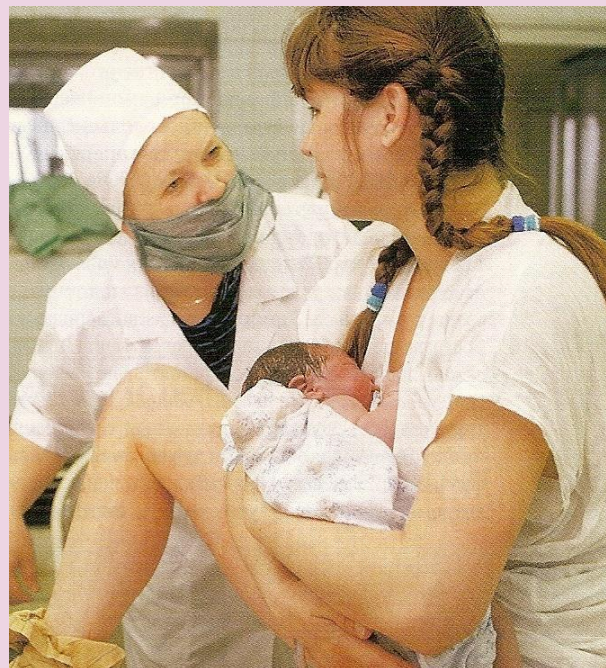


ГБОУ СПО «Тольяттинский медколледж»

Сестринское обслуживание новорождённого в роддоме, отделениях стационара

Дисциплина: СП в педиатрии
Специальность: Сестринское
дело
Преподаватель: Касатикова Н.В.



План лекции

1. Введение в неонатологию
2. Сестринское обслуживание новорождённого в роддоме
3. Сестринское обслуживание новорождённого в отделениях стационара
4. Недоношенный ребёнок

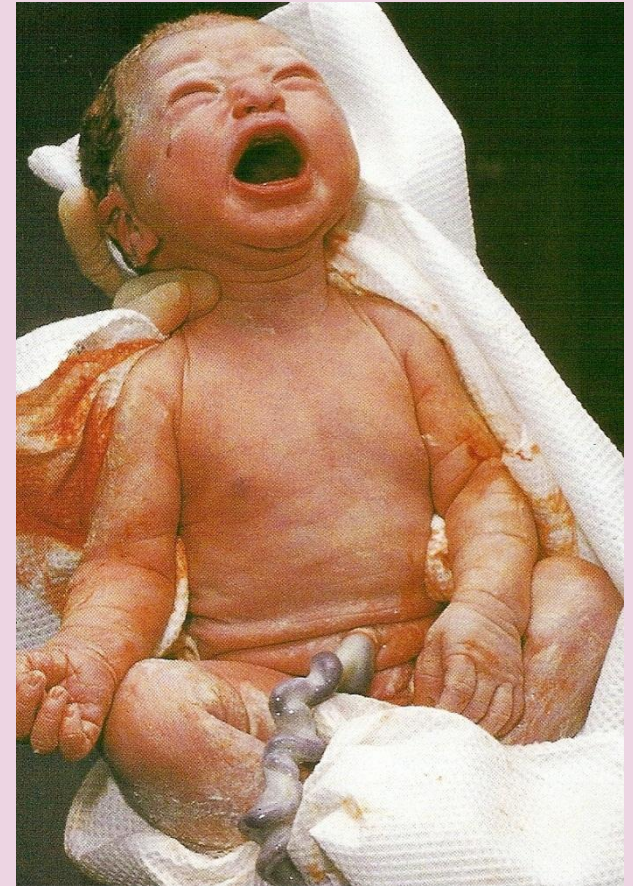
Неонатология

- Раздел педиатрии, изучающий возрастные особенности и заболевания детей периода новорождённости



