

**Министерство здравоохранения Московской области
ГБПОУ МО «МОСКОВСКИЙ ОБЛАСТНОЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛ-
ЛЕДЖ»**

Дополнительное профессиональное образование

**УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ПОСОБИЕ ДЛЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ
РАБОТЫ СЛУШАТЕЛЕЙ**

ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ - Медицинский массаж

по теме

«Общие правила проведения массажа у детей до года»

Автор – Яковлева Татьяна Михайловна

Москва 2022 год

Уважаемые слушатели!

Предлагаем Вам изучить учебное пособие для самостоятельной работы по теме: **«Общие правила проведения массажа у детей до года»**. Эта тема является очень важной при проведении массажа детям в возрасте до 1 года, так как именно в этом возрасте существуют ограничения в использовании приемов массажа – это зависит от темпов развития ребенка, а также наличия (отсутствия) патологии, встречающейся у грудных детей – рахит, пупочная грыжа, др.

В процессе работы с пособием рекомендуем Вам сначала ознакомиться с теоретическим материалом по практическому занятию, выполнить задание № 1, № 2, № 3, № 4, решить тест.

Желаем Вам успехов!

Содержание комплекта:

1. Методический блок	4
2. Теоретический блок;	6
3. Контролирующий материал (в том числе и в электронном варианте) для предоставления слушателям, содержащий вопросы самоконтроля, тесты, задания с ситуационными задачами по вопросам: показания, противопоказания для массажа у детей до года.	27
4. Приложения	32
5. Эталоны ответов	42

Методический блок

Цели занятия:

Сформировать и систематизировать знания о правилах проведения массажа и ЛФК у детей до года, совершенствовать соответствующие профессиональные компетенции и практический опыт деятельности в сестринском деле при проведении массажа.

Обучающийся в ходе освоения темы должен:

Развивать компетенции:

- Организации и проведения процедуры массажа у детей до года;
- Организации и осуществления ухода за детьми до года, во время и после процедуры массажа;

уметь:

- владеть методами лечебного массажа у детей до года;
- выбрать методику проведения массажа у детей до года;
- подготовить ребенка к процедуре массажа.

знать:

- АФО у детей до года;
- виды массажа, правила проведения массажа и ЛФК у детей до года;
- показания и противопоказания для проведения массажа у детей до года;
- рациональное положение ребенка при проведении процедуры массажа у детей до года;
- алгоритмы подготовки детей до года к процедуре массажа;
- алгоритмы проведения процедуры массажа при разных состояниях и заболеваниях у детей до года;

Контролирующий материал

1. Задания с ситуационными задачами по вопросам проведения массажа и ЛФК у детей до года, тесты.

Рекомендуемая литература:

- Дубровский В.И. Лечебная физическая культура, (Учебник), М., Владос, 2001
- Епифанов В.А. Лечебная физкультура и массаж (Учебник) – М., ГЭОТАР-Медиа, 2014;
- Еремушкин М.А. Базовый курс: классическая техника массажа (Учебное пособие) – М., ГЭОТАР-Медиа, 2020
- Григорьева К.И., Кильдиярова Р.Р. Особенности оказания сестринской помощи детям (Учебное пособие) - М., ГЭОТАР-Медиа, 2016

Теоретический блок

(в том числе и для дистанционного изучения)

Тема: Анатомо-физиологические особенности детей до года. Особенности массажа

После периода новорожденности наступает грудной возраст, который длится до 1 года. Максимальный в постнатальном периоде темп физического развития приходится на 2-4-й месяцы жизни. Такой темп роста обеспечивается высоким уровнем обмена веществ с преобладанием анаболических процессов. Совершенствуются моторные функции.

Грудной ребенок после 2-3 мес теряет пассивный иммунитет, передаваемый ему трансплацентарно от матери, а формирование собственных систем иммунитета происходит сравнительно медленно, и в результате этого заболеваемость детей грудного возраста оказывается довольно высокой. При постоянном контакте грудного ребенка со взрослыми в виде словесного общения происходит его нервно-психическое развитие.

Период грудного возраста — с 29-го дня жизни ребенка после рождения до конца первого года жизни. Этот период характеризуется интенсивным нарастанием массы тела ребенка и роста, интенсивным физическим, нервно-психическим, интеллектуальным развитием. Само название говорит о близком контакте ребенка с матерью в этом периоде. В период грудного возраста закладывается фундамент здоровья человека. У грудного ребенка имеется врожденная потребность в активном познании окружающего его мира.

Особенности роста и развития. Интенсивное нарастание массы тела. К 4,5 месяцев происходит удвоение массы тела при рождении, к концу года масса тела составляет 10–10,5 кг.

Отмечаются значительные темпы **роста**: длина тела увеличивается на 50% длины при рождении и к году достигает **75–77 см**.

Окружность головы к году составляет 46–47 см, **окружность груди** — 48 см.

Прибавка массы тела к концу 1-го месяца 500–600 г, на втором месяце жизни — 800 г; на третьем месяце — 700–800 г. Рост увеличивается каждый месяц на 3 см и окружность головы — на 3 см, окружность груди на 2,5–3 см в 1 мес.

Моторные функции: в 1,5–2 месяца держит головку, прогрессируют движения руки, случайно ударяет по подвешенной игрушке. Протягивает руку к предмету, но еще не хватает. Первые дифференцированные движения ручками возникают на 2-м — начале 3-го месяца жизни.

Развитие речи: появляется гуление с 1,5–2 месяцев.

Нервно-психическое развитие. В первой четверти года у ребенка устанавливается психический биоритм: сон–бодрствование; переходные между ними отрезки — засыпание–пробуждение, составляющие 10 мин. В 1–1,5 месяцев у ребенка отмечается зрительно-слуховой поиск и зрительное сосредоточение на лице взрослого — прислушивание, рассматривание широко раскрытыми глазами. С 2 месяцев появляется осознанная улыбка, а с 3 мес — смех, узнавание матери; появляется выраженная потребность в общении со взрослым. С 3 месяцев у малыша появляется умение взглядом находить источник звука. К концу 3-го месяца наблюдается длительность зрительного сосредоточения — 7–10 мин. Очень важно формирование в 3 месяца положительного мимико-соматического комплекса — в ответ на обращенную речь появляются вздохи, вскидывание ручек, перебирание ногами.

Развитие ребенка в 3–6 мес. Прибавка массы тела по месяцам: 750–700–650 г. Длина тела увеличивается на 2.5–2 см, окружность головы на 1 см каждый месяц, окружность груди на 1–1.5 см/мес.

Моторные функции. Поднимает голову в положении лежа на животе — 3 месяцев, лежа на спине — 4 мес. Делает мост — 4,5 мес. Высоко поднимает голову и туловище, опираясь на руки — 6 мес. Переворачивается на живот из положения лежа на спине — 5–6 месяцев, на спину из положения на животе — 6 мес. В 6 месяцев ребенок самостоятельно сидит.

Развитие речевых функций. В 5 месяцев — певучее гуление, самоподражание в гулении; в 5–6 месяцев начинает произносить первые слоги «ма», «ба». Появляется способность локализовать звук в пространстве, дифференцированная реакция на звук.

Нервно-психическое развитие. Ребенок 3–3.5 месяцев быстро отыскивает источник звука. В 5 месяцев появляется самоподражание в гулении: притормаживает движение, прислушивается. Появляется новое качественное приобретение в психомоторном развитии: зрительно-тактильно-моторная координация, познавательный треугольник глаз–рука–предмет, различает основные формы предметов. У ребенка 3–6 месяцев доминирующей формой деятельности является занятие игрушкой. После 5 месяцев появляются познавательные элементы в реакции на новизну (чем бы ни занимался — новое становится главным). Меняются реакции общения со взрослыми, проявляется радость или страх (последнее является признаком повышенной нервной возбудимости).

Развитие ребенка 6–9 мес. Прибавка массы тела по месяцам: 600 г–500 г–500 г. Длина тела увеличивается на 2 см + 2 см + 1.5 см, окружность головы за второе полугодие на 2.5 см, окружность груди — .5 см–1 см в месяц.

Моторные функции. В 7 месяцев ребенок встает на ноги, держась за опору, на 7-м месяцев ползает вкруговую, в 7.5 месяцев ползает вспять, а на 8-м месяце ходит на четвереньках.

С 8 месяцев садится самостоятельно, придерживаясь опоры. Ребенок 8–9 месяцев постоянно сосредоточен на каком-либо виде деятельности, его необходимо обучать новым действиям, например, катить мяч, открывать коробки, закрывать крышки у кастрюли и т. п.

Развитие движений руки. В 8 мес. ребенок использует способ хватания «клешней», а в 9 мес. начинает хватать предметы пальцами.

Развитие речи. В этот период развивается понимание речи, ребенок внимательно прислушивается, когда слышит свое имя. С 6–7 месяцев появляется лепет, с 7–8 месяцев возникает сенсорная речь — понимание значения отдельных слов, произносимых взрослыми. Это выражается поворотом головы, протягиванием ручек в направлении называемого предмета или лица.

Нервно-психическое развитие. В 6–7 мес проявляется знание названий отдельных предметов. Это является одним из необходимых условий становления активной речи у ребенка. В 8 месяцев называемый предмет отыскивает взглядом в ответ на вопрос «где?». В 7–8 месяцев делает «ладушки» в ответ на просьбу.

Характерно настойчивое стремление добиваться выполнения своего желания, при этом кричит, но не плачет. В голосе слышны гневные нотки, но и понимает твердые интонации матери при этом. Так можно воспитать реакцию на слово «нельзя». В 8–9 месяцев ребенок внимательно присматривается к предметам, усваивает название основных игру-

шек. В это же время интересуется своим отражением в зеркале. С 9 месяцев отмечается появление первых слов (при правильном воспитании ребенка). В 9 месяцев он следит за падающим предметом, отвечает на просьбу «дай ручку».

Развитие ребенка 9–12 мес. Прибавка массы тела по месяцам 450 г–400 г–350 г. Длина тела увеличивается в каждый месяц на 1.5 см.

