

ФГБОУ

ОЦЕНКА 76 БАЛЛОВ
ОБ БОЛЬШАКОВА

ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России

Кафедра детских болезней педиатрического факультета

Научно-исследовательская работа на тему

«Антропометрия у детей старше 1 года в детском стационаре»

Выполнила:

Студентка 2 курса 4 группы

педиатрического факультета

Иванова Анастасия Евгеньевна

Оглавление

1. Введение	3
2. Цель научно-исследовательской работы	4
3. Задачи научно-исследовательской работы	4
4. Теоретическая часть	5
Оснащение	6
Алгоритм действий	6
Взвешивание.....	6
Измерение роста.....	8
Измерение окружности головы.....	9
Измерение окружности грудной клетки.....	9
Спирометрия.....	10
5. Роль медицинского персонала в проведении антропометрии у детей старше 1 года	12
6.Собственное исследование	12
7.Основные определения	13
8. Вывод	14
9.Список использованной литературы	15

Введение

Антропометрия – совокупность методов и приемов измерения, описания человеческого тела в целом и его отдельных частей. Для оценки физического развития используют главным образом данные антропометрических измерений (рост, вес, размеры отдельных частей тела и др.). Физическое развитие же в свою очередь является показателем, отражающим влияние социально-экономических, гигиенических и других факторов, воздействующих на ребенка в процессе его роста и развития.

Антропометрическая оценка очень широко применяется в медицине, т.к. позволяет достаточно простыми и доступными манипуляциями диагностировать наиболее серьезные заболевания. Соответственно, благодаря простоте воспроизводимой методики антропометрия так же достаточно активно используется и в широких слоях населения.

Таким образом, в зависимости от объектов и целей исследования антропометрию делят на клиническую, школьную, дошкольную, военную, профессиональную и др. Антропометрия производится при призыве на военную службу, при отборе космонавтов, в спортивной медицине, при оценке результатов пребывания на курортах, домах отдыха и т. д. Специальным видом антропометрии являются измерения таза при помощи тазомера в акушерской практике. Большое значение имеет антропометрия в криминалистике и судебной медицине. За последние годы антропометрия нашла применение в ряде отраслей промышленности в связи с проблемой стандартизации размеров предметов личного и коллективного пользования — обуви, одежды, школьной мебели и пр. Соответственно, актуальность изучения данной темы увеличивается буквально с каждым днем, а точнее, с новой вариацией применения.

2. Цель научно-исследовательской работы

Целью моей НИР является изучение и оценка физического развития ребенка старше 1 года в стационаре.

3. Задачи научно-исследовательской работы

1. Выяснить как часто проводить антропометрию у детей старше 1 года в детском стационаре;
2. Изучить технику антропометрии у детей старше 1 года;
3. Разобраться, какое оснащение необходимо для проведения исследования в детском стационаре;
4. Узнать, как осуществляется антропометрия в отделении.

4. Теоретическая часть

Антропометрия – совокупность методов и приемов измерения, описания человеческого тела в целом и его отдельных частей. Она позволяет дать количественную характеристику и оценку физического развития человека.

Антропометрическая оценка очень широко применяется в медицине. Одна из первых процедур, что происходит после рождения новорожденного ребенка – это его антропометрическое исследование. И наиболее серьезные заболевания часто диагностируются именно после установления негативных антропометрических изменений. Этим обусловлено внимание к антропометрии не только у медицинских работников, но и у широких слоев населения.

Для получения достоверных данных при антропометрии измерения проводят на обнаженном теле, обычно утром. Повторные измерения должны производиться, по возможности, в одно и то же время.

Рост (длину тела) измеряют обычно ростомером. Измеряемый должен прикасаться к стойке прибора тремя точками:

- пятками,
- ягодицами
- лопаточной областью;
- голова должна быть в таком положении, чтобы козелок уха и наружный угол глазницы находились на одной горизонтальной линии.

Определение массы тела необходимо для определения: физического развития человека,

- диагностики некоторых заболеваний обмена веществ (гипофиза, пищеварительной системы, сердца, почек и др.)
- также для проведения расчета лекарственных препаратов,
- расчетов питания (особенно детям)
- контроля динамики отеков.

Вес тела устанавливают с помощью медицинских весов.