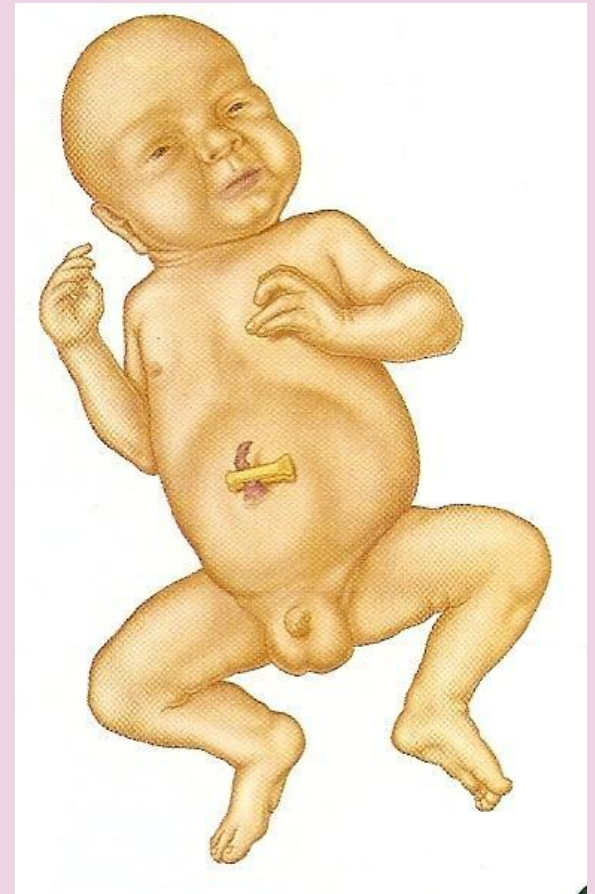
Период новорождённости

- Начинается с момента пересечения пуповины и отделения плода от матери
- Длится 28 дней
- Делится на:
 - ранний неонатальный: от рождения до 7 дня
 - поздний неонатальный: с 8 по 28 день жизни



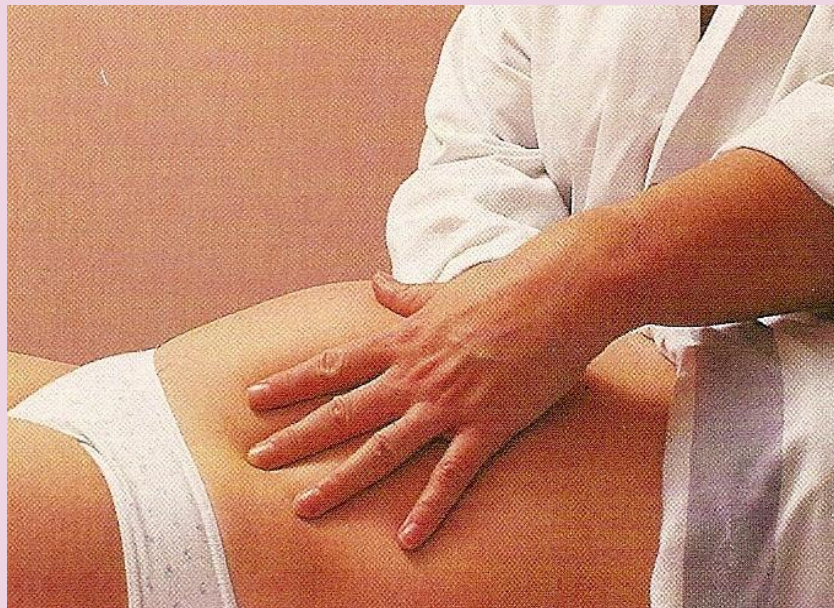
Неонатологическая служба

- Женская консультация
АТПК, ФАПа
- Роддом
- Детская больница:
отделение выхаживания
недоношенных детей
- Педиатрический участок
АТПК, ФАП



Аntenатальная охрана плода

- Это комплекс диагностических мероприятий, проводимых для обеспечения нормального внутриутробного развития организма от зачатия до рождения



Задачи работников АТПК и ФАПа

- Раннее взятие беременной на учёт
- Выявление женщин из группы риска
- Проведение дородовых патронажей
- Организация занятий с беременными в «Школе материнства»



Структура отделений новорождённых роддома

- Физиологическое отделение: здоровые новорождённые от здоровых матерей с физиологически протекавшей беременностью
- Обсервационное отделение: больные дети, дети от больных или необследованных матерей, родившиеся вне роддома
- Отделения совместного пребывания матери и ребёнка

