

**«ЭТАПЫ  
ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ  
ЧЕЛОВЕКА В РАЗНЫЕ  
ВОЗРАСТНЫЕ ПЕРИОДЫ.  
ПЕРИОДЫ ДЕТСТВА».**

Предмет «Этапы жизнедеятельности человека в различные возрастные периоды» дает общее понятие о человеке, рассматривая его как единство и взаимосвязь биологического, психологического и социального. На каждом возрастном этапе дается оценка физического, анатомического и психического развития. Выделяются универсальные потребности человека в зависимости от возраста и определяются способы их оптимального удовлетворения. Даются рекомендации по профилактике заболеваний наиболее часто встречающихся в каждом возрастном периоде.

Самым ценным для человека является **здоровье**. Еще великий Сократ говорил: «Здоровье - не все, но без здоровья - ничто». *Здоровье* - это нормальное психосоматическое состояние человека способного оптимально удовлетворять свои биологические, психологические и социальные потребности. *Болезнь* - это стесненная в своей свободе жизнь во всех сферах. В *биологической*, т.к. болезнь приносит физическое страдание; в *психологической*, т.к. сопровождается отрицательными эмоциями; в *социальной*, т.к. влияет на трудоспособность и место в обществе. Возникновение болезни связано с генетическими дефектами и психологическими особенностями личности, а также с воздействием на организм вредных факторов внешней среды. Конституционные особенности человека уже с момента рождения обуславливает предрасположенность к тем или иным болезням. От родителей каждый получает генетический материал, но большой отпечаток на здоровье откладывает и образ жизни человека. И этот образ должен соответствовать типу конституции.

Под *конституцией* понимают не только пропорциональность тела, развитие мышечной массы и жировой клетчатки, но также устойчивые особенности обмена веществ, наиболее стабильные особенности регуляции деятельности ЦНС, работы эндокринных желез, иммунной системы, деятельности внутренних органов.

*Образ жизни* включает в себя:

Уровень жизни.

Степень удовлетворения потребностей.

Качество жизни (здоровье, инвалидность).

Стиль жизни - (поведение).

Изучение предмета «Этапы жизнедеятельности человека в различные возрастные периоды» поможет вам, как будущим медикам научить каждого человека как сохранить, укрепить и совершенствовать свое здоровье.

# Основные этапы и периоды развития человека.

В процессе онтогенеза отдельные органы и системы созревают постепенно и завершают свое развитие в разные сроки жизни. Все это обуславливает особенности функционирования организма человека разного возраста. Переход от одного возрастного периода к последующему называется *критическим периодом*. Критериями периодов являются комплексы признаков расцениваемых как биологический возраст. Многие показатели функциональных возможностей зависят от биологического возраста, а не от календарного (т.е. привязанность по времени - год, месяц, число).

У детей раннего возраста о биологическом возрасте можно судить по:

1. развитию и исчезновению основных рефлексов новорожденного;
2. по формированию двигательных навыков;
3. по появлению молочных зубов.

В дошкольном возрасте важнейший признак появления постоянных зубов.

В препубертатный (младший школьный возраст) и пубертатный период о биологическом возрасте судят по:

- ▣ развитию вторичных половых признаков;
- ▣ по показателям динамометрии;
- ▣ по физической работоспособности.

В специальных исследованиях биологический возраст определяется:

- ▣ по числу имеющихся точек окостенения;
- ▣ по антропометрическим показателям;
- ▣ по физиологическим;
- ▣ метаболическим;
- ▣ и иммунным признакам, которые имеют четкую возрастную динамику.

Выделяют следующие этапы и периоды в развитии человека:

I этап - **ВНУТРИУТРОБНЫЙ**

II этап - **ВНЕУТРОБНЫЙ**



# 1. Внутриутробный этап развития:

- 1) Период бластогенеза (длится около 15 дней):
  - а) предимплантации (слияние 2-х клеток),
  - б) имплантации (внедрение в стенку матки)

В этот период клетки обладают полипотентностью (изменчивостью) и высокой регенерацией. При воздействии неблагоприятных факторов клетки либо гибнут, либо с ней ничего не происходит она приспособливается. Действует закон "все или ничего".

