**ФГБОУ ВО Оренбургский государственный медицинский университет**

**Минздрава России**

**Кафедра поликлинической педиатрии**

**«Поликлиническая и неотложная педиатрия»**

**Заведующий кафедрой д.м.н., И.В.Зорин**

**Рабочая тетрадь**

**для самостоятельной работы студентов 6 курса**

**педиатрического факультета по освоению дисциплины**

«**Поликлиническая и неотложная педиатрия**»

**202\_\_-202\_\_ учебного года**

**Ф.И.О. студента \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**6 Курс, группа 6 \_\_\_Оценка за цикл\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Преподаватель\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Начало цикла \_\_\_\_\_\_\_\_202\_ по \_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_ г**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№ занятия** | **Оценка** | **Подпись** |
| **1** | **1, 2, 3, 4, 5, доделать** |  |
| **2** | **1, 2, 3, 4, 5, доделать** |  |
| **3** | **1, 2, 3, 4, 5, доделать** |  |
| **4** | **1, 2, 3, 4, 5, доделать** |  |
| **5** | **1, 2, 3, 4, 5, доделать** |  |
| **6** | **1, 2, 3, 4, 5, доделать** |  |
| **7** | **1, 2, 3, 4, 5, доделать** |  |
| **8** | **1, 2, 3, 4, 5, доделать** |  |
| **9** | **1, 2, 3, 4, 5, доделать** |  |
| **10** | **1, 2, 3, 4, 5, доделать** |  |
| **11** | **1, 2, 3, 4, 5, доделать** |  |
| **12** | **1, 2, 3, 4, 5, доделать** |  |
| **13** | **1, 2, 3, 4, 5, доделать** |  |
| **14** | **1, 2, 3, 4, 5, доделать** |  |
| **15** | **Итоговое занятие** |  |

Оренбург

2022

**Тема занятия № 1: Основные принципы диспансеризации и реабилитации детей с хронической патологией на педиатрическом участке.**

*Вопросы для подготовки к занятию:*

1. Основные принципы диспансерного наблюдения за детьми с хронической патологией на педиатрическом участке.
2. Основные принципы реабилитации за детьми с хронической патологией на педиатрическом участке.
3. Диспансеризация в условиях детской поликлиники детей с хронической патологией.
4. Порядок взятия на учет, оформление, сроки осмотров, длительность наблюдения, критерии эффективности диспансеризации, снятие с учета.
5. Определение физкультурной группы у несовершеннолетних детей. Определение вида спорта и сроков начала занятий спортом с учетом состояния здоровья несовершеннолетних.

*Задания для самостоятельной работы.*

**Задание 1. Укажите план диспансерного наблюдения за детьми с хроническими заболевания на педиатрическом участке.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№** | **План диспансерного наблюдения** | **Кратность, специалисты, обследование** |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |

**Задание 2. Укажите план реабилитации детей с хроническими заболеваниями на педиатрическом участке.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№** | **План реабилитации детей** | **Характеристика** |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |
| 6 |  |  |
| 7 |  |  |
| 8 |  |  |

**Задание 3. Оформите талон амбулаторного пациента на ребенка в возрасте 16 лет прошедший диспансерный осмотр с диагнозом:** Кистофиброз поджелудочной железы (Е84.0) [генотип F del 508/F del508], смешанная форма, среднетяжелое течение. Хронический бронхит. Дыхательная недостаточность 1 степени. Хроническая панкреатическая недостаточность, тяжелая степень. Отставание в физическом развитии.

**Задание для оформления на занятии**: каждый студент приносит бланки для оформления ф.30 (приказ МЗ РФ 15 декабря 2014 г. №834н) и рецептурного бланка (148-1/у-04(л)).

**Тема занятия № 2: Основные принципы диспансеризации и реабилитации детей с хронической бронхо - легочной патологией на педиатрическом участке.**

*Вопросы для подготовки к занятию:*

1. Основные принципы диспансерного наблюдения за детьми с хронической бронхо-легочной патологией на педиатрическом участке.
2. Основные принципы реабилитации за детьми с хронической бронхо-легочной патологией на педиатрическом участке.
3. Диспансеризация в условиях детской поликлиники детей с хронической бронхо-легочной патологией.
4. Порядок взятия на учет, оформление, сроки осмотров, длительность наблюдения, критерии эффективности диспансеризации, снятие с учета.
5. Определение физкультурной группы у несовершеннолетних детей. Определение вида спорта и сроков начала занятий спортом с учетом состояния здоровья несовершеннолетних.

*Задания для самостоятельной работы.*

**Задание 1.** Распишите план диспансерного «Д» наблюдения и реабилитацию на следующий календарный год, а также ф.030 за последний год диспансерного наблюдения ребенку 10 лет с диагнозом:Кистофиброз поджелудочной железы (муковисцидоз – Е84.0) [генотип F del 508/F del508], смешанная форма, среднетяжелое течение. Хронический бронхит. Дыхательная недостаточность 1 степени. Хроническая панкреатическая недостаточность, тяжелая степень. Отставание в физическом развитии.