Моторные функции. В 10 месяцев ребенок стоит сам в течение нескольких секунд (без поддержки), ходит, придерживаясь руками за взрослого или барьер манежа. В 11 месяцев приседает с помощью взрослого; ходит, держась за опору или за одну руку взрослого. В 12 месяцев ребенок встает на ноги самостоятельно без помощи. В возрасте 1 года или начала 2-го года — ходит самостоятельно.

Развитие руки. В 9–10 месяцев захватывает предметы двумя пальцами, в 10 месяцев вкладывает пальцы в отверстия. С 11 месяцев малыш манипулирует с игрушками, а в 12 месяцев уже долго играет с ними.

Развитие речи. Наблюдается тесная связь между развитием тонких движений пальцев руки и формированием речи («водит» пальцем). В 9 месяцев наблюдается истинное ситуационное понимание обращенной к нему речи и ответ действием на словесную инструкцию; отыскивание игрушек. В 9–10 месяцев появляются первые осознанные слова, а к концу года — 8–10 слов. Появляется новый интерес — рассматривание книг с картинками.

Нервно-психическое развитие. С 9 месяцев у ребенка проявляется повышенный интерес к новым предметам, выражается это мимикой удивления и настороженности, однако при этом одновременно он совершает целенаправленное действие, причем как бы предвидит его результат. В 9–10 месяцев отличается развитие тонких движений пальцев рук, что способствует развитию мозга и речи (показывает пальцем руки называемые предметы, узнаваемых животных, птиц на картинках и т. п.). С 10–11 месяцев появляется реакция на звук нового качества — связь с содержанием и значением этого звука (лай собак, тиканье часов и др.). К 10–11 месяцев появляется привязанность к близким людям. В 11–12 месяцев формируется понимание обобщающей функции слова (большая–маленькая собачка, черная–белая). Выражен интерес к ритмам простых песен. Появляется дифференцированная реакция на незнакомое лицо. Контакт устанавливается не сразу (сначала ребенок «изучает» незнакомое лицо). К концу года знает название многих предметов и выполняет 5–10 инструкций — сочетание слова с предметом и действием. Таким образом, по просьбе взрослого выполняет небольшие поручения.

Физиологические рефлекссы новорожденного

Основные безусловные рефлекссы новорождённого и грудного ребёнка делятся на две группы: сегментарные двигательные автоматизмы, обеспечивающиеся сегментами мозгового ствола (оральные автоматизмы) и спинного мозга (спинальные автоматизмы).

Оральные сегментарные автоматизмы:

Сосательный рефлекс (рис.1)

При введении указательного пальца в рот на 3-4 см ребёнок делает ритмичные сосательные движения.



Рис.1 Сосательный рефлекс

Поисковый рефлекс (рефлекс Куссмауля) (рис.2)

При поглаживании в области угла рта происходит опускание губы, отклонение языка и поворот головы в сторону раздражителя. Надавливание на середину верхней губы вызывает открытие рта и разгибание головы. При надавливании на середину нижней губы опускается нижняя челюсть и сгибается голова. Этот рефлекс особенно хорошо выражен до кормления и слабо выражен у ребёнка сразу после кормления. Обращают внимание на симметричность рефлекса с двух сторон. Поисковый рефлекс наблюдается до 3—4 мес., затем угасает.



Рис 2 Поисковый рефлекс (рефлекс Куссмауля)

Хоботковый рефлекс (рис.3)

Быстрый удар пальцем по губам вызывает вытягивание губ вперед. Этот рефлекс сохраняется до 2—3 мес.



Рис 3 Хоботковый рефлекс

Ладонно-ротовой рефлекс (рефлекс Бабкина) (рис.4)

При надавливании большим пальцем на область ладони новорождённого (обеих ладоней одновременно), ближе к тенару, происходит открывание рта и сгибание головы. Рефлекс ярко выражен у новорождённых в норме.

ЛАДОННО-РОТОВОЙ РЕФЛЕКС



Рис. 4 Ладонно-ротовой рефлекс

Спинальные двигательные автоматизмы:

Защитный рефлекс новорождённого (рис. 5)

Если новорождённого положить на живот, то происходит рефлекторный поворот головы в сторону. Этот рефлекс выражен с первых часов жизни.

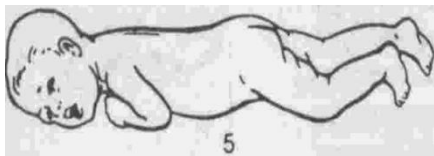


Рис 5 Защитный рефлекс новорожденных

Рефлекс опоры и автоматическая походка новорождённых (рис 6)

У новорождённого нет готовности к стоянию, но он способен к опорной реакции. Если держать ребёнка вертикально на весу, то он сгибает ноги во всех суставах. Поставленный на опору ребёнок выпрямляет туловище и стоит на полусогнутых ногах на полной стопе.

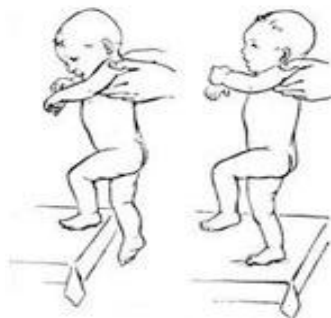


Рис. 6 Рефлекс опоры и автоматической походки

Рефлекс ползания (Бауэра) и спонтанное ползание (рис.7)

Новорождённого укладывают на живот (голова по средней линии). В таком положении он совершает ползающие движения — спонтанное ползание. Если к подошвам приставить ладонь, то ребёнок рефлекторно отталкивается от неё ногами и ползание усиливается. В положении на боку и на спине эти движения не возникают.

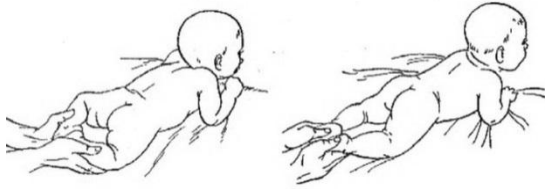


Рис. 7 Рефлекс ползания

Хватательный рефлекс

Появляется у новорождённого при надавливании на его ладони. Иногда новорождённый так сильно обхватывает пальцы, что его можно приподнять вверх (**рефлекс Робинсона** – рис.8). Этот рефлекс является филогенетически древним. Новорождённые обезьяны захватом кистей удерживаются на волосяном покрове матери.

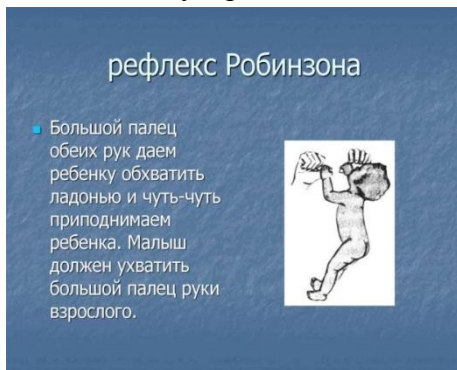


Рис. 8 Хватательный рефлекс Робинсона

Такой же хватательный рефлекс можно вызвать и с нижних конечностей. Надавливание большим пальцем на подушечку стопы вызывает подошвенное сгибание пальцев. Если же пальцем нанести штриховое раздражение на подошву стопы, то происходит тыльное сгибание стопы и веерообразное расхождение пальцев (**физиологический рефлекс Бабинского** – рис. 9).



Рис.9 Рефлекс Бабинского

Рефлекс Галанта (рис. 10)

При раздражении кожи спины паравертебрально вдоль позвоночника новорождённый изгибает спину, образуется дуга, открытая в сторону раздражителя. Нога на соответствующей стороне часто разгибается в тазобедренном и коленном суставах. Этот рефлекс хорошо вызывается с 5 — 6-го дня жизни



РЕФЛЕКС ГАЛАНТА

Проведите пальцем вдоль позвоночника с правой стороны (на расстоянии сантиметра от него). Малыш выгнется дугой в ответ на ваше прикосновение и подожмет правую ножку. Так он будет реагировать до полугода, а затем автоматизм постепенно исчезнет.

Рис.10 Рефлекс Галанта

Рефлекс Переза (рис.11)

Если провести пальцами, слегка надавливая, по остистым отросткам позвоночника от копчика к шее, ребёнок кричит, приподнимает голову, разгибает туловище, сгибает верхние и нижние конечности. Этот рефлекс вызывает у новорождённого отрицательную эмоциональную реакцию



Рис. 11 Рефлекс Переза

Рефлекс Моро (рис. 12)

Вызывается различными и не различными приемами: ударом по поверхности, на которой лежит ребёнок, на расстоянии 15 см от его головки, приподниманием разогнутых ног и таза над постелью, внезапным пассивным разгибанием нижних конечностей. Новорождённый отводит руки в стороны и открывает кулачки — 1 фаза рефлекса Моро. Через несколько секунд руки возвращаются в исходное положение — II фаза рефлекса Моро.

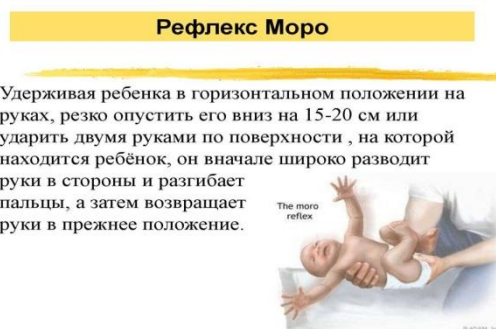


Рис.12 Рефлекс Моро

МАССАЖ У ДЕТЕЙ до года

Показания для массажа:

- врожденная мышечная кривошея,
- врожденная косолапость (рис. 13)

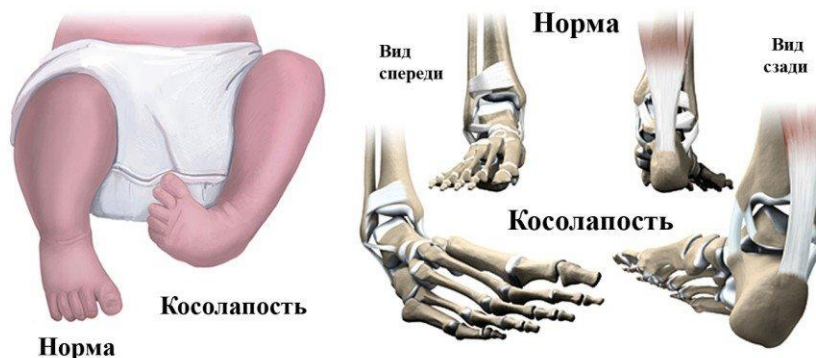


Рис. 13 Признаки косолапости

- врожденный вывих бедра, дисплазия тазобедренного сустава,
- пупочная грыжа,
- детский церебральный паралич,
- послеоперационный (предоперационный) период,
- гипотрофия, анемия,
- рахит,
- перенесенная пневмония, бронхиальная астма,
- хронический бронхит, плеврит, ателектаз,
- дискинезия и дисфункция ЖКТ,
- родовые травмы периферических нервов,
- болезни щитовидной железы.

