



О профилактическом осмотре детей 1-го месяца жизни

Седнева Я.Ю., Дроздова Р.К.
23.01.2018г., Санкт-Петербург



Нормативные документы

- Приказ МЗ РФ от 06.05.1999г. №154
«О совершенствовании медицинской помощи детям подросткового возраста».
- Приказ МЗ РФ от 07.05.1998г. №151
«О временных отраслевых стандартах объема медицинской помощи детям» (Прил.23, 24)
- Приказ Минздравмедпром РФ от 14.03.95 № 60
«Об утверждении Инструкции по проведению профилактических осмотров детей дошкольного и школьного возраста на основе медико – экономических нормативов».
- Приказ Минобр и МЗ РФ от 30 июня 1992г. №186/272
«О совершенствовании системы медицинского обеспечения детей в образовательных учреждениях»
- **Приказ МЗ от 10.08.2017г. №514н**
«О порядке проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних»



Декретированные группы

Приказ	1м	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
№514н 10.08.17	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
№154 06.05.99	0	0	0			0	0	0		0	+	+		0	0	0	0
№151 07.05.98	0	+	+		+	+	+	+		+	0	+		0	+	+	
№60 14.03.95	0	0	+		+	+	+	+		+	0	0		+	+	+	+
№186/272 30.06.92		Перед поступлением в ДДОУ			За год до школы			↓		↓				Пубертат период	Перед окончанием школы		

Перед поступлением в школу

Переход к предметному обучению

Конец 1-го года обучения



Заседание Профильной комиссии МЗ РФ по детской стоматологии 18.12.2017 г.



Киселева Е.А. Зав. кафедрой
детской стоматологии ГБОУ ВО
"Кемеровский ГМУ»,
Президент Стоматологической
ассоциации Кузбасса

«6. Направить в Министерство здравоохранению письмо с предложением о внесении изменений в Приказ министерства здравоохранения РФ от 10.08.2017 N 514н "О Порядке проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних" – исключить из подлежащих стоматологическому осмотру детей в возрасте 1 месяца, включить в перечень специалистов, участвующих в профилактическом осмотре детей в возрасте 1 года детского стоматолога»

Осмотр детей в 1 месяц

осмотр ребёнка
до 6 месяцев
проводится в
положении лёжа





Осмотр детей в 1 месяц

17. При проведении профилактических осмотров у несовершеннолетнего, не достигшего возраста 2 лет, учитываются результаты осмотров врачами-специалистами и исследований, давность которых не превышает 1 месяца с даты осмотра врача-специалиста и (или) исследования.





Психоэмоциональное состояние

Определяется визуально

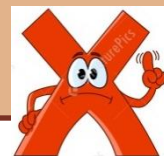


Развитие нервной системы еще не завершено. Ребенок учится фиксировать свой взгляд, появляется первая улыбка.

Длительность сна в течение суток - 16-18 часов

Может присутствовать повышенная двигательная активность: малыш может резко дернуть ручкой, вздрогнуть, строить гримасы, улыбаться во сне. Движения могут сопровождаться вздохами и всхлипываниями

Неудовлетворительное эмоциональное состояние ребёнок сообщает плачем и криками.





Осанка и положение головы

Определяется визуально



К концу первого месяца здоровый младенец, лежа на животе, поднимает и удерживает голову в горизонтальном положении

Не удерживает голову





Симметричность лица и шеи Наличие пороков развития

Определяется визуально



Лицо пропорционально,
симметрично

Пороки развития не
определяются

Лицо асимметрично, шея
искривлена, укорочена.

Расщелина губы, неба
(послеоперационный рубец),
свищ в области головы и шеи.





Речеобразование

Определяется при общении с ребенком



Ребёнок издает различные звуки - пофыркивает, попискивает и т.д.

Ребенок не издаёт звуков





Характер глотания

Определяется при общении с родителями и ребенком



Сформирован рефлекс сосания (захват соска, обхватывания его губами, удерживание соска, многочисленные движения мышц языка)

Глотание свободное

Нарушение функции сосания : не берёт грудь, плохо присасывается, медленно и мало сосёт, щёлкает при сосании языком.

