

государственное бюджетное профессиональное
образовательное учреждение Ставропольского края
«Буденновский медицинский колледж»

ДИПЛОМНАЯ РАБОТА

на тему:

РОЛЬ ФЕЛЬДШЕРА В ПРОФИЛАКТИКЕ И
ЛЕЧЕНИИ ХРОНИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ
ПИТАНИЯ У ДЕТЕЙ



Специальность: 31.02.01.«Лечебное дело»

Работу выполнила:

Ибиева Ирият Арслановна

Группа: 430Ф

Руководитель:

Силенко Евгения Александровна

ВВЕДЕНИЕ

Вопросы снижения заболеваемости и смертности детей являются важнейшими для педиатрии, особое значение в этой связи занимает проблема ведения детей с нарушениями питания. Хронические расстройства питания в настоящее время продолжают оставаться одной из актуальных проблем, встречаясь у 10-20% детей в возрасте до 4 лет.

Точная распространённость дистрофий неизвестна, так как лёгкие и среднетяжёлые её формы регистрируют редко. Тяжёлую степень дистрофии выявляют приблизительно у 2% детей в нашей стране и значительно чаще в странах с низким экономическим уровнем развития.



Цель дипломной работы: исследовать роль фельдшера в профилактике и лечении хронических расстройств питания у детей.

Объект исследования: профилактика и лечение хронических расстройств питания у детей.

Предмет исследования – роль фельдшера в профилактике и лечении хронических расстройств в питания у детей.

Для достижения цели дипломной работы поставлены задачи:

1. Провести обзор литературы, периодических изданий, интернет - ресурсов по теме исследования.
2. Охарактеризовать этиологию, патогенез, клинические признаки, диагностику хронических расстройств питания у детей.
3. Изучить профилактику и лечение хронических расстройств питания у детей.
4. Провести практическое исследование для выявления роли фельдшера в профилактике и лечении хронических расстройств питания у детей.

ГЛАВА I. ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ИЗУЧЕНИЯ ПРОБЛЕМЫ ХРОНИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ ПИТАНИЯ У ДЕТЕЙ

Хронические расстройства питания или дистрофии (греч. dys — расстройство, trophe — питание) — это патологические состояния, сопровождающиеся нарушением физического развития ребёнка в результате недостаточного или избыточного поступления и/или усвоения питательных веществ. Существует несколько терминов, обозначающих недостаточное физическое развитие детей. В нашей стране принят и традиционно используется термин «гипотрофия».



ГЛАВА I. ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ИЗУЧЕНИЯ ПРОБЛЕМЫ ХРОНИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ ПИТАНИЯ У ДЕТЕЙ

Гипотрофия — хроническое расстройство питания, характеризующееся дефицитом массы тела по отношению к длине.

Среди причин гипотрофии выделяют:

1. Эндогенные причины- алиментарные, инфекционные, токсические и другие факторы.
2. Экзогенные причины- врождённые пороки развития, эндокринные заболевания, нарушение пищеварения и другие.



ГЛАВА I. ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ИЗУЧЕНИЯ ПРОБЛЕМЫ ХРОНИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ ПИТАНИЯ У ДЕТЕЙ

В клинической картине гипотрофии можно выделить следующие синдромы:

- синдром трофических расстройств
- синдром пищеварительных нарушений
- синдром дисфункции ЦНС
- синдром нарушения гемопоэза и снижения иммунологической реактивности.



ГЛАВА I. ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ИЗУЧЕНИЯ ПРОБЛЕМЫ ХРОНИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ ПИТАНИЯ У ДЕТЕЙ

Паратрофия — хроническое расстройство питания, характеризующееся избытком массы тела более 10 %.

Основными причинами паратрофии являются:

- конституциональная (обусловленная наследственной предрасположенностью);
- алиментарная (перекорм, не сбалансированное питание, гиподинамия);
- эндокринная и неврологическая патология.



ГЛАВА I. ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ИЗУЧЕНИЯ ПРОБЛЕМЫ ХРОНИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ ПИТАНИЯ У ДЕТЕЙ

Основными клиническими признаками паратрофии являются:

- избыточное равномерное увеличение подкожно-жирового слоя, снижение тургора тканей;
- малоподвижность,
- неустойчивость эмоционального тонуса,
- вялость,
- поверхностный сон,
- отставание развития возрастных моторных навыков.



ГЛАВА I. ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ИЗУЧЕНИЯ ПРОБЛЕМЫ ХРОНИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ ПИТАНИЯ У ДЕТЕЙ

Диагноз гипо- и паратрофии основан на:

- данных анамнеза,
- оценке клинических проявлений,
- оценке антропометрических показателей
- данных лабораторных методов исследования.