Массаж также необходим детям:

- с плохим аппетитом,
- находящимся на искусственном вскармливании,
- недоношенным,
- для улучшения физического развития,

Противопоказания для массажа:

- острые лихорадочные заболевания,
- заболевания кожи,
- склонность к кровотечениям, гемофилия, геморрагический диатез,
- тяжелые формы недостаточности питания,
- острые воспалительные поражения лимфатических узлов, мышц, костей,
- острые артриты, туберкулез костей и суставов, остеомиелит,
- врожденные пороки сердца, протекающие с выраженным цианозом и расстройством компенсации (рис. 14, 15):



Рис.14 Цианоз носогубного треугольника как симптом врожденного порока сердца



Рис. 15 Симптомы дефекта межпредсердной перегородки

- острый нефрит, острый гепатит,
- большие пупочные, бедренные, мошоночные грыжи с явным выпадением органов брюшной полости и склонности ущемления,
- значительные расстройства нервной системы.

Основные правила выполнения массажа.

- 1) Направления массажных движений от периферии к центру.
- 2) Прикасаться к ребенку легко и нежно. Желательно проводить массаж после еды через 45 минут.
- 3) Очень важен психологический контакт с ребенком, чтобы он не боялся (положить руку на его живот и подержать 1-2 мин).
- 4) Ребенок должен быть спокоен. При всех видах раздражительности, массаж не проводят.
- 5) Если ребенок заплакал, массаж прекращают. Если удастся успокоить ребенка, то массаж продолжают с предыдущего приема.
- 6) $t^{\circ}\text{C}$ в комнате $23-25^{\circ}\text{C}$.

7) Массаж можно проводить на полу, руках, на столе, который застелен одеялом, сверху - махровое полотенце.

8) *Облегченная методика* массажа: на ребенка действует только тяжесть кисти массажиста, а не всей руки. Для этого можно располагать локти на столе или выполнять приемы не всей ладонью, а 2-3-мя пальцами.

9) У детей очень важен массаж живота - облегчается отхождение газов.

10) Массаж у детей проводится чистыми сухими руками. При необходимости используют стерильное растительное масло или нейтральное масло фирмы «Джонсон и Джонсон».

11) При массаже надо использовать игрушки, приятную музыку, обязательно беседовать с ребенком. Массаж выполняется в комплексе с упражнениями и элементами игры.

12) У ребенка до 3-4 месяцев можно использовать рефлексy.

13) Первая процедура обычно составляет 10-15 мин. Постепенно время увеличивается до 30-45 мин., включая элементы игры и упражнения. Курс 12-15 процедур.

14) Использование приемов:

- *поглаживание* выполняется с 1,5-2 месяцев,

- *растирание* выполняется с 3 месяцев,

- *разминание*:

- нижней конечности - с 5 месяцев (с упражнением «велосипед»),

- ручек - с 6 месяцев (обязательно с упражнениями);

- *вибрация* выполняется с 7-8 месяцев.

15) У ребенка до 1 года нельзя массировать: головку, область печени, суставы, внутреннюю поверхность бедер, область половых органов (могут быть кровянистые выделения).

Не рекомендуется надавливать в точках прикрепления ребер к груди.

16) Если ребенок не держит голову, то во время массажа его на несколько минут кладут на живот, удерживая голову указательным и большим пальцами левой руки, а правой рукой проводят массажные движения.

17) Чередование массажа грудной клетки и живота называется *дыхательный массаж*.

18) Во время массажа ребенка надо держать.

19) Упражнения во время массажа: «как плавает мама», «как плавает папа», отведение – приведение рук, скрещивание рук, сгибание – разгибание ног, «скользящие шаги», «парение», ползание, др.

20) *Массаж руки* грудного ребенка: руку держат разноименной рукой (правую – левой), а массажные движения проводят одноименной (правую руку массируют правой рукой). Обязательно массировать ладонь и пальцы.

21) *Массаж ноги* грудного ребенка: ногу держат одноименной рукой так, чтобы пятка лежала в ладони (правую ногу держат правой рукой). Массаж проводят разноименной рукой (правую ногу массируют левой рукой). Массируют подошву и пальцы.

Комплекс массажа и упражнений для детей в возрасте от 1,5 до 3 месяцев

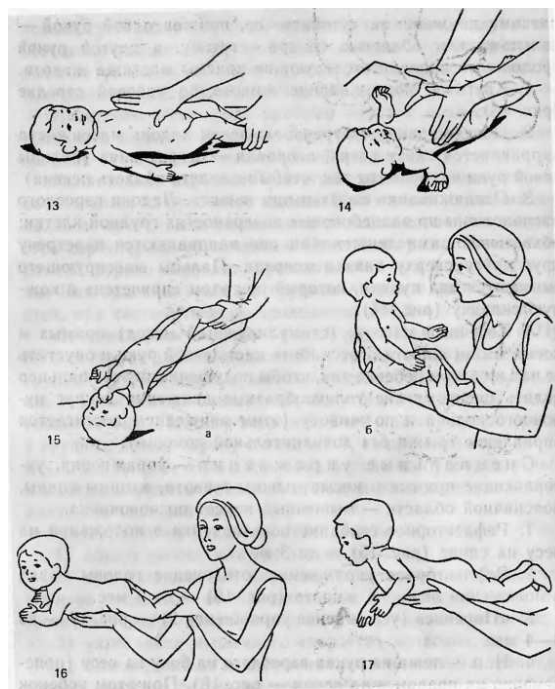
1. Поглаживание рук.
2. Поглаживание ног.
3. Поглаживание живота.
4. Выкладывание на живот.
5. Поглаживание спины.
6. Рефлекторное прогибание спины на правом и левом боку.
7. Поглаживание живота.
8. Выкладывание на живот 2-3 раза по 2-3 минуты.
9. Массаж стоп – поглаживание, растирание, рефлекторное воздействие.
10. Рефлекторное ползание.

Комплекс массажа и упражнений для детей в возрасте от 3 до 4 месяцев.

1. Поглаживание рук.
2. Пассивное скрещивание рук на груди.
3. Массаж ног – поглаживание, растирание, разминание.
4. Поворот со спины на живот вправо.
5. «Парение» на спине.
6. Массаж спины – поглаживание, растирание, разминание.
7. Массаж живота – поглаживание, растирание.
8. Массаж стоп – поглаживание, растирание, похлопывание.
9. При поддержке массажиста – пританцовывание. Рефлекторное шагание.
10. Пассивное упражнение для рук – «бокс».
11. Массаж грудной клетки – поглаживание, легкая вибрация.
12. Поворот со спины на живот влево.

Комплекс массажа и упражнений для детей в возрасте от 4 до 6 месяцев.

1. Массаж рук – поглаживание, растирание.
2. Скрещивание рук на груди.
3. Массаж ног – поглаживание, растирание, разминание.
4. Пассивные движения ногами (если нет противопоказаний) – «скользящие шаги», «велосипед».
5. Поворот со спины на живот вправо.
6. Массаж спины – поглаживание, растирание, разминание, похлопывание.
7. «Парение на животе» (рис. 16).
8. Массаж живота – поглаживание, растирание (рис. 16).
9. Упражнение активное – приподнимание головы и туловища с фиксацией ребенка за руки и разведением их в стороны.
10. Массаж стоп – поглаживание, растирание, рефлекторное воздействие.
11. Сгибание и разгибание рук – «бокс» 6-8 раз.
12. Сгибание и разгибание ног, пассивно.
13. «Парение на спине».
14. Массаж грудной клетки – поглаживание, растирание, вибрация.
15. Поворот со спины на живот влево.
16. Массаж спины и ягодиц.



13. Круговое поглаживание живота. 14. Поглаживание косых мышц живота. 15. Рефлекторное сгибание позвоночника. а — начало движения; б — окончание.

16. Отклонение головы назад в положении лежа на животе.

17. «Парение».

Рис. 16 Элементы массажа грудного ребенка

Комплекс массажа и упражнений для детей от 6 до 10 месяцев.

1. Поглаживающий массаж рук. Сведение- разведение рук в стороны 8-10 раз.
2. Массаж ног. «Скользящие шаги» 6-8 раз.
3. Массаж живота – поглаживание, растирание, разминание, легкая вибрация.
4. Поворот со спины на живот – активно.
5. Массаж спины и ягодиц – поглаживание, растирание, разминание, вибрация.
6. Ползание.
7. Круговые движения руками.
8. Попеременное сгибание и разгибание ног 8-10 раз.
9. Выгибание на руках массажиста.
10. Поворот со спины на живот влево.
11. Из позы ребенка лежа на животе приподнимание туловища за руки.
12. Присаживание при поддержке за руки.
13. Массаж грудной клетки.
14. Массаж и рефлекторные упражнения для стоп.

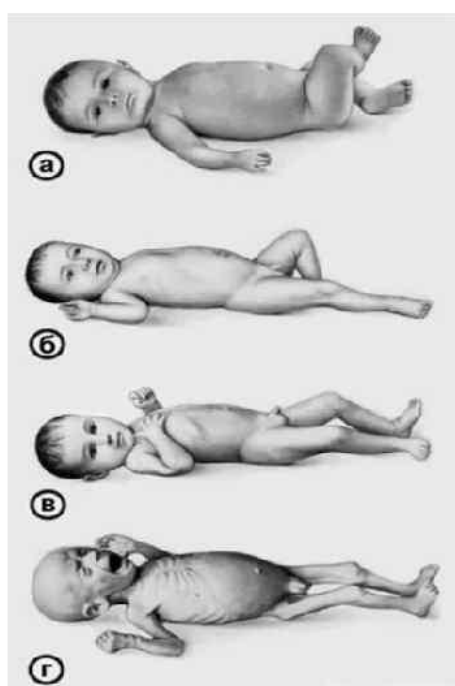
Комплекс массажа и упражнений для детей от 10 месяцев до 1 года 2 месяцев.

