**СХЕМА ПАТРОНАЖА К НОВОРОЖДЕННОМУ**

**СХЕМА СЕСТРИНСКОГО ПАТРОНАЖА**

**К НОВОРОЖДЕННОМУ РЕБЕНКУ**

(методические рекомендации для студентов)

**ПОМНИТЕ!** Важно установить доверительные отношения,

 хороший контакт с семьей ребенка!

* Назовите свою профессию, ФИО, поясните цель посещения семьи.
* Выясните ФИО родителей, ребенка.
* Дайте информацию о ЛПУ, в котором будет наблюдаться ребенок, адрес детской поликлиники, контактный телефон регистратуры, номер участка, расписание приема здоровых детей.
* Поздравьте родителей с новорожденным.
* Расскажите о частоте и сроках медицинских осмотров малыша на дому врачом и медицинской сестрой в течение первого месяца.
* Обработайте руки гигиеническим способом.

**I. Оценка среды развития новорожденного.**

*Социально-бытовые условия, состав семьи:*

* гигиена, воздушный режим детской комнаты;
* наличие отдельной ванны, отдельной кроватки, место ее расположения;
* наличие уголка для пеленания, предметов ухода, правильность хранения;
* наличие запаса пеленок, детского белья, чистота, опрятность одежды, наличие корзины для грязного белья;
* наличие игрушек, соответствие их возрасту, правила обработки;
* наличие ртутного, водного, воздушного термометра.

**II. Готовность молодых супругов к роли родителей.**

*Уделяется внимание вопросам:*

* Психологического микроклимата в семье, отношения взрослых к малышу (любовь, эмоциональное общение, внимание), роли отца в воспитании, уходе.
* Рационального питания, образа жизни кормящей матери, вскармливание новорожденного.
* Создание группы психологической поддержки матери по успешному, длительному грудному кормлению.

**III. Организация режима дня ребенка.**

 **1. Сон:**

* засыпание быстрое, медленное, спокойное, с укачиванием;
* характер сна (глубокий, неглубокий, спокойный, прерывистый);
* длительность в часах дневного и ночного сна (укороченный, соответствующий возрасту).

 **2. Характер бодрствования:**

* активный (по 15 – 20 минут до и после кормления);
* малоактивный (по 5 – 10 минут до и после кормления).

 **3. Характер вскармливания новорожденного:**

* грудное, по требованию ребенка до 10 раз в день, без ночного перерыва;
* грудное по расписанию (через 3 часа), без ночного перерыва,
* достаточность лактации у матери, профилактика гипогалактии;
* наличие докорма (кем, когда назначен, вид молочной смеси, объем, реакция ребенка, частота кормлений), лечение гипогалактии;
* искусственное вскармливание (вид молочной смеси, объем, частота кормлений, правила приготовления смеси, обработка бутылочек, сосок).

**IV. Общий осмотр ребенка**.

 **1. Выясните:** у мамы наличие жалоб на нарушение самочувствия ее и ребенка.

 **2. Оцените:** параметры поведения малыша в течение дня и при осмотре.

 *1. Преобладающее эмоциональное состояние:*

* положительное, когда ребенок большую часть дня спит, просыпается перед кормлением;
* неустойчивое, эмоциональное.

*2. Характер крика:*

* громкий, требовательный, эмоциональный при пробуждении, при наличии дискомфорта (мокрые пеленки, голос, шум и т. Д.), скорое успокоение в ответ на обращенную речь, поглаживание, взятие на руки;
* слабый, писклявый крик, жалобный, хныканье, своеобразная мимика боли на лице;
* сдавленный, внезапные вскрикивания с покраснением, цианозом лица, дрожанием частей тела;
* монотонный, пронзительный неадекватный силе раздражителя;
* грубый низкий голос.

 **3. Положение ребенка при осмотре:**

* глаза закрыты, дыхание равномерное, движений нет;
* глаза открыты, умеренная симметричная спонтанная двигательная активность;
* наличие нистагма, тремора конечностей;
* развитие мускулатуры, выраженность мышечного тонуса (умеренная гипертония мышц-сгибателей, эмбриональная поза, мышечная дистония, общая мышечная гипотония, поза ״лягушки״));
* физиологические рефлексы орального, спинального автоматизма (выражены, снижены, спонтанный рефлекс Моро).

 **4. Нервнопсихическое развитие** (Аз, Ас, эмоции, До, Ра).

 **5. Телосложение** (правильное, пропорциональное, отклонения):

* форма головы, ее окружность;
* состояние большого родничка (размеры, состояние краев, уровень по отношению к костям черепа, пульсация);
* форма грудной клетки, ног;
* разведение ног в тазобедренных суставах (симметричное, полное, ограниченное).

 **6. Кожные покровы:**

* t0С;
* цвет (розовый, бледный, цианоз);
* состояние пупочной ранки (эпителизирована, под скобкой Роговина);
* волосистая часть головы (чистая, гнейс);
* чистота кожи, наличие патологических отклонений (опрелости, потница, высыпания, др. сыпи);
* эластичность, тургор кожи (достаточны, снижены);
* влажность кожи (обычная, сухая, повышенная);
* толщина, выраженность подкожно-жирового слоя, оценка.

 **7.** Слизистые оболочки полости рта, зева, глаз, носовых ходов, половых органов.

 **8**. Характер носового дыхания (свободное, затруднено, характер, экссудата), частота дыхания в1 минуту; наличие участия вспомогательной мускулатуры в акте дыхания (крылья носа, межреберные промежутки).

 **9.** Частота пульса в 1 минуту, характер пульса, наличие патологической пульсации (сердца, сосудов).

 **10.** Состояние языка, живота (пальпация безболезненна, напряжение, метеоризм, втянут, урчание петель кишечника).

 **11.** Мочеполовые органы (сформированы по мужскому, женскому типу), частота мрчеиспусканий, цвет мочи, запах, прозрачность.

**V. Заключение.**

 Выявление проблем матери, ребенка.

**РЕКОМЕНДАЦИИ:**

1. Исправление ошибок в организации оптимальной среды по обеспечению жизненных потребностей ребенка.
2. По вскармливанию, рациональному питанию кормящей грудью матери.
3. По гигиене тела, слизистых.
4. По режиму дня (организации сна – бодрствования).
5. По воспитанию, стимуляции моторного, психического развития.
6. По физическому воспитанию, закаливанию.
7. По профилактике заболеваний (ОРВИ, рахит, гипотрофия, анемия), организации безопасной среды.
8. Частоте медицинских осмотров, проведены беседы (перечислить темы), иммунизации.