Структура отделения

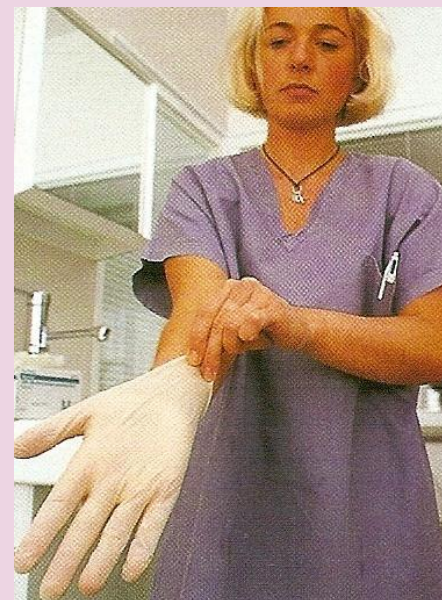
- Палаты (боксы или полубоксы)
- Процедурный кабинет
- «Молочная комната»
- Комната иммунопрофилактики
- Комната для выписки новорождённых
- Подсобные помещения

Санитарно-гигиенический режим детских отделений роддома

- Требования к персоналу
- Требования к оснащению и содержанию помещений
- Требования к уходу за новорождёнными

Требования к персоналу

- Регулярный медосмотр и наличие санитарной книжки
- Медицинский контроль перед дежурством
- Санитарная одежда
- Соблюдение личной гигиены



Требования к оснащению и содержанию помещений

- Регулярная уборка и дезинфекция
- Использование только стерильного белья, медикаментов и предметов ухода
- Цикличность заполнения палат



Требования к уходу за новорождёнными

- Постоянное наблюдение медперсонала
- Профилактика гонобленореи
- Гигиенические процедуры
- Обработка пуповинной культи и пупочной ранки



Обязанности детской палатной медсестры

- Приём и регистрация новорождённых
- Уход: утренний туалет, пеленание
- Наблюдение: измерение температуры, антропометрия
- Обучение матерей уходу и вскармливанию
- Обеспечение лабораторно-инструментальных исследований
- Выполнение врачебных назначений
- Обработка предметов ухода и мед. оборудования
- Работа с мед. документацией

Выписка новорождённых

- Выписная комната находится вне отделения
- В палате новорождённого обрабатывают
- В выписной комнате пеленают в домашнее бельё
- Обращают внимание матери на состояние кожи и слизистых, пупочной ранки и т.п.
- В истории новорождённого отмечают время выписки и состояние ребёнка
- На руки матери выдают обменную карту
- Передают телефонограмму на детский участок АТПК

Отделение для новорождённых детей в детской больнице

- Полубоксы или палаты на 1-2 больных со стеклянными перегородками
- Сестринский пост: письменный стол, стул, шкаф с медикаментами, передвижной манипуляционный столик, раковина с холодной и горячей водой, документация (режим отделения, график уборки палат, кварцевания и т.д.)
- Манипуляционная
- вспомогательные помещения

Особенности работы медсестры отделения новорождённых

- Знать АФО новорождённых
- Уметь оценить состояние новорождённого
- В совершенстве владеть техникой манипуляций и процедур
- Уметь пользоваться аппаратурой и оснащением
- Проводить работу по профилактике ВБИ
- Обучать матерей уходу за больным ребёнком
- Оказывать родителям психологическую помощь
- Уделять особое внимание новорождённым, оставшимся без опеки родителей