1. Обхватывающие движения руками, с использованием кольца и поддерживаемые речевыми командами.
2. Сгибание и разгибание рук и ног с сопровождением речевой инструкции, выполняя приемы поглаживания, растирания, разминания, легкой вибрации. «Скользящие шаги».
3. Поворот со спины на живот вправо.
4. Массаж спины – поглаживание, растирание, разминание, вибрация.
5. Присаживание ребенка при поддержке за руки.
6. Круговые движения руками – пассивно.
7. Поднятие прямых ног – пассивно.
8. Воздействие на паравертебральные области.

9. Поворот со спины на живот влево.
10. Из позы, лежа на животе, приподнимание туловища. Присаживание.
11. Массаж грудной клетки и живота – поглаживание, растирание, разминание, вибрация. Дыхательные упражнения, сдавление на выдохе грудной клетки.

МАССАЖ ПРИ ГИПОТРОФИИ.

Гипотрофия – это дефицит массы тела, возникающий вследствие хронического расстройства питания и пищеварения у маленьких детей. При этом развивается истощение, иммунитет ослабевает очень сильно, происходит нарушение функционирования жизненно важных органов (рис.17). Возникает такая патология на первом году жизни ребенка и может носить как врожденный, так и приобретенный характер.



Различные виды гипотрофии:

- а — здоровый ребенок (дано для сравнения);
- б — гипотрофия I степени (толщина подкожной клетчатки на конечностях и туловище, особенно на животе, уменьшена);
- в — гипотрофия II степени (подкожная клетчатка почти полностью отсутствует на животе и груди, на других участках туловища, конечностях и лице толщина ее уменьшена);
- г — гипотрофия III степени (подкожная клетчатка отсутствует, кожа морщинистая, собирается в складки, лицо имеет старческий вид, живот вздут).

MyShared

Рис.17 Признаки гипотрофии:

Комплекс гимнастики и массажа при гипотрофии I степени.

Ребенку от 1 до 4 месяцев.

1. Поглаживание туловища и конечностей.
2. Выкладывание ребенка на живот на жестком, твердом покрытии.
3. Выполнение рефлекторных упражнений: ползание, разгибание спины в различных положениях ребенка (на правом и левом боку).

Ребенку от 4 до 6 месяцев.

1. Поглаживание рук.
2. Разведение рук и скрещивание их на груди.
3. Поглаживание живота.
4. Поглаживание ног.
5. При отсутствии гипертонии мышц нижних конечностей - сгибание и разгибание ног, чередуя, вместе (одновременно) и попеременно.

Ребенку от 6 до 12 месяцев.

1. Поглаживание рук.
2. Скрещивание рук на груди.
3. Поглаживание живота.
4. Поглаживание ног.
5. При уменьшении гипертонии мышц ног проводить сгибание и разгибание ног попеременно и вместе.
6. Поворот со спины на живот – активно и пассивно.
7. Рефлекторное ползание.
8. Массаж спины.
9. На правом боку рефлекторное разгибание позвоночника.
10. «Бокс» руками.
11. «Скользящие шаги» ногами.
12. На левом боку рефлекторное разгибание позвоночника.
13. Рефлекторные упражнения для стоп. Массаж стоп.
14. Выкладывание на живот.

***I степень гипотрофии:** масса тела на 11-20 % ниже нормы.

II степень гипотрофии: масса тела на 21-30 % ниже нормы.

III степень – масса тела на 30 % и более ниже нормы.

*Во время массажа освобождать от одежды только массируемую часть тела, так как у ребенка нарушена терморегуляция.

*Длительность занятий при III-й степени около 5-8 мин., при II-й степени гипотрофии до 10-12 мин., при I-й степени – 12-15 мин.

МАССАЖ ПРИ РАХИТЕ

Рахитом называют исключительно детскую болезнь роста, в основе которой лежит несоответствие между количеством кальция в костной ткани и его усвоением в организме. Дисбаланс возникает в результате дефицита витамина D, который участвует во всасывании и отложении кальция в скелете (рис.18 а, б).

Наиболее ранние характерные изменения выявляются при рентгенографии в концевых участках длинных костей. Доказана также деминерализация диафиза. Если реконвалесценция не наступает, появляются клинические симптомы. Недостаточную минерализацию зрелой кости называют остеомалацией.

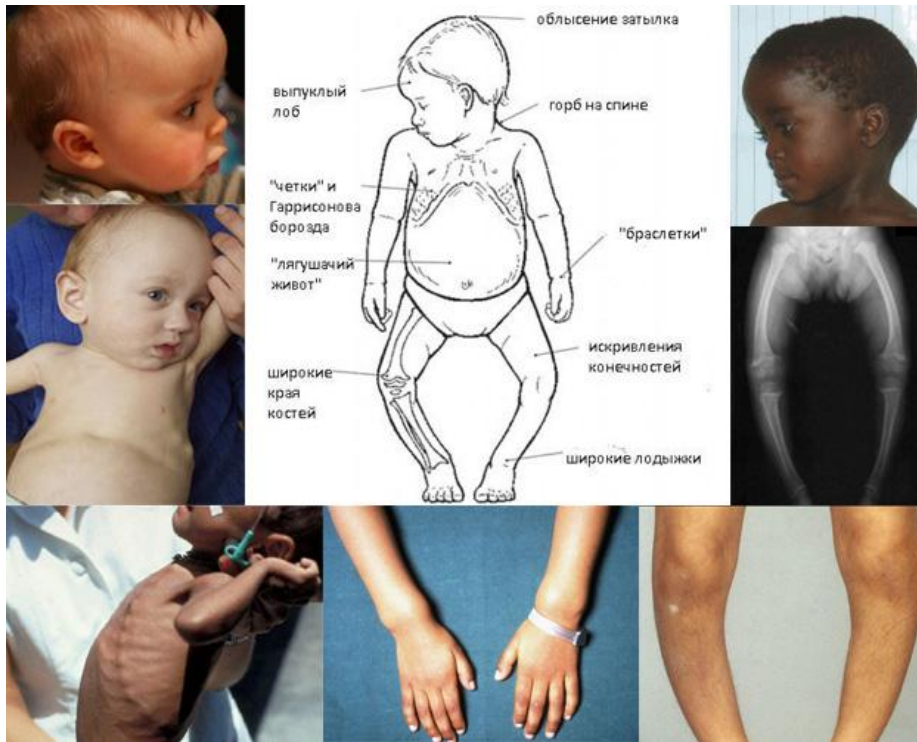


Рис. 18 Симптомы рахита (а)



Рис. 18 Симптомы рахита (б)

Противопоказания для массажа:

- 1) ломкость костей, боль в них;
- 2) тяжелая форма рахита;
- 3) спазмофилия, склонность к судорогам.

Рекомендации

- 1) проводить массаж и лечебную гимнастику в положение ребенка лежа;
- 2) избегать приемов и упражнений, которые могут способствовать искривлению костей или растяжению связочного аппарата;
- 3) использовать поглаживание и растирание;

4) продолжительность первой процедуры и в начале заболевания 10-12 мин. до 20-30 мин. в период выздоровления.

Комплекс массажа и упражнений для детей, страдающих рахитом, в возрасте от 3 до 6 месяцев.

1. Поглаживание рук.
2. Отведение рук в стороны и сведение рук на груди.
3. Массаж ног – поглаживание, растирание.
4. «Скользящие шаги».
5. Массаж живота.
6. Активный поворот на живот со спины.
7. Массаж спины.
8. Рефлекторное ползание.
9. Массаж ягодиц.
10. В позе ребенка на животе с опорой на предплечья приподнимание ног.
11. Круговые движения руками.
12. Сгибание и разгибание ног.
13. Поворот ребенка со спины на живот.
14. Выкладывание ребенка на живот. «Парение на животе».

Комплекс массажа и упражнений для детей с рахитом в возрасте от 6 месяцев до 1 года 2 месяцев.

1. Массаж рук.
2. Скрещивание рук на груди.
3. Массаж ног.
4. Пассивное сгибание и разгибание ног попеременно.
5. Массаж живота.
6. Поворот со спины на живот вправо.
7. Массаж спины.
8. «Бокс» руками.
9. Сгибание и разгибание ног.
10. Поворот со спины на живот влево.
11. Массаж стоп. Упражнения для стоп.
12. Поднятие выпрямленных ног.
13. Массаж грудной клетки.

Врожденная косолапость. Массаж

Врожденная косолапость – это тяжелая деформация опорно-двигательного аппарата ребенка.

Заболевание бывает преимущественно двухсторонним, чаще встречается у мальчиков.

С анатомической точки зрения косолапость – это врожденная контрактура суставов стопы, в результате которой нарушается взаимоотношение костей, происходят грубые изменения в мышцах.

Диагностика врожденной косолапости не представляет трудностей. Основными признаками считаются: поворот подошвы внутри с подниманием внутреннего края стопы и опусканием наружного, приведение стопы в переднем отделе, подошвенное ее сгибание, значительное ограничение подвижности в голеностопном суставе.

Когда ребенок начинает ходить, опираясь на поврежденную стопу, деформация ее усиливается, нарушается форма и функция всей ноги, страдают походка и осанка.

Лечение надо начинать как можно раньше, с первых дней жизни ребенка. В раннем возрасте, когда мышцы и связки ребенка податливы и хорошо растяжимы, имеется возможность установки стопы в правильное положение.

Лечебная гимнастика и массаж проводятся в сочетании с ортопедическим лечением. Специальный массаж и корригирующие упражнения выполняются на фоне общеукрепляющего массажа и гимнастики, соответствующих возрасту и развитию ребенка.

