

Учебный пакет по эффективной
перинатальной помощи (ЭПП) 2^{ое} издание,
2015 год



Полное обследование новорожденного

Модуль 1N


World Health
Organization
REGIONAL OFFICE FOR Europe


Organisation
mondiale de la Santé
BUREAU RÉGIONAL DE L'Europe


Weltgesundheitsorganisation
REGIONALBÜRO FÜR Europa


Всемирная организация
здравоохранения
Европейское региональное бюро

Задачи обучения

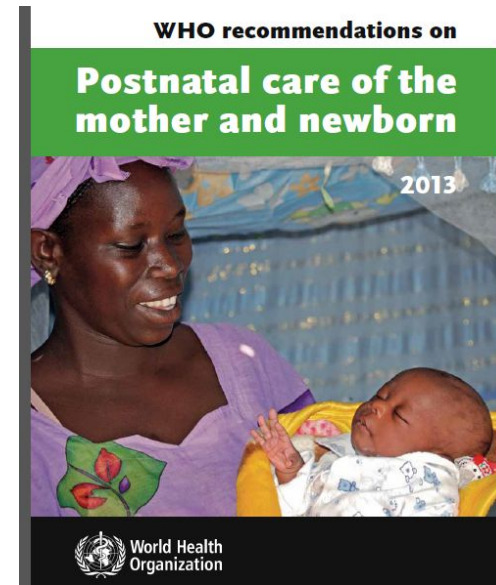
Уметь:

- Выявлять любые признаки опасности
- Проводить полное обследование новорожденного, которое позволит:
 - Оценить клиническую зрелость и соответствие массы тела новорожденного гестационному возрасту
 - Оценить уровень адаптации новорожденного после рождения
 - Обнаружить врожденные пороки и родовые травмы
 - Оценка роста и развития в последующие дни жизни
 - Проводить консультации и беседы с матерью и членами семьи
- Соблюдать «Единые меры предосторожности»
- Организовать надлежащую помощь
- Документировать все результаты наблюдения и принятые решения
- Планировать дальнейшее наблюдение

Количество и время проведения постнатальных осмотров

- Если роды произошли в учреждении здравоохранения, уход за новорожденным в условиях лечебного учреждения проводится по меньшей мере на протяжении 24 часов после рождения.
- Если роды произошли дома, первый осмотр новорожденного необходимо провести как можно раньше в пределах 24 часов после его рождения.
- Рекомендуется провести не менее трех дополнительных постнатальных осмотров новорожденного:
 - на 3-й день (48-72 часа);
 - между 7-ми и 14-ми сутками после рождения;
 - через шесть недель после рождения.

ВОЗ, 2013



Оценка состояния новорожденного сразу после рождения

- Необходимо проверить следующие показатели:
 - Параметры нормальной адаптации после рождения
 - Гестационный возраст
 - Соответствие массы тела гестационному возрасту
 - Явные врожденные пороки
- Мероприятия:
 - Обеспечить надлежащие помощь и лечение
 - Провести беседу с матерью
 - Документально зарегистрировать все данные и провести маркировку ребенка.

Когда проводится полное обследование новорожденного

- В больнице:
 - Немедленно - в случае возникновения какой-либо проблемы
 - После первого грудного кормления; в любом случае – в первые 24 часа после рождения
 - Перед выпиской
 - В случае домашних родов: в течение 24 часов
 - После выписки из больницы:
 - три дополнительных постнатальных осмотра - на 3-й день (если ребенок был выписан ранее); на 7-14-й день; на 6-й неделе
- Дополнительно:
- Во время каждого визита последующего наблюдения
 - При каждом визите к больному новорожденному ребенку
 - В случае если мать новорожденного беспокоит состояние его здоровья.

Медицинский анамнез

- **Изучить** медицинскую карту
- **Провести опрос** матери:
 - Преждевременные роды
 - Низкий вес при рождении
 - Предлежание
 - Трудности в родах
 - Роды с применением инструментальных вмешательств
 - Проведение реанимационных мероприятий
 - Возраст ребенка на момент данного посещения
- **Провести расспрос** матери:
 - Имеются ли какие-либо причины для беспокойства или вопросы?
 - Как питается ребенок?
 - С какой частотой происходит мочеиспускание и дефекация?
 - Проводится ли какое-либо медикаментозное или немедикаментозное лечение?
 - Имеются ли у ребенка какие-либо симптомы?
- **Понаблюдать** за отношением матери к ребенку