Состоит на диспансерном учете с 2- х лет жизни (март).

**В прошлом году** «Д» **наблюдения:** стационарное лечение по поводу обострения (февраль, ноябрь), курс противорецидивного лечения в дневном стационаре (апрель, октябрь).

**Оформите таблицу на следующие препараты:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Препарат** | **Арбидол** | **Амоксициллин** |
| **МНН** |  |  |
| **Торговые названия** |  |  |
| **Группа препарата** |  |  |
| **Механизм действия (коротко)** |  |  |
| **Доза для назначения** |  |  |

**Тема занятия № 3: Основные принципы диспансеризации и реабилитации детей с хронической патологией желудочно-кишечного тракта на педиатрическом участке.**

*Вопросы для подготовки к занятию:*

1. Основные принципы диспансерного наблюдения за детьми с хронической патологией ЖКТ на педиатрическом участке.
2. Основные принципы реабилитации за детьми с хронической патологией ЖКТ на педиатрическом участке.
3. Диспансеризация в условиях детской поликлиники детей с хронической патологией ЖКТ.
4. Порядок взятия на учет, оформление, сроки осмотров, длительность наблюдения, критерии эффективности диспансеризации, снятие с учета.
5. Определить физкультурную группу для детей школьного возраста. Рекомендовать вид спорта и сроков начала занятий спортом с учетом состояния здоровья.

*Задания для самостоятельной работы.*

**(Данные задания делятся равномерно между студентами по вариантам)**

|  |
| --- |
| ЗАДАНИЕ № 1Распишите план «Д» наблюдения с реабилитацией на следующий диспансерный год, а также ф.030 за весь период диспансерного наблюдения ребенку Маковецкому Максиму, 12 лет, проживающего по адресу: г. Оренбург, ул. Юркина, д. 17, кв. 19. Диагноз: Хронический эрозивный гастрит с повышенной кислотообразующей функцией, НР-ассоциированный (К 29.3). Состоит на диспансерном учете в течение 2- х лет (март).**Первый год** «Д» **наблюдения:** стационарное лечение по поводу обострения (ноябрь).**Второй год** «Д» **наблюдения:** курс противорецидивного лечения лечение в дневном стационаре (апрель, октябрь).ЗАДАНИЕ № 2Распишите план «Д» наблюдения с реабилитацией на следующий диспансерный год, а также ф.030 за весь период диспансерного наблюдения ребенку Петрову Дмитрию, 15 лет, проживающего по адресу: г. Оренбург, ул. Конституции, д. 30, кв. 21. Диагноз: Хронический субатрофический гастрит с пониженной кислотообразующей функцией, НР-ассоциированный, (К 29.4). Состоит на диспансерном учете в течение 3- х лет (ноябрь).**Первый год** «Д» **наблюдения:** стационарное лечение по поводу обострения (март).**Второй год** «Д» **наблюдения:** стационарное лечение по поводу обострения (май).**Третий год** «Д» **наблюдения:** лечение в дневном стационаре (курс противорецидивного лечения, декабрь).ЗАДАНИЕ № 3Распишите план «Д» наблюдения с реабилитацией на следующий диспансерный год, а также ф.030 за весь период диспансерного наблюдения ребенку Татаринцеву Олегу, 13 лет, проживающего по адресу: г. Оренбург, ул. Орлова, д. 12. Диагноз: Хронический геморрагический гастродуоденит с нормальной секреторной функцией, рецидивирующее течение НР- неассоциированный (К 29.9). Состоит на диспансерном учете в течение 1-года (март).**Первый год «Д» наблюдения:** курс противорецидивного лечения в дневном стационаре (май, январь) и стационарное лечение по поводу обострения (ноябрь).ЗАДАНИЕ № 4Распишите план «Д» наблюдения с реабилитацией на следующий диспансерный год, а также ф.030 за весь период диспансерного наблюдения ребенку Иванцовой Нине, 16 лет, проживающей по адресу: г. Оренбург, ул. Самолетная, д. 249, кв. 15. Диагноз: Хронический бескаменный холецистит с сохраненной функцией желчного пузыря (К 81.1). Состоит на диспансерном учете в течение 2-х лет (декабрь).**Первый год** «Д» **наблюдения:** стационарное лечение по поводу обострения (март, ноябрь).**Второй год «Д» наблюдения:** курс противорецидивного лечения в дневном стационаре (февраль), санаторно-курортное оздоровление в г. Ессентуки (июнь). |

**Оформите таблицу на следующие препараты:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **препарат** | **Де-нол** | **Омепразол** | **Креон** |
| **МНН** |  |  |  |
| **Торговые названия** |  |  |  |
| **Группа препарата** |  |  |  |
| **Механизм действия (коротко)** |  |  |  |
| **Доза для назначения** |  |  |  |