Измеряемый становится на середину площадки весов.

Взвешивание рекомендуется производить утром, натощак.

Оснащение:

1. медицинские горизонтальные весы,
2. горизонтальный ростомер,
3. сантиметровая лента,
4. пеленки,
5. емкость с 0,5% раствором хлорамина,
6. ветошь.

Возможные проблемы пациента: индивидуально, выявляются в процессе вмешательства, возможное беспокойство ребенка.

Алгоритм действий:

Взвешивание.

В сравнении с ростом вес малыша является более лабильным показателем, который отражает степень развития мышечной и костной систем, подкожной жировой клетчатки, внутренних органов, и зависит не только от конституциональных особенностей, но и от факторов внешней среды, таких как психические и

физические нагрузки, питание и т. д.

Также, массу тела надо знать для уточнения дозы лекарственного препарата (когда его принимают в зависимости от массы тела), подбора адекватной диеты, а в некоторых случаях и для оценки эффективности лечения.

Показания:

- 1) оценка адекватности питания пациента;
- 2) определение скрытых отеков;
- 3) определение эффективности лечения;
- 4) другие показания.

Противопоказания: тяжелое состояние пациента

1. Протереть весы раствором хлорамина и уравновесить весы.
2. Положить на весы сложенную вчетверо чистую пеленку и взвесить ее.
3. Закрыть затвор весов.
4. Ребенка уложить на весы так, чтобы голова находилась на широкой части чаши весов.
5. Передвинуть килограммовую гирю вправо на цифру равную примерному весу ребенка, открыть затвор. Маленькой гирей (граммовой) уравновесить весы.
6. Закрыть затвор весов, снять ребенка с весов и отдать матери или положить в кроватку.
7. Записать результат.

Все большее распространение получают электронные весы (с дискретностью 50–100 г), имеющие совмещённый с платформой дисплей (или выносной блок дисплея).

В клинической практике широко применяют расчёт так называемого индекса массы тела (ИМТ), или индекса Кетле, который в определённом смысле можно считать весоростовым показателем. ИМТ вычисляется по формуле:

$$\text{ИМТ} = \text{масса тела (кг)} / \text{рост (м)} \times \text{рост (м)}.$$

Идеальный ИМТ – 24 кг/м². При таком ИМТ показатель смертности человека минимален.

ИМТ более 30 кг/м² свидетельствует об ожирении, менее 18 кг/м² – о недостаточной массе тела.

Измерение роста.

Самым стабильным показателем физического развития у детей выступает рост. Он отражает процесс развития организма ребенка. Как правило, существенные нарушения роста сопровождаются патологиями других систем и органов. Так, в случае замедления роста скелета зачастую в меньшей или большей степени замедляются дифференцировка и рост головного мозга, миокарда, скелетных мышц.

Показание: определение роста.

Противопоказания: тяжелое состояние пациента.

1. Протереть ростомер раствором хлорамина;
2. Ребенка, одетого в распашонку, поставить на ростомер так, чтобы голова плотно прикасалась к неподвижной планке ростомера.
3. По боковой планке со школой определить длину тела ребенка.
4. Ребенка отдать матери, результат измерения записать.

Измерение окружности головы.

Для определения окружности головы сантиметровую ленту прикладывают сзади по наиболее выступающей точке затылка, спереди – по надбровным дугам. Начало сантиметровой ленты должно быть в левой руке. Ленту во время измерения не следует натягивать.

1. Проверить целостность сантиметровой ленты, четкость обозначений.
2. Ленту протереть раствором хлорамина.
3. Ленту наложить на затылочный бугор головы, а спереди соединить на уровне надбровных дуг ребенка.

Измерение окружности груди.

Измерения окружности грудной клетки проводят у младенцев в

положении лежа, у старших детей – в положении стоя.

Ребенок должен находиться в состоянии покоя, руки опущены. Начало сантиметровой ленты находится в левой руке сбоку подмышки. Сзади лента проводится под углом лопаток, а спереди – по нижнему краю ареолы.

Показания: заболевание органов дыхания.

Противопоказания: тяжелое состояние пациента.

1. Сантиметровую ленту накладывают вокруг грудной клетки
2. сзади по нижним углам лопатки, а спереди по IV ребру
3. руки пациента должны быть опущены
4. дыхание спокойное;
5. измерение проводят при спокойном дыхании, глубоком вдохе и выдохе (отмечается в температурном листе).