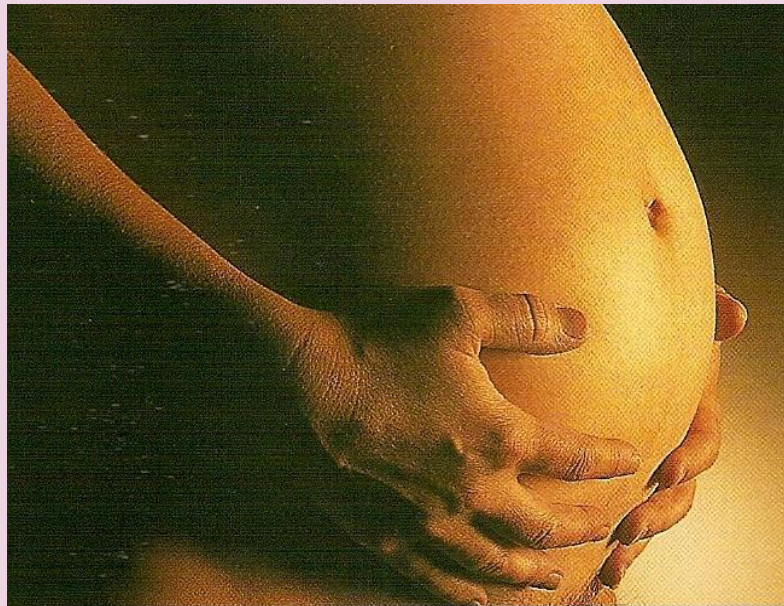
Недоношенный ребёнок -

- это ребёнок, родившийся преждевременно до 37 недель беременности с массой тела менее 2500г и ростом менее 45 см, функционально и морфологически незрелый.



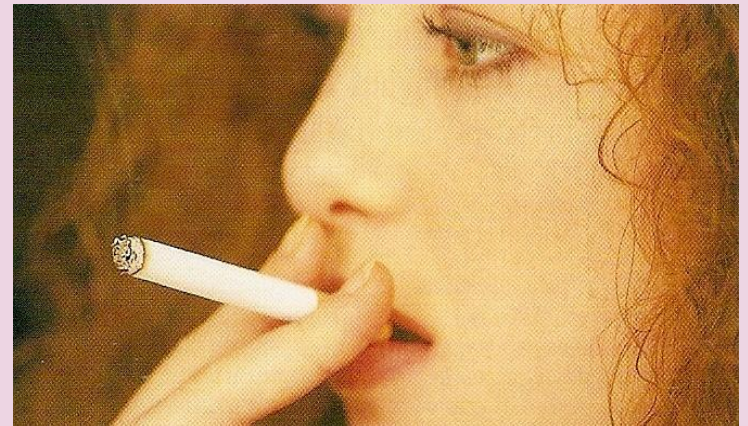
Причины недоношенности со стороны матери

- Социально-биологические
- Заболевания матери
- Патологическое течение беременности



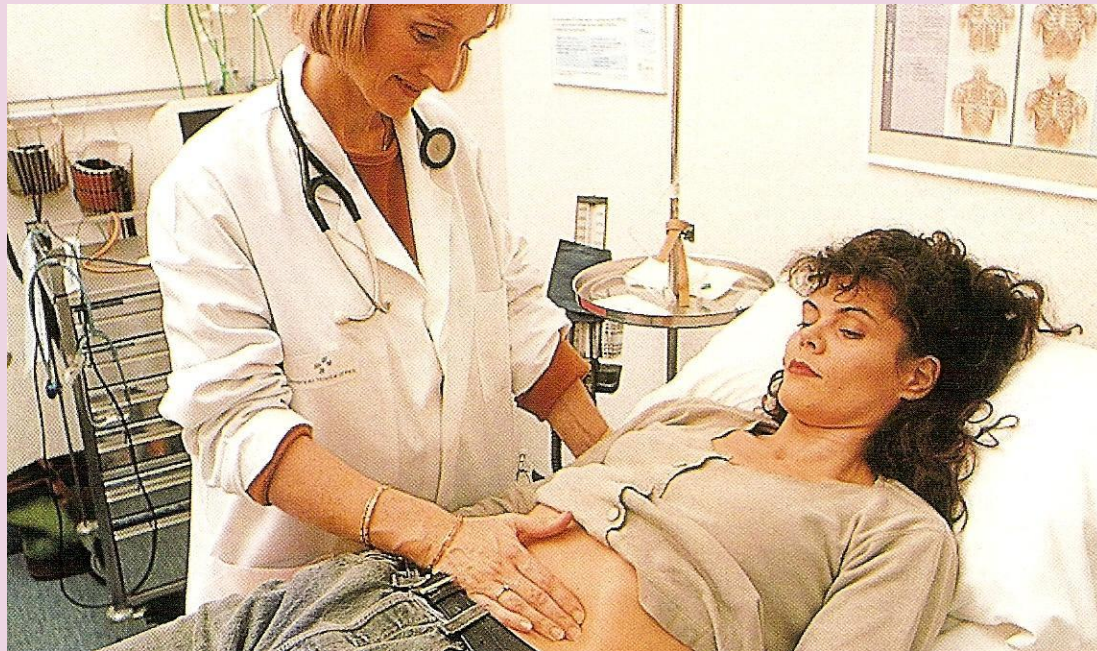
Социально-биологические причины

- Профессиональные вредности
- Вредные привычки
- Возраст моложе 20 лет или старше 35 (при первых родах)
- Интервал между беременностями менее 2 лет
- Аборты
- Стрессы