**Тема занятия № 4: Основные принципы диспансеризации и реабилитации детей с патологией сердечно-сосудистой системы на педиатрическом участке.**

*Вопросы для подготовки к занятию:*

1. Основные принципы диспансерного наблюдения за детьми с патологией сердечно-сосудистой системы на педиатрическом участке.
2. Основные принципы реабилитации за детьми с патологией сердечно-сосудистой системы на педиатрическом участке.
3. Диспансеризация в условиях детской поликлиники детей с патологией сердечно-сосудистой системы.
4. Порядок взятия на учет, оформление, сроки осмотров, длительность наблюдения, критерии эффективности диспансеризации, снятие с учета.
5. Определить физкультурную группу для детей школьного возраста. Рекомендовать вид спорта и сроков начала занятий спортом с учетом состояния здоровья.

*Задания для самостоятельной работы.*

**(Данные задания делятся равномерно между студентами по вариантам)**

**ЗАДАНИЕ № 1**

Распишите план «Д» наблюдения с реабилитацией на следующий диспансерный год, а также ф.030 за весь период диспансерного наблюдения ребенку Фадееву Андрею, 16 лет, проживающего по адресу: г. Оренбург, ул. Невельская, д. 22, кв. 16. Диагноз: Эссенциальная артериальная гипертензия I степени, низкий риск. (I 27.0).

Состоит на диспансерном учете в течение 2-х лет (март).

Первый год «Д» наблюдения: стационарное лечение по поводу обострения (ноябрь).

Второй год «Д» наблюдения: курс противорецидивного лечения в дневном стационаре (декабрь).

**ЗАДАНИЕ № 2**

Распишите план «Д» наблюдения с реабилитацией на диспансерный год, а также ф.030 за весь период диспансерного наблюдения ребенку Николаевой Ольге, 6 месяцев, проживающей по адресу: г. Оренбург, ул. Бр. Башиловых, д. 38. Диагноз: Врожденный порок сердца - дефект межпредсердной перегородки, НК0. (Q 21)

Состоит на диспансерном учете с рождения.

**ЗАДАНИЕ № 3**

Распишите план «Д» наблюдения с реабилитацией на следующий диспансерный год, а также ф.030 за весь период диспансерного наблюдения ребенку Чеботареву Вадиму, 8 лет, проживающего по адресу: г. Оренбург, ул. Литейная, д. 20/1, кв. 19. Диагноз: Острая ревматическая лихорадка, эндомиокардит, полиартрит, острое течение. Неактивная фаза. НК 2а- (I 01).

Состоит на диспансерном учете в течение 2-х лет (январь).

Первый год «Д» наблюдения: стационарное лечение по поводу обострения (май) и противорецидивное лечение в дневном стационаре (август).

**Второй год «Д»** наблюдения: курс противорецидивного лечения в дневном стационаре (июнь) и стационарное лечение по поводу обострения (январь).

**Оформите таблицу на следующие препараты:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Препарат** | **Капотен** | **Бицилини 5** | **Нурофен** |
| **МНН** |  |  |  |
| **Торговые названия** |  |  |  |
| **Группа препарата** |  |  |  |
| **Механизм действия (коротко)** |  |  |  |
| **Доза для назначения** |  |  |  |

**Тема занятия № 5: Основные принципы диспансеризации и реабилитации детей с хронической аллергопатологией на педиатрическом участке.**

*Вопросы для подготовки к занятию:*

1. 1.Основные принципы диспансерного наблюдения за детьми с хронической аллергопатологией на педиатрическом участке.
2. Основные принципы реабилитации за детьми с хронической аллергопатологией на педиатрическом участке.
3. Диспансеризация в условиях детской поликлиники детей с хронической аллергопатологией.
4. Порядок взятия на учет, оформление, сроки осмотров, длительность наблюдения, критерии эффективности диспансеризации, снятие с учета.
5. Определить физкультурную группу для детей школьного возраста. Рекомендовать вид спорта и сроков начала занятий спортом с учетом состояния здоровья.

*Задания для самостоятельной работы.*

**(Данные задания делятся равномерно между студентами по вариантам)**

ЗАДАНИЕ № 1

Распишите план «Д» наблюдения с реабилитацией на следующий диспансерный год, а также ф.030 за весь период диспансерного наблюдения ребенку Красновой Анне, 6 лет, проживающей по адресу: г. Оренбург, ул. Космическая, д. 6, кв. 3. Диагноз: Атопический дерматит, детская форма, ограниченный, легкое течение пищевая сенсибилизация, стадия ремиссии (L 20.8).

Состоит на диспансерном учете в течение 2-х лет (январь).

**Первый год «Д» наблюдения:** стационарное лечение по поводу обострения (май) и противорецидивное лечение в дневном стационаре (ноябрь).