ГЛАВА II. ОСОБЕННОСТИ ЛЕЧЕНИЯ И ПРОФИЛАКТИКИ ХРОНИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ ПИТАНИЯ У ДЕТЕЙ

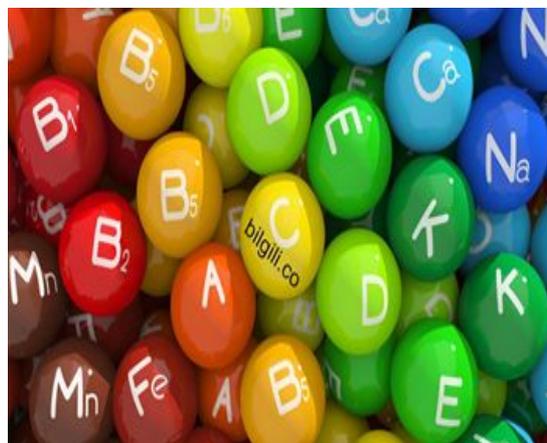
Основными принципами лечения хронических расстройств питания являются:

- устранение факторов, обуславливающих нарушение нутритивного статуса;
- организация режима и ухода;
- лечение основного заболевания;
- оптимальная поэтапная диетотерапия с расчётом химического состава суточного рациона по основным пищевым нутриентам и энергии; стимулирующая или заместительная иммунотерапия;
- борьба с гиподинамией.



ГЛАВА II. ОСОБЕННОСТИ ЛЕЧЕНИЯ И ПРОФИЛАКТИКИ ХРОНИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ ПИТАНИЯ У ДЕТЕЙ

Профилактика хронических расстройств питания должна заключаться в правильной организации окружающей среды - уходе, режиме, питании, воспитании, предупреждении острых инфекционных заболеваний, лечении хронических инфекционных заболеваний, своевременной ликвидации местных воспалительных очагов.



ГЛАВА III. ПРАКТИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ

Практическое исследование проводилось на базе ФАП с. Озек-Суат, который входит в состав ГБУЗ СК «Нефтекумская РБ»

Основные задачи ФАПа:

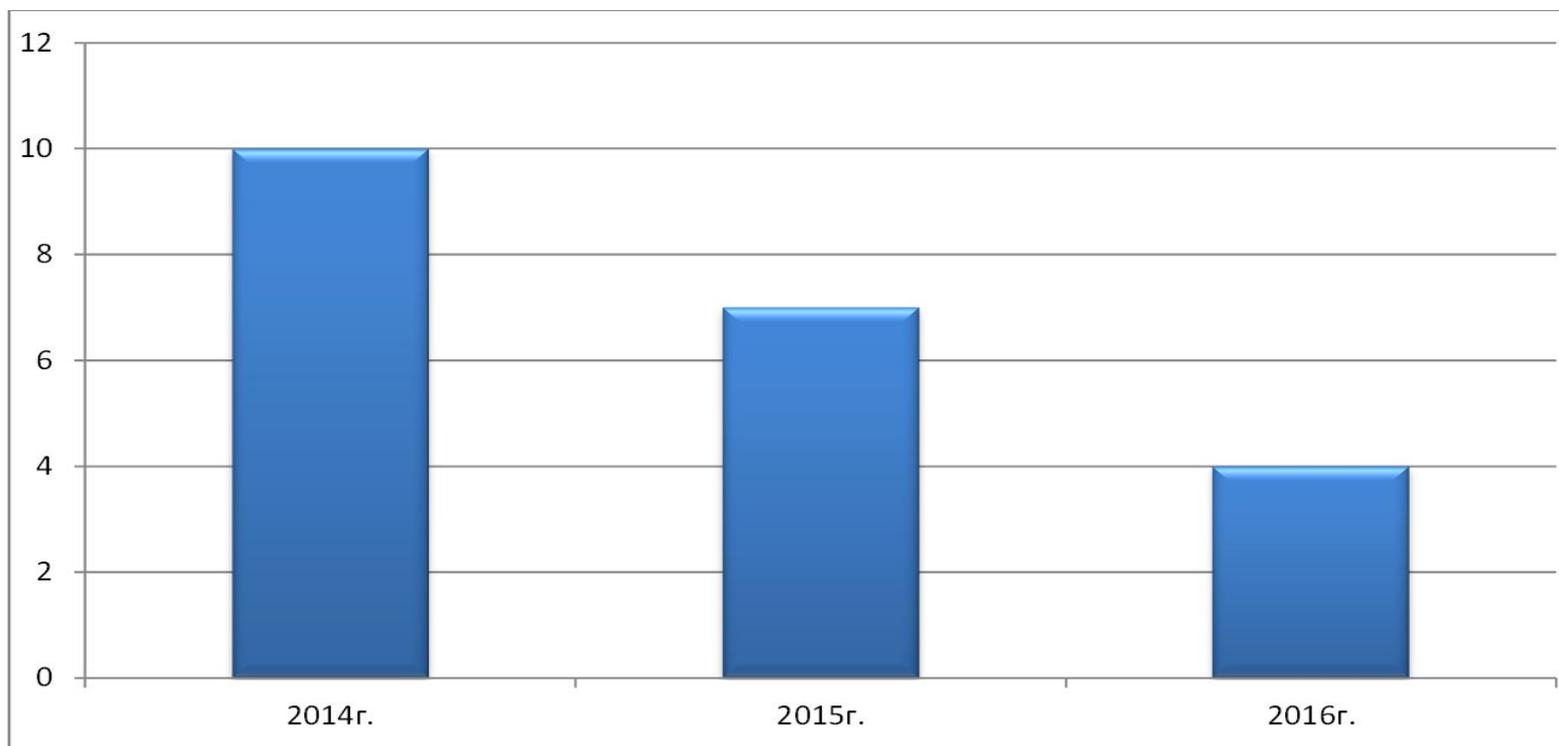
1. Организация патронажа детей и беременных женщин;
2. Проведение мероприятий по снижению детской и материнской смертности;
3. Ежеквартальное обследование детей школьных и дошкольных учреждений на педикулез;
4. Проведение санитарно-просветительской работы;
5. Осуществление мер по охране семьи , материнства, отцовства и детства.



