

УДК 616-053.2

ББК 57.33я2

Г83

Все права защищены. Никакая часть данной книги не может быть воспроизведена в любой форме и любыми средствами без письменного разрешения владельцев авторских прав.

Авторы и издательство приложили все усилия, чтобы обеспечить точность приведенных в данной книге показаний, побочных реакций, рекомендуемых доз лекарств. Однако эти сведения могут изменяться.

Информация для врачей. Внимательно изучайте сопроводительные инструкции изготовителя по применению лекарственных средств.

Книга предназначена для медицинских работников.

Григорьев К.И.

Г83 Педиатрия: Руководство по амбулаторно-поликлинической практике / К.И.Григорьев. - М.: МЕДпресс-информ, 2017. - 496 с.: ил.

ISBN 978-5-00030-469-3

В руководстве с учетом достижений современной медицины представлены возможности работы врача-педиатра в условиях амбулаторно-поликлинической практики. Книга адресована педиатрам, а также врачам общей практики, консультирующим детей разного возраста. Руководство призвано помочь врачу в диагностике и лечении наиболее распространенных заболеваний детского возраста, уже при первом контакте с больным определить круг профилактических задач, назначить лечение согласно современным требованиям доказательной медицины. Особое внимание уделено вопросам вскармливания детей раннего возраста, детским инфекциям и их профилактике. Все лекарственные препараты приводятся с учетом международных непатентованных названий, зарегистрированных в РФ.

Руководство может быть использовано студентами старших курсов педиатрических факультетов медицинских вузов и врачами-ординаторами, работающими с детьми и подростками.

УДК 616-053.2

ББК 57.33я2

ISBN 978-5-00030-469-3

© Григорьев К.И., 2017

© Оформление, оригинал-макет, иллюстрации

Издательство «МЕДпресс-информ», 2017

ОГЛАВЛЕНИЕ

Список сокращений	7
Глава 1. Организация работы детской поликлиники	9
Структура и функции детской поликлиники	9
Структура детской поликлиники	11
Функции детской поликлиники	12
Педиатрическое отделение детской поликлиники ..	15
Функциональные обязанности заведующего	
педиатрическим отделением	19
Врачебный участок	20
Функциональные обязанности участкового	
врача-педиатра	21
Участковая медицинская сестра.....	23
Распределение потоков пациентов (маршрутизация)	
в детской поликлинике.....	28
Врач-специалист	29
Взаимодействие детской поликлиники и лечебно-	
диагностических специализированных	
подразделений стационарных учреждений	30
Критерии оценки деятельности участкового	
врача-педиатра и участковой медицинской	
сестры	34
Диспансеризация детей с хронической	
и врожденной патологией	39
Дневной стационар/стационарзамещающие	
технологии.....	47

Порядок оказания медицинской помощи в условиях дневного стационара	50
Порядок передачи подростков во взрослую поликлинику	54
Этапы подготовки передачи подростка во взрослую поликлинику.....	55
Реабилитация детей-инвалидов	56
Этапы реабилитации	59
Глава 2. Современные подходы к охране здоровья ребенка	61
Периконцепционная профилактика	61
Неонатальный скрининг	64
Скрининговые программы наследственных заболеваний (5 нозологий).....	68
Патронаж беременных женщин и новорожденных детей.....	78
Неврологический статус	81
Грудной ребенок: правила гигиены и уход	83
Константы динамики физического развития	100
Контроль нервно-психического развития детей ...	109
Задержка нервно-психического развития	123
Группы здоровья	129
Адаптация ребенка к дошкольному учреждению и школе. Школьная дезадаптация	131
Адаптация ребенка к дошкольному коллективу	134
Адаптация ребенка к школе	137
Коррекция нарушений адаптации	140
Активная иммунизация детей	143
Общероссийский календарь прививок	143
Вакцинация детей с отклонениями в состоянии здоровья	153