Примечания: движения здоровой стопы (рис. 19)

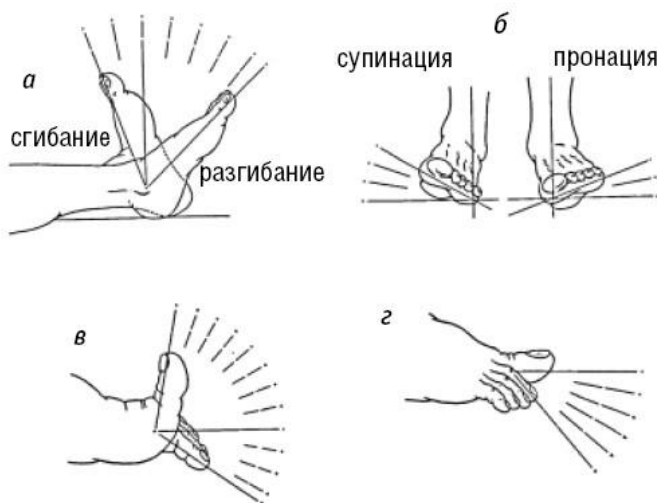


Рис.19 Движения здоровой стопы

Особенности массажа при врожденной косолапости

Для расслабления внутренней и задней групп мышц голени, в которых отмечается повышенный тонус, широко применяют поглаживание, потряхивание мышц, растяжение с вибрацией.

Для укрепления растянутых и ослабленных передней и наружной групп мышц голени используют более энергичные приемы: растирание и разминание, возможно легкое поколачивание пальцами.

Смысл лечебной гимнастики состоит в постепенном щадящем исправлении порочного положения стопы. Все упражнения должны проводиться в сочетании с массажем, выпол-

няться мягко, так, чтобы ребенок не чувствовал боли. Хороший эффект дает проведение специальных лечебных упражнений после тепловых процедур.

1. Ребенок лежит на животе. Согните ножку ребенка в коленном суставе; одной рукой удерживайте голень, а ладонью другой руки мягко надавите на стопу ребенка, сгибая ее в тыльную сторону. Это упражнение способствует растяжению пяточного сухожилия и устранению подошвенного сгибания стопы (рис. 20).

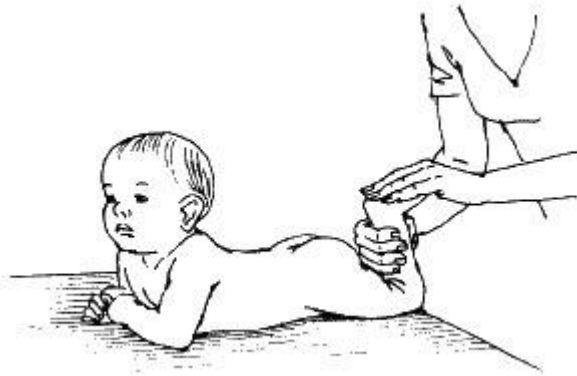


Рис.20 Упражнение, способствующее растяжению пяточного сухожилия

2. С этой же целью проводят упражнение в положении ребенка на спине (рис. 21). Одной рукой прижмите голень ребенка к поверхности стола, фиксируя ее в области лодыжек. Другой - захватите стопу таким образом, чтобы ладонь упиралась в подошву, и осторожно сгибайте стопу в тыльную сторону с одновременным давлением на ее наружный край. Эффективно сочетание сгибания стопы с одновременным точечным массажем в месте перехода тыла стопы в голень

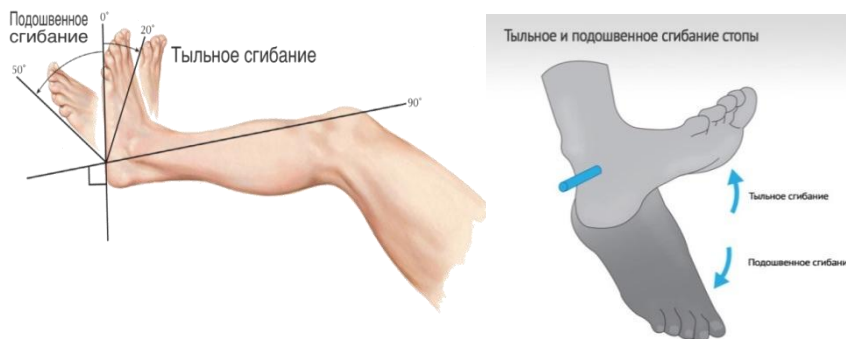


Рис. 21 Упражнение, способствующее устранению подошвенного сгибания

3. Для устранения приведения переднего отдела стопы рекомендуется следующий прием (рис. 22): зафиксируйте стопу ребенка в области голеностопного сустава, другой рукой мягко производите выпрямляющие движения, постепенно отводя передний отдел стопы кнаружи

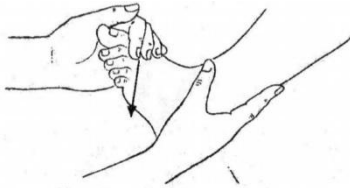


Рис. 22. Упражнения для устранения приведения переднего отдела стопы

4. Вращательные движения стопы кнаружи (вдоль продольной оси) (рис. 23) проводят очень осторожно, постепенно опуская внутренний и поднимая наружный край стопы.



Рис.23 Вращательное движение стопы кнаружи

5. Дополнительные движения (рис. 24):

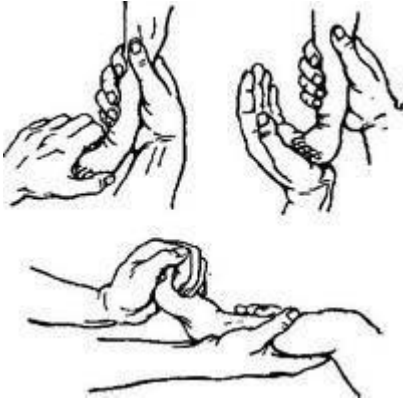


Рис. 24 Движения стопы для лечения косолапости.

РЕФЛЕКТОРНЫЕ ГИМНАСТИЧЕСКИЕ УПРАЖНЕНИЯ.

В основе этих упражнений лежит использование врожденных двигательных рефлекторных реакций. Эти упражнения проводятся в первые 3-5 месяцев жизни ребёнка, когда ещё не утратились безусловные двигательные рефлексы – «автоматическая походка», ладонно-ротовой рефлекс, хоботковый рефлекс, сохранение равновесия, защитно-оборонительные рефлексы.

Рефлекторные гимнастические упражнения для стоп (в основе рефлекс Бабинского – рис. 25). На подошве в середине средней линии стопы при сжатии пальцев – слегка нажимая, надавливая – пальцы стопы ребёнка сжимаются «в кулачок». Надавливая на наружный свод стопы по линии наружного свода стопы, вызывается рефлекторное движение пальцев – разведение, разжатие, круговые движения стопы.



- **Рефлекс Бабинского.** Штриховое раздражение подошвы по наружному краю стопы в направлении от пятки к пальцам вызывает тыльное разгибание большого пальца и подошвенное сгибание остальных пальцев, которые иногда веерообразно расходятся. Рефлекс остается физиологическим до двух лет.

Рис. 25 Рефлекс Бабинского

Гимнастическое упражнение на рефлекторное ползание (рефлекс по Бауэру). Раздражая подошвы обеих стоп лежащего на животе ребёнка, вызвать ползание. Ребёнок, отталкиваясь от подпирающей ладони специалиста по массажу, проползает вперёд по плоской, жёсткой поверхности стола. Этот рефлекс угасает у здоровых детей в возрасте 3-4 месяцев, а у недоношенных сохраняется до 5-6 месяцев.

Рефлекс ползания Бауэра:



Будучи выложенным на живот и почувствовав приставленные к его подошвам ладони взрослого, малыш постарается оттолкнуться от них, как от опоры и продвинется вперед.

В норме рефлекс Бауэра может существовать до 4 месяцев жизни, после чего угасает.

Именно поэтому даже маленьких детей нельзя оставлять на пеленальном столике без присмотра. Ребенок просто может «уползти» с него.

Рис. 26. Рефлекс Бауэра

Гимнастическое упражнение на рефлекторное разгибание позвоночника (рефлекс Галанта - рис. 27 а,б). Проводя пальцами вдоль паравerteбральной линии (вблизи от позвоночника), при движении снизу вверх (от каудального до краниального отдела позвоночника) – ребёнок прогибает спину назад и отводит голову в том же направлении. Если данное движение выполнять с одной из сторон, то, при воздействии слева - позвоночник ребёнка изгибается вправо, если подобное движение выполнить справа, то движение ребёнка выполняется в противоположную сторону – влево. Необходимо заметить, что это рефлекторное гимнастическое упражнение для разгибателей спины используют в первые 4 месяца ребёнка и позднее, что необходимо для укрепления мышц спины.



11. Рефлекс Галанта.

Рис. 27 а - Рефлекс Галанта

Рефлекс Галанта – реакция позвоночника на внешний раздражитель. Если провести пальцем по всей длине хребта, то ребенок выгибает спину, разгибая при этом ногу со стороны раздражителя.

Рефлекс Магнуса-Клейна – ребенок принимает «позу фехтовальщика». Это происходит, если голову малыша повернуть в сторону. Можно наблюдать, как выпрямяются рука и нога с той стороны, где находится лицо ребенка. С противоположной стороны они, напротив, сгибаются. Этот рефлекс сохраняется до двух месяцев.



Рис. 27 б - Рефлекс Галанта и Магнуса-Клейна

Гимнастическое рефлекторное упражнение для конечностей (рефлекс Моро – рис. 28). Рефлекс проявляется в том, что при внезапном резком звуке (щелчок, удар) и пассивном поднятии обеих ног – рефлекторно разгибаются обе руки и пальцы на них, затем руки и ноги возвращаются в исходное положение (сгибательную позу). Необходимо отметить, что асимметрия рефлекторных движений конечностей указывает на гемипарез или травма-

тическое поражение соответствующей стороны. Рефлекс Моро физиологически сохраняется в течение 6 месяцев, затем утрачивается.



