

Областное государственное бюджетное
профессиональное образовательное учреждение
«Саянский медицинский колледж»

Утверждаю

зам. директора по учебной работе

ОГБПОУ «Саянский медицинский колледж»

 О.И. Комолкина

Стоматиты.

**Методическая разработка теоретического занятия № 16 для преподавателей
по ПМ.02. Участие в лечебно-диагностических и реабилитационных процессах
МДК 02.01. Сестринская помощь при различных заболеваниях и состояниях.**

Раздел.1. Особенности оказания сестринской помощи детям.

для специальности 34.02.01 Сестринское дело

Составитель: Шурыгина Т.В., преподаватель
ОГБПОУ «Саянский медицинский колледж»

Рассмотрено на заседании

ЦМК специальности Сестринское дело

Протокол № 5 от 21.12.20

Председатель ЦМК Н.Г. Самсонова

Саянск

2020

Содержание

**Методическая разработка теоретического занятия для преподавателей по
ПМ.02. Участие в лечебно-диагностических и реабилитационных процессах
МДК 02.01. Сестринская помощь при различных заболеваниях и состояниях.**

Раздел.1. Особенности оказания сестринской помощи детям.

для специальности 34.02.01 Сестринское дело

Пояснительная записка	3
Выписка из рабочей программы	4
Учебно-методическая карта (план) занятия № 16	5
Содержание учебного материала	8
Контрольные вопросы для закрепления знаний по теме «Стоматиты»	16

Пояснительная записка

Методическая разработка теоретического занятия предназначена для проведения теоретического занятия продолжительностью 90 минут по теме «Стоматиты» у обучающихся 3 курса по специальности 34.02.01 Сестринское дело.

Содержание занятия способствует формированию у обучающихся знаний и понятиях о стоматитах различного патогенеза, а также правильном уходе за слизистой оболочкой полости рта при стоматитах у детей.

Целью разработки данного методического материала является обучение сестринскому процессу при работе с детьми при таких заболеваниях как стоматиты. Методическая разработка составлена в соответствии с ФГОС СПО III поколения для обучающихся по специальности 34.02.01 Сестринское дело.

Методическая разработка включает в себя учебно-методическую карту (план) занятия, конспект учебного материала, контрольные вопросы для закрепления знаний.

В результате изучения данной темы обучающий должен **знать**:

- причины, факторы риска, нарушенные потребности,
- проблемы при стоматитах детей раннего возраста.
- особенности и клинические признаки стоматитов.
- анатомо-физиологические особенности слизистой оболочки полости рта у детей;
- особенности иммунной системы в детском возрасте;
- вероятные проблемы ребенка, обусловленные симптомами заболевания.
- принципы лечения и ухода за слизистой оболочкой полости рта у детей.
- сестринская помощь при стоматитах.

Выписка из рабочей программы

ПМ.02. Участие в лечебно-диагностических и реабилитационных процессах

МДК 02.01. Сестринская помощь при различных заболеваниях и состояниях.

Раздел.1. Особенности оказания сестринской помощи детям.

для специальности 34.02.01 Сестринское дело

Тема 1.16. Стоматиты.	Содержание	2	
	1. Стоматиты: виды в зависимости от этиологии (кандидозный, герпетический, афтозный), клинические проявления, диагностика, лечение, сестринский уход.		2

Учебно-методическая карта (план) занятия № 16

МДК 02.01 «Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях» Раздел 1. «Особенности оказания сестринской помощи детям»

Тема занятия: «Стоматиты».

Время 90 минут

Вид занятия теоретическое

Тип занятия: комбинированный урок

Цель занятия

Группа	Дата

Учебная: Знакомство с клиническими проявлениями и исходом данного заболевания у детей, наиболее часто встречающихся стоматиты.

Развивающая: способствовать развитию внимания, наблюдательности, познавательного интереса к теме занятия.

Воспитательная: Осознание роли профилактических мероприятий и правильной обработки полости рта этих детей, способствовать воспитанию усидчивости, ответственного отношения к учебе.

Обучающийся должен уметь:

- составить план сестринский вмешательств по разрешению основных проблем, обусловленными симптомами заболеваний.

- организовать уход за детьми со стоматитами.

Обучающийся должен знать:

- причины, факторы риска, нарушенные потребности.

- проблемы при стоматитах.

- особенности клинических признаков стоматитов.

Обучающийся должен иметь практический опыт для развития ОК

ОК 1. Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.

ОК 2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их выполнение и качество.

ОК 4. Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития.

ОК 5. Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности.