Дальнейшая оценка состояния новорожденного

■ Задачи наблюдения:

- **Выявление новых «опасных симптомов»**
- Подтверждение нормального процесса **адаптации**
- Выявление врожденных аномалий
- Проверка на наличие травм и признаков **жестоккого обращения или небрежного отношения**
- **Оценка роста и развития**

■ Мероприятия:

- Обеспечить надлежащий уход и лечение
- Обеспечить консультирование и предоставление рекомендаций членам семьи

Где и как проводится обследование

- В теплом ($>25^{\circ}\text{C}$), тихом помещении, при хорошем освещении
- Обследование должно проводиться в определенном порядке
- Обязательным условием является непрерывное общение с матерью
 - Предлагайте матери задавать вопросы
 - Разъясняйте все полученные данные матери или членам семьи
- Результаты обследования необходимо записать в медицинской карте ребенка
- Не забывайте о конфиденциальности

ВОЗ, 2003, 2006

Инициатива «Спаси жизнь новорожденных» (SNL) 2004

Прежде чем начать осмотр новорожденного, вымойте руки



How to Handwash?

WASH HANDS WHEN VISIBLY SOILED! OTHERWISE, USE HANDRUB

⌚ Duration of the handwash (steps 2-7): 15-20 seconds

⌚ Duration of the entire procedure: 40-60 seconds

0



Wet hands with water;

1



Apply enough soap to cover all hand surfaces;

2



Rub hands palm to palm;

3



Right palm over left dorsum with interlaced fingers and vice versa;

4



Palm to palm with fingers interlaced;

5



Backs of fingers to opposing palms with fingers interlocked;

6



Rotational rubbing of left thumb clasped in right palm and vice versa;

7



Rotational rubbing, backwards and forwards with clasped fingers of right hand in left palm and vice versa;

8



Rinse hands with water;

9



Dry hands thoroughly with a single use towel;

10



Use towel to turn off faucet;

11



Your hands are now safe.



World Health Organization

Patient Safety

A World Alliance to Save Health Care

SAVE LIVES

Clean Your Hands

Основные характеристики здорового новорожденного (1)

- Частота дыхания (ЧД) - 30 - 60 дыхательных движений в минуту
- Частота сердечных - более 100 в минуту сокращений (ЧСС)
- Цвет кожи и/или оболочек слизистых - розовый или ярко-розовый
- Температура тела в впадине - от 36,5°C до 37,5°C подмышечной
- Положение - с согнутыми ногами и руками
- Движения - активные

Основные характеристики здорового новорожденного (2)

- Здоровый новорожденный ребенок:
 - Реагирует на прикосновение, свет и звуки
 - Двигает обеими ногами и руками одинаково активно
 - Может сосать
 - Мочится в пределах 24 часов после рождения
 - В первый раз опорожняет кишечник в пределах 24 часов после рождения

Опасные признаки

- Ребенок прекращает хорошо есть
- Судороги
- Частое дыхание (частота дыхания ≥ 60 в минуту)
- Выраженное втяжение грудной клетки
- Отсутствие спонтанных движений
- Лихорадка (температура $\geq 37,5^{\circ}\text{C}$)
- Пониженная температура тела (температура $< 35,5^{\circ}\text{C}$)
- Желтуха в течение первых 24 часов жизни или желтая окраска ладоней и подошв - в любом возрасте.

Всегда проверяйте, имеются ли «опасные признаки»

ПРИЗНАКИ	КЛАССИФИЦИРУЙТЕ	ЛЕЧЕНИЕ И РЕКОМЕНДАЦИИ
Любой из следующих признаков: ▪ Учащение дыхания (более 60 раз в минуту) ▪ Замедление дыхания (менее 30 раз в минуту) ▪ Сильное втяжение межреберных промежутков ▪ Стоны ▪ Судороги ▪ Чрезмерное повышение или понижение тонуса ▪ Лихорадка (температура тела выше 380C) ▪ Температура < 350C и не повышается после согревания ▪ Гноетечение из пуповины или наличие красноты, распространяющейся на окружающие участки кожи ▪ Более 10 пустул или волдырей, а также участки отека, уплотнения, покраснения. ▪ Кровотечение из пуповины в области отсечения или наложения лигатуры ▪ Бледность	ВОЗМОЖНО, СЕРЬЕЗНОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ	▪ В/м введите первую дозу двух антибиотиков K12 ▪ Срочно направьте ребенка в стационар K14 Кроме того: ▪ Заново согрейте и не давайте замерзнуть при переводе K9. ▪ До перевода лечите локальную инфекцию пупка. K13 ▪ До перевода лечите инфекционное поражение кожи K13 ▪ Остановите кровотечение