Рефлекс Моро

Положите малыша на спинку и хлопните ладонями по кровати рядом с его головой. Он раскроет кулачки, разведет руки в стороны и резко обнимет себя ими. Ножки при этом либо вытянет, либо прижмет к животу. Проходит автоматизм к 4-му месяцу.

Рефлекс Моро

- В ответ на раздражение возникает отведение рук ребенка в стороны и разжимание кистей рук, после чего руки возвращаются в исходное положение



Рис. 28. Рефлекс Моро

Рефлекс Робинсона (рис. 29) – симметричный хватательный рефлекс. Если на ладонь новорожденного слегка надавить, возникает ответная реакция – рефлекторное сгибание пальцев кисти и удержание. Естественно, при нарушении хватательного движения или при его асимметрии, можно полагать о наличии пареза сгибателей пальца одной руки. Физиологический рефлекс Робинсона убывает с 4 месяца жизни ребёнка, а к концу года полностью исчезает.



Рис.29 Рефлекс Робинсона



Рис. 7. Прием для стимуляции лабиринтного установочного рефлекса с головы на шею.

Рис.30 Прием для стимуляции лабиринтного установочного рефлекса с головы на шею

Контролирующий материал

Задание № 1

Для систематизации знаний ответьте на вопросы:

- Охарактеризуйте АФО грудного ребенка.
- Расскажите
- Назовите показания и противопоказания для массажа грудного ребенка.
- Назовите области массажа у грудного ребенка
- Перечислите основные методические указания при проведении массажа грудного ребенка.
- Назовите основные задачи массажа и ЛФК у грудного ребенка
- Расскажите об особенностях проведения массажа у грудного ребенка
- Расскажите об особенностях проведения массажа и ЛФК грудного ребенка

Задание № 2

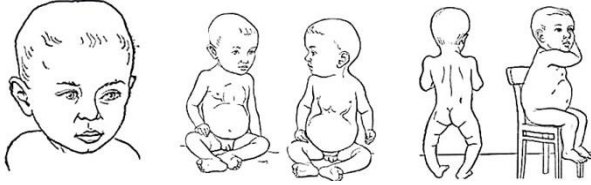
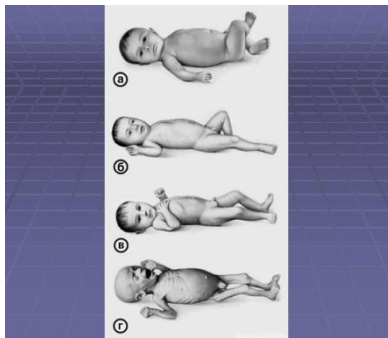
Ознакомьтесь с содержанием ситуационных задач, представьте свои варианты решения:

1. Ребенку 3,5 месяца, плохо держит головку, сон прерывистый. Рекомендован массаж. Назовите способы для установления контакта с ребенком и создания благоприятной обстановки для массажа. Дайте рекомендации по массажу.
2. Ребенку 4 месяца, плохо стоит на ножках. Рекомендован массаж. Назовите способы для установления контакта с ребенком и создания благоприятной обстановки для массажа. Дайте рекомендации по массажу.
3. При осмотре ребенка 3-х месяцев врач выявил болезненность в области живота, признаки пупочной грыжи. Расскажите о правилах проведения массажа такому ребенку.
4. Ребенку 8 месяцев, выполняет словесные команды родителей. Врач рекомендовал массаж, с упражнениями, укрепляющими мышцы живота. Назовите способы для создания благоприятной обстановки во время массажа. Дайте рекомендации по массажу.
5. При обследовании ребенка 5 месяцев, врач обнаружил облысение затылка и «браслетки» на руках. Какое заболевание можно предположить? Дайте рекомендации по массажу.

Задание № 3

Используя представленные рисунки, ответьте на вопросы:

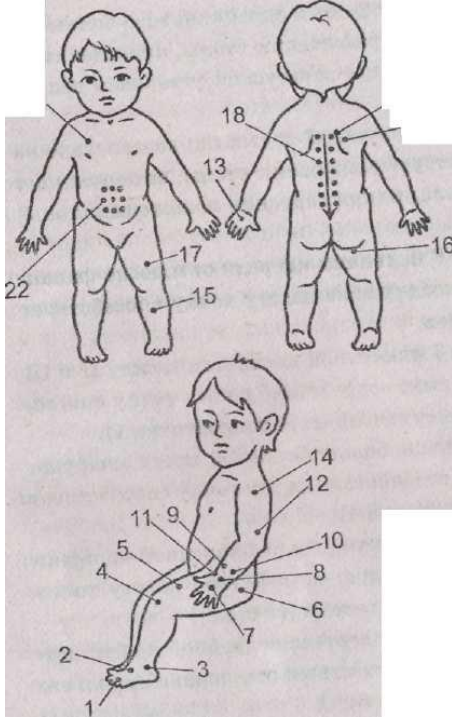
- 1) опишите, что с ребенком?
- 2) можно ли ему делать массаж?
- 3) если можно - какие рекомендации можно дать по массажу?

Рисунок 1:**Рисунок 2:****Рисунок 3:****Рисунок 4:****Рисунок 5:**

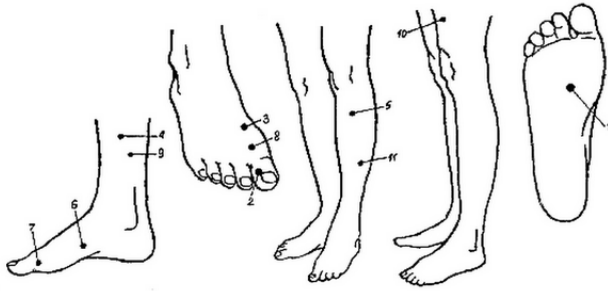
Задание № 4

Задание: Обозначьте местоположение точек словами

а) Топография биологически активных точек:



б) Точечный массаж при косолапости:



в) При массаже ступней:



Пример ответа (ключ к заданию):

Точка 1

Расположена в центре грудины, на уровне прикрепления 4-го ребра. Связана со слизистой трахеи, бронхов, а также с костным мозгом. При массаже этой зоны уменьшается кашель, улучшается кроветворение.

Точка 2

Расположена в центре яремной вырезки грудины. Регулирует иммунные функции организма. Повышает сопротивляемость инфекционным заболеваниям.



Тест по теме «Массаж грудного ребенка»

Выберите все правильные ответы:

1. Показания к массажу у детей грудного возраста:
 - а) невротические реакции,
 - б) ревматизм,
 - в) кифоз,
 - г) ожирение
 - д) пневмония.
2. Показания к массажу детям в грудном возрасте:
 - а) гидроцефалия,
 - б) пупочная грыжа,
 - в) гипотрофия,
 - г) рахит,
 - д) невротические реакции.
3. Противопоказания к массажу у детей до года:
 - а) гемофилия,
 - б) заболевания, сопровождающиеся ломкостью костей и болью в них,
 - в) острый нефрит,
 - г) туберкулез костей и суставов
 - д) подагра.
4. Правила выполнения массажа у детей грудного возраста:
 - а) перед сном детей массировать нельзя,
 - б) массаж не должен вызывать или усиливать болевые ощущения,
 - в) температура воздуха в помещении должна быть не ниже +22°C,
 - г) на массируемого ребенка должна воздействовать только тяжесть кисти,
 - д) рекомендуется проводить массаж сразу после кормления.
5. Грудному ребенку до года нельзя массировать:
 - а) область печени,
 - б) суставы,
 - в) ручки,
 - г) внутреннюю поверхность бедер,
 - д) пупок,
6. Во время массажа детей грудного возраста можно использовать:
 - а) физические упражнения,
 - б) музыку,
 - в) массажные кремы,
 - г) игрушки,
 - д) стерильное растительное масло.
7. Найти соответствие:

Вид приема:	Возраст ребенка:
А. Растирание	а) 1,5-2 месяца
Б. Поглаживание	б) 5 месяцев
В. Вибрация	в) 3,5 месяцев
Г. Разминание	г) 7-8 месяцев.
8. Противопоказаниями для массажа ребенку, страдающему рахитом, являются все, кроме:
 - а) тяжелая форма рахита,
 - б) боль в костях,
 - в) склонность к судорогам,
 - г) наличие невротических реакций.

9. Рекомендации для проведения массажа ребенку с рахитом:
- проводить массаж и лечебную гимнастику в положение ребенка лежа,
 - использовать приемы поглаживания и растирания,
 - не использовать приемы, способствующие растяжению связок,
 - все перечисленное верно
10. Во время массажа ребенка, страдающего гипотрофией, освобождать от одежды следует только массируемую часть тела:
- верно,
 - неверно.
11. Рекомендации для проведения массажа ребенку с гипотрофией:
- проводить массаж и лечебную гимнастику в положение ребенка лежа,
 - использовать приемы поглаживания и растирания,
 - не использовать приемы разминания
 - все перечисленное верно
12. Признаки врожденной косолапости:
- повышенный тонус задней группы мышц голени,
 - ослабленный тонус передней группы мышц голени,
 - ослабленный тонус задней группы мышц голени,
 - уменьшение подвижности в голеностопном суставе.

Приложение 1

Особенности массажа

- При массировании спины следует выделять воротниковую область: проводится поглаживание, растирание на здоровой стороне.



- При массаже грудной клетки применяют расслабляющие приемы на больной стороне в верхней части груди. Нижнюю часть груди массируют симметрично.



- рекомендации при пупочной грыже:



Приложение 2

Музыкальные произведения, рекомендованные для использования при проведении сеансов музыкотерапии

Колыбельные:

- «Спи, моя радость, усни» (В.Моцарт – Б.Флис);
- «Сон приходит на порог» (И.Дунаевский – В.Лебедев-Кумач);
- «Спят усталые игрушки» (А.Островский – З.Петрова);
- «За печкою поёт сверчок»;
- «Колыбельная Светланы»;
- «Спи, дитя моё».