## 2) Период эмбриогенеза (длиться 12-14 недель)

В этот период происходит закладка основных органов и тканей и одновременно формирование плаценты. Закладка основных органов:

- мозг - 2-11 неделя,
- глаза - 3-7 неделя,
- сердце - 3-7 неделя,
- конечности - 4-8 неделя,
- зубы - 6-10 неделя,
- уши - 7-12 неделя,
- губы - 5-6 неделя,
- зев - 10-12 неделя,
- живот - 9-10 неделя.

Любой неблагоприятный фактор (вирусы, алкоголь, радиация и т. д.) дает отрицательный эффект:

- эмбриотоксический - гибель эмбриона,
- тератогенный -, нет специфических реакций, а нарушается формирование, т.е. формируются врожденные пороки развития,
- фетоплацентарная недостаточность - нарушение развития плаценты, что приводит к внутриутробной гипоксии и гипотрофии, так как нарушается питание

3) Фетальный период (с 3-х месяцев внутриутробного развития до рождения ребенка)

а) ранний фетальный - до 28 недель (7мес),

б) поздний фетальный (антенатальный) - с 28 до 40 недель

В этот период наиболее тесная связь "мать - плод".

Любые неблагоприятные воздействия материнский организм берет на себя, если нет патологии беременности. Все системы плода сформированы, поэтому ответ на повреждающие воздействия специфический. Например, мать перенесла ветряную оспу, а ребенок может родиться с оспенными элементами. В последние недели внутриутробного развития осуществляется созревание сурфактанта, который обеспечивает нормальное функционирование легких.

Завершается эпителиальная выстилка дыхательных путей и пищеварительного тракта. Идет усиленное формирование депо железа в организме. Все это необходимо для самостоятельного существования ребенка после рождения.

# Уход за новорожденным в родильном зале.

Создать оптимальную температурную среду для новорожденного ребенка (t в родзале не ниже 24°C, установить источник лучистого тепла).

Мед. персоналу подготовиться к родам.

**Мероприятия, проводимые при отсутствии факторов риска развития асфиксии и светлых околоплодных водах:**

Зафиксировать время рождения.

Новорожденного принимают в обеззараженный, согретый и покрытый стерильной пеленкой, лоток.

Насухо вытирают теплой пеленкой.

Кладут новорожденного на живот матери.

В это время проводят санацию верхних дыхательных путей (сначала отсосать слизь из ротовой полости, затем - носовых ходов).

Проводят первичную обработку пупочного остатка:

накладывают 3 зажима: первый - на расстоянии 8 - 10 см от пупочного кольца, второй - на расстоянии 2 см от первого зажима, третий - ближе к последу;

обрабатывают расстояние между первым и вторым зажимами 1 % йодопираном и отсекают стерильными ножницами, срез культы с той и с другой стороны обрабатывают 5 % йодом.

В конце первой и пятой минут проводится оценка .  
состояния новорожденного по шкале Апгар.

Поместить ребенка под источник лучистого тепла на  
теплую, сухую пеленку.

Обработать руки антисептиком.

Провести профилактику гонобленореи трехкратно с  
интервалом 10 минут  
*20 % Sol. Sulfacyli Natrii*, закапывать по 1 капле в оба  
глаза, а девочкам ещё  
и в половую щель.

Провести вторичную обработку пупочного остатка  
(обработать пуповину, от центра к периферии 95°  
спиртом, и кожу вокруг пупочного кольца, накладывают  
скобку на расстоянии 3 - 5 мм от кожи пупка, отрезают  
стерильными ножницами на расстоянии 3 мм от зажима,  
обработать 5 % KMgO<sub>4</sub>, наложить четырехслойную  
стерильную салфетку на остаток пуповины).

Провести первичную обработку кожных покровов - избытки  
смазки убрать стерильным растительным маслом, если  
ребенок загрязнен кровью - обмыть слабозеленым  
раствором марганца, хорошенько просушить  
стерильными пеленками.

## Антропометрия новорожденного:

- ▣ вес;
- ▣ рост - измеряют от затылка до пяточных бугров;
- ▣ окружность головы - по линии, проходящей через лобные бугры и затылок в области малого родничка;
- ▣ грудь - по линии сосков и подмышечных впадин).

