Профессиональная задача.

Вы – участковая медицинская сестра.

На патронаже к ребенку 5 месяцев. Мама сообщила, что мальчик стал беспокойным, у него нарушены сон и аппетит, появились зуд кожи и высыпания на голове. Ребенок от 1-й беременности, 1-х родов, родился доношенным. С рождения находится на грудном вскармливании, не получал прикормов и корригирующих добавок, мама старается соблюдать рекомендации врача по своей диете.

Данные осмотра: ребенок беспокойный, на коже щек гиперемия и шелушение, на конечностях отмечаются расчесы, на волосистой части головы обширные себорейные жировые корочки.

Мама связывает заболевание с введением молочной каши. У мамы (в детстве) был экссудативно-катаральный диатез.

Задание:

1. Определите нарушенные потребности у данной пациентки.
2. Сформулируйте настоящие и потенциальные проблемы, определите приоритетную проблему.
3. Составьте план сестринского ухода за пациенткой с мотивацией.

Эталон ответа.

Нарушенные потребности:

- Нормально дышать
- Быть здоровым
- Рационально питаться
- Нормально двигаться
- Познавать
- Поддерживать состояние
- Нормально спать
- Избегать опасности
- Играть

Проблемы ребенка настоящие:

- Зуд кожных покровов
- Себорейные жировые чешуйки на волосистой части головы
- Снижение аппетита
- Плохой сон

Проблемы ребенка потенциальные:

- Риск наслоения вторичной инфекции и развития пиодермий
- Риск перехода в аллергическое заболевание
- Риск возникновения фоновых заболеваний (рахита, гипотрофии, анемии).

Приоритетная проблема:

- Зуд кожных покровов.

Краткосрочная цель: Мама пациента отметит уменьшение кожного зуда к концу недели вследствие организации правильного ухода и выполнения назначений врача.

Долгосрочная цель: Кожный зуд исчезнет через 10 дней вследствие организации сестринского ухода и выполнения назначений врача.

План сестринского ухода.

Действие медсестры	Мотивация
1. Объяснить матери необходимость временно вернуться на грудное вскармливание, отменить	Для организации диетотерапии и исключения аллергена.

введение прикорма.	
2. Объяснить маме необходимость строгого соблюдения диеты с исключением облигатных аллергенов на весь период кормления ребенка грудью.	Для исключения попадания аллергенов к ребенку.
3. Рекомендовать маме в качестве первого прикорма введение овощного пюре из кабачков, белокочанной капусты, картофеля, репы без молока. В качестве второго прикорма рекомендовать кашу гречневую, кукурузную на овощном отваре или на соевой основе, вводить его через месяц после первого прикорма. Обучить приготовлению прикормов.	Для организации рационального вскармливания ребенка с исключением аллергенов.
4. Объяснить маме, что ребенку противопоказано введение мясного бульона, яичного желтка, детских консервов фруктовых, овощных и мясных.	Для организации рационального вскармливания ребенка с исключением аллергенов.
5. Объяснить маме необходимость соблюдения режима дня, частого пребывания ребенка на свежем воздухе, сна на свежем воздухе.	Для уменьшения эмоциональной нагрузки, кожного зуда.
6. Объяснить маме необходимость приема лекарственных препаратов по назначению врача и научить правильному их приему: антигистаминные препараты, витамины, ферменты, биопрепараты, иммунокорригирующая терапия, средства, повышающие иммунитет. Своевременно оценивать эффективность лечения, выявлять побочное действие препаратов и сообщать врачу.	Для лечения симптомов диатеза и профилактики осложнений. Для предупреждения ухудшения состояния.
7. Обучить маму проведению местного лечения: проведению лечебных ванн с отварами череды, ромашки, душицы, зверобоя, крапивы, фиалки трехцветной, нанесению мазей, удалению себорейных корочек.	Для лечения местных проявлений заболевания.
8. Объяснить маме необходимость строгого соблюдения гигиены кожи, частой смены нательного и постельного белья, поддержания чистоты в комнате ребенка. Отвлекать ребенка от расчесывания кожи, чаще брать на руки, играть с ним, подбирать по возрасту игрушки.	Для профилактики осложнений и наслоения вторичной инфекции.
9. Провести беседу с родителями о заболевании, его причинах и клинических проявлениях, осложнениях, принципах лечения и профилактике обострений, прогнозе.	Для восполнения дефицита знаний о заболевании.
10. Обучить маму созданию в доме гипоаллергенного быта, убедить ее отказаться от использования стиральных порошков для стирки детского белья, убрать из окружения ребенка ковры, пуховые подушки и одеяла, проводить влажную уборку 2 раза в день.	Для исключения попадания аллергенов к ребенку.

11. Убедить маму в необходимости одевать на ребенка одежду только из натуральных хлопковых и тонковолокнистых тканей.	Для исключения аллергизирующего действия синтетических и шерстяных волокон.
12. Убедить маму с осторожностью применять все лекарственные препараты при любых заболеваниях ребенка.	Для исключения попадания аллергенов к ребенку.
13. Обучить маму правилам ведения «Пищевого дневника».	Для регистрации данных наблюдения за ребенком.
14. Осуществлять мониторинг состояния ребенка (общее состояние, ЧСС, ЧДД, АД, состояние кожи и слизистых, и т.д.) и своевременно сообщать врачу об изменениях.	Для контроля состояния и своевременной коррекции лечения.
15. Рекомендовать всем членам семьи своевременно санировать очаги хронической инфекции.	Для профилактики заболеваний ребенка.
16. Рекомендовать матери регулярное наблюдение за ребенком врача-педиатра, аллерголога, иммунолога и других специалистов по показаниям.	Для динамического наблюдения, своевременного выявления рецидива диатеза и проведения лечения.