

Ведення фізіологічних пологів та методи спостереження під час пологів за новонародженим

2014 р.

- В чем состоят ключевые задачи осмотра новорожденного

Ключевые задачи осмотра новорожденного

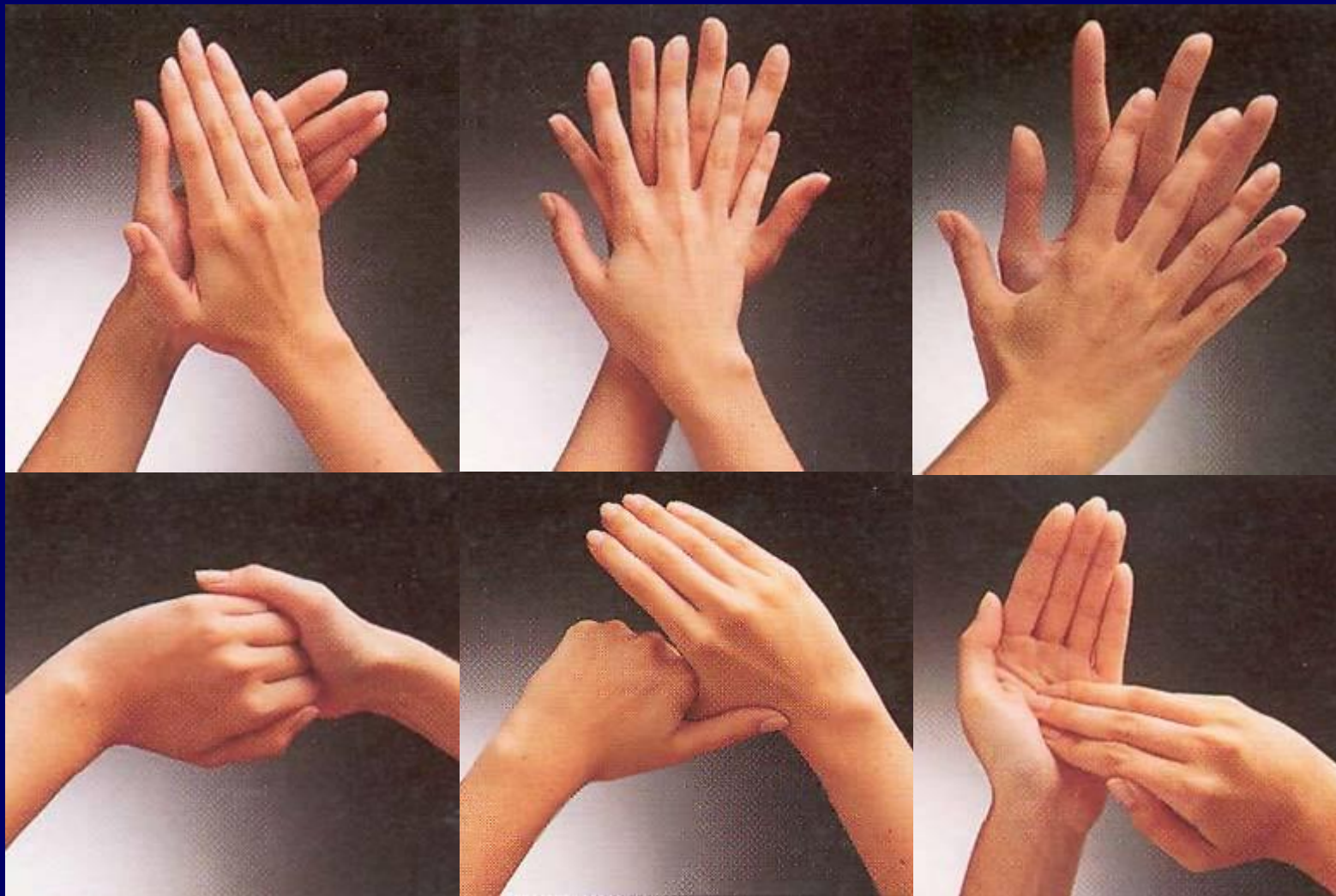
- Проверить на наличие опасных симптомов
- Удостовериться в нормальной адаптации после рождения
- Проверить нет ли врожденных пороков развития
- Оценить рост и развитие

Когда следует проводить полный осмотр новорожденного?