ГЛАВА III. ПРАКТИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ

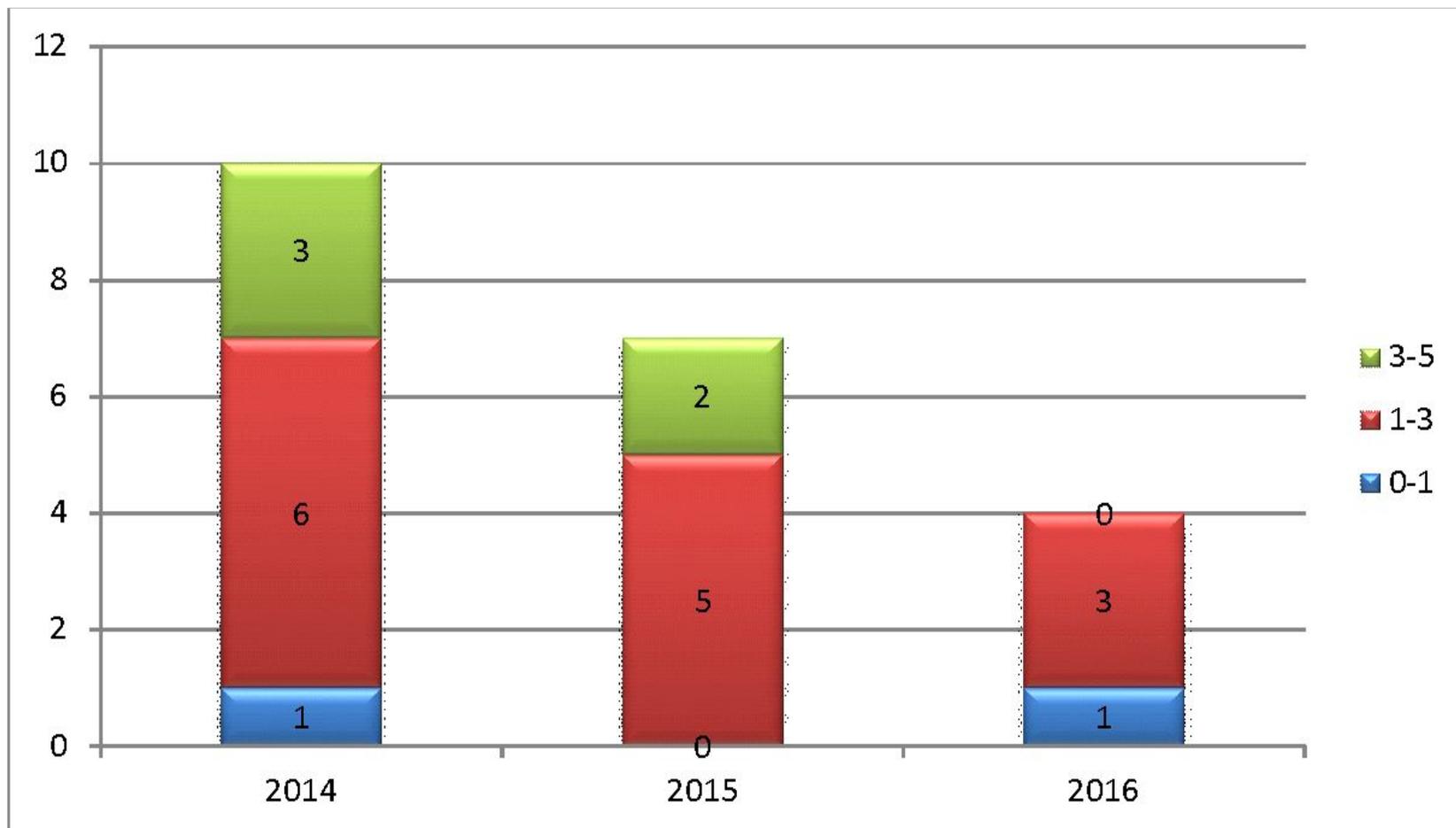
Первое направление исследования - проведение ретроспективного анализа частоты распространения хронических расстройств питания у детей.