Интеграционные связи УД и ПМ

Обеспечивающие – ОП.02. Анатомия и физиология человека, ПМ. 04. Выполнение работ по профессии младшая медицинская сестра по уходу за больными (решение проблем пациента посредством сестринского ухода.), ОП.07. Фармакология, ОП.09. Психология, ОП.06. Основы микробиологии и иммунологии, ОП.05. Гигиена и экология человека

Обеспечиваемые– ПМ.02. Участие в лечебно – диагностическом и реабилитационном процессе.

А. Наглядные пособия плакаты, компьютерная презентация

Б. Раздаточный материал

В. Технические средства обучения мультимедийная установка

Г. Учебные места учебная аудитория

Д. Литература основная:

В.Д.Тулчинская, Н.Г.Соколова, Н.М.Шеховцова» Сестринское дело в педиатрии» Ростов н/Д: Феникс, 2009г

дополнительная:

Здоровый человек и его окружение - Ростов н/Д: Феникс, 2010г.

Донцов В.И., Кожин А.А. Этапы жизнедеятельности человека и медицинские услуги в разные возрастные периоды – М.: Издательство «Мастерство», 2012г.

ХОД ЗАНЯТИЯ

Структура занятия

Время	5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70	75	80	85	90
№ элемента	1,2	3	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	5	5	6,7
Использование НП, ТСО и др.				+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+			

Содержание занятия

№ элемента	Элементы занятия, учебные вопросы, формы и методы обучения	Добавления, изменения, замечания
1.	<p>Организационный момент:</p> <ul style="list-style-type: none"> - приветствие обучающихся, обращение внимания на внешний вид, санитарное состояние кабинета; - отметка отсутствующих; - сообщение темы, плана, целей занятия. <p>Тема занятия «Стоматиты».</p> <p>План занятия:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Входной контроль знаний (фронтальный опрос по теме «АФО слизистой оболочки полости рта»). 2. Изложение нового материала (Стоматиты: афтозный, герпетический, кандидозный, – часто встречающиеся стоматиты у детей, классификация и клиническая картина, лечение и профилактика) 3. Закрепление знаний 4. Подведение итогов занятия и домашнее задание 	<p>Цель: создание рабочей обстановки на занятии.</p> <p>3 минуты</p>
2.	<p>Мотивация учебной деятельности</p> <p>Заболевание органов пищеварения широко распространены у детей и по частоте после ОРВИ занимают 2-ое место. К заболеваниям этой системы относятся и стоматиты. Стоматиты - это воспаление не всех тканей рта, а только слизистой оболочки на всем ее протяжении. Понятие «стоматит» не всегда отражает сущность патологического процесса и является обобщающим и общепризнанным. Заболевания полости рта у детей могут быть обусловлены вирусной, бактериальной, грибковой инфекцией, а также возникают вследствие механической, физической, химической травмы или аллергической реакции.</p>	<p>Цель: повысить интерес к изучению данной темы, подготовить обучающихся к активному и сознательному усвоению знаний.</p> <p>2 минуты</p>
3.	<p>Актуализация опорных знаний</p> <p>Актуализация прежних знаний по вопросам:</p> <ul style="list-style-type: none"> - анатомо-физиологические особенности слизистой оболочки полости рта в детском возрасте; - анатомо-физиологические особенности изменения слизистой оболочки при стоматитах в детском возрасте; - особенности иммунной системы в детском возрасте - психологические особенности детского возраста. 	<p>Цель: проверка знаний, подготовка к восприятию нового материала; выявления слабых мест в прохождении темы.</p> <p>10 минут</p>
4.	<p>Изучение нового материала.</p> <p>Используя компьютерную презентацию, преподаватель рассказывает обучающимся новый материал по плану:</p>	<p>Цель: формирование знаний по новой теме.</p> <p>60 минут</p>

	-стоматиты, причины стоматитов, - классификация и клиническая картина, лечение и профилактика.	В ходе изложения материала обучающиеся записывают основную информацию в тетради.
5.	Закрепление полученных знаний Проводится в виде работы малыми группами: обучающиеся делятся на группы по 4 человека и отвечают на контрольные вопросы, затем проводится взаимоконтроль, обсуждение и исправление ошибок. Критерий оценки: 1 ошибка – «5» 2,3 ошибки – «4» 4 ошибки – «3» 5 ошибок – «2»	Цель: закрепление полученных знаний, воспитание ответственности при работе в группе. 10 минут
6.	Инструктаж домашнего задания Лекционный материал, учебник стр.176-187	Цель: помочь лучшей подготовке домашнего задания, активизировать самоподготовку 3 минуты
7	Подведение итогов занятия. - анализ достижений и неудач; - выставление оценок за работу на уроке. - выборочная проверка конспектов.	Цель: помочь обучающимся в осмыслении результатов работы на занятии. 2 минуты.