**Второй год «Д» наблюдения:** противорецидивное лечение в дневном стационаре (июнь).

ЗАДАНИЕ № 2

Распишите план «Д» наблюдения с реабилитацией на следующий диспансерный год, а также ф.030 за весь период диспансерного наблюдения ребенку Красновой Анне, 6 лет, проживающей по адресу: г. Оренбург, ул. Космическая, д. 6, кв. 3. Диагноз: Бронхиальная астма, атопическая форма, средней степени тяжести, персистирующее течение, частично контролируемая, ремиссия (J 45.0).

Состоит на диспансерном учете в течение 2-х лет (январь).

**Первый год «Д» наблюдения:** стационарное лечение по поводу обострения (май) и противорецидивное лечение в дневном стационаре (ноябрь).

**Оформите таблицу на следующие препараты:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Препарат** | **Пульмикорт** | **Зиртек** | **Берoдуал** |
| **МНН** |  |  |  |
| **Торговые названия** |  |  |  |
| **Группа препарата** |  |  |  |
| **Механизм действия** **(коротко)** |  |  |  |
| **Доза для назначения** |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Тема занятия № 6: Основные принципы диспансеризации и реабилитации детей с патологией органов мочевой системы на педиатрическом участке.***Вопросы для подготовки к занятию:*1. Основные принципы диспансерного наблюдения за детьми с патологией органов мочевой системы на педиатрическом участке.
2. Основные принципы реабилитации за детьми с патологией органов мочевой системы на педиатрическом участке.
3. Диспансеризация в условиях детской поликлиники детей с патологией органов мочевой системы.
4. Порядок взятия на учет, оформление, сроки осмотров, длительность наблюдения, критерии эффективности диспансеризации, снятие с учета.
5. Определить физкультурную группу для детей школьного возраста. Рекомендовать вид спорта и сроков начала занятий спортом с учетом состояния здоровья.

*Задания для самостоятельной работы.***(Данные задания делятся равномерно между студентами по вариантам)**ЗАДАНИЕ № 1Распишите план «Д» наблюдения с реабилитацией на следующий диспансерный год, а также ф.030 за весь период диспансерного наблюдения ребенку Алексеевой Лидии, 7 лет, проживающей по адресу: г. Оренбург, ул. Салмышская, д. 29, кв. 18. Диагноз: Хронический обструктивный пиелонефрит, Пузырно мочеточниковый рефлюкс II ст, частичная клинико- лабораторная ремиссия без нарушения функции почек ХБП 1 (N 11.1). Состоит на диспансерном учете в течение 2-х лет (февраль).**Первый год «Д» наблюдения**: стационарное лечение по поводу обострения (май) и противорецидивное лечение в дневном стационаре (февраль).**Второй год «Д» наблюдения:** стационарное лечение по поводу обострения (октябрь).ЗАДАНИЕ № 2Распишите план «Д» наблюдения с реабилитацией на следующий диспансерный год, а также ф.030 за весь период диспансерного наблюдения ребенку Попову Александру, 11 лет, проживающего по адресу: г. Оренбург, ул. Родимцева, д. 15, кв. 49. Диагноз: Идиопатический нефротический синдром, стероидзависимый вариант, часто рецидивирующее течение, стадия клинико-лабораторной ремиссии. Хроническая болезнь почек 1 стадия. (N 04.0). Состоит на диспансерном учете в течение -2-х лет (ноябрь).**Первый год «Д» наблюдения:** стационарное лечение по поводу обострения (май).**Второй год «Д» наблюдения**: стационарное лечение по поводу обострения (июль).ЗАДАНИЕ № 3Распишите план «Д» наблюдения с реабилитацией на следующий диспансерный год, а также ф.030 за весь период диспансерного наблюдения ребенку Воропаевой Людмиле, 5 лет, проживающей по адресу: г. Оренбург, ул. Лесозащитная, д. 14. Диагноз: Хронический катаральный диффузный цистит (N 30.0). Состоит на диспансерном учете в течение 3-х лет (декабрь).**Первый год «Д» наблюдения:** стационарное лечение по поводу обострения (март).**Второй год «Д» наблюдения:** противорецидивное лечение в дневном стационаре (январь).**Третий год «Д» наблюдения**: противорецидивное лечение в дневном стационаре (март). |

**Оформите таблицу на следующие препараты:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Препарат** | **Фурамаг** | **Цефтриаксон** | **Аугментин** |
| **МНН** |  |  |  |
| **Торговые названия** |  |  |  |
| **Группа препарата** |  |  |  |
| **Механизм действия (коротко)** |  |  |  |
| **Доза для назначения** |  |  |  |

**Тема занятия № 7: Основные принципы диспансеризации и реабилитации детей с эндокринной патологией на педиатрическом участке.**

*Вопросы для подготовки к занятию:*

1. Основные принципы диспансерного наблюдения за детьми с эндокринной патологией на педиатрическом участке.
2. Основные принципы реабилитации за детьми с эндокринной патологией на педиатрическом участке.
3. Диспансеризация в условиях детской поликлиники детей с эндокринной патологией.
4. Порядок взятия на учет, оформление, сроки осмотров, длительность наблюдения, критерии эффективности диспансеризации, снятие с учета.
5. Определить физкультурную группу для детей школьного возраста. Рекомендовать вид спорта и сроков начала занятий спортом с учетом состояния здоровья.