Диаграмма 1. Количество детей с дистрофиями в 2014-2016 гг.



ГЛАВА III. ПРАКТИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ

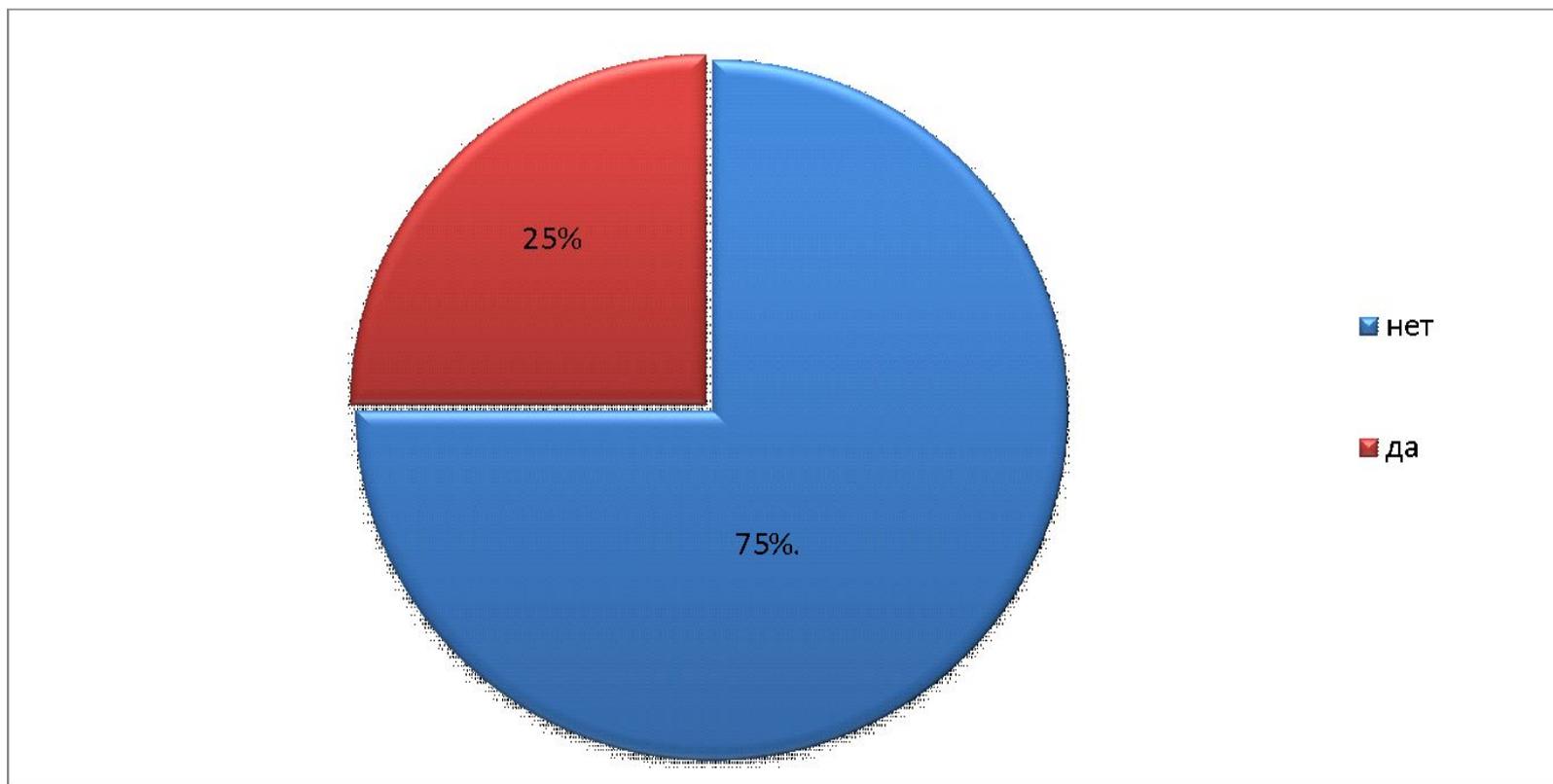
ДИАГРАММА 2. РАСПРЕДЕЛЕНИЕ ДИСТРОФИЙ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ВОЗРАСТА ДЕТЕЙ В 2014-2016 ГГ.



