели. Стиль изложения материала логичен. Автором проанализированы основные источники литературы по данной теме.

В ходе проведённого анализа недостатков не выявлено.

Все разделы логично и последовательно отражают все вопросы по решению задач, поставленных в работе.

Автор демонстрирует хорошее знание современного состояния изучаемой проблемы, последовательно изложены все разделы.

Обзор литературы основан на анализе основных литературных источников, отражает актуальные проблемы изучаемой области медицины.

Объем и глубина литературного обзора указывают на удовлетворительное знание автора об исследуемой проблеме.

Последовательность изложения соответствует поставленным задачам. В обсуждении результатов исследования подведены итоги работы, дан удовлетворительный анализ. Сформулированные выводы логично вытекают из имеющихся данных. Работа написана простым литературным языком, автор не использовал сложных синтаксических конструкций, материалы изложены связно и последовательно. В целом работа заслуживает положительной оценки.

Фактический материал достаточен для решения поставленных задач, статистически грамотно обработан и проанализирован.

Выводы соответствуют полученным результатам, логически вытекают из анализа представленного материала.

Работа представляет собой завершённое научное исследование.

Руководитель практики:



К.В. Кожевникова