**Патронаж ребенка:**

10 месяцев.

**ПАСПОРТНАЯ ЧАСТЬ**

ФИО ребёнка:

Возраст: 10 месяцев на момент осмотра.

Дата рождения: 6 июля 2017 года

Домашний адрес:

Детских учреждений не посещает, неорганизованный.

1. **АНАМНЕЗ ЖИЗНИ РЕБЕНКА**
* Антенатальный период

Ребёнок от второй беременности. Первая беременность закончилась медикаментозным абортом.

Мать во второй половине беременности перенесла ОРВИ, острый бронхит, острый синусит – без осложнений. По поводу заболеваний принимала следующие лекарственные препараты: аквамарис, ксилометазалин, нурофен, флемоксин. Питание беременной богатое поливитаминами и микроэлементами: фрукты, овощи, молочные и кисломолочные продукты, мясо птицы, говядина. Прибавка массы тела за время беременности составляет 15 кг.

Декретный отпуск использован. В настоящее время мать находится в отпуске по уходу за ребенком.

* Интранатальный период

Роды вторые в 40 недель, индуцированные. С момента появления регулярных родовых схваток до момента перевязки пуповины 10 часов 20 минут. Осложнений и пособий в родах не было.

* Неонатальный период

Ребенок родился в срок, закричал сразу, крик громкий. Оценка по шкале Апгар: на 9/9 баллов. К груди приложен в течение часа после родов, сосёт активно. Срыгивание нет. Пуповинный остаток отпал на 3-е сутки. Пупочная ранка сухая и чистая; изменения кожных покровов вокруг пупка и выделений – нет. Состояние матери после родов удовлетворительное. Состояние ребёнка в роддоме удовлетворительное.

Антропометрические показатели ребенка при рождении:

* Масса тела – 3600 грамм;
* Длина тела – 54 см;
* Окружность головы – 37 см;
* Окружность груди – 36 см.

Из роддома мать с ребёнком были выписаны на 4 сутки.

Масса тела при выписке – 3700 г. Прибавка на момент выписки – 100 гр.

 Заболеваний в период новорожденности такие, как: гемолитическая болезнь новорожденного, родовая травма, заболевания кожи и пупка, стрептококковые и стафилококковые инфекции, септические заболевания, болезни органов дыхания и желудочно-кишечного тракта – не отмечалось.

 **Физическое развитие ребенка на первом году жизни.**

Помесячные прибавки

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Длина тела(см) | Прибавка | Масса тела (гр.) | Прибавка |
| 1 мес. | 58 | 4 | 4986 | 1386 |
| 2 мес. | 60 | 2 | 6725 | 1739 |
| 3 мес. | 64 | 4 | 7865 | 1130 |
| 4 мес. | 67 | 3 | 8400 | 545 |
| 5 мес. | 68,5 | 1,5 | 8800 | 400 |
| 6 мес. | 69 | 0,5 | 9160 | 360 |
| 7 мес. | 70 | 1 | 9400 | 240 |
| 8 мес. | 71 | 1 | 9800 | 400 |
| 9 мес. | 72 | 1 | 10100 | 300 |
| 10 мес. | 73 | 1 | 10350 | 250 |

Развитие моторики и статики: стал держать голову с 1 месяца, поворачиваться на бок и живот в 4,5 месяцев, переворачиваться со спины на живот в 5,5 месяцев, ползать с 7 месяцев, сидеть с 8 месяцев, стоять с 8,5 месяцев, ходит держась за опору с 9 месяцев. месяцев. Ходить начал в 10 месяцев.

Психическое развитие: первая улыбка в ответ на обращение родителей к ребенку – 2 месяца, гуление в 3 месяца, произносит отдельные слоги в 6 месяцев, лепет в 6-7 месяцев.

Нервно-психическое развитие ребенка соответствует возрастным нормам:

Ребенок начал улыбаться с 2,5 месяцев, гулит с 3 месяцев, произносит слоги с 6 месяцев, лепетать с 7,5 месяцев, произносит слова с 9 месяцев.

Поведение ребенка дома и в коллективе спокойное, активен, комплекс «оживление» в ответ на общение с родителями, улыбается. Легко вступает в контакт, как с детьми, так и со взрослыми.

