



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)

ОЦЕНКА **76** БАЛЛОВ
КВ КОЖЕВНИКОВА

Научно-исследовательская работа на тему:
«РЕЖИМ ДНЯ В ДЕТСКОМ СТАЦИОНАРЕ»

Выполнил:

обучающийся 1 курса 9 группы
По специальности 31.05.02 Педиатрия
Соколов Егор Андреевич

Волгоград 2018 г.

Содержание

1.	3
Введение.....	3
2. Цель научно-исследовательской работы.....	4
3. Задачи научно-исследовательской работы.....	4
4. Основные определения и понятия.....	5
5. Воздействие режима дня на состояние здоровья ребёнка.....	6
6. Роль медицинского персонала при выполнении режима дня.....	7
7. Собственное исследование.....	8-10
8. Вывод.....	11
9. Список литературы.....	12

Введение

Выполнение режима дня в детском стационаре играет особенную роль. Больничный режим предусматривает осуществление разнообразных лечебно-диагностических и гигиенических процедур, правильное и своевременное питание пациентов, полноценный отдых, а также облегчает сохранение соответствующего санитарного состояния в палатах педиатрического отделения.

Режим дня связан с работой всего медицинского персонала. В детском стационаре распорядок устанавливается руководителем лечебно-профилактического учреждения (ЛПУ) с учетом объемов выполняемых медицинских мероприятий – в 2 смены. Чаще всего дневной стационар находится в работе повседневно не менее 10 ч. в день при 6-дневной рабочей неделе, кроме воскресных и праздничных дней.

Медицинская сестра знакомит с режимом дня поступивших в отделение пациентов, а также их близких, принимает участие в выполнении всех мероприятий и наблюдает за проведением установленного распорядка в отделении. Режим дня приблизительно одинаков во всех ЛПУ. В каждом отделении выставляется распорядок дня, который содержит в себе:

- расписание уборки отделения и проветривания;
- график работы лечебных и диагностических кабинетов;
- период приёма пищи;
- время подъема, проведения гигиенических процедур и отхода ко сну;
- часы посещения пациентов близкими, а также правила поведения посетителей во время посещения.

Цель научно-исследовательской работы

Целью научно-исследовательской работы является ознакомление и изучение режима дня в детском стационаре.

Задачи научно-исследовательской работы

- изучение роли медицинского персонала в выполнении режима дня;
- исследование влияния ежедневного распорядка на здоровье детей;
- анализ ценности режима дня в детском стационаре.

Основные определения и понятия

Режим дня – это налаженное планирование периодов бодрствования и сна, лечебных и диагностических процедур, приёмов пищи, разнообразных занятий и самостоятельной деятельности детей.

2 типа обслуживания больных:

- I. **двухстепенное обслуживание больных** – это организационная форма содержания пациентов в детском стационаре, при которой оно поручено двум лицам – медсестре и врачу, а младший медицинский персонал используется для уборки помещений и других хозяйственных работ;
- II. **трехстепенное обслуживание больных** – это организационная форма содержания пациентов, при котором оно возложено на младшую медсестру, медсестру, врача; первая совершает ряд процедур по уходу за больными: кормление, смену нательного и постельного белья тяжелобольным, проведение гигиенических ванн и другие.

Реоэнцефалография (РЭГ) – это реографический метод анализа сосудистой системы головного мозга, который на записи изменения величины электрического сопротивления тканей при пропускании через них слабого электрического тока высокой частоты.

Электрокардиография (ЭКГ) – это методика, использующиеся при анализе и регистрации электрических полей, которые образуются при работе сердца. ЭКГ представляет собой ценный метод электрофизиологической инструментальной диагностики в кардиологии.

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.

Воздействие режима дня на состояние здоровья ребёнка

Распорядок дня является достоверным отражением последовательности психических и физиологических процессов, которые протекают в организме.

Все органы и системы организма человека действуют:

- согласованно;
- ритмично;
- последовательно.

Их комплексное действие создаёт единство организма с внешней средой, а ритмичность природных явлений может оказывать влияние на протекание процессов в нем. Смена бодрствования и сна обусловлена постоянным чередованием дня и ночи; деятельность органов дыхания и пищеварения, а также сердечная деятельность проходит ритмично и последовательно. Патология нарушает этот сформированный стереотип. Ребенок плохо воспринимает пищу, возникает расстройство сна, появляется плаксивость и нервность.

У маленьких детей замедляется нервно-психическое развитие, происходит стихание двигательных навыков. Дети школьного возраста начинают быть замкнутыми. Выявленное воздействие патологии требует от врача организации приемлемого распорядка, что означает психический покой для возобновления нарушенных функций ЦНС и ее вегетативного отдела. Для всех элементов распорядка дня — бодрствования, сна, питания, двигательных упражнений, занятий с педагогом, просмотра телевизора и других мероприятий устанавливается определенное время.

Это облегчает образование ряда условных рефлексов. Верная организация режима дня предупреждает о появлении утомления, общей гиподинамии, а также облегчает восстановление здоровья ребенка.

Роль медицинского персонала при выполнении режима дня

Медицинский персонал в детском стационаре в повседневной работе, связанной с выполнением лечебных и диагностических процедур, гигиенической уборкой палат, должен воспитать осторожное отношение к бодрствованию и сну ребёнка. Их необходимо оберегать от ярких источников света и шума.