ГЛАВА III. ПРАКТИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ

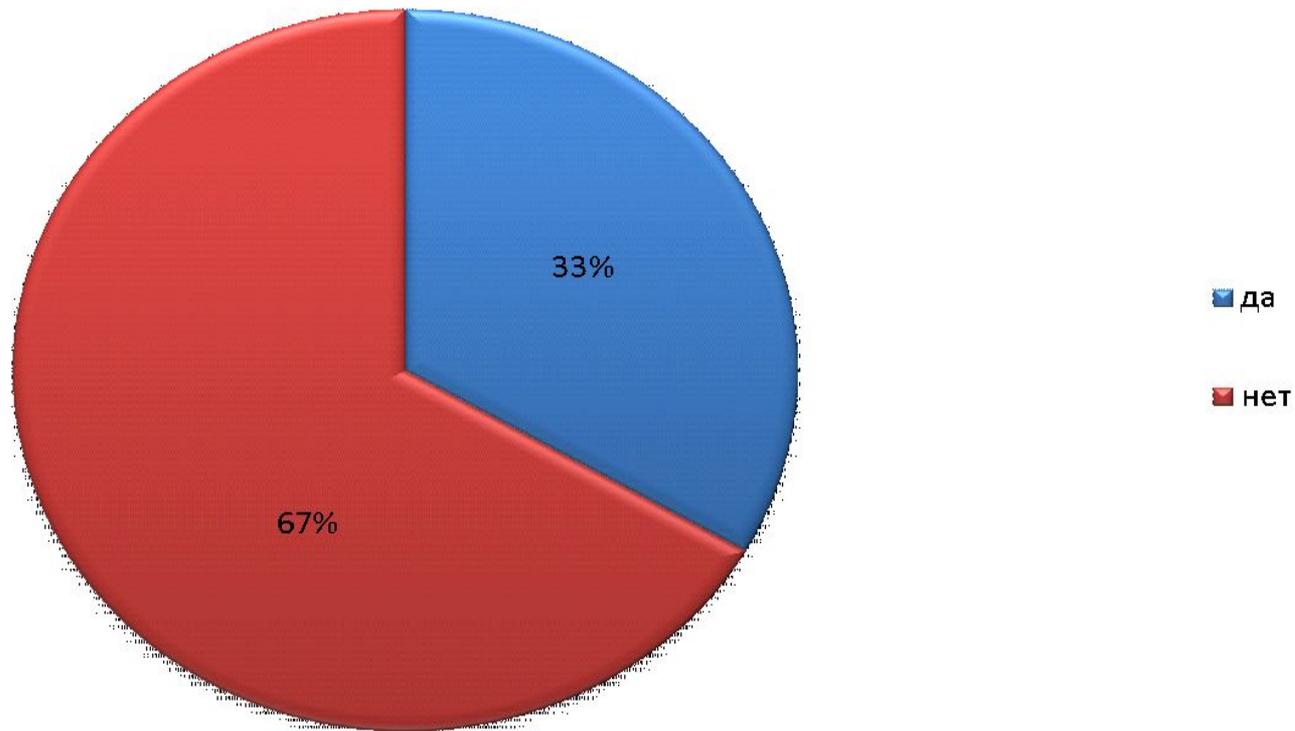
При анализе полученных ответов выявлена низкая осведомленность родителей по следующим вопросам:

Диаграмма 2. Знаете ли Вы причины, приводящие к развитию хронических расстройств питания?



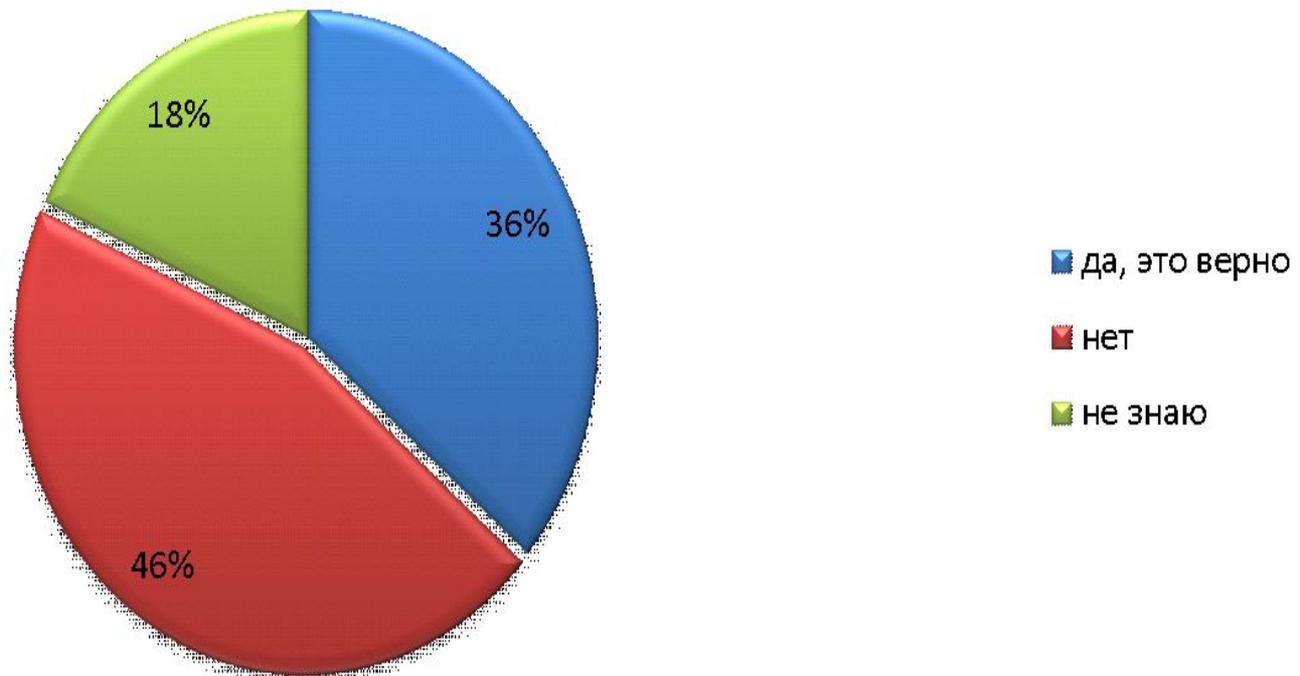
ГЛАВА III. ПРАКТИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ

Диаграмма 3. Согласны ли Вы с тем, что инфекционные болезни являются причиной хронических расстройств питания?



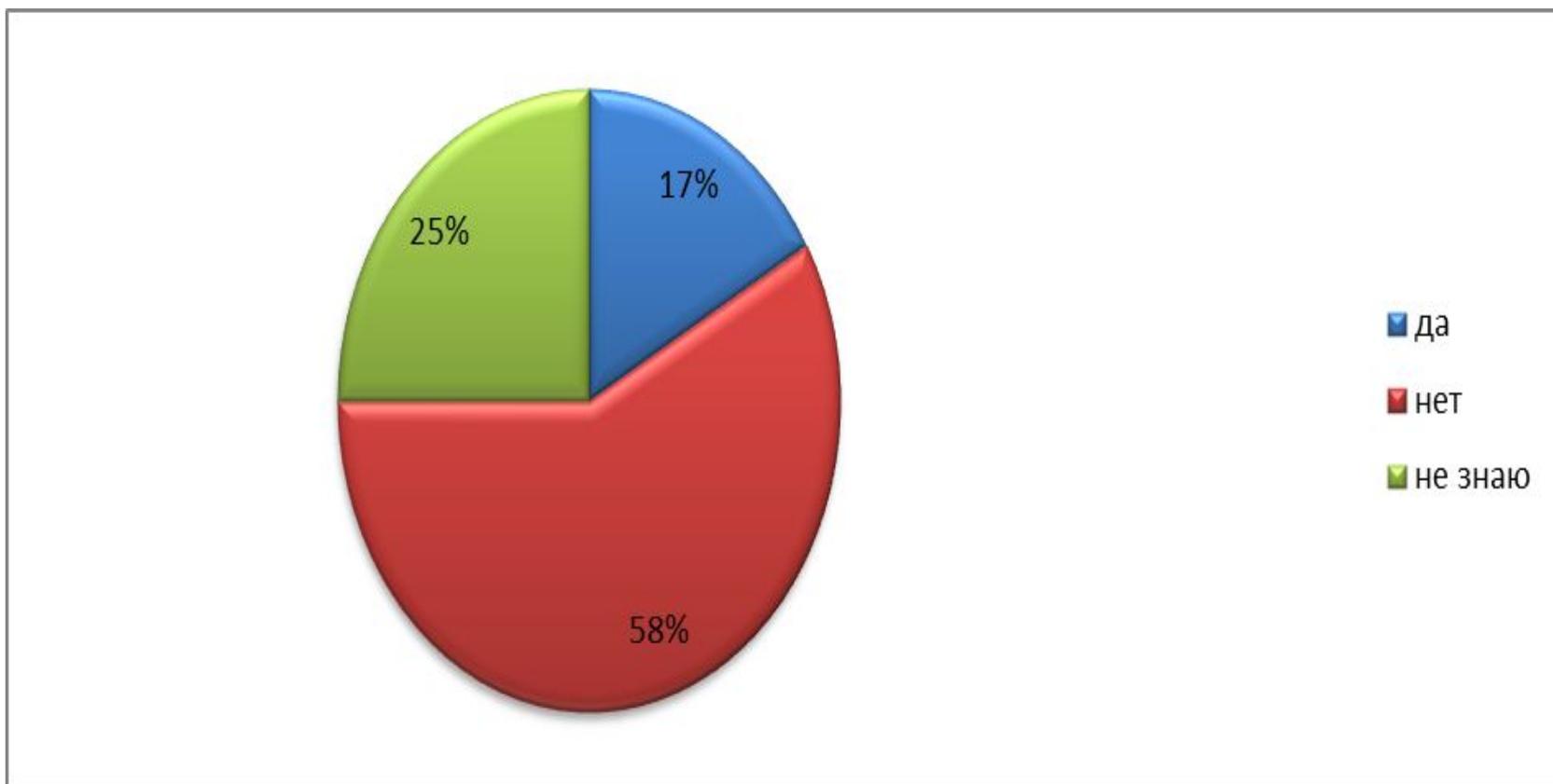
ГЛАВА III. ПРАКТИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ

Диаграмма 4. Гипотрофия – одна из форм дистрофии, связанная с дефицитом массы тела относительно длины. Согласны ли Вы с данным утверждением?