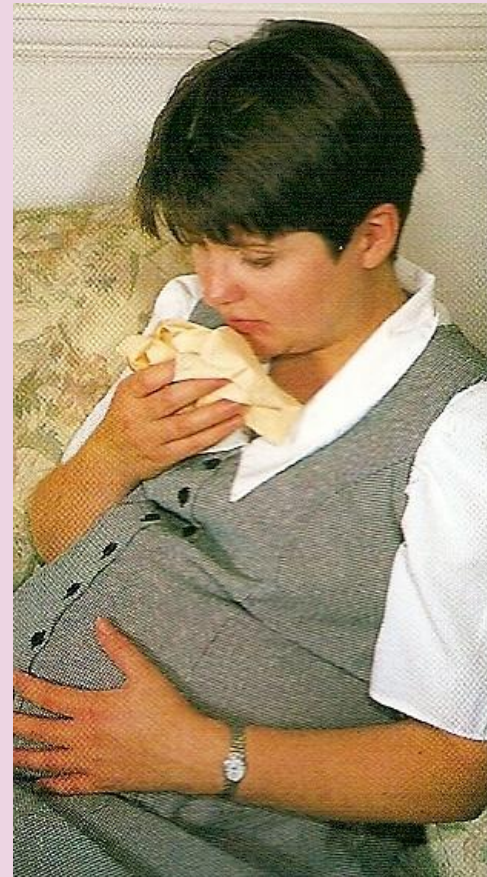
Заболевания матери

- Инфекции
- Соматические болезни
- Нарушения половой сферы



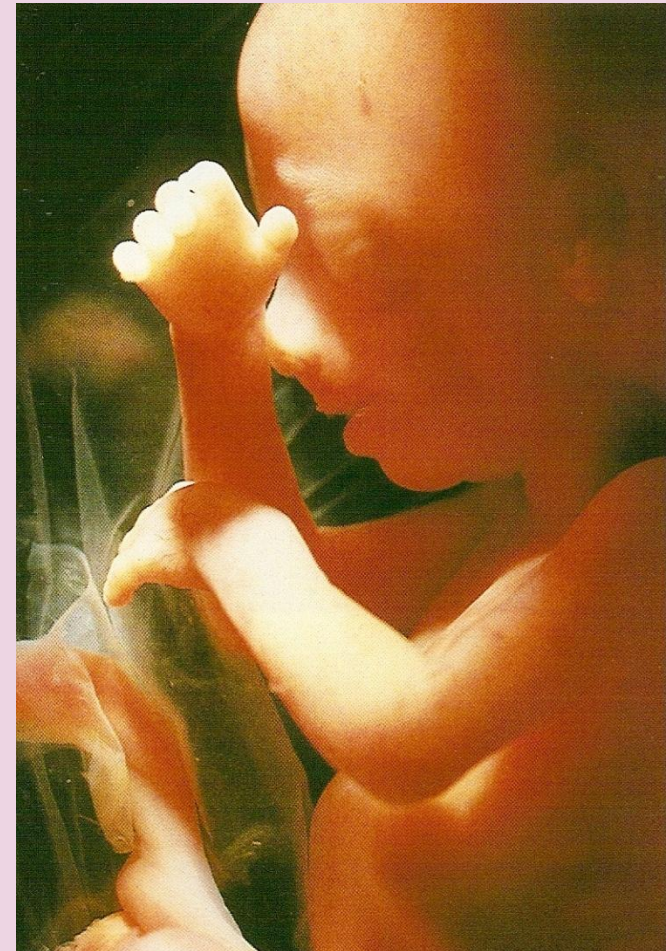
Патологическое течение беременности

- Гестозы
- Угроза прерывания беременности



Причины недоношенности со стороны плода

- Аномалии плодного яйца
- Многоплодие
- Предлежание плаценты
- Уродства плода
- Хромосомные болезни