Сон глубокий, спокойный (2 раза: днём продолжительностью 2-3 часа и 10 часов ночью).

Ребенок находится на естественном вскармливании. В 5 месяцев начало введения прикорма с овощного пюре, затем введено фруктовое пюре, соки и каша молочная. Прием пищи в настоящее время 5 раз в день.

Первый зуб у ребенка появился в 8 месяцев (передний нижний резец), второй зуб в 9 месяцев (передний нижний резец), 10 месяцев (передний верхний зубец). На момент осмотра ребенок имеет 3 зуба.

 Перенесенные заболевания: рахит, диатез, анемия, заболевания органов дыхания, хирургические заболевания родители отрицают. Переболел ОРВИ в 9 месяцев – без осложнений.

**Профилактические прививки выполнены в соответствии с национальным календарем:**

1) Против гепатита B 1-я - 07.07.17; 2-я – 10.10.17; 3-я – 09.06.18

2) БЦЖ - 01.08.2017

3)Пневмококковая 1-я - 30.11.17; 2-я – 09.06.18

4) АКДС. Полиомиелит 1-я – 20.01.18; 2-я – 08.05.18; 3-я -06.08.18

Проявления реакций на прививки родители отрицают.

Аллергических реакций – нет.

Контакт ребенка с инфекционными больными родители также отрицают.

**Семейный анамнез.**

Мать М.И.А. 29 лет, учитель младших классов, профессиональной вредности –нет. Страдает миопией средней степени тяжести, тугоухость. Дедушка по линии матери - здоров. Бабушка – страдает ИБС, ГБ 3 степени АГ 2 стадии, риск 4; миопией средней степени тяжести, остеохондрозом грудного и поясничного отдела позвоночника.

Отец М.В.Г, 33 года, механик, профессиональная вредность – шум. Страдает кератоконусом 1-2 степени, АГ 1 стадии. Состояние здоровья матери и отца удовлетворительное. Дедушка по линии отца – страдает кератоконусом 3 степени, артериальной гипертензией, панкреатитом. Бабушка – страдает дисциркуляторной энцефалопатией 2 степени, мерцательной аритмией, остеохондрозом шейного отдела позвоночника

В семье 2 взрослых и 1 ребенок. Материальное состояние семьи выше среднего достатка.

В семье никто не курит. Алкоголем родители не злоупотребляют.

Со слов родителей ребёнка состояние их ближайших родственников также удовлетворительное. Наличие туберкулеза, венерических заболеваний, токсоплазмоза, алкоголизма, психических, нервных, эндокринных, аллергических, онкологических и других заболеваний отрицают. Хирургических вмешательств не было.

**Генеалогическое древо:**

**+**

**+**

**-**

**+**

1 поколение:

**+**

**-**

2 поколение:

3 поколение:

4 поколение:

**Материально-бытовые условия:**

Семья, в составе 2 взрослых и 1 ребенок, проживает в благоустроенной двухкомнатной квартире, площадью 50 м2, хорошо освещённой. Каждый день проводится влажная уборка, комнаты проветриваются 2 раза в день, утром 20 минут, вечером 15 минут. Уход за ребёнком осуществляет мать. Ребёнок имеет отдельную кровать, обеспечен бельём и игрушками. Принимает гигиенические ванны каждый день в вечернее время, раз в неделю моют с мылом при температуре воды 37–38°С. Режим дня соблюдается, продолжительность прогулок с ребенком 2-3 в день составляет 2 часа ежедневно. Сон два раза в день по 2-3 часа, ночью – 10 часов.

**Общее заключение по анамнезу:**

Физическое и психическое развитие ребенка соответствует возрасту. Режим дня и режим питания соблюдается. Материально-бытовые условия благоприятные.

Проанализировав данные анамнеза сделаны следующие выводы:

- беременность протекала на фоне перенесенных инфекционных заболеваний во втором триместре;

На основании анамнеза жизни можно выделить следующие факторы риска:

1. Нарушение зрительного и слухового анализатора, т.к. мать страдает тугоухостью и миопией средней степени тяжести, отец болен кератоконусом 1-2 степени.
2. Поражении печени, вследствие лечения беременной антибиотиками и противовирусными препаратами.
3. Поражение сердечно сосудистой системы из-за отягощенного наследственного предрасположенности со стороны ближайших и дальних родственников.