*Задания для самостоятельной работы.*

**(Данные задания делятся равномерно между студентами по вариантам)**

**ЗАДАНИЕ № 1**

Распишите план «Д» наблюдения с реабилитацией на следующий диспансерный год, а также ф.030 за весь период диспансерного наблюдения ребенку Воронову Андрею, 14 лет, проживающего по адресу: г. Оренбург, ул. Алтайская, д. 67. Диагноз: Конституционально-экзогенное ожирение (SDS ИМТ=3,26). Дислипидемия. Нарушение толерантности к глюкозе (Е 66).

Состоит на диспансерном учете в течение 3-х лет (апрель).

**Первый год «Д» наблюдения:** противорецидивное лечение в дневном стационаре (январь).

**Второй год «Д» наблюдения**: противорецидивное лечение в дневном стационаре (март).

**Третий год «Д» наблюдения**: противорецидивное лечение в дневном стационаре (февраль).

**ЗАДАНИЕ № 2**

Распишите план «Д» наблюдения с реабилитацией на следующий диспансерный год, а также ф.030 за весь период диспансерного наблюдения ребенку Игнатовой Ирине, 8 лет, проживающей по адресу: г. Оренбург, ул. Ткачевой, д. 55, кв. 3. Диагноз: Сахарный диабет I типа. Тяжелый. Фаза субкомпенсации, диабетическая нефропатия (Е 10.0). Состоит на диспансерном учете в течение 2-х лет (май).

**Первый год «Д» наблюдения:** стационарное лечение по поводу обострения (август) и противорецидивное лечение в дневном стационаре (ноябрь).

**Второй год «Д» наблюдения:** противорецидивное лечение в дневном стационаре (сентябрь).

**ЗАДАНИЕ № 3**

Распишите план «Д» наблюдения с реабилитацией на следующий диспансерный год, а также ф.030 за весь период диспансерного наблюдения ребенку Вириной Ирине, 12 лет, проживающей по адресу: г. Оренбург, ул. Туркестанская, д. 5, кв. 3. Диагноз: ДНЗ I степени. Эутиреоз (Е 01.0). Состоит на диспансерном учете в течение 2-х лет (май).

**Первый год «Д» наблюдения:** стационарное лечение по поводу обострения (август) и противорецидивное лечение в дневном стационаре (ноябрь).

**Второй год «Д» наблюдения:** противорецидивное лечение в дневном стационаре (сентябрь).

**ЗАДАНИЕ № 4**

Распишите план «Д» наблюдения с реабилитацией на следующий диспансерный год, а также ф.030 за весь период диспансерного наблюдения ребенку Сафоновой Анне, 16 лет, проживающей по адресу: г. Оренбург, ул. Мира, д. 6, кв 4. Диагноз: Сахарный диабет II типа. Конституционально-экзогенное ожирение (SDS ИМТ=3,26). Дислипидемия. Овариальная гиперандрогения (Е 11).

Состоит на диспансерном учете в течение 3-х лет (апрель).

**Первый год «Д» наблюдения:** противорецидивное лечение в дневном стационаре (январь).

**Второй год «Д» наблюдения**: противорецидивное лечение в дневном стационаре (март).

**Третий год «Д» наблюдения**: противорецидивное лечение в дневном стационаре (февраль).

**Оформите таблицу на следующие препараты:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Препарат** | **Витамин D** | **Тироксин** | **Преднизолон** |
| **МНН** |  |  |  |
| **Торговые названия** |  |  |  |
| **Группа препарата** |  |  |  |
| **Механизм действия (коротко)** |  |  |  |
| **Доза для назначения** |  |  |  |

**Тема занятия № 8: Основные принципы диспансеризации и реабилитации детей с заболеваниями крови на педиатрическом участке.**

*Вопросы для подготовки к занятию:*

1. Основные принципы диспансерного наблюдения за детьми с заболеваниями крови на педиатрическом участке.
2. Основные принципы реабилитации за детьми с заболеваниями крови на педиатрическом участке.
3. Диспансеризация в условиях детской поликлиники детей с заболеваниями крови.
4. Порядок взятия на учет, оформление, сроки осмотров, длительность наблюдения, критерии эффективности диспансеризации, снятие с учета.
5. Определить физкультурную группу для детей школьного возраста. Рекомендовать вид спорта и сроков начала занятий спортом с учетом состояния здоровья.

