

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Астраханский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра пропедевтики детских болезней,
поликлинической и неотложной педиатрии

ПРИНЦИПЫ ОРГАНИЗАЦИИ ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ
С ОСТРЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ В УСЛОВИЯХ ДЕТСКОЙ ПОЛИКЛИНИКИ.
СТАЦИОНАР НА ДОМУ. ДИАГНОСТИКА, ЛЕЧЕНИЕ И ПРОФИЛАКТИКА
ПАТОЛОГИИ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ

Методические рекомендации для студентов

Специальность: Педиатрия
Учебная дисциплина: Поликлиническая
и неотложная педиатрия
Факультет: педиатрический
Зав кафедрой д.м.н. Д.А. Безрукова
Исполнитель: профессор А.А. Джумагазиев

Астрахань, 2019

Тема клинического практического занятия: принципы организации лечебно-профилактической помощи детям с острыми заболеваниями в условиях детской поликлиники. Стационар на дому. Диагностика, лечение и профилактика патологии органов дыхания»

1. Научно-методическое обоснование темы

Одним из разделов работы врача – педиатра является оказание медицинской помощи ребенку с острым заболеванием. При существующем разнообразии заболеваний есть закономерности в принципах оказания первичной врачебной помощи детям с острыми заболеваниями. Знание этих закономерностей, умение использовать их в своей практической деятельности во избежание грубых врачебных ошибок – непереносимое требование к выпускнику медицинского университета. В условиях возрастающей роли финансового урегулирования взаимоотношений страхователя и поставщика медицинских услуг (ФОМС – врач) знание деонтологических правил общения с пациентом и умение правильно провести оценку особенностей течения острого заболевания, выполнить грамотные медицинские назначения в рамках действующих стандартов (протоколов) лечения, оформить медицинскую документацию по оказанной услуге приобретают первостепенную актуальность наряду с мероприятиями профилактической направленности.

2. Цели:

Воспитательные

- подчеркнуть ответственность участкового педиатра при лечении ребенка на дому, обращая на особенности лечения ребенка 1 года жизни;
- преподать основные правила оформления листков нетрудоспособности по уходу за больным ребенком;
- учить решать сложные деонтологические задачи, возникающие при взаимоотношениях врача с больным ребенком и его родителями.

Учебные

- отработать основные принципы организации медицинской помощи больному на дому и в поликлинике;
- обратить внимание на важность работы педиатра с остро заболевшим ребенком;
- ознакомить студентов с правилами оформления документации при оказании медицинской помощи остро заболевшему ребенку: дневниковые записи, лист уточненных диагнозов ф.112, талон на прием к врачу, статистический талон, реестр, листок нетрудоспособности, карта экстренного извещения, ф.39, справка о перенесенном заболевании, эпидсправка, рецепт.
- понятие о медико-социальной экспертизе, правила подачи документов на МСЭК;
- дать понятия о видах госпитализации, показаниях к госпитализации, научить определению экстренных показаний к госпитализации, оформление направительных документов на госпитализацию, протоколах и стандартах ведения больных;
- стационар на дому, дневной стационар, отделения восстановительного лечения.

3. Отбор и организация учебно-методического материала (приложения, документация)

4. Самостоятельная работа студентов

Доаудиторная

- на кафедре пропедевтики детских болезней, поликлинической и неотложной педиатрии (3 курс) – изучение анатомо-физиологических особенностей детей и семиотики соматических заболеваний детского возраста;
- на кафедре фармакологии (3 курс) правила выписки рецептов на лекарственные средства;

- на кафедре факультетской педиатрии (4 курс) - изучение и лечение соматической патологии детского возраста.

Аудиторная – разбор темы по вопросам

- система наблюдения за детьми с острыми заболеваниями (ОРВИ, в том числе, грипп); острый обструктивный ларингит (круп) и эпиглоттит у детей; острый тонзиллит; острый бронхит (в том числе вызванный атипичной флорой), обструктивный бронхит, бронхиальная астма, внебольничная пневмония; неинфекционной диареей (синдромом раздраженного кишечника).
- сроки осмотров, длительность наблюдения. Первичный вызов, повторный вызов, активное посещение, осмотр в поликлинике;
- ранняя диагностика, лечение, профилактика, диспансерное наблюдение и реабилитация детей с острыми заболеваниями. Показания к госпитализации. Протоколы, стандарты и клинические рекомендации оказания медицинской помощи детям;
- организация стационара на дому. Медицинская документация при организации стационара на дому;
- организация работы "дневных" стационаров в условиях поликлиники;
- организация работы по предупреждению распространения инфекции. Бокс-фильтр, принцип организации работы, мероприятия по предупреждению заносов инфекции в поликлинику;
- порядок приема детей в поликлинике, наблюдение и обследование реконвалесцентов острых заболеваний; профилактические дни;
- вопросы преемственности детской поликлиники в работе с другими лечебно-профилактическими учреждениями (дошкольными и школьными организациями, стационарами) при выявлении остро заболевшего ребенка;
- правила и особенности оформления медицинской документации.