Содержание учебного материала

Введение.

Стоматит - одно из самых распространенных заболеваний слизистой оболочки полости рта. Это заболевание характеризуется упорным и длительным течением с периодическими обострениями и ремиссиями. Этиология этого заболевания окончательно не установлена, поэтому нередко возникают трудности в его лечении, а иногда лечение оказывается малоэффективным.

Поэтому особое внимание необходимо уделять причинно-следственным связям этого заболевания с другими заболеваниями, что требует всестороннего обследования больного и, в первую очередь, желудочно-кишечного тракта, печени, иммунного статуса. Решающее значение при проведении противорецидивного лечения имеет комплексность и патогенетическая направленность терапии данного заболевания.

Заболевание может возникнуть по разным причинам, но среди детей младшего возраста заболеваемость стоматитами в несколько раз выше.

Стоматит может выступать как самостоятельное заболевание и как симптом системных патологий. Так, причиной появления стоматита как симптома может быть пузырчатка, системная склеродермия и стрептодермия. Иммунодефицитные состояния в продромальный период чаще всего проявляются длительными плохо поддающимися лечению стоматитами.

Но чаще стоматит выступает как самостоятельное заболевание. Механические травмы сколотыми зубами, твердыми фрагментами пищи или неправильно установленными протезами являются причинами травматических стоматитов. После устранения травмирующего фактора такие стоматиты проходят самостоятельно.

Слишком горячая пища может вызвать ожог слизистой, такой стоматит тоже проходит без лечения. Исключением является хроническое воспаление слизистой оболочки рта из-за регулярного приема чрезмерно горячей пищи.

Гиперчувствительность к пище, лекарственным веществам и к компонентам средств по уходу за полостью рта может стать причиной затяжных аллергических стоматитов, трудно поддающихся лечению

Инфекционные стоматиты, в том числе герпетические и кандидозные встречаются у людей разных возрастных групп. При этом у детей превалирует контактный путь заражения, а причиной инфекционных стоматитов у взрослых являются сопутствующие заболевания, такие как бронхиальная астма и сахарный диабет.

Различают инфекционные (герпетические, кандидозные и т.д.), аллергические, катаральные, язвенно-некротические и афтозные стоматиты. Также стоматиты могут возникать при неправильном ношении протезов - протетические стоматиты.

Герпетический стоматит является проявлением первичной герпетической инфекции и наиболее часто встречается у детей в возрасте от 6 месяцев до 3 лет.

Герпетический стоматит занимает ведущее место в детской инфекционной патологии. Вирус остается в организме пожизненно, у каждого 7-8 ребенка развивается рецидивирующая форма заболевания. Патогенез хронической герпетической инфекции определяется способностью вируса герпеса к персистенции в нервных ганглиях на протяжении всей жизни человека. Основными

задачами лечения герпетического стоматита являются уменьшение тяжести и продолжительности клинических проявлений инфекции, а также снижение количества рецидивов в год. Ученые считают, что обострение герпетического стоматита связано с неблагоприятными изменениями иммунного статуса, следовательно, при часто рецидивирующем течении герпетической инфекции обосновано проведение иммунопрофилактики обострений, включающей назначение препаратов на основе интерферона или стимуляторов их эндогенного синтеза.

Стоматиты

Стоматит - воспаление слизистой оболочки полости рта.

Этиология. Основными причинами возникновения стоматита являются: грибы рода *Candida*, вирусы, бактерии.

Стоматиты могут возникнуть при воздействии лекарственных средств, а также могут быть одним из симптомов, возникающих при различных заболеваниях.