*Задания для самостоятельной работы.*

**(Данные задания делятся равномерно между студентами по вариантам)**

ЗАДАНИЕ № 1

Распишите план «Д» наблюдения с реабилитацией на следующий диспансерный год, а также ф.030 за весь период диспансерного наблюдения ребенку Селезневу Андрею, 14 лет, проживающего по адресу: г. Оренбург, ул. Салмышская, д. 67. Диагноз: иммунная тромбоцитопения средней степени тяжести. Ремиссия (D 69.3).

Состоит на диспансерном учете в течение 1-го года (апрель).

**Первый год «Д» наблюдения:** курс стационарного лечения в апреле месяце, сентябрь – курс противорецидивного лечения в дневном стационаре.

**ЗАДАНИЕ № 2**

Распишите план «Д» наблюдения с реабилитацией на следующий диспансерный год, а также ф.030 за весь период диспансерного наблюдения ребенку Вирхова Ивана, 3-х лет, проживающего по адресу: г. Оренбург, ул. Ткачевой, д. 55, кв. 3. Диагноз: Гемофилия тип А, легкой степени тяжести, не осложненная (D 66).

Состоит на диспансерном учете в течение 2-х лет (май).

**Первый год «Д» наблюдения:** стационарное лечение по поводу обострения (август) и противорецидивное лечение в дневном стационаре (ноябрь).

**Второй год «Д» наблюдения:** противорецидивное лечение в дневном стационаре (сентябрь).

**Оформите таблицу на следующие препараты:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Препарат** | **Дицинон** | **Гриппферон** | **Мальтофер** |
| **МНН** |  |  |  |
| **Торговые названия** |  |  |  |
| **Группа препарата** |  |  |  |
| **Механизм действия (коротко)** |  |  |  |
| **Доза для назначения** |  |  |  |

**Тема занятия № 9: Паллиативная помощь детям на амбулаторном этапе.**

*Вопросы для подготовки к занятию:*

1. Виды паллиативной помощи детям
2. Идеология и принципы оказания паллиативной помощи детям
3. Особенности оказания паллиативной помощи детям
4. Каким пациентам должна быть оказана паллиативная помощь.
5. Перечислите варианты оказания ПМП детям.
6. Показания для паллиативной помощи
7. Порядок оформления паллиативного статуса и сроки получения медицинской помощи.
8. Распоряжением Правительства РФ от 10 декабря 2021 г. № 3525-р «Перечень специализированных продуктов лечебного питания для детей-инвалидов на 2022 год»

*Задания для самостоятельной работы.*

**Задание №1**

Перечислите основные группы заболеваний, определяющие

необходимость в паллиативной медицинской помощи

**Задание №2.** Пациент М., 15 лет, имеет опухоль головного мозга. Родители отказываются от госпитализации ребёнка. Вопрос: Возможно ли ведение ребёнка в таком состоянии на дому, и кто будет оказывать паллиативную помощь?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Задание №3.** Пациент Б., 14 лет. После перенесенного ДТП (паралич нижних конечностей) находился 10 мес на дому в сельской местности в состоянии полной обездвиженности и ареактивности, наблюдался фельдшером. Комиссионно с неврологом из центральной районной больницы был выставлен диагноз паллиативного состояния, однако направление на МСЭ было отклонено в бюро МСЭ. Вопрос: по какой причине было отклонено направление? В течение какого времени должно быть оформлено направление на МСЭ для установления статуса паллиативного пациента.

1\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-

**Тема занятия № 10: *О****рганизация и оказание медицинской помощи детям при неотложных состояниях на догоспитальном этапе (лихорадка, гипертермический синдром).*

*Вопросы для подготовки к занятию:*

1. Организация службы НМП в России, этическая и юридическая ответственность врача НМП; медицинская документация врача НМП; функциональные обязанности сотрудников НМП; техника безопасности.

2. Организация медицинской помощи, основные задачи, уровни помощи при жизнеугрожающих состояниях.

3. Ошибки при оказании неотложной помощи и их предупреждение

4. Алгоритм оказания неотложной медицинской помощи детям на догоспитальном этапе при повышении температуры и гипертермическом синдроме (бледная и розовая лихорадка).

*Задания для самостоятельной работы.*

ЗАДАНИЕ № 1

**Оформите вызов** участкового врача на дом к ребенку 3-х лет с розовой лихорадкой.

ЗАДАНИЕ № 2

**Оформите листок нетрудоспособности** по уходу за ребенком из 1 задания с выздоровлением.

ЗАДАНИЕ № 3

**Оформите талон амбулаторного пациента**

Шукшина Валерия, 5 лет (д.р. 15.06.), проживающая по адресу: г. Оренбург, ул. Чкалова 3, кв. 6, посещает детский сад № 76.

04.02.202\_года была осмотрена дежурным педиатром в территориальной поликлинике по причине повышения температуры до 39°С (код врача 12, табельный номер врача 22, табельный номер м/с 13). Врачом была оказана неотложная помощь и ребенок направлен на стац лечение с диагнозом грипп (J10). Страховой полис выдан фирмой «СОГАЗ» 12121543684. Код ребенка \_\_\_\_23.