Подготовка ко сну включает в себя: осуществление гигиенических процедур (мытьё ног, туалет половых органов, уход за полостью рта), проветривание палат. В течение ночи медицинский персонал осуществляет контроль за спящими детьми. Пациенты, которые могут испытывать трудности засыпания, просят у медсестры снотворные средства.

Сестра должна успокоить больного (посоветовать медленно считать до 100, смотреть в одну точку и другие способы), а на следующий день можно оповестить лечащего врача. Пациентам не следует давать снотворные средства без назначения врача, так как при постоянном применении может наступить привыкание.

Дневной сон является важнейшим элементом лечебного режима детского стационара. Медицинская сестра следит за тем, чтобы все пациенты спали. Медицинский персонал обязан проветрить комнату перед сном, должен обеспечить порядок в палате. Дети могут засыпать быстрее, если в палате во время сна будет присутствовать медицинская сестра.

Выполнение режима, назначенного врачом, является важным звеном лечебного процесса в детском стационаре. Медицинский персонал должен строго наблюдать за соблюдением двигательного режима и разъяснять детям его для предупреждения осложнений заболевания.

Собственное исследование

Во время прохождения практики в государственном учреждении здравоохранения "Консультативно-диагностический центр для детей № 1" (ГУЗ «КДЦ для детей №1») в педиатрическом отделении я был ознакомлен с соответствующим распорядком дня:

- **06:00-07:00** – подъём, утренний туалет больных, уборка палат, инъекции.

К подъему пациентов (к 6 часам утра) идёт подготовка инвентаря для утреннего туалета и уборки помещений. Проветриваются палаты и включается свет. Ослабленным больным подают таз и воду для умывания, выносят плевательницы и судна, перестилают постели. Больным, которые находятся на строгом постельном режиме, подают подкладные судна и мочеприемники до наступления завтрака. Мочу или кал для лабораторного исследования собирают до завтрака. Младшая медицинская сестра умывает тяжелобольных, подмывает пациентов, которые страдают недержанием мочи или кала, а также женщин с выделениями из влагалища и лежачих больных. Каждый день у больных проводят термометрию в подмышечной впадине в течение 10 мин.

- **07:00-07:30** – забор крови на биохимические анализы, пациенты перед завтраком сдают кровь;
- **07:30-08:00** – раздача лекарств;
- **08:00-09:00** – завтрак (раздача пищи).

Все больные идут на кухню со своими тарелками и кружками, становятся в очередь и дожидаются, когда им наложат их завтрак. После они идут в свою палату и спокойно съедают свой завтрак. Затем начинаются процедуры. Медицинский персонал вызывают больных на уколы или на другие процедуры. Во время завтрака (с 8 до 9 часов) младшая медицинская сестра

приготавливает все необходимое для уборки помещений при двухступенном обслуживании больных, а при трехступенном – переодевает халат, тщательно моет руки и помогает медсестре кормить тяжелобольных.

- **09:00-12:00** – врачебный обход, а также проведение лечебных и диагностических мероприятий (РЭГ, ЭКГ, УЗИ);
- **10:45-11:00** – второй завтрак;
- **11:00-13:00** – раздача лекарств, уборка палат, беседа с лечащим врачом;
- **13:00-14:00** – обед.

После обеда производится влажная уборка с дезинфицирующим раствором и проветривание помещения.

- **14:00-15:00** – инъекции;
- **14:00-17:00** – тихий час.

В зависимости от сезона и погоды во время дневного сна пациентов желательно оставлять открытыми фрамуги или форточки. Различные виды уборки, хождения, хлопанья дверьми, телефонные разговоры в это время строго запрещены.

- **17:00-19:00** – время посещений.

Посетители допускаются в определенные дни недели и в определенное время. Им не следует садиться на кровать, громко разговаривать, приносить запрещенные продукты. Медицинский персонал должен соблюдать вежливость в общении с посетителями, а также обязан следить, чтобы пришедшие не утомляли больного разговорами.

- **18:00-19:00** – ужин;

- **19:00-20:00** – раздача лекарств, процедуры;
- **20:00-21:00** – вечерний туалет больных, уборка палат;
- **21:00-22:00** – инъекции;
- **22:00** – отход ко сну.

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

Вывод

Выполнение режима дня может положительно влиять на детей и на взрослых. Сформированный режим дня помогает правильно сбалансировать работу и отдых, что очень важно для растущего ребёнка и его состояния здоровья.

Не соблюдение режима дня нарушает сон, питание, прием лекарственных препаратов, что приводит к ухудшению состояния больного пациента.

Список литературы

1. Ослопов В.Н., Богоявленская О.В. Общий уход за больными в терапевтической клинике. — М.:ГЭОТАР-Медиа, 2014. — 464 с.
2. Обуховец Т.П., Чернова О.В. под ред. Кабарухина Б.В. Основы сестринского дела. — Изд. 2-е. — Ростов н/Д: Феникс, 2017. — 766 с. : ил.
3. Мухина С. А., Тарновская И. И. Практическое руководство к предмету "Основы сестринского дела": учеб. пособие. — Изд. 2-е. — М.:ГЭОТАР-Медиа, 2014. — 512 с
4. Корягина Н. Ю., Широкова Н. В., Наговицына Ю. А. под ред. З. Е. Сопиной. Организация специализированного сестринского ухода: учеб. пособие. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. — 464 с.
5. Запруднов А. М., Григорьев К.И. Общий уход за детьми: учеб. пособие. — Изд. 4-е. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. — 416 с.

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 9 группы

Соснов Егор Андреевич

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