ВОЗ, «Интегрированное ведение детских болезней» (IMCI) (пересмотренная версия 2014 года)

ИЩИТЕ ОЧЕНЬ ТЯЖЕЛОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ ИЛИ МЕСТНУЮ БАКТЕРИАЛЬНУЮ ИНФЕКЦИЮ

СПРОСИТЕ:	ОСМОТРИТЕ, ПОСЛУШАЙТЕ, ОЩУТИТЕ:
- Есть ли у младенца судороги? - Наблюдаются ли трудности при кормлении?	- Сосчитайте частоту дыханий за одну минуту. Повторите подсчет при частоте дыхания 60 и более в минуту. - Ищите выраженные втяжения грудной клетки. - Измерьте температуру в подмышечной впадине. - Осмотрите пушок. Есть ли покраснение или гнойные выделения? - Посмотрите, как младенец двигается: Двигается ли младенец самостоятельно? Двигается ли только при стимуляции? Остается без движения даже при стимуляции? - Ищите кожные гнойнички

МЛАДЕНЕЦ ДОЛЖЕН БЫТЬ СПОКОЕН

Классифицируйте ВСЕХ МЛАДЕНЦЕВ

ПРИЗНАКИ:

КЛАССИФИЦИРУЙТЕ КАК:

ЛЕЧЕНИЕ

(Используйте лечение по ряду направлений в стационаре (выделения, жидкий стул, кровянистые)

Любой из следующих симптомов: - Отказывается от еды - Судороги - Учащенное дыхание (60 или более вдохов в минуту) - Выраженное втяжение грудной клетки - Лихорадка (37,5°C или выше) - Низкая температура тела (ниже 36,5°C) - Движения только при стимуляции или отсутствие движений	ОЧЕНЬ ТЯЖЕЛОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ	- Дайте первую дозу внутримышечного антибиотика. - Профилактически лечите гипоксимию. - Дайте совет матери, как перевозить младенца по дороге в стационар. - Направьте СРОЧНО в стационар.**
- Гнойные выделения или покраснение пупка - Гнойничковые кожные высыпания	МЕСТНАЯ БАКТЕРИАЛЬНАЯ ИНФЕКЦИЯ	- Дайте подходящий оральный антибактериальный препарат. - Обучите мать лечению местных инфекций на дому. - Дайте совет матери по уходу за младенцем на дому. - Последующий визит через 2 дня.
Нет признаков очень тяжелого заболевания или местной бактериальной инфекции	МАЛОВЕРОЯТНО НАЛИЧИЕ ТЯЖЕЛОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ ИЛИ МЕСТНОЙ ИНФЕКЦИИ	Дайте совет матери по уходу за младенцем на дому.

