

Przedmiot: Pielęgnowanie dziecka chorego lub z niepełnosprawnością.

Prowadząca: K.Brzozowska

Zjazdy: 28.04.2020

Temat: Plan opieki nad dzieckiem z ostrym zapaleniem płuc. - 2 godziny

Plan opieki nad dzieckiem z ostrym zapaleniem płuc.

Zapalenie płuc należy do ostrych zakażeń układu oddechowego. Wywoływane jest przez bakterie, wirusy, pierwotniaki lub inne czynniki etiologiczne. Im młodsze dziecko, tym cięższy jest przebieg choroby i poważniejsze rokowanie.

Choroba ma najczęściej przebieg ostry. Objawy kliniczne zapalenia płuc to: gorączka, duszność, kaszel z odkrztuszaniem, bóle w klatce piersiowej, bóle głowy, czasem zamroczenie.

Bardzo ważnym elementem dla uzyskania dobrego efektu terapeutycznego jest odpowiednia pielęgnacja chorego dziecka.

Plan opieki nad dzieckiem z zapaleniem płuc:

1. Utrudnione oddychanie.
 - zapewnienie pozycji półwysokiej lub wysokiej, wysokiej z pochyleniem do przodu bądź bocznej,
 - zapewnienie mikroklimatu,
 - zapewnienie luźnej bielizny,
 - nauczanie gimnastyki oddechowej, wykonanie inhalacji, drenażu ułożeniowego, oklepywanie,
 - oszczędzanie dziecku wysiłku.
2. Gorączka powyżej 38°C:
 - kontrola temperatury ciała,
 - podawanie dużych ilości płynów,
 - chłodne okłady na czoło,
 - lekka bielizna,
 - utrzymanie optymalnej temperatury i wilgotności w pomieszczeniu.
3. Kaszel wilgotny z odkrztuszaniem wydzieliny.
 - ułatwienie odkrztuszania: prowadzenie gimnastyki oddechowej, częste pojenie, inhalacje, drenaż ułożeniowy,
 - zapewnienie ligniny do odksztuszania, pouczenie aby dziecko zasłaniało usta, w czasie kaszlu i nie połykało wydzieliny,
 - jeśli dziecko potrafi – płukanie jamy ustnej środkami antyseptycznymi np. Tantum Verde
 - obserwacja charakteru odkrztuszanej wydzieliny.
4. Kaszel suchy.
 - pouczenie o konieczności ograniczenia mówienia, śmiechu i wysiłku,
 - zapewnienie prawidłowego mikroklimatu,
 - nawilżanie błon śluzowych jamy ustnej.
5. Dziecko poci się.
 - częsta zmiana bielizny(bawełniana),
 - nie przegrzewanie,
 - częste pojenie,
 - mycie całego ciała.
6. Nudności, wymioty.
 - eliminowanie czynników wywołujących wymioty (słodkie zapachy, tłuste potrawy, połykanie wydzieliny),
 - odwracanie uwagi od odczuwanych objawów, np.: zainteresowanie zabawą,
 - podawanie jednorazowo małej ilości pokarmów, o konsystencji płynnej, temperaturze pokojowej,
 - zapewnienie bezpiecznej pozycji,

- zachęcanie do wykonywania głębokich oddechów,
 - opróżnianie misek nerkowatych bezpośrednio po wymiotach,
 - układanie w bezpiecznej pozycji (na boku szczególnie po posiłkach).
7. Zapewnienie utrzymania higieny ciała, jamy ustnej.
- wykonanie toalety codziennej porannej i wieczornej,
 - zmiana bielizny,
 - mycie zębów,
 - pędzlowanie jamy ustnej np. Boraxem z Gliceryną,
 - natłuszczenie maścią witaminową,
 - zapewnienie mikroklimatu.
8. Obniżony apetyt.
- zachęcanie do picia ulubionych płynów,
 - podawanie diety lekkostrawnej,
 - przestrzeganie ewentualnych nietolerancji.
9. Niebezpieczeństwo wystąpienia powikłań.
- całodobowe monitorowanie dziecka: tętno, oddech, temperatura, RR,
 - natychmiastowe powiadomienie lekarza o pogorszeniu stanu zdrowia dziecka,
10. Trudności w samodzielnym zaspokojeniu potrzeby odżywiania z powodu unieruchomienia w ostrej fazie:
- karmienie lub pomaganie w przyjmowaniu pokarmów,
 - pojenie dziecka (pojemniczek lub rurka).
11. Niemożność zaspokajania potrzeby ruchu w ostrej fazie.
- proponowanie ćwiczeń ruchowych w łóżku,
 - częsta zmiana pozycji,
 - jak najszybsze, na ile pozwala stan zdrowia uruchamianie.
12. Konieczność hospitalizacji (niepokój, płacz):
- umożliwienie stałych kontaktów z rodzicami,
 - pełnienie roli zastępczej matki,
 - organizowanie dziecku czasu wolnego (zabawy).

Plan opieki nad dzieckiem przewlekle chorym na przykładzie atopowego zapalenia skóry.

Atopowe zapalenie skóry (AZS), jest często występującą chorobą, w wieku dziecięcym. Atopowe zapalenie skóry jest to przewlekłe i nawrotowe schorzenie z wybitnie nasilonym świądem, typową lokalizacją i charakterystycznym obrazem zmian oraz współistnieniem innych schorzeń atopowych u danego pacjenta lub w jego rodzinie. Dziecko, które cierpi na AZS wymaga troskliwej i starannej pielęgnacji. Najważniejsze elementy opieki to: pielęgnacja skóry, walka ze świądem oraz eliminacja alergenów. (aby zrozumieć problemy dziecka z AZS oraz planować pielęgnację należy zapoznać się dokładnie jednostką chorobową korzystając z literatury rozdziału 6).

Tabela 7. Plan opieki nad dzieckiem z atopowym zapaleniem skóry.

Problem	Cel działań	Plan opieki
Świąd skóry.	Zmniejszenie uczucia świądu. Łagodzenie objawów.	1. Należy utrzymywać skórę dziecka w czystości. 2. Stosować kąpiele lecznicze: z krochmalu i nawilżające skórę np. Oilatum, Balneum Hermal. 3. Kąpiele nie zbyt gorące i raczej krótkie. Na skórę