Успокоительная (релаксационная) программа – мелодически законченные фрагменты по 3-6 мин из следующих произведений:

- И.С.Бах – ария из сюиты № 3;
- И.С.Бах – вторые (медленные) части из Бранденбургских концертов;
- Ф.Шуберт – «Аве-Мария»;
- Ф.Шуберт – фрагмент 2-й части 8-й симфонии;
- В.Беллини – каватина Нормы (из одноименной оперы);
- А.Вивальди – «Зима»;
- К.Сен-Санс – «Лебедь»;
- И.Гайдн – адажио из 45-й симфонии;
- Л.Бетховен – вторые части фортепьянных сонат (8, 14, 23);
- В.Моцарт – вторые (медленные) части из 12-го и 20-го фортепьянных концертов;
- П.И.Чайковский – анданте кантабиле из 5-й симфонии;
- П.И.Чайковский – «Июнь» и «Октябрь» из цикла «Времена года».

Активизирующая программа:

- В.Моцарт – первые и третьи части из фортепьянных сонат и концертов;
- В.Моцарт – «Рондо» из «Маленькой ночной серенады»;
- В.Моцарт – отрывки из оперы «Волшебная флейта»;

- Л.Боккерини – «Менуэт»;
- А.Вивальди – «Весна»;
- Ф.Шуберт – «Форелленквартет»;
- П.И.Чайковский – вальсы из балетов;
- П.И.Чайковский – «На тройке» из «Вре́мён года»;
- П.И.Чайковский – отрывок из финала 4-й симфонии;
- М.Глинка – романсы;
- С.Прокофьев – отрывок из первой части 1-й симфонии.

Приложение 3

Чек –лист «Проведение приема массажа-поглаживание»

1.	Требования к обеспечению безопасности труда медицинского персонала	Максимальный балл	Набранный балл	
1.1.	Требования по безопасности труда при выполнении услуги	1. До и после процедуры проводить гигиеническую обработку рук	1	
		2. Знать показания и противопоказания к назначению массажа.	1	
2.	Функциональное назначение простой медицинской услуги (цель):			
	Лечебное /профилактическое/ реабилитационное диагностическое	1		
3.	Материальные ресурсы			
3.1.	Приборы, инструменты, изделия медицинского назначения	1.Массажный стол	1	
		2. Детское масло	1	
3.2.	Прочий расходный материал	1.Жидкое детское мыло	1	
		2.Одноразовое полотенце	1	
		3.Антисептик для обработки кожи рук	1	
4.	Характеристика методики выполнения простой медицинской услуги			
4.1.	Алгоритм выполнения массажа	I. Подготовка к процедуре:		
		1. Представиться родителям ребенка	1	
		2. Получить согласие на предстоящую медицинскую процедуру	1	

		3. Рассказать родителям ребенка о цели и последовательности выполнения медицинской процедуры	1	
		4. Помочь ребенку занять удобное положение (выбор положения зависит от его состояния, выбора области проведения массажа)	1	
		5. Максимально обнажить участок массажа.	1	
		6. Оставшиеся участки тела закрыть пеленкой.	1	
		II. Выполнение процедуры:		
		7. При проведении массажа обязательно использовать средства для лучшего скольжения рук (детские мази, кремы)	1	
		8. Выполнять массаж согласно системе классического лечебного (гигиенического) массажа.	1	
		9. Соблюдать правильную последовательность массажа (массаж делается по ходу лимфатических путей, сами узлы не массируются)	1	
		III. Окончание процедуры:		
		10. После окончания процедуры, накрыть участок массажа пеленкой.	1	
		11. Помочь одеть ребенка в ползунки. рекомендовать ребенку отдохнуть 20-30 минут.	1	
		12. При появлении плохого самочувствия сообщить лечащему врачу и дежурному.	1	
	ИТОГО:		21	
Требования помещения к массажу (температура воздуха не ниже 24 С, помещение светлое, хорошо проветренное)				
Требования к чистоте кожи массируемого (перед массажем следует обтереть влажными детскими салфетками, дать коже высохнуть)				
Требования к рукам массажиста (руки не должны иметь трещин и мозолей, которые могут повредить кожу массируемого, а ногти следует коротко подстричь.)				

Критерии оценки:

Критерии оценки в %	Количество баллов	Оценка
100-90%	21-20	5 (отлично)
89-80 %	19-17	4 (хорошо)

79-70 %	16-14	3 (удовлетворительно)
менее 70%	13 и менее	2 (неудовлетворительно)

Подпись преподавателя (эксперта) _____
Оценка _____

** Составлено в соответствии с "ГОСТ Р 52623.3-2015. Национальный стандарт Российской Федерации. Технологии выполнения простых медицинских услуг. Манипуляции сестринского ухода" (утв. и введен в действие Приказом Росстандарта от 31.03.2015 N 199-ст)*

Сборник технологий простых медицинских услуг / Общероссийская общественная организация «Ассоциация медицинских сестер России» г. Санкт-Петербург: Береста, 2014г.

Чек – лист «Проведение приема массажа-растирание»

1.	Требования к обеспечению безопасности труда медицинского персонала	Максимальный балл	Набранный балл
1.1.	Требования по безопасности труда при выполнении услуги	1. До и после процедуры проводить гигиеническую обработку рук	1
		2. Знать показания и противопоказания к назначению массажа.	1
2.	Функциональное назначение простой медицинской услуги (цель):		
	Лечебное /профилактическое/ реабилитационное диагностическое	1	
3.	Материальные ресурсы		
3.1.	Приборы, инструменты, изделия медицинского назначения	1. Массажный стол	1
		2. Детские лекарственные мази, масла и т.д.	1
3.2.	Прочий расходный материал	1. Жидкое детское мыло	1
		2. Одноразовое полотенце	1
		3. Антисептик для обработки кожи рук	1
4.	Характеристика методики выполнения простой медицинской услуги		
4.1.	Алгоритм выполнения массажа	I. Подготовка к процедуре:	
		1. Представиться родителям ребенка	1
		2. Получить согласие на предстоящую медицинскую процедуру	1
		3. Рассказать родителям ребенка о цели и последовательности выполнения медицинской процедуры	1

		4. Помочь ребенку занять удобное положение (выбор положения зависит от состояния пациента, выбора области проведения массажа)	1	
		5. Максимально обнажить участок массажа.	1	
		6. Оставшиеся участки тела закрыть пеленкой.	1	
		II. Выполнение процедуры:		
		7. Использовать средства для лучшего скольжения рук (детские мази, кремы)	1	
		8. Выполнять массаж согласно системе классического лечебного (гигиенического) массажа.	1	
		9. Соблюдать правильную последовательность массажа (массаж делается по ходу лимфатических путей, сами узлы не массируются)	1	
		III. Окончание процедуры:		
		10. После окончания процедуры, накрыть участок массажа пеленкой.	1	
		11. Помочь одеть ребенка. Рекомендовать родителям – отдых для ребенка на 20-30 минут.	1	
		12. При появлении плохого самочувствия ребенка - сообщить лечащему врачу и дежурному.	1	
	ИТОГО:		21	
Требования помещения к массажу (температура воздуха не ниже 24 С, помещение светлое, хорошо проветренное)				
Требования к чистоте кожи массируемого (перед массажем следует обтереть кожу ребенка влажными салфетками)				
Требования к рукам массажиста (руки не должны иметь трещин и мозолей, которые могут повредить кожу массируемого, а ногти следует коротко подстричь.)				

Критерии оценки:

Критерии оценки в %	Количество баллов	Оценка
100-90%	22-20	5 (отлично)
89-80 %	19-17	4 (хорошо)
79-70 %	16-14	3 (удовлетворительно)
менее 70%	13 и менее	2 (неудовлетворительно)

Подпись преподавателя (эксперта) _____
 Оценка _____

* Составлено в соответствии с "ГОСТ Р 52623.3-2015. Национальный стандарт Российской Федерации. Технологии выполнения простых медицинских услуг. Манипуляции сестринского ухода" (утв. и введен в действие Приказом Росстандарта от 31.03.2015 N 199-ст)

Сборник технологий простых медицинских услуг / Общероссийская общественная организация «Ассоциация медицинских сестер России» г. Санкт-Петербург: Береста, 2014г.

Чек –лист
«Применение приема массажа-разминание»

1.	Требования к обеспечению безопасности труда медицинского персонала	Максимальный балл	Набранный балл
1.1.	Требования по безопасности труда при выполнении услуги	1. До и после процедуры проводить гигиеническую обработку рук	1
		2. Знать показания и противопоказания к назначению массажа.	1
2.	Функциональное назначение простой медицинской услуги (цель):		
	Лечебное /профилактическое/ реабилитационное диагностическое	1	
3.	Материальные ресурсы		
3.1.	Приборы, инструменты, изделия медицинского назначения	1. Массажный стол	1
		2. Детские мази, масла и т.д.	1
3.2.	Прочий расходный материал	1. Жидкое детское мыло	1
		2. Одноразовое полотенце	1
		3. Антисептик для обработки кожи рук	1
4.	Характеристика методики выполнения простой медицинской услуги		
4.1.	Алгоритм выполнения массажа	I. Подготовка к процедуре:	
		1. Представиться родителям ребенка	1
		2. Получить согласие на предстоящую медицинскую процедуру у родителей ребенка	1
		3. Рассказать родителям ребенка о цели и последовательности выполнения медицинской процедуры	1
		4. Помочь ребенку занять удобное положение (выбор положения зависит от его состояния, выбора области проведения массажа)	1
	5. Максимальное обнажить уча-	1	

		сток массажа.		
		6.Оставшиеся участки тела закрыть пеленкой.	1	
		II. Выполнение процедуры:		
		7. Использовать средства для лучшего скольжения рук (детские мази, кремы)	1	
		8.Выполнять массаж согласно системе классического лечебного (гигиенического) массажа.	1	
		9.Соблюдать правильную последовательность массажа (массаж делается по ходу лимфатических путей, сами узлы не массируются)	1	
		III. Окончание процедуры:		
		10.После окончания процедуры, накрыть участок массажа пеленкой.	1	
		11. Помочь одеться ребенку. Рекомендовать родителям ребенка отдых на 20-30 минут для ребенка.	1	
		12. При появлении плохого самочувствия ребенка - сообщить лечащему врачу и дежурному.	1	
	ИТОГО:		21	
Требования помещения к массажу (температура воздуха не ниже 24 С, помещение светлое, хорошо проветренное)				
Требования к чистоте кожи массируемого (перед массажем следует обтереть кожу ребенка влажными салфетками)				
Требования к рукам массажиста (руки не должны иметь трещин и мозолей, которые могут повредить кожу массируемого, а ногти следует коротко подстричь.)				