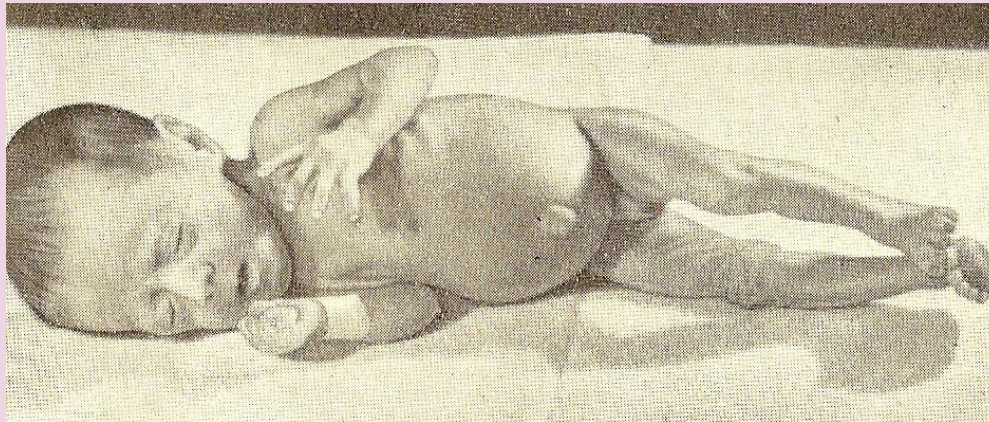


Степени недоношенности

Степень	Срок беременности	Масса тела, г
I	37-35	2000-2500
II	34-32	1500-2000
III	31-29	1000-1500
IV	28 и менее	1000 и менее

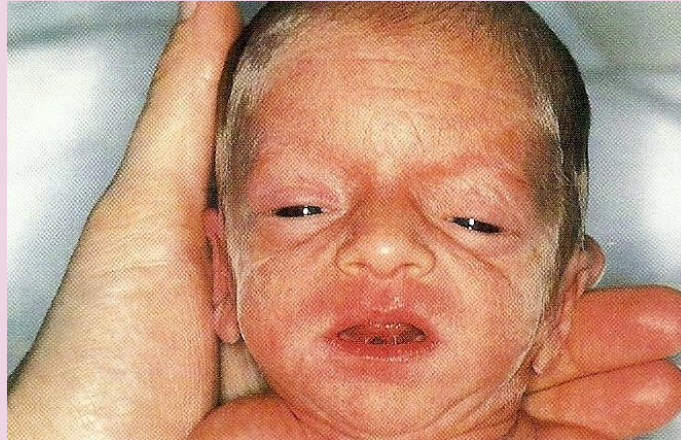
Морфологические признаки

- Относительно большая голова, роднички открыты
- Короткие конечности
- Пупок расположен ближе к лобку
- У девочек половая щель зияет, у мальчиков яички не опущены в мошонку



Морфологические признаки

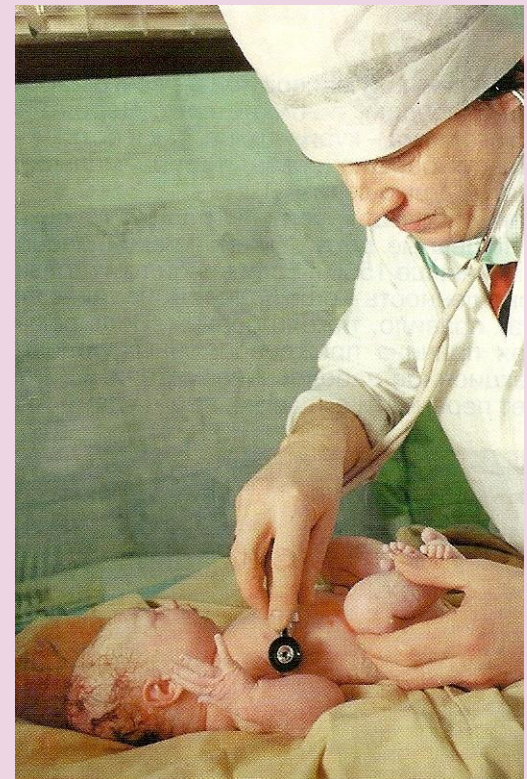
- Кожа тонкая, морщинистая, лануго



- Подкожно-жировой слой развит слабо
- Соски и ареолы выражены слабо
- Ушные раковины мягкие, плоские, прижаты к голове
- Ногти тонкие не доходят до краёв ногтевого ложа