В настоящее время у ребенка острых и хронических заболеваний не наблюдается.

1. **ОБЪЕКТИВНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ**

**Общий осмотр: с**остояние удовлетворительное, сознание ясное, положение активное, выражение лица и глаз обычное. Реакция ребенка на момент осмотра – плач. Жалоб со стороны мамы по состоянию ребенка – нет.

**Нервная система:**

* Сознание ясное, положение активное, самочувствие хорошее, выражение лица и глаз ребенка обычное, нарушение осанки не отмечается.
* Нервно-психическое развитие в соответствии с ведущими линиями развития:

Д0-держась за опору, поднимается на невысокую поверхность и спускается с нее, идет вперед с поддержкой за обе руки; ДР - самостоятельно и по просьбе выполняет разученные действия с игрушками и предметами, Ра - подражая взрослому произносит новые слоги, которых не было в лепете, Рп - по просьбе «дай» находит и дает знакомые предметы, во время игры с ним выполняет разученные действия (догоню-догоню; сорока-воровка и т.д.)

* Рефлексы новорождённых угасли.
* Ширина глазных щелей одинаковая с обеих сторон, зрачок нормальный, реагирует на свет, косоглазие и нистагм не наблюдается;
* Менингеальный синдром (ригидность затылочных мышц, симптомы Кернига и Брудзинского) отрицательные;
* Симптомы Хвостека, Труссо, Люста не проявляются.

**Состояние кожи и видимых слизистых оболочек:**

Кожные покровы нежно - розовой окраски, чистые, нормальной температуры, умеренно влажные и эластичные. Сыпь и высыпания на кожных покровах отсутствуют. Слизистые оболочки губ, рта, зева, коньюктивы обоих глаз – розового цвета, гладкие, блестящие. Сыпи и кровоизлияний – нет.

На наружной поверхности левого плеча есть рубчик БЦЖ диаметром 6 мм.

Дермографизм: розовый. Появляется через 3 сек, исчезает через 5 сек.

Эндотелиальные пробы: симптом щипка - отрицательный, симптом жгута – отрицательный, молоточковый симптом - отрицательный.

**Подкожно-жировой слой:**

Развит достаточно, распространён равномерно, толщина подкожно – жировой складки на животе 1,5 см, на груди – 5 мм, спине – 8 мм, на внутренней поверхности бедра – 15 мм, на внутренней поверхности плеча – 9 мм, на щеке – 1,5 см. Отёки (на лице, веках, конечностях, общий отек) и уплотнения отсутствуют. Тургор мягких тканей достаточный.

**Лимфатические узлы:**

* Затылочные – не пальпируются,
* Заушные – не пальпируются,
* Подчелюстные – не пальпируются,
* Подбородочные – не пальпируются,
* Передние шейные – не пальпируются,
* Задние шейные – не пальпируются,
* Надключичные – не пальпируются,
* Подмышечные – не пальпируются,
* Локтевые – не пальпируются,
* Торакальные – не пальпируются,
* Паховые – не пальпируются.

**Мышечная система:**

Мышечная мускулатура развита достаточно, тонус и масса мышц на симметричных местах одинаковая, сила мышц выражена достаточно.

**Костная система:**

Голова нормальной величины, череп округлой формы, большой родничок закрыт, швы не определяются. Симптом краниотабеса – отрицательный

Грудная клетка бочкообразной формы, рахитические четки и гаррисонова борозда отсутствуют.

Видимых искривлений позвоночника - нет. Треугольники талии симметричны.

Верхние конечности одинаковой длины, на нижних конечностях: ягодичные складки симметричны. Укорочения конечностей, x и о-бразных деформаций, плоскостопия, изменения формы логтевых и коленных суставов – не выявлено.

Активные и пассивных движения в суставах в полном объеме. Кожа над их поверхностью не изменена, физиологичной окраски и нормальной температуры.