Послеаудиторная

Полученные знания и навыки студенты применяют на практике в совместной работе с участковыми педиатрами в период прохождения поликлинического цикла, в дальнейшем в интернатуре и в практической работе в качестве участкового педиатра.

КЛИНИЧЕСКОЕ ПРАКТИЧЕСКОЕ ЗАНЯТИЕ № 4 ПРИНЦИПЫ ОРГАНИЗАЦИИ ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ С ОСТРЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ В УСЛОВИЯХ ДЕТСКОЙ ПОЛИКЛИНИКИ. СТАЦИОНАР НА ДОМУ. ДИАГНОСТИКА, ЛЕЧЕНИЕ И ПРОФИЛАКТИКА ПАТОЛОГИИ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ

Лечение, профилактика, реабилитация и диспансерное наблюдение за детьми с острыми заболеваниями. Система диспансерного наблюдения за детьми с острыми заболеваниями. Сроки осмотров, длительность наблюдения, критерии эффективности лечения. Ранняя диагностика, лечение, профилактика и реабилитация детей с различными заболеваниями. Стандарты и протоколы ведения детей с некоторыми острыми заболеваниями. Показания к госпитализации. Организация стационара на дому. Организация работы "дневных" стационаров в условиях поликлиники. Организация работы по предупреждению распространения инфекции. Бокс-фильтр, принцип организации работы, мероприятия по предупреждению заносов инфекции в поликлинику. Порядок приема детей в поликлинике, наблюдение и обследование здоровых детей и реконвалесцентов; профилактические дни. Эпидемиологический и дезинфекционный режим поликлиники.

Литература, приказы, клинические рекомендации:

1. Кильдиярова Р. Р., Макарова В. И. Учебник. Поликлиническая и неотложная педиатрия Москва, 2019. 471 с.
2. Основы поликлинической педиатрии Учеб.пособие для вузов / И.А.Аксенов [и др.]; под ред. А.А.Джумагазиева. - Ростов н/ Дону : Феникс, 2015.- 382с.
3. Клинические рекомендации. Педиатрия / под ред. А.А. Баранова. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. — 342 с.
4. Педиатрия. Национальное руководство. Краткое издание / под ред. акад. РАН и РАМН А.А.Баранова.— М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 768 с.
5. Приказ Минздравсоцразвития России от 29.06.2011 N 624н (ред. от 10.06.2019) "Об утверждении Порядка выдачи листков нетрудоспособности" (Зарегистрировано в Минюсте России 07.07.2011 N 21286).
6. Приказ МЗ СССР от 15 июня 1983 г. N 725 "О дальнейшем совершенствовании организации медицинской помощи детям с острой пневмонией".
7. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 7 марта 2018 г. № 92н "Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям".
8. Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 27 августа 2019 г. N 585н «О классификациях и критериях, используемых при осуществлении медико-социальной экспертизы граждан федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы».
9. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации (Минздравсоцразвития России) от 5 мая 2012 г. N 502н г. Москва "Об утверждении порядка создания и деятельности врачебной комиссии медицинской организации".
10. Клинические рекомендации. Острая респираторная вирусная инфекция (ОРВИ) у детей. М., Союз педиатров России, 2018. 33 с.
11. Клинические рекомендации. Грипп у детей. М., Союз педиатров России, 2017. 43 с. Клинические рекомендации. Острый тонзиллит у детей. М., 2016. 24 с.
12. Клинические рекомендации. Острый обструктивный ларингит [круп] и эпиглоттит у детей М., Союз педиатров России, 2016. 30 с.
13. Клинические рекомендации. Острый бронхит у детей. М., 2017. 26 с.
14. Острый бронхиолит у детей. М., 2016. 37с.
15. Клинические рекомендации. Внебольничная пневмония у детей. — Москва : Оригинал-макет, 2015. — 64 с.