Занести данные антропометрии на медальон новорожденного; заполнить браслетки (Ф.И.О., час и дата рождения, пол новорожденного) и привязать к рукам ребенка.

Вакцинация новорожденного против гепатита "В".

Приложить ребенка к груди матери (заселение стерильного кишечника бифидобактериями), не позднее 30 минут после рождения.

Уложить новорожденного под источник лучистого тепла на правом боку.

Через 2 часа провести вторичную обработку кожных покровов, глаза, для каждого - отдельный шарик, смоченный фурациллином, от наружного угла к внутреннему; лицо - шариком смоченным фурациллином -от центра к периферии; кожные складки - 1 % Калия Иодидом; паховые и в последнюю очередь перианальную область - стерильным растительным маслом.

Источники:.- Приказ № 345 от 26. И. 1997,года "О совершенствовании мероприятий по профилактике внутрибольничных инфекций в акушерских стационарах".- Приказ № 55 "Об организации работы в родильных домах".

# Жизненные потребности ребенка и способы их удовлетворения.

Рассмотрим универсальные потребности ребенка в разные возрастные периоды и способы их удовлетворения.

**Период бластогенеза** - главная потребность - зародиться. Оптимальные условия для этого - здоровые родители.

**Период эмбриогенеза** - главная потребность - формирование здоровых органов и систем. Учитывая высокую чувствительность клеток к неблагоприятным факторам, удовлетворение потребностей сводится к созданию благоприятных условий для имплантации и эмбриогенеза. Пути реализации - проведение санитарно-просветительной работы (здоровые родители, отсутствие вредных факторов), осуществление дородовых патронажей беременных и раннее взятие на учет и т.д. **Фетальный период** - главные универсальные потребности: питание, дыхание, выведение шлаков, которые осуществляются полностью за счет материнского организма. Удовлетворение потребностей состоит в подготовке организма женщины к беременности (планирование беременности, санация очагов инфекции, выведение в стойкую ремиссию при хронической патологии), предупреждение недонашивания.

**Интранатальный период** - потребность самостоятельного существования (дыхания, поддержание температуры тела, питание, выведение шлаков). Удовлетворение потребностей на данном этапе - это правильное родоразрешение (асептическое ведение родов, удаление слизи, перевязка пуповины, согревание). При необходимости идти на кесарево сечение, раннее родоразрешение (высокий титр антител при ГБН), т.к. перинатальные поражения головного мозга приводят к тяжелым последствиям. Предупреждение недонашивания, т.к. у недоношенных сложности в удовлетворении их потребностей из-за того, что многие системы незрелые (снижены или отсутствуют сосательные, глотательные рефлекссы, не способны удерживать температуру тела, дыхательные расстройства и т.д.).

**Период новорожденности и грудного возраста** - основные потребности те же, плюс потребность быть чистым, двигаться, общаться. Эти периоды характеризуются усиленным ростом, следовательно, большая потребность в полноценном питании, как источнике строительного материала

Ребенок обычно сам знает, сколько ему нужно пищи. Задача ухаживающих за ребенком лиц обеспечить своевременное и полноценное питание. Если это мать, то она должна бороться за длительную лактацию. Задача медперсонала убедить женщину в преимуществах грудного вскармливания. Медсестра (фельдшер), ухаживающая за ребенком, должна своевременно накормить ребенка, проследить, чтобы питание было качественным, полноценным, соответствующим возрасту ребенка, подогретым до нужной температуры, гомогенизированным. А также следует следить за своевременным введением витаминной коррекции и прикормов. Медсестра (фельдшер) должна уметь грамотно провести беседу с родителями по вопросам вскармливания, кормления, а при необходимости и организации лечебного питания. Важно уметь рассчитать суточный и разовый объем пищи. Владеть техникой кормления из бутылочки, через зонд. Важно также следить за своевременным опорожнением кишечника, т.к. при несвоевременном его опорожнении может нарастать интоксикация организма. Необходимо учесть и тот факт, что АФО ЖКТ способствуют развитию физиологических запоров. В связи с этим задача медсестры своевременно поставить клизм, свечи, провести массаж живота, наложить теплую повязку, при необходимости поставит газоотводную трубку