**Органы дыхания:**

Цвет лица нормальной окраски, ребёнок плачет – реакция - на осмотр, не кашляет, носовое дыхание свободное, дыхание ритмично, симметрично, частота дыхания 35 в минуту, тип дыхания смешанный. Дыхание ровное, неглубокое. Грудная клетка симметрична, эластична, равномерно участвует в акте дыхания, голосовое дрожание одинаково с обеих сторон. Участие вспомогательной мускулатуры в акте дыхания – не выявлено. При сравнительной перкуссии над всей поверхностью легких определяется ясно легочной звук.

Топографическая перкуссия:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Линия | Правое легкое |  Левое легкое |
| Средняя ключичная | VIребро | VIребро |
| Средняя подмышечная | VIII ребро | VIII ребро |
| Лопаточная | X ребро | X ребро |

При аускультации: дыхание пуэрильное, ослабленное, без патологических шумов. Хрипов, шум трения плевры – не выявлены.

Симптомы Кораньи, «чаши» Философова, Аркавина отрицательны.

**Сердечно-сосудистая система:**

При осмотре: пульсации сонных артерий, набухание и пульсации шейных вен, пульсации области сердца и эпигастрия – нет.

Пульс на обеих руках симметричен, ритмичен, нормального напряжения, хорошего наполнения. ЧСС 130 уд/мин. Пульсация на бедренных артериях и артериях тыла стопы сохранена

При пальпации верхушечный толок локализован в 5-м межреберье на 1 см кнаружи от левой средней ключичной линии, площадью 1 см2, умеренной силы и высоты. Систолического и диастолического дрожания – не отмечено.

Границы относительной сердечной тупости:

|  |  |
| --- | --- |
| Правая | Правая парастернальная линия |
| Верхняя | II ребро |
| Левая | 1 см кнаружи от левой среднеключичной линии |

Тоны сердца ясные и звучные. В области верхушечного толчка и точки С.П.Боткина доминирует громкость I тона. Шумы не выслушиваются

Артериальное давление на руках:

Правой: 96/50мм.рт.ст.

Левой: 98/55мм.рт.ст.

Систолическое артериальное давление (76+2n)=96 мм.рт.ст

Диастолическое артериальное давление (2/3- 1/2 САД) = 48 мм.рт.ст.

***Артериальное давление на ногах:***

***Правой: 116/70мм.рт.ст***

***Левой: 118/70 мм.рт.ст.***

**Органы пищеварения:**

Слизистая оболочка полости рта, зева, десен розового цвета, умеренно влажная, блестящая, без высыпаний.

Язык обычной формы и величины, чистый, не обложен. Трещин, прикусов, язвочек – не выявлено. Миндалины не увеличены, без налетов. Состояние зубов удовлетворительное.

Зубная формула :

Зубов- 3

Живот обычной формы, не увеличен, симметричен. При поверхностной пальпации живот мягкий, безболезненный, пупок умеренно втянут. Наличия напряжения мышц брюшной стенки – нет; болезненности и уплотнений – не выявлено. Асимметрии нет, подозрений на асцит и псевдоасцит - не выявлено. При глубокой пальпации живота: в левой подвздошной области пальпируется сигмовидная кишка в виде гладкого плотного цилиндра, не урчащая, смещаемая, безболезненная. В правой подвздошной области пальпируется слепая кишка в виде гладкого, не урчащего цилиндра, безболезненного при пальпации. Подвздошная кишка, восходящая ободочная, нисходящая ободочная, поперечно-ободочная кишка и желудок пропальпировать не удалось.

 Болевые точки Кера, Дежардена, Мейо-Робсона, Боаса, Оппенховского – не выявлены; симптомы Ортнера-Грекова, Мерфи, Георгиевского-Мюсси, Менделя – отрицательные.

При пальпации печени: нижний край печени выходит за край реберной дуги на 0,5 см, мягкий, слегка закруглен, ровный. Селезенка и поджелудочная железа не пальпируется.

При аускультации живота хорошо выслушиваются перистальтические шумы.

Состояние ануса удовлетворительное, без деформаций и патологических изменений, кожа в перианальной области не изменена.

Стул коричневого цвета, кашицеобразный, запах специфичен, без примесей. Стул регулярный 3-4 раза в день.