Клиническая картина. В зависимости от причины, вызвавшей заболевание, и от степени поражения слизистой оболочки выделяют катаральный, язвенный, афтозный (герпетический) и грибковый (молочница) стоматиты. Катаральный стоматит проявляется гиперемией и отеком слизистой оболочки полости рта, слюнотечением. Язвенный стоматит характеризуется так же гиперемией и отеком слизистой оболочки полости рта, слюнотечением. На слизистой оболочке появляются язвы. В тяжелых случаях язвы становятся более глубокими, развивается распад ткани. При приеме пищи отмечается боль. Общее состояние нарушается, появляются повышение температуры, симптомы интоксикации, увеличение периферических лимфоузлов. Герпетический (афтозный) стоматит является одним из симптомов герпетической инфекции характеризуется гиперемией и отеком слизистой оболочки полости рта, слюнотечением. Общее состояние так же, как и при язвенном стоматите, нарушено: повышение температуры, симптомы интоксикации, отмечается увеличение регионарных лимфоузлов. На слизистой оболочке последовательно появляются: пятно, пузырек (везикула), афта. Афты представляют собой желто-белые бляшки, возвышающиеся над слизистой оболочкой. Количество афт различное (от единичных до множественных), они склонны к слиянию. Длительность заболевания 7-10 дней. Грибковый стоматит (молочница). Это наиболее часто встречающаяся форма стоматита у детей грудного возраста. Молочница проявляется так же, как и другие формы стоматитов, гиперемией и отеком слизистой оболочки полости рта, слюнотечением. На слизистой оболочке губ, языка, щек появляется белый налет в виде створоженного молока. Отмечается отказ детей от груди, беспокойство.

Лечение. Большое значение имеет рациональное питание и обильное витаминизированное питье. Пища должна быть механически, химически, термически щадящая. Ее следует давать в жидком или полужидком виде, теплой. Из пищевого рациона исключают острые, соленые блюда. В зависимости от формы стоматита назначают общее или местное лечение. При катаральном стоматите, как правило, проводится только местное лечение, которое заключается в обработке слизистой полости рта антисептическими средствами (раствор фурацилина 1:5000, отвар коры дуба, настой ромашки, календулы). При язвенном стоматите, кроме орошения полости рта антисептиками, в качестве этиотропной терапии назначаются

антибактериальные средства местно, внутрь или парентерально (в зависимости от тяжести заболевания). При болевом синдроме перед едой слизистую оболочку полости рта обрабатывают анестезином, новокаином или взбитым белком с алоэ. В комплекс лечебных мероприятий герпетического стоматита обязательно включаются противовирусные препараты местно или внутрь (ацикловир, оксалиновая мазь, завиракс, интерферон). Этиологически обусловленным является назначение при молочнице противогрибковых препаратов (нистатин, леворин). В качестве местного лечения широко применяются 2% содовый раствор, метиленовая синь, тетраборат натрия. При всех формах стоматита с 5-го дня заболевания для ускорения эпителизации слизистой оболочки полости рта целесообразно применять ретинол ацетат, масло шиповника, облепихи, сок каланхоэ, каратолин. При обработке полости рта следует соблюдать следующие правила: 1. Обрабатывать слизистую оболочку только промокательными движениями. 2. Обработку производить 5-6 раз в сутки. 3. Температура раствора должна быть 37-36 °С. 4. Концентрация раствора для обработки полости рта в острый период должна быть ниже.

Вопросы контроля по теме: «Стоматиты у детей»

1. Дайте определение термину: стоматит-
2. Продолжите фразу: воспаление слизистой оболочки полости рта-это.....? 3. В каком возрасте чаще всего встречаются стоматиты и чем это объяснить?
4. Какие виды стоматитов встречаются у детей?
5. Чем вызывается грибковый стоматит?
6. Назовите этиологию (причину) развития язвенного стоматита?
7. Вставьте пропущенное слово:
Герпетический стоматит вызывается герпеса, грибковый стоматит вызывается дрожжеподобными грибами рода.....
8. Перечислите симптомы катарального стоматита?
9. Чем характеризуется молочница?
10. Продолжите предложение:
Афта-это.....
11. Каковы клинические симптомы язвенного стоматита?
12. Перечислите три параметра щадящей пищи при стоматитах?
13. Какие блюда необходимо исключить из пищевого рациона ребенка при стоматите?
14. Продолжите фразу:
В качестве местного лечения при катаральном стоматите используются антисептические средства....., в качестве местного лечения при молочнице применяются.....
15. Какие средства применяются для лечения язвенного стоматита в качестве этиотропной терапии?

16. Назовите противовирусные препараты, применяемые при лечении герпетического стоматита?

17. Перечислите противогрибковые препараты, которые назначаются при молочнице?

18. Вставьте пропущенные слова:

При всех формах стоматита с пятого дня заболевания для ускорения эпителизации слизистой оболочки полости рта применяют ретинол ацетат, масло, масло, сок каланхоэ,

19. Каковы правила обработки полости рта при стоматитах?

Критерии оценки

Каждый правильный ответ оценивается в + 1 балл.

Каждый неправильный ответ в - 1 балл