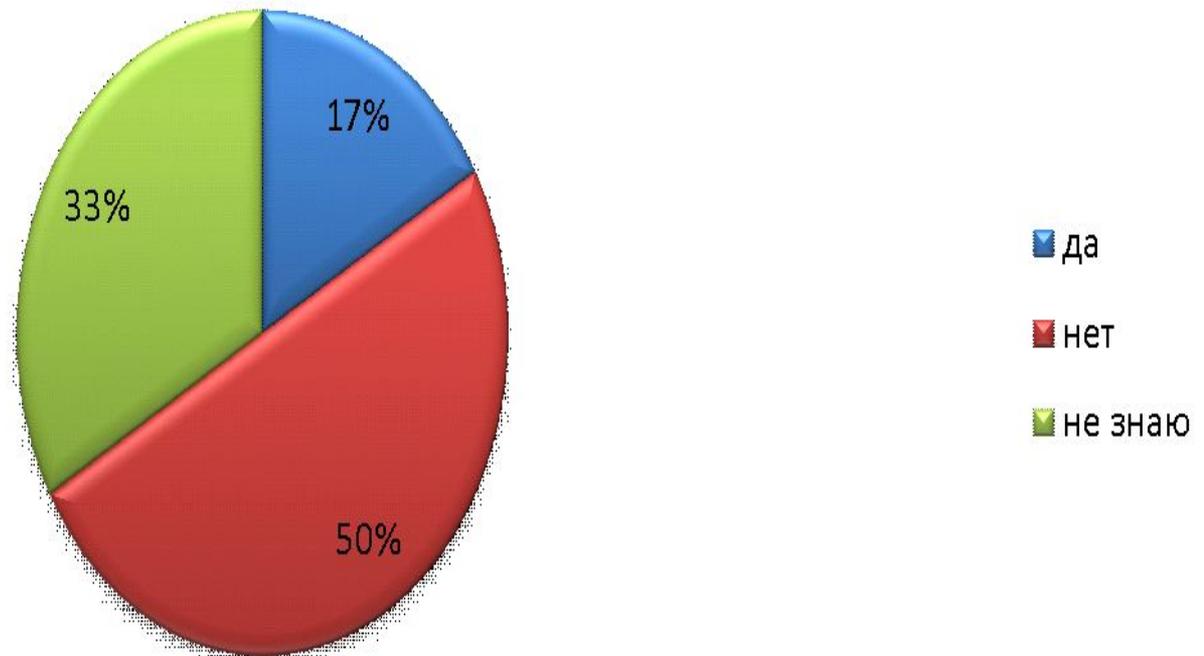
ГЛАВА III. ПРАКТИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ

Диаграмма 6. Знаете ли Вы о том, что основным методом лечения гипотрофии является диетотерапия?