Спирометрия.

Спирометр – это прибор для измерения жизненной ёмкости лёгких (ЖЕЛ) – максимального количества воздуха, выдыхаемого при усиленном выдохе, или выдыхаемого при усиленном вдохе.

Показания: определение жизненной ёмкости лёгких.

Противопоказания: тяжёлое и бессознательное состояние пациента.

Подготовить:

1. Спирометр.
2. Стерильные наконечники.
3. Лист наблюдения за состоянием пациента.
4. Емкость с дез. раствором.
5. Перчатки.

Техника выполнения:

- Провести гигиеническую обработку рук, надеть перчатки.
- Подготовить к работе спирометр и проверить его работу.
- Надеть сменный стерильный наконечник на наружный конец трубки.
- Предложить пациенту сделать максимальный вдох, зажать нос и медленно сделать максимальный выдох через наконечник, взятый в рот.
- По шкале спирометра снять показания, сообщить их пациенту и записать данные в лист наблюдения.

Исследуемый отдыхает 5-10 минут, затем после глубокого, максимального вдоха с закрытым носом медленно выдыхает в трубку при этом отмечают, до какого деления шкалы произошел максимальный подъем. Исследование проводят трижды с небольшими промежутками и вычисляют среднюю ЖЕЛ

5. Роль медицинского персонала в проведении антропометрических манипуляций в детском стационаре

1. Информирование родителя пациента о данной манипуляции;
2. Слежение за состоянием рабочего оборудования;
3. Осуществление санитарной обработки необходимого оборудования

6. Собственное исследование

В ходе прохождения производственной практики, меня ознакомили с правилами проведения антропометрии. В отделении исследования проводятся при поступлении ребенка в стационар.

В больнице хранятся все необходимые инструменты и все оборудование для проведения антропометрии.

При необходимости антропометрию проводят в отделении во время нахождения пациента в стационаре.

7. Основные определения

Ветошь - разреженная суровая хлопчатобумажная ткань полотняного переплетения, относится к уборочному инвентарю и служит для дезинфекции поверхности.

Санитарная обработка - способ предупреждения распространения некоторых заразных болезней, заключающийся в мытье людей с одновременной дезинфекцией (дезинсекцией) их белья, одежды, жилища и транспортных средств. Имеет особое противоэпидемическое значение при сыпном и возвратном тифах.

Медицинская сестра- специалист со средним медицинским образованием, работает под руководством врача в различных лечебно-профилактических, дошкольных учреждениях и школах.

Стационар- Структурное подразделение или форма лечебно-профилактических учреждений для оказания помощи больным в условиях их круглосуточного пребывания под постоянным наблюдением медицинских работников. В последнее время наряду с круглосуточными имеются дневные и ночные полустационары.

ЖЕЛ – жизненная емкость легких.

Вывод

В ходе данного исследования мне удалось выяснить, что метод антропометрических стандартов точный, поскольку индивидуальные антропометрические величины сравниваются с нормативными соответственно возрасту и полу ребенка.

Однако, существенным недостатком данного метода является то, что каждый признак оценивается отдельно, без взаимосвязи с другими показателями.

9.Список использованной литературы

- 1) Алгоритмы манипуляций по основам сестринского дела ПМ04. «Младшая медицинская сестра по уходу за больными. » учебное пособие / Парахина А.П./ 2016.
- 2) Сестринское дело в терапии. Учебное пособие / В. Г. Лычев, В. К. Карманов и др. / 2008
- 3) Маркосян А. А. Вопросы возрастной физиологии - М., «Просвещение», 2007
- 4) Организация специализированного сестринского ухода учебное пособие / Под ред. З.Е. Сопиной - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013.
- 5) Основы сестринского дела. Алгоритмы манипуляций учебное пособие / Широкова Н.В. и др. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013

Рецензия

на научно-исследовательскую работу, предусмотренная программой практики «Производственная практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности (помощник палатной медицинской сестры, научно-исследовательская работа)» обучающегося 2 курса по специальности 31.05.02 Педиатрия

Нераева Анастасия Реннадовна⁴ группы

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, 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:



О.В. Большакова