Основные вопросы контроля уровня усвоения учебного материала на клиническом практическом занятии по теме " Принципы организации лечебно-профилактической помощи детям с острыми заболеваниями в условиях детской поликлиники. Стационар на дому. Диагностика, лечение и профилактика патологии органов дыхания "

1. Инструкция об организации лечения детей на дому. Порядок обслуживания больных детей (первичный, повторный вызовы, актив, нормы обслуживания).
2. Преимущество со скорой мед. помощью, стационарами.
3. Приказ №725. Особенности обслуживания больного ребенка с острой пневмонией.
4. Стационар на дому.
5. Организация режима, лечения, наблюдения при лечении ребенка на дому.
6. Показания к госпитализации ребенка с острым заболеванием
7. Диагностика и лечение острого заболевания верхних дыхательных путей на дому. Профилактика осложнений после перенесенной ангины на территориальном участке.

8. Порядок выдачи листка нетрудоспособности по уходу за больным ребенком.
 9. Правила выписки рецептов на лекарственные средства. Бесплатные и льготные рецепты. Перечень жизненно необходимых лекарственных средств.
 10. Правила выписки переболевшего ребенка в организованный коллектив.
- Вопросы для контроля конечного уровня усвоения учебного материала путем оценки знаний студентов в виде тестирования и решения ситуационных задач.
Тесты прилагаются

Ситуационные задачи.

1. Ребенку 12 лет. Диагноз: Острый тонзиллит. Назначить лечение и обследование по основному заболеванию.
2. Назначить лечение ребенку 4 лет с острым бронхитом.
3. Назначить лечение ребенку 3 лет с острым обструктивным ларингитом, стенозом гортани 1 степени.
4. Ребенок 1 год. При вызове на дом предположительный диагноз «Острый бронхиолит. Дыхательная недостаточность II степени». Тактика врача-педиатра.
5. У ребенка 5 лет при вызове на дом предположительный диагноз «Эпиглоттит. Дыхательная недостаточность II степени». Тактика врача-педиатра.
6. Назначить лечение ребенку 10 лет с обострением бронхиальной астмы атопического генеза на догоспитальном этапе с учетом тяжести течения. Выписать рецепты.
7. У ребенка 12 месяцев предположительный диагноз «Острый обструктивный бронхит. Дыхательная недостаточность II степени». Тактика врача-педиатра.
8. Ребенку 3 года. Клинический предположительный диагноз: острая правосторонняя среднедолевая пневмония (?). В анамнезе – стационарное лечение по поводу острого флегмонозного аппендицита 3 недели назад. Определить тактику обследования и лечения.
9. Ребенку 4 мес. После приема в пищу самодельного фруктового пюре суточной давности развилась острая диарея. Определить тактику педиатра, перечень необходимых диагностических, лечебных и организационных мероприятий.
10. Ребенку 14 лет. Пневмония внебольничная. Определить перечень мероприятий по организации стационара на дому.
11. Ребенку 5 лет. Продолжительность наблюдения в кабинете восстановительного лечения после перенесенной пневмонии.
12. Оформить листок нетрудоспособности по уходу за ребенком 4 лет по случаю перенесенного ОРЗ средней степени тяжести.
13. Написать рецепт парацетамола при ОРВИ ребенку 7 лет.
14. Выписать рецепт будесонида ребенку 3 лет с острым обструктивным ларингитом, стенозом гортани 1 степени.
15. Написать рецепт дексаметазона ребенку 2 лет с острым обструктивным ларингитом, стенозом гортани 2 степени. Массу тела придумать самостоятельно.
16. Подготовить рецепт амоксициллина при остром стрептококковом тонзиллите у ребенка 10 лет. Массу тела придумать самостоятельно.
17. Оформить рецепт сальбутамола, беродуала при купировании синдрома острой бронхиальной обструкции на догоспитальном этапе у ребенка 3 лет, ДН 2 ст.
18. Обосновать выбор антибактериальных препаратов при развитии атипичной внебольничной пневмонии у ребенка 12 лет. Выписать рецепт предполагаемого антибиотика.

При анализе результатов занятия преподаватель затрагивает нерешенные проблемы здравоохранения с которыми будущим педиатрам придется столкнуться в своей практической жизни.