Исходя из того, что недоношенный ребенок плохо удерживает температуру тела медсестра должна знать способы согревания новорожденного и уметь осуществлять их на практике

В эти же периоды возрастает потребность ребенка в движении и общении. Для их удовлетворения необходимо проведение массажа, гимнастики, закачивающих процедур, обязательно сопровождая их положительным эмоциональным фоном и активным общением с ребенком (ласковый тон, улыбка). Гигиенические ванны являются необходимым условием для удовлетворения потребности быть чистым, хотя в этом возрасте данная потребность еще не осознанная, а скорее физиологическая, опять же с учетом АФО кожи (легкая ранимость и инфицирование)



**Период молочных зубов** — возрастающая потребность в общении и движении. Только в процессе общения со взрослым у ребенка закладываются предпосылки речи, развиваются положительные эмоции. Большое значение играет двигательная активность: ребенок приобретает ряд необходимых двигательных навыков, что способствует осуществлению своих потребностей самостоятельно.

Ребенок к концу 1-ого года может сам есть ложкой, пить из чашки, брать в руки интересующие его предметы, самостоятельно ходить. Т.е. появляется тенденция к преднамеренной деятельности. Необходимо именно в этом возрасте формировать гигиенические навыки.

К концу младенческого возраста дети обнаруживают большую подражательность, повторяя за взрослыми многие действия. Преднамеренное действие и подражание • свидетельствует об интенсивно развивающемся интеллекте. Мышлению ребенок учится в действии, поэтому основной формой развития в этом периоде становится игра.

**Период отрочества** (младший школьный возраст или преддошкольный) - основной отличительной чертой является новый вид деятельности - *учебная*. Большое место следует уделить подготовке ребенка к школе (психологической адаптации к новому режиму и требованиям). Учебная деятельность требует от ребенка не только значительного умственного напряжения, но и большой физической выносливости. Этому способствуют АФО младшего школьного возраста: происходит значительное укрепление скелетно-мышечной системы, относительная устойчивость сердечно-сосудистой деятельности, изменяется взаимоотношение процессов возбуждения и торможения. Торможение (основа сдерживания, самоконтроля) становится более заметным, чем у дошкольников. Однако склонность к возбуждению еще очень велика, отсюда - непоседливость младших школьников. Учитывая выше сказанное, задача медперсонала состоит в контроле за правильным режимом школьника, правильно подобранной мебелью, рассаживанием школьников на рядах и партах с учетом их индивидуальных особенностей (низкий рост, плохое зрение, слух). На занятиях по физической культуре должен проводиться тщательный отбор по группам (основная, специальная, лечебная).

**Период полового созревания** - сложный и в физиологическом, и в эмоциональном плане. Не зря он назван «переходным», «трудным», «критическим». Это переход от детства к взрослости. Перестраивается не только организм, но и самосознание, отношение со взрослыми, сверстниками меняется поведение, интересы. Половое созревание и сдвиги в физическом развитии подростка объясняют возникновению новых потребностей. Во-первых, ощущение собственной взрослости (результате ощутимых изменений) вызывает потребность другого к себе отношения со стороны взрослых. Во-вторых, половое созревание стимулирует развитие интереса к другому полу, появление новых ощущений, чувств, переживаний. Часто проблема «отцов и детей» состоит в том, что взрослые сохраняют отношение к подростку еще как к ребенку, а он уже претендует на известное равноправие со взрослыми. Для подростка в этот период привлекательными могут стать внешние проявления взрослости. Подражание взрослым - как средство проявления, утверждения и демонстрация собственной взрослости. Характерным является копирование вредных привычек, раннее начало половой жизни.

Учитывая новые потребности ребенка, медицинские работники должны глубже изучать подростковую медицину, организовывать подростковые центры, где ребята могут получить квалифицированную медицинскую психологическую и консультативную помощь по интересующим их вопросам.

Итак, рассмотрев универсальные потребности ребенка в зависимости от возраста, можно отметить качественные их изменения:

- ▣ возрастающая потребность в самостоятельности,
- ▣ развитии речи.
- ▣ расширении форм общения.