Критерии оценки:

Критерии оценки в %	Количество баллов	Оценка
100-90%	21-20	5 (отлично)
89-80 %	19-17	4 (хорошо)
79-70 %	16-14	3 (удовлетворительно)
менее 70%	13 и менее	2 (неудовлетворительно)

Подпись преподавателя (эксперта) _____

Оценка _____

**Составлено в соответствии с "ГОСТ Р 52623.3-2015. Национальный стандарт Российской Федерации. Технологии выполнения простых медицинских услуг. Манипуляции сестринского ухода" (утв. и введен в действие Приказом Росстандарта от 31.03.2015 N 199-ст)*

Сборник технологий простых медицинских услуг / Общероссийская общественная организация «Ассоциация медицинских сестер России» г. Санкт-Петербург: Береста, 2014г.

Чек –лист
«Проведение приема массажа-вибрация»

1.	Требования к обеспечению безопасности труда медицинского персонала		Максимальный балл	Набранный балл
1.1.	Требования по безопасности труда при выполнении услуги	1. До и после процедуры проводить гигиеническую обработку рук	1	
		2. Знать показания и противопоказания к назначению массажа.	1	
2.	Функциональное назначение простой медицинской услуги (цель):			
	Лечебное /профилактическое/ реабилитационное диагностическое		1	
3.	Материальные ресурсы			
3.1.	Приборы, инструменты, изделия медицинского назначения	1. Массажный стол	1	
		2. Детские лекарственные мази, масла и т.д.	1	
3.2.	Прочий расходный материал	1. Жидкое детское мыло	1	
		2.Одноразовое полотенце	1	
		3.Антисептик для обработки кожи рук	1	
4.	Характеристика методики выполнения простой медицинской услуги			
4.1.	Алгоритм выполнения массажа	I. Подготовка к процедуре:		
		1. Представиться родителям ребенка	1	
		2. Получить согласие на предстоящую медицинскую процедуру	1	
		3. Рассказать родителям ребенка о цели и последовательности выполнения медицинской процедуры	1	
		4. Помочь ребенку занять удобное положение (выбор положения зависит от состояния пациента, выбора области проведения массажа)	1	
		5.Максимально обнажить участок массажа.	1	
		6.Оставшиеся участки тела закрыть пленкой.	1	
		II. Выполнение процедуры:		
		7. При проведении массажа обязательно использовать средства для лучшего скольжения рук (детские мази, кремы)	1	

	8. Выполнять массаж согласно системе классического лечебного (гигиенического) массажа.	1	
	9. Соблюдать правильную последовательность массажа (массаж делается по ходу лимфатических путей, сами узлы не массируются)	1	
	III. Окончание процедуры:		
	10. После окончания процедуры, накрыть участок массажа пленкой.	1	
	11. Помочь одеть ребенка. Рекомендовать родителям, чтобы ребенок отдохнул 20-30 минут.	1	
	12. При появлении плохого самочувствия ребенка сообщить лечащему врачу и дежурному.	1	
	ИТОГО:	21	
Требования помещения к массажу (температура воздуха не ниже 24 С, помещение светлое, хорошо проветренное)			
Требования к чистоте кожи массируемого (перед массажем следует протереть кожу ребенка влажными салфетками)			
Требования к рукам массажиста (руки не должны иметь трещин и мозолей, которые могут повредить кожу массируемого, а ногти следует коротко подстричь.)			

Критерии оценки:

Критерии оценки в %	Количество баллов	Оценка
100-90%	21-20	5 (отлично)
89-80 %	19-17	4 (хорошо)
79-70 %	16-14	3 (удовлетворительно)
менее 70%	13 и менее	2 (неудовлетворительно)

Подпись преподавателя (эксперта) _____

Оценка _____

** Составлено в соответствии с "ГОСТ Р 52623.3-2015. Национальный стандарт Российской Федерации. Технологии выполнения простых медицинских услуг. Манипуляции сестринского ухода" (утв. и введен в действие Приказом Росстандарта от 31.03.2015 N 199-ст)*

Сборник технологий простых медицинских услуг / Общероссийская общественная организация «Ассоциация медицинских сестер России» г. Санкт-Петербург: Береста, 2014г.

Сборник технологий простых медицинских услуг / Общероссийская общественная организация «Ассоциация медицинских сестер России» г. Санкт-Петербург: Береста, 2014г.

ЭТАЛОНЫ ОТВЕТОВ

Эталоны ответов к Заданию № 2

Задача 1

Так как ребенок плохо держит голову, рекомендуется во время массажа все время придерживать одной рукой его головку.

Для создания благоприятной обстановки можно использовать музыку, игрушки, разговаривать с ребенком.

Комплекс массажа и упражнений для детей в возрасте от 3 до 4 месяцев.

1. Поглаживание рук.
2. Пассивное скрещивание рук на груди.
3. Массаж ног – поглаживание, растирание, разминание.
4. Поворот со спины на живот вправо.
5. «Парение» на спине.
6. Массаж спины – поглаживание, растирание, разминание.
7. Массаж живота – поглаживание, растирание.
8. Массаж стоп – поглаживание, растирание, похлопывание.
9. При поддержке массажиста – пританцовывание. Рефлекторное шагание.
10. Пассивное упражнение для рук – «бокс».
11. Массаж грудной клетки – поглаживание, легкая вибрация.
12. Поворот со спины на живот влево.

Задача 2

Для установления контакта с ребенком и создания благоприятной обстановки можно использовать музыку, игрушки, разговаривать с ребенком.

Так как ребенок плохо встает на ножки – при выполнении комплекса массажа необходимо особое внимание уделять укреплению мышц живота и ножек.

Комплекс массажа и упражнений для детей в возрасте от 4 до 6 месяцев.

1. Массаж рук – поглаживание, растирание.
2. Скрещивание рук на груди.
3. Массаж ног – поглаживание, растирание, разминание.
4. Пассивные движения ногами (если нет противопоказаний) – «скользящие шаги», «велосипед».
5. Поворот со спины на живот вправо.
6. Массаж спины – поглаживание, растирание, разминание, похлопывание.
7. «Парение на животе».
8. Массаж живота – поглаживание, растирание.
9. Упражнение активное – приподнимание головы и туловища с фиксацией ребенка за руки и разведением их в стороны.
10. Массаж стоп – поглаживание, растирание, рефлекторное воздействие.
11. Сгибание и разгибание рук – «бокс» 6-8 раз.
12. Сгибание и разгибание ног, пассивно.
13. «Парение на спине».
14. Массаж грудной клетки – поглаживание, растирание, вибрация.
15. Поворот со спины на живот влево.
16. Массаж спины и ягодиц.

Задача 3

При наличии пупочной грыжи массаж должен быть назначен врачом, так как необходимо исключить осложнения (такие, как защемление грыжи и др.)

При проведении массажа – рекомендуется начинать с массажа ручек, спины, ножек, а массаж живота проводить в завершении. Необходимо следить за реакцией ребенка – если он заплакал – массаж прекратить.

Массаж проводится теплыми руками. В области живота проводится поглаживание (рука массажиста делает круговое движение от правой стороны живота ребенка к левой, при этом основание ладони массажиста лежит, не надавливая, над пупком ребенка) и бережное растирание:

- рекомендации при пупочной грыже:



Задача 4

Для установления контакта с ребенком и создания благоприятной обстановки можно использовать музыку, игрушки, разговаривать с ребенком и предлагать выполнять упражнения, используя словесные команды.

Комплекс массажа и упражнений для детей от 6 до 10 месяцев.

1. Поглаживающий массаж рук. Сведение - разведение рук в стороны 8-10 раз.
2. Массаж ног. «Скользящие шаги» 6-8 раз.
3. Массаж живота – поглаживание, растирание, разминание, легкая вибрация.
4. Поворот со спины на живот – активно.
5. Массаж спины и ягодиц – поглаживание, растирание, разминание, вибрация.
6. Ползание.
7. Круговые движения руками.
8. Попеременное сгибание и разгибание ног 8-10 раз.
9. Выгибание на руках массажиста.
10. Поворот со спины на живот влево.
11. Из позы ребенка лежа на животе приподнимание туловища за руки.
12. Присаживание при поддержке за руки.
13. Массаж грудной клетки.
14. Массаж и рефлексорные упражнения для стоп.

Задача 5

Массаж ребенку с рахитом должен быть назначен врачом для исключения противопоказаний, таких как склонность к судорогам, ломкость костей и др.

Комплекс массажа и упражнений для детей, страдающих рахитом, в возрасте от 3 до 6 месяцев.

1. Поглаживание рук.
2. Отведение рук в стороны и сведение рук на груди.
3. Массаж ног – поглаживание, растирание.
4. «Скользящие шаги».
5. Массаж живота.
6. Активный поворот на живот со спины.
7. Массаж спины.
8. Рефлекторное ползание.
9. Массаж ягодиц.
10. В позе ребенка на животе с опорой на предплечья приподнимание ног.
11. Круговые движения руками.
12. Сгибание и разгибание ног.
13. Поворот ребенка со спины на живот.
14. Выкладывание ребенка на живот. «Парение на животе».

Эталоны ответов к Заданию № 3

Рис 1 – у ребенка рахит, массаж рекомендуется, если нет ломкости костей и склонности к судорогам

Рис 2 – у ребенка пупочная грыжа, массаж можно проводить, если нет признаков ущемления грыжи

Рис 3 – у ребенка гипотрофия – массаж проводится только при гипотрофии 1 степени,

Рис 4 - у ребенка признаки тяжелого порока сердца – массаж не рекомендуется

Рис 5 – у ребенка косолапость – массаж надо делать.

Тесты «Массаж грудного ребенка» - Эталоны ответов

№ вопроса	Ответ
1	а, д
2	а, б, в, г, д
3	а, б, в, г
4	а, б, в, г
5	а, б, г
6	а, б, г, д
7	А-в, Б-а, В-г, Г-б
8	г)
9	г)
10	а)
11	г)
12	а), в), г)