



Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра детских болезней педиатрического факультета

Производственная практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности (помощник младшего медицинского персонала, научно-исследовательская работа)

-2-

ОЦЕНКА 96 БАЛЛОВ
КВ КОЖЕВНИКОВА

Научно-исследовательская работа на тему
«Уход за кожей пупочной ранки новорожденного».

Выполнил:
обучающийся 1 курса 6 группы
По специальности 31.05.02 Педиатрия
Нестеренко Оксана Сергеевна

Волгоград 2018г.

Оглавление	
Введение.....	3
Цели научно-исследовательской работы	4
Задачи научно-исследовательской работы.....	5
Основные определения и понятия.....	6
Теоретическая часть	7
Роль медицинского персонала в уходе за кожей пупочной ранки новорожденного.....	9
Собственное исследование	10
Вывод	11
Список литературы.....	12

Введение

Функциональное состояние кожи и пупочной ранки новорожденного имеет большое клинико-диагностическое значение, так как отражает патологические изменения всей системы организма. Пупочная ранка является входными воротами для инфекций. Она представляет собой открытую раневую поверхность и идеальную среду для размножения и проникновения не только патогенных, но и условно патогенных микроорганизмов. Наиболее часто педиатрам и неонатологам приходится сталкиваться с плохо заживающей пупочной ранкой.

За пупочной ранкой следует ухаживать на протяжении нескольких недель, это зависит от ее заживления. Проводить обработку, нужно ежедневно 2 раза, также процедура должна делаться правильно.

Цели научно-исследовательской работы

При теме «Уход за кожей пупочной ранки новорожденного», цель научно-исследовательской работы: изучить методику ухода за кожей пупочной ранки новорожденного.

Задачи научно-исследовательской работы

1. Изучить теоретические данные из литературы, чтобы понимать как проходит уход за кожей пупочной ранки новорожденного .
2. Получить практические умения на базе свой ГУЗ.

Основные определения и понятия

Пуповина, или пупочный канатик— особый орган, соединяющий эмбрион, а затем плод с плацентой.

Пупочная ранка — это место, где сразу после рождения была перерезана пуповина.

Уход за пупочной ранкой новорожденного — одна из самых важных и обязательных процедур, направленная на заживление пуповины и предотвращения попадания инфекций в организм.

Серозный омфалит - не представляет серьезной опасности для ребенка, но характеризуется воспалительным процессом в области пупка, состояние крохи нормальное, лечение проводят дома.

Гнойной омфалит - характеризуется покраснением, выделением из нее гнойной жидкости, повышением температуры тела до 40 градусов. Лечение проводится только в стационаре под присмотром врачей.

Язва пупка - развивается в результате не удаления из пупочной ранки корочек, которые инфицируются, гноятся

Теоретическая часть

В родильном доме впервые дни процедуры по уходу совершают медицинские специалисты, но после выписки из роддома, ответственность полностью возлагается на родителей, которые должны ежедневно проводить правильную обработку, чтоб предотвратить проникновение инфекции. Ведь пупок после рождения, считается уязвимым местом для инфекций, которые способны провоцировать более сложные заболевания.

До проведения исследования и после необходимо вымыть и обработать руки антисептическим раствором.

Оснащение:

Приборы, инструменты, изделия медицинского назначения

- Стерильная пипетка - 1 шт.
- Стерильный пинцет - 1 шт.
- Лоток для обработанного материала - 1шт.

Лекарственные средства

- Антисептический раствор - 2 разовые дозы.
- 3% раствор перекиси водорода - 50 мл.
- 70% этиловый спирт - 10 мл.
- 1 % раствор бриллиантового зелёного - 5 мл.

Прочий расходуемый материал

- Мыло - для обработки рук. Стерильный ватный тампон - 5 шт

Алгоритм ухода за пупочной ранкой новорожденного:

1. Подготовка к процедуре:

- представиться маме (или другим родственникам новорожденного), объяснить цель и ход предстоящей процедуры;
- подготовить необходимое оснащение;
- вымыть, просушить и обработать руки антисептическим раствором;

- распеленать ребенка в кроватке (или на «нестерильном» пеленальном столе). Внутреннюю пеленку развернуть, не касаясь кожи ребенка руками.

2. Выполнение процедуры:

1. Хорошо растянуть края пупочной ранки указательным и большим пальцами левой руки.
2. С помощью пипетки или ватного тампона, взятого пинцетом, обильно покрыть пупочную ранку 3% раствором перекиси водорода.
3. Через 20-30 с просушить ранку, тушируя ее сухим стерильным ватным тампоном с помощью пинцета.
4. Обработать ранку и кожу вокруг пинцетом с ватным тампоном, смоченным 70% этиловым спиртом (движением изнутри кнаружи).
5. Другим ватным тампоном, смоченным в 1% растворе бриллиантового зелёного, обработать только ранку, не касаясь кожи вокруг ранки.

3. Окончание процедуры:

1. Сбросить отработанный материал в емкость для дезинфекции или пакет для утилизации в соответствии с классом отходов.
2. Вымыть, просушить и обработать руки антисептическим раствором.
3. Запеленать ребенка или одеть.
4. Сделать соответствующую запись о выполненной процедуре в медицинской документации.

Достигаемые результаты и их оценка:

Отсутствие видимых раздражений со стороны пупочной ранки новорожденного.

Усложнения и болезни связанные с пупочной ранкой:

Существует несколько заболеваний, которые развиваются в результате инфицирования: серозный омфалит, гнойный омфалит, язва пупка и другие воспалительные процессы.

Роль медицинского персонала в уходе за кожей пупочной ранки
новорожденного

Уход за новорожденными осуществляет только средний медицинский персонал - акушерки и медицинские сестры.

После выписывания из роддома уход выполняет мать ребенка.

Внимательно отнесись к уходу за пупочной ранкой: покраснение кожи около пупочной ранки, отечность, обильное отделяемое, кровотечение, появление на дне разрастаний или гноя, затянувшееся рубцевание - повод для немедленной консультации у врача.

Собственное исследование

На базе уход за пупочной ранкой проходил так:

1. Объяснили маме цель и ход проведения процедуры.
2. Подготовили оснащение.
3. Обработали руки гигиеническим способом, надели стерильные резиновые перчатки.
4. Обработали пеленальный столик дезраствором и постелили пеленку на него.
5. Растянули края пупочной ранки указательным и большим пальцами левой руки.
6. Капнули из пипетки в ранку 1-2 капли кипяченной воды, ждать 30-40 секунд и размягченные корочки удалили ватным жгутиком изнутри кнаружи (жутик сбросить в лоток).
7. Одели ребенка и положили в кроватку.
8. Пеленку сбросили в мешок для грязного белья, обработали пеленальный столик дезраствором.
9. Сняли перчатки, сбросили их в контейнер и вымыли руки.

Вывод

При неправильном уходе за пупочной ранкой или полном его отсутствии, ранка может воспалиться, инфицироваться, что приведет к ее гноению или заболеваний. Не нужно клеивать пластырем, это спровоцирует нагноение, неприятный запах, выделение жидкости. Такой процесс вызовет у крохи повышение температуры, покраснение вокруг пупка, отечность, ребенок будет отказываться от пищи, станет беспокойным и капризным. Тогда без медицинской помощи не обойтись. Должен быть открыт к ране доступ свежего воздуха.

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

6 группы
Нестеренко Оксана Сергеевна

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 проведенного 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, четко и ясно изложены все разделы.

Обзор литературы основан на анализе основных литературных источников, отражает актуальные и нерешенные 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 глубокий анализ, свидетельствующий о научной зрелости автора. 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 обширен, 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