**Тема занятия № 11: Организация и оказание медицинской помощи детям при неотложных состояниях на догоспитальном этапе (ДН, бронхиолиты, стеноз гортани, БОС).**

*Вопросы для подготовки к занятию:*

1. Принципы диагностики и методы реанимации угрожающих и терминальных состояний на догоспитальном этапе. Основные методы терапии, объем неотложной помощи, организационные аспекты. Показания к госпитализации, условия транспортировки; правила транспортировки в медицинские организации.

2. Принципы оказания неотложной помощи в условиях детской поликлиники: кабинет неотложной помощи поликлиники, участковый педиатр на дому, медицинский работник образовательного учреждения; набор медикаментов для оказания экстренной медицинской помощи; варианты выбора тактических решений.

3. Принципы взаимодействия между различными звеньями здравоохранения на этапах оказания неотложной помощи; разница и единая задача в организации скорой и неотложной помощи детям и подросткам.

4. Алгоритм оказания неотложной медицинской помощи детям на догоспитальном этапе при дыхательной недостаточности, бронхиолитах, стенозе гортани, бронхобструктивном синдроме.

*Задания для самостоятельной работы.*

ЗАДАНИЕ № 1

**Оформите вызов** участкового врача на дом к ребенку 2 года с диагнозом: Острый ларингит. Стеноз гортани I ст.

ЗАДАНИЕ № 2

**Оформите талон амбулаторного пациента** на ребенка из 1 задания.

**Тема занятия № 12: Организация и оказание медицинской помощи детям при неотложных состояниях на догоспитальном этапе при аллергических реакциях (анафилактический шок, крапивница), при укусах насекомых и змей.**

*Вопросы для подготовки к занятию:*

*1.* Принципы диагностики и методы реанимации угрожающих и терминальных состояний на догоспитальном этапе. Основные методы терапии, объем неотложной помощи, организационные аспекты. Показания к госпитализации, условия транспортировки; правила транспортировки в медицинские организации.

2. Принципы оказания неотложной помощи в условиях детской поликлиники: кабинет неотложной помощи поликлиники, участковый педиатр на дому, медицинский работник образовательного учреждения; набор медикаментов для оказания экстренной медицинской помощи; варианты выбора тактических решений.

3. Принципы взаимодействия между различными звеньями здравоохранения на этапах оказания неотложной помощи; разница и единая задача в организации скорой и неотложной помощи детям и подросткам.

4. Алгоритм оказания неотложной медицинской помощи детям на догоспитальном этапе при аллергических реакциях (анафилактический шок, крапивница), при укусах насекомых и змей.

*Задания для самостоятельной работы.*

ЗАДАНИЕ № 1

I вариант

**Оформите вызов** участкового врача на дом к ребенку 3 года с диагнозом: Острая аллергическая крапивница. Пищевая аллергия на шоколад.

II вариант

**Оформите вызов** участкового врача на дом к ребенку 3 года с диагнозом: Острая аллергическая крапивница. Лекарственная аллергия на пенициллин.

III вариант

**Оформите осмотр** врача педиатра на приеме в детской поликлинике. Ребенок 3 года диагноз: Отек Квинке. Укус пчелы.

IV вариант

**Оформите осмотр** врача педиатра в прививочном кабинете детской поликлиники. Ребенок 6 лет с диагнозом: Анафилактический шок на вакцину АКДС.

ЗАДАНИЕ № 2

**Оформите талон амбулаторного пациента** на ребенка из 1 задания.

**Тема занятия № 13: Организация и оказание медицинской помощи детям при неотложных состояниях на догоспитальном этапе при ожогах, отморожениях, отравлениях и травмах.).**

*Вопросы для подготовки к занятию:*

1. Принципы диагностики и методы реанимации угрожающих и терминальных состояний на догоспитальном этапе. Основные методы терапии, объем неотложной помощи, организационные аспекты. Показания к госпитализации, условия транспортировки; правила транспортировки в медицинские организации.

2. Принципы оказания неотложной помощи в условиях детской поликлиники: кабинет неотложной помощи поликлиники, участковый педиатр на дому, медицинский работник образовательного учреждения; набор медикаментов для оказания экстренной медицинской помощи; варианты выбора тактических решений.

3. Принципы взаимодействия между различными звеньями здравоохранения на этапах оказания неотложной помощи; разница и единая задача в организации скорой и неотложной помощи детям и подросткам.

4. Алгоритм оказания неотложной медицинской помощи детям на догоспитальном этапе при ожогах, отморожениях, отравлениях и травмах.