Питание детей грудного возраста	156
Естественное вскармливание	157
Прикорм	163
Профилактика и лечение гипогалактии	167
Смешанное и искусственное вскармливание.....	177
Глава 3. Соматические заболевания	184
Атопический дерматит	184
Бронхиальная астма	195
Гастрит и гастродуоденит хронические	208
Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь	215
Дисметаболические нефропатии	222
Оксалатная нефропатия.....	222
Уратная нефропатия	228
Фосфатурия	232
Диффузный нетоксический зоб.....	234
Железодефицитная анемия	237
Кожные заболевания у детей раннего возраста . . .	243
Молочница	243
«Молочные корочки».....	244
Пеленочный дерматит (опрелости)	244
Локальные (кожные) формы гнойно-септических заболеваний	245
Муковисцидоз	247
Ожирение	254
Панкреатит	265
Пищевая аллергия	271
Рахит	282
Реактивный артрит	287
Ревматизм	290
Сахарный диабет	296
Синдром раздраженного кишечника	308
Целиакия	319

Энурез	330
Язвенная болезнь	339
Глава 4. Инфекционные заболевания.....	348
Острые респираторные вирусные инфекции.....	348
Часто болеющие дети.....	375
Острый средний отит	379
Тонзиллит	386
Пневмония.....	392
Кишечные инфекции	401
Инфекция мочевых путей	420
Детские экзантемные инфекции	431
Корь	436
Краснуха	439
Скарлатина	441
Дифтерия	444
Коклюш и паракоклюш	447
Эпидемический паротит	450
Герпесвирусная инфекция	453
Ветряная оспа.....	456
Инфекционный мононуклеоз	459
Внезапная экзантема	464
Менингококковая инфекция	465
Гельминтозы	471
Лямблиоз	477
Рекомендуемая литература	483

Индивидуальная программа реабилитации инвалидов - комплекс оптимальных для инвалида реабилитационных мероприятий, включающий в себя отдельные виды, формы, объемы, сроки и реализацию медицинских, профессиональных и других реабилитационных мер, направленных на восстановление, компенсацию нарушенных или утраченных функций организма, а также восстановление, компенсацию способностей инвалида к выполнению определенных видов деятельности. Индивидуальная программа реабилитации может включать как реабилитационные мероприятия, предоставляемые инвалиду бесплатно в соответствии с федеральной базовой программой реабилитации инвалидов, так и реабилитационные мероприятия, требующие дополнительной оплаты. Программа разрабатывается для контроля за реабилитационным процессом инвалида на основе решения Государственной службы медико-социальной экспертизы.

Проведение медицинской реабилитации детям-инвалидам является неотъемлемой частью комплекса медицинских, профессиональных, социальных и других мер, цель которых - скорейшее и наиболее полное восстановление утраченных функций, что возможно только при выполнении всего комплекса реабилитационных мероприятий.

Основные принципы медицинской реабилитации:

1. Наиболее раннее начало восстановительного лечения.
2. Непрерывность и этапность проведения реабилитационных мероприятий.
3. Комплексный характер лечебных, социальных, психологических и других мероприятий.
4. Индивидуальный подход к составлению программы реабилитации с учетом течения процесса, возраста, условий и образа жизни больного ребенка.

Этапы реабилитации

1. **Стационарный** - предназначен для лечения острой фазы болезней, для обследования, требующий инвазивных процедур и постоянного наблюдения за больным. Данный этап предусматривает проведение ранней и поздней реабилитации. Ранняя реабилитация проводится в профильном отделении стационара или силами детской поликлиники (организуется стационар на дому). Проведение поздней реабилитации осуществляется в реабилитационном отделении стационара или в дневном стационаре детской поликлиники.

2. **Амбулаторно-поликлинический** — основной этап системы реабилитации, который предусматривает диспансерное наблюдение, проведение противорецидивных курсов лечения.

3. **Санаторно-курортный** - направлен на устранение последствий болезни или травмы, а также восстановление функциональной способности организма ребенка в условиях специализированных санаториев.

Реабилитация на всех трех этапах должна быть комплексной медико-психолого-педагогической. Обязательными компонентами реабилитационных программ для детей и подростков являются рациональное питание и коррекция образа жизни; общеукрепляющая и лечебная физкультура; лекарственная терапия; физические методы.

На всех этапах реабилитации применяют различные медикаментозные средства. Выбор конкретной группы препаратов и их сочетание определяются характером и периодом заболеваний в соответствии с утвержденными порядками и стандартами педиатрической помощи.

Физические методы реабилитации для каждого пациента разрабатываются индивидуально, с учетом возрастных осо-