Функциональные признаки

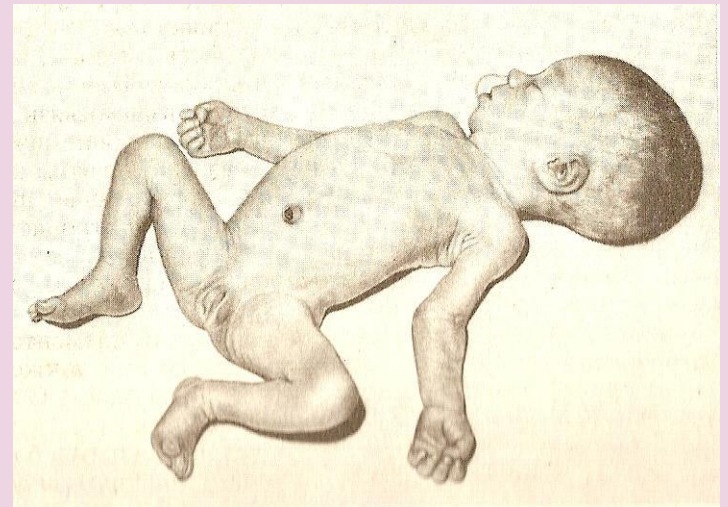
- Нарушения работы со стороны различных органов и систем новорождённого



Функциональные признаки

- Нервная система (синдром угнетения):

- вялость, сонливость
- мышечная гипотония
- снижение рефлексов



- нарушение терморегуляции
- слабый крик
- возможны: тремор, нистагм, косоглазие

Функциональные признаки

- Дыхательная система:
 - дыхание поверхностное, аритмичное, апноэ
 - ЧДД от 35 до 75 в мин
 - ателектазы в лёгких из-за отсутствия сурфактанта

Функциональные признаки

- Сердечно-сосудистая система:
 - лабильный пульс от 100 до 180 уд/мин
 - низкий тонус сосудов
 - возможны спонтанные кровоизлияния из-за повышенной сосудистой проницаемости

Функциональные признаки

- Пищеварительная система:
 - низкая активность ферментов
 - повышенная проницаемость кишечной стенки
 - недоразвитость печени

Функциональные признаки

- Мочевыделительная система:
 - низкая фильтрационная способность почек

- Иммунная система:
 - низкий уровень иммунитета

Дальнейшее развитие недоношенного ребёнка

- Масса тела к 1 мес. восстанавливается к 2-3 мес. удваивается к 5-6 мес. утраивается к 1 году как у доношенных
- Рост: ежемесячно увеличивается на 2,5-4 см. В 1 год рост – 68-72 см



Потенциальные проблемы

- Риск развития апноэ
- Риск присоединения инфекционных заболеваний
- Риск отставания в физическом и психическом развитии: ДЦП, нарушения зрения, слуха и т.п.
- Риск развития астении

Этапы выхаживания

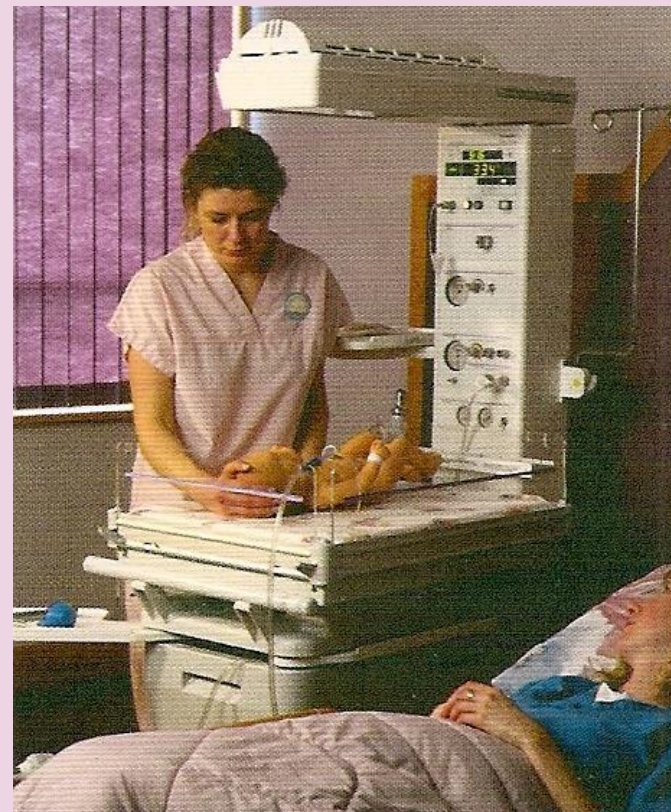
1. Выхаживание в роддоме
2. Отделение патологии недоношенных в детской больнице
3. Выхаживание на дому