ГЛАВА III. ПРАКТИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ

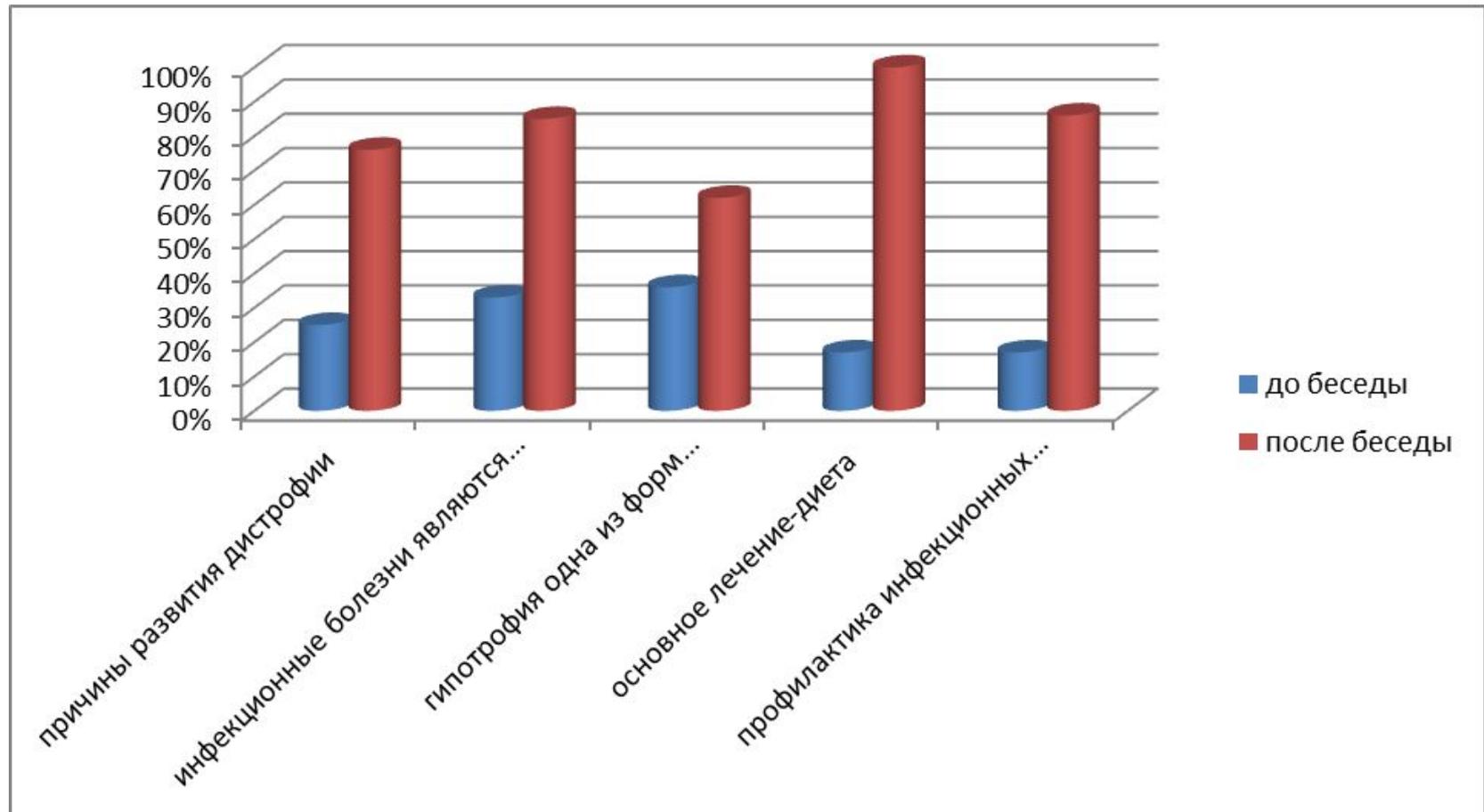
Диаграмма 7. Согласны ли Вы с утверждением, что профилактика инфекционных болезней способствует предотвращению хронических расстройств питания?



ГЛАВА III. ПРАКТИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ

После проведения беседы было проведено повторное анкетирование. Результаты представлены на диаграмме.

Диаграмма 10. Результаты повторного анкетирования



ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Хронические расстройства питания или дистрофии - это патологические состояния, сопровождающиеся нарушением физического развития ребёнка в результате недостаточного или избыточного поступления и/или усвоения питательных веществ

Профилактика хронических расстройств питания должна заключаться в правильной организации окружающей среды - уходе, режиме, питании, воспитании, предупреждении острых инфекционных заболеваний, лечении при хронических инфекционных заболеваниях, своевременной ликвидации местных воспалительных очагов.

Проведенное исследование позволяет сделать вывод о роли фельдшера в профилактике хронических расстройств питания у детей – это проведение разъяснительной работы среди населения об основных мерах профилактики дистрофий, популяризация естественного вскармливания, проведение мероприятий, направленных на снижение заболеваемости инфекционными болезнями, тщательное наблюдение за детьми обслуживаемого участка и контроль их физического развития.

ПРАКТИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ

Для профилактики хронических расстройств питания у детей необходимо:

1. Правильно организовать окружающую ребенка среду - уход, режим, питание, воспитание, предупреждение острых инфекционных заболеваний, лечение при хронических инфекционных заболеваниях, своевременную ликвидацию местных воспалительных очагов.

2. Пропагандировать и поощрять длительное естественное вскармливание.

3. Выявлять как можно раньше гипогалактию у матери.

4. Разъяснять родителям правила введения прикормов в виде каши, овощных, фруктовых блюд, мяса и т. д. Питание должно быть разнообразным при нормальном соотношении составных частей пищи, обогащенной витаминами.

5. Направлять больных с хроническими заболеваниями, в том числе состоящих под диспансерным наблюдением, к участковому врачу с целью коррекции лечения и плана диспансерного наблюдения.



государственное бюджетное профессиональное
образовательное учреждение Ставропольского края
«Буденновский медицинский колледж»

ДИПЛОМНАЯ РАБОТА

на тему:

РОЛЬ ФЕЛЬДШЕРА В ПРОФИЛАКТИКЕ И
ЛЕЧЕНИИ ХРОНИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ
ПИТАНИЯ У ДЕТЕЙ



Специальность: 31.02.01.«Лечебное дело»

Работу выполнила:

Ибиева Ирият Арслановна

Группа: 430Ф

Руководитель:

Силенко Евгения Александровна