Неправильное глотание из-за длиной соски или большого отверстия в соске

Проглатывание молока не совпадает с его поступлением в рот.





Характер дыхания

Определяется визуально



Дыхание не затруднено.

Спит с закрытым ртом

Дыхание через рот.

Признаки вредных привычек:
сосание языка, губ, пальцев.

Сосание пустышки:

- ✓ Если после насыщения продолжается действие сосательного рефлекса, пустышка употребляется после еды.
- ✓ При повышенной возбудимости ребёнка пустышка употребляется перед засыпанием.





Ротовая щель. Смыкание губ

Определяется визуально



Губы сомкнуты.

Язык располагается за десневыми валиками.

Имеется небольшая вертикальная щель до 2, 5мм.

Язык располагается между челюстями, губы полуоткрыты.

Аномалии прикрепления уздечек.





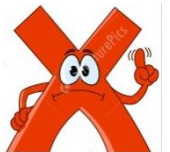
Височно-нижнечелюстного сустава

Определяется визуально



Суставной бугорок слабо выражен, что позволяет беспрепятственно выдвигать нижнюю челюсть.

Объем движения нижней челюсти ограничен.





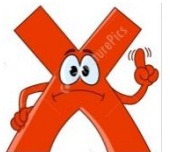
Состояние региональных лимфатических узлов

Определяется пальпаторно



Лимфатические узлы не пальпируются (недостаточно сформированы капсула и трабекулы)

Лимфатические узлы определяются при пальпации

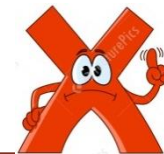




Кожные покровы лица



Определяется визуально



Кожные покровы лица бледно-розовой окраски, возможно очень быстрое изменение цвета. Кожа бархатисто-мягкая с хорошим тургором.

В 50% на коже лба, затылка, веках имеются красноватые пятна неправильной формы - это телеангиоэктазии (остатки эмбриональных сосудов).

Беловато-желтоватые узелки (1-2 мм), возвышающиеся над уровнем кожи (крылья носа, переносица, область лба - milia) - результат избыточного отделения кожного сала.

Кожные покровы бледные или ярко-розовые, кожа сухая, тургор снижен.

Имеются высыпные элементы (пятна, папулы, пустулы, расчесы, корки, шелушения, рубцы, волдыри, пузырьки).





Красная кайма губ

Определяется визуально



Наружная часть слизистой губ имеет поперечную исчерченность и представлена в виде маленьких белесоватых подушечек, бороздки их разделяющие довольно глубокие и идут поперечно к длиннику губы - валики Пфаундлера –Люшка.

Наличие различных образований/высыпных элементов





Слизистая оболочка полости рта

Определяется визуально и с помощью стоматологического зеркала



Слизистая ярко-розовая, суховатая
Свод твёрдого нёба плоский, с хорошо видимыми поперечными складками.
Окраска слизистой оболочки яркая, слегка сухая.
На слизистой твёрдого нёба вдоль средней линии у 65-85% малышей вдоль небного шва обнаруживается несколько желто-белых бугорков диаметром 1-3 мм («жемчужины Эпштейна»)



Слизистая оболочка полости рта

Определяется визуально и с помощью стоматологического зеркала



постоянный белый налет, напоминающий творог или простоквашу, на языке, небе, деснах, внутренней поверхности щек, губ.





Состояние десневого края

Определяется визуально



Выражены десневые валики, имеющие форму полукруга. Нижняя челюсть находится позади верхней на расстоянии 7-15мм.

Зубные валики на альвеолярных отростках не выражены. Определяются пороки развития (расщелины альвеолярного отростка), врождённые изменения размеров челюстей.





Количество зубов

Определяется визуально и с помощью стоматологического зеркала



Рот беззубый

Случаи внутриутробного прорезывания наблюдаются редко. Преимущественно встречаются врождённые нижние резцы.





**Внимательный осмотр младенца –
один из важных способов оценить его состояние и самочувствие**