**Мочевыделительная система:**

Поясничная область нежно – розовой окраски, отёков и уплотнений нет, почки пропальпировать не удалось. Мочевой пузырь не пальпируется. Болезненности в мочеточниковых и почечных болевых точках нет. Симптом Пастернацкого с обеих сторон – отрицательный. Мочеиспускание свободное, безболезненное. Моча соломенного цвета, без примесей. Частота мочеиспусканий за сутки – 12-14 раз, количество выделяемой мочи за сутки составляет 500 мл.

**Эндокринная система:**

Нарушений роста и массы тела – нет.

Подкожно – жировой слой распространен равномерно. Щитовидная железа при осмотре не виализируется, при пальпации – не опрделяется, уплотнений нет.

Наружные половые органы развиваются по мужскому типу, вторичных половых признаков – нет.

**Антропометрические показатели:**

* Масса тела – 10350 граммов; (5)
* Длина тела –73 см; (4)
* Окружность головы – 45 см; (4)
* Окружность груди – 46 см. (4)
* Окружность плеча – 16 см;
* Окружность бедра – 27 см;
* Окружность голени – 22 см.
* Высота головы – 12 см.
* Высота головы по отношению к длине тела: 1/6
* Средняя точка длины тела на 2 см ниже пупка.
* ИМТ –18,7

**Заключение по физическому развитию:**

Физическое развитие среднее, гармоничное. Биологический возраст соответствует паспортному.

**Общее заключение по анамнезу и статусу:**

Состояние здоровья ребенка удовлетворительное. Психическое и физическое развитие ребенка соответствует возрасту и полу. Режим питания и режим дня соблюдается. Материально-бытовые условия хорошие. На основании анамнеза жизни и объективного обследования ребенка, учитывая уровень физического развития, гармоничность, уровень НПР, функциональное состояние органов и систем, можно сделать заключение:

Ребенок имеет предрасположенность к развитию таких заболеваний, как кератоконус, ГБ, миопия, тугоухость – вследствии предрасположенности со стороны родственников.

Физическое развитие ребенка среднее, гармоничное. Биологический возраст соответствует паспортному.

1. ***РАСЧЕТ ПИТАНИЯ В СООТВЕТСТВИИ С ВОЗРАСТОМ РЕБЕНКА***

**Ребенок находится на естественном вскармливании**

Возраст – 10 месяцев

Масса при рождении – 3600 граммов

Масса фактическая – 10350 граммов

Объём питания в сутки –1000 мл

Число кормлений - 5

Объём питания на один раз – 200 мл

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 600 | Грудное молоко | 200 мл |
| 1000 | Манная каша 150 грСливочное масло 4,5 грЯичный желток ¼Грудное молоко 45 мл | 200 мл |
| 1400 | Мясной фарш 50грОвощное пюре 150 гСливочное масло 4,5 грХлеб 5 г |  200 мл |
| 1800 | Грудное молоко 130 млФруктовое пюре 70 гр | 200 мл |
| 2200 | Грудное молоко 200 мл | 200 мл |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Продукт | Масса продукта (гр,мл) | Белки | Жиры | Углеводы | Ккал/кг |
| Грудное молоко | 580 | 8,7 | 20,3 | 43,5 | 400,2 |
| Манная каша | 150 | 5,7 | 2,25 | 24,45 | 205,5 |
| Сливочное масло | 9 | 0,036 | 7 | 0,04 | 66,06 |
| Мясной фарш | 50 | 8 | 1,55 | - | 47 |
| Хлеб | 5 | 0,35 | 0,05 | 2,3 | 11,45 |
| Фруктовое пюре | 70 | 0,56 | - | 12,32 | 57,4 |
| Яблочный сок  | 50 | - | - | 6,72 | 26,88 |
| Всего | 914 | 26,6 | 33,8 | 110,9 | 940,46 |
| На 1 кг массы тела |  | 3,1 | 8 | 13 | 112 |
| Норма |  | 2,5-3 | 5-6 | 12-14 | 100-110 |

***Вывод:*** количество пищевых веществ (белки, жиры, углеводы) не соответствует физиологическим потребностям ребенка, коррекция питания требуется. Необходимо уменьшить продукты питания, содержащие растительные жиры.