Выхаживание в роддоме

- Оптимальный температурный режим (кувез, обогреваемый стол, подогретые пелёнки и т.п.)
- Обеспечение кислородом
- Вскармливание: через зонд, с ложки, из бутылочки, грудью материнским молоком или смесями для недоношенных детей
- Тщательный уход за кожей, слизистыми, пупочной ранкой

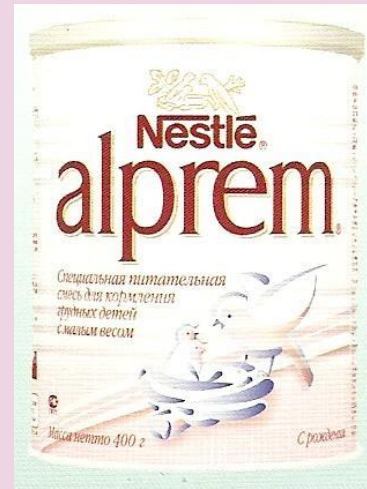
Оптимальный температурный режим



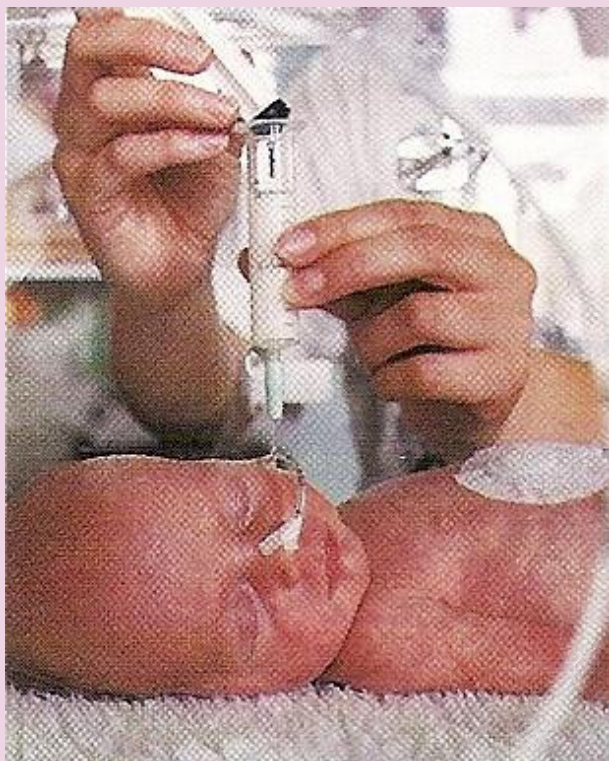
Оксигенация



Кормление



Кормление



Критерии выписки домой

- Отсутствие заболеваний
- Способность самостоятельно поддерживать температуру тела
- Масса тела не менее 2000г
- Хороший сосательный рефлекс



Выхаживание на дому

- Контакт с семьёй ребёнка
- Выполнение рекомендаций врача
- Контроль за состоянием
- Грудное вскармливание
- Закаливание, массаж, гимнастика
- Профилактика рахита, анемии
- Индивидуальный график профпрививок

Первичный патронаж к недоношенному

- Сроки: первые сутки после выписки
- Осуществляют совместно педиатр и детская участковая медсестра
- Цель: оценка состояния ребёнка и матери, разработка реабилитационных мероприятий, обучение матери уходу и вскармливанию новорождённого

Профилактика невынашивания

- Охрана здоровья будущей матери
- Предупреждение абортов
- Благоприятные условия для беременной в семье и на работе
- Своевременное выявление беременных с угрозой невынашивания, наблюдение и лечение

Спасибо за внимание!