- После рождения:
 - Через 2 часа после рождения
 - Перед выпиской из роддома
 - Если мать обеспокоена состоянием ребенка
 - Если во время наблюдения обнаружен опасный симптом
- После выписки:
 - Обычный визит на протяжении первой недели жизни
 - Если мать обеспокоена состоянием ребенка
 - Посещение больного ребенка

- Каковы универсальные меры предосторожности при осмотре новорожденных

Универсальные меры предосторожности



Ключевые моменты осмотра новорожденного

- Теплая комната не менее 22°C
- Мать/семья присутствуют при осмотре
- Процесс осмотра должен быть тщательным и систематичным
- Проводить во время, удобное для ребенка, матери и медицинского работника
- Поощрять мать задавать вопросы, если ее что-нибудь беспокоит в состоянии ребенка
- Объяснить матери результаты осмотра
- Результаты осмотра записать в истории ребенка

- Перечислите опасные симптомы состояния ребенка, которые необходимо указать матери для своевременного оказания помощи в случае их возникновения у дитя

Вначале всегда проверьте, есть ли у ребенка опасные симптомы

- Проблемы со вскармливанием ребенка
- Учащенное дыхание (более 60 в минуту)
- Выраженное втяжение податливых участков грудной клетки
- Стонущий выдох
- Судороги
- Двигательная активность только при стимуляции или отсутствие движений даже при стимуляции
- Температура >38 °C или $<35,5$ °C
- Появление желтухи в первые 24 часа или желтушное окрашивание кистей и стоп в любом возрасте

Опасные симптомы — угроза жизни ребенка

- Необходимо выявить опасные симптомы как можно скорее
- Опасные симптомы часто неспецифичны
- При обнаружении опасных симптомов необходимо немедленно начать лечение и в случае необходимости перевести ребенка на более высокий уровень оказания помощи

Основные характеристики здорового ребенка при рождении

- **Здоровый новорожденный**
 - Кричит, реагирует на свет и звуки
 - Одинаково двигает обеими ручками и ножками
 - Хорошо сосет
 - Мочится в первые 24 часа жизни; на второй день жизни мочиться 6 раз в день и более
 - Первый стул отходит в первые 24 часа жизни; он темный и вязкий. Затем кал приобретает желтоватый цвет, мягкую консистенцию и имеет характерный запах. Частота испражнений составляет 6–8 раз в день кашицеобразного характера

Анамнез и данные первичного осмотра

- Изучите медицинскую документацию ребенка и спросите у матери:
 - Является ли ребенок недоношенным (<37 недель)
 - В каком предлежании родился ?
 - Проводилось ли инструментальное вмешательство в родах?
 - Были ли осложнения при родах?
 - Проводилась ли реанимация?
 - Каков возраст новорожденного?
 - Были ли у ребенка судороги?
- Спросите у матери:
 - Беспокоит ли ее что-либо в состоянии/поведении ребенка?
 - Как ребенок вскармливается?
 - Получал ли ребенок какое-либо лечение или медикаменты?
- Обратите внимание на то, как мать относится к ребенку

Витальные показатели у новорожденных

- ЧСС 120-160
- ЧД 40-60
- Температура тела - 36,5°C – 37,5°C
- Цвет кожных покровов - Розовый или интенсивно-розовый
- Поза - Ручки и ножки согнуты
- Движения - Активные

2. Обследование новорожденного

Голова – осмотрите на форму, кефалгематому, головку, пропальпируйте швы, роднички

Глаза – красный рефлекс (на катаракту)

Рот – неповрежденное нёбо

Грудная клетка – пропальпируйте грудные железы, проверьте целостность ключиц

Брюшная полость – проверьте пупочный остаток; попытайтесь пропальпировать почки

Половые органы – мужской пол, проверьте на гипоспадию и не опустившиеся яички

Спина – крестцовая впадина

Конечности – проверьте на дислокацию бедра

Кожа – наличие желтухи, первичные/вторичные элементы

Лицо, глаза и ротовая полость

Лицо, глаза и ротовая полость

■ Лицо

- Убедитесь, что лицо **симметрично**
- Выявите возможные признаки дисморфизма

Преаурикулярные выступы-придатки (повторяющийся морфогенез)