*Задания для самостоятельной работы.*

ЗАДАНИЕ № 1

I вариант

**Оформите вызов** участкового врача на дом к ребенку 3 года с диагнозом: Термический ожог кожи …….I-II ст (8%).

II вариант

**Оформите вызов** участкового врача на дом к ребенку 5-ти лет с диагнозом: Отморожение кожи………. I-II ст.

III вариант

**Оформите вызов** участкового врача на дом к ребенку 15-ти лет с диагнозом:

Острое отравление алкоголем.

IV вариант

**Оформите осмотр** врача педиатра в медицинском кабинете СОШ № 3. Ребенок 8 лет с диагнозом: Болевой синдром. Закрытый перелом локтевой кости без смещения?

**Тема занятия № 14: Организация и оказание медицинской помощи детям при неотложных состояниях на догоспитальном этапе при судорогах, обмороке, гипо\гиперглекемических состояниях и утоплении.**

*Вопросы для подготовки к занятию:*

1. Принципы диагностики и методы реанимации угрожающих и терминальных состояний на догоспитальном этапе. Основные методы терапии, объем неотложной помощи, организационные аспекты. Показания к госпитализации, условия транспортировки; правила транспортировки в медицинские организации.

2. Принципы оказания неотложной помощи в условиях детской поликлиники: кабинет неотложной помощи поликлиники, участковый педиатр на дому, медицинский работник образовательного учреждения; набор медикаментов для оказания экстренной медицинской помощи; варианты выбора тактических решений.

3. Принципы взаимодействия между различными звеньями здравоохранения на этапах оказания неотложной помощи; разница и единая задача в организации скорой и неотложной помощи детям и подросткам.

4. Алгоритм оказания неотложной медицинской помощи детям на догоспитальном этапе при судорогах, обмороке, гипо\гиперглекемических состояниях и утоплении.

*Задания для самостоятельной работы.*

ЗАДАНИЕ № 1

I вариант

**Оформите осмотр** врача педиатра неотложной помощи в поликлинике в возрасте 5 лет с диагнозом: Гипергликемия. Сахарный диабет?

II вариант

**Оформите осмотр** врача педиатра неотложной помощи в поликлинике в возрасте 5 лет с диагнозом: Обморок. Гипогликемическое состояние.

**Тема занятия № 15 Тактика оказания медицинской помощи детям с хроническими заболеваниями на педиатрическом участке и при неотложных состояниях.**

*Вопросы для подготовки к занятию:*

1. Составить план диспансерного наблюдения за детьми с хронической патологией на педиатрическом участке.
2. Составить план реабилитации за детьми с хронической патологией на педиатрическом участке.
3. Знать порядок взятия детей с хронической патологией на диспансерный учет, сроки осмотров, длительность наблюдения, критерии эффективности диспансеризации, снятие с «Д» учета.
4. Определение физкультурной группы у несовершеннолетних детей. Определение вида спорта и сроков начала занятий спортом с учетом состояния здоровья несовершеннолетних.
5. Уметь оказать неотложную медицинскую помощь детям на догоспитальном этапе.
6. Уметь оформлять медицинскую документацию участкового врача педиатра: ф.112, рецепт, талон амбулаторного пациента.

*Задания для самостоятельной работы на занятии:*

1. **Оформить профилактический осмотр несовершеннолетним или медицинский осмотр острозаболевшим детям (оформление талона амбулаторного пациента, лист нетрудоспособности и карты проф.прививок).**
2. **Оформить рецептурный бланка на лекарственный препарат, с указанием фармакологической группы и механизма действия.**
3. **Оказать неотложную медицинскую помощь детям на догоспитальном этапе.**
4. **Расписать план диспансеризации и реабилитации детей с хронической патологией на педиатрическом участке.**

**ФГБОУ ВО Оренбургский государственный медицинский университет**

**Минздрава России**

**Кафедра поликлинической педиатрии**

**Цикл «Поликлиническая и неотложная педиатрия»**

**Заведующий кафедрой д.м.н., И.В.Зорин**

**Тетрадь**

**для студентов 6 курса педиатрического факультета**

**по самостоятельной работе на педиатрическом участке №\_\_\_\_\_\_\_**

**Участковый врач педиатр \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(Ф.И.О.полностью)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**График работы педиатрического участка №**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Время работы** | **понедельник** | **вторник** | **среда** | **четверг** | **пятница** |
| **Время на приеме** |  |  |  |  |  |
| **Время на участке** |  |  |  |  |  |

**Ф.И.О. студента \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Курс 6, группа 6\_\_**

**Преподаватель\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Оренбург

202\_-202\_ гг.

**Дата \_\_\_\_\_202 \_\_ Работа на педиатрическом участке**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Ф.И.О. ребенка | Год рождения | Адрес | ДиагнозКод МКБ 10 | Группа здоровья |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |

Участковый педиатр подпись /печать

**Дата \_\_\_\_\_202\_\_\_ Работа на приеме в детской поликлинике**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Ф.И.О. ребенка | Год рождения | Адрес | ДиагнозКод МКБ 10 | Группа здоровья |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |

Участковый педиатр подпись /печать