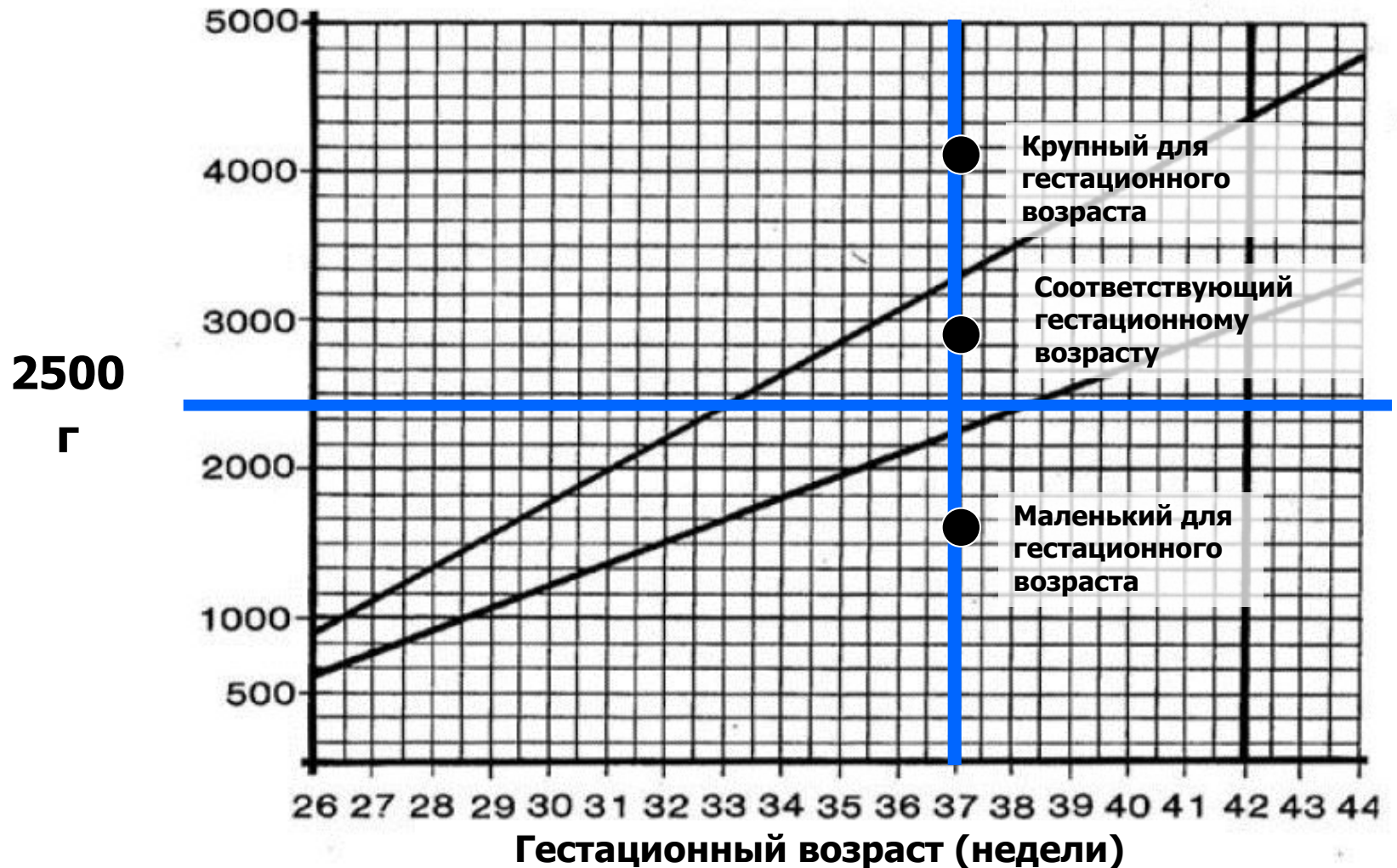
*Эти границы норм базируются на температуре в подмышечной впадине.

Граничные нормы для ректальной температуры приближены к 0,5° выше.

** При невозможности направить младенца в стационар, см. Материальное лечение болезней детского возраста, Методы ведения больного младенца, дополнение: "Когда невозможно направить в стационар".

и
маловесности детей необходимо проводить сразу же

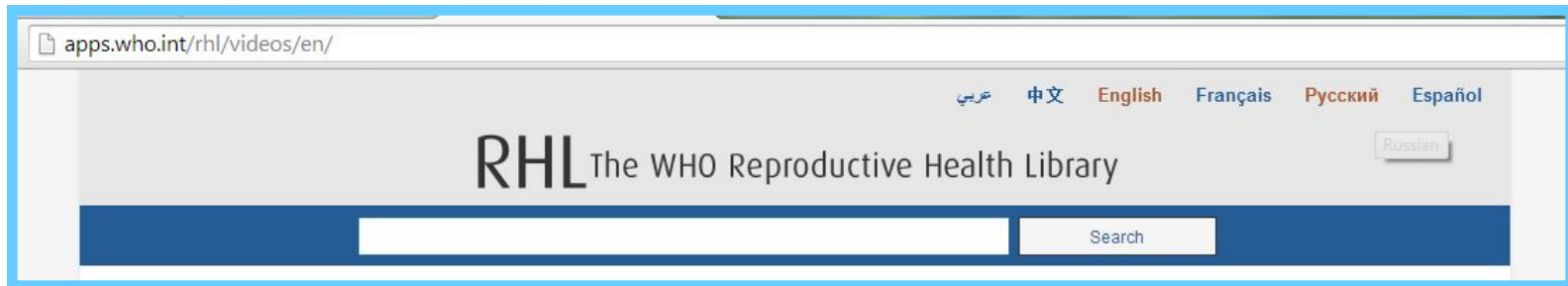
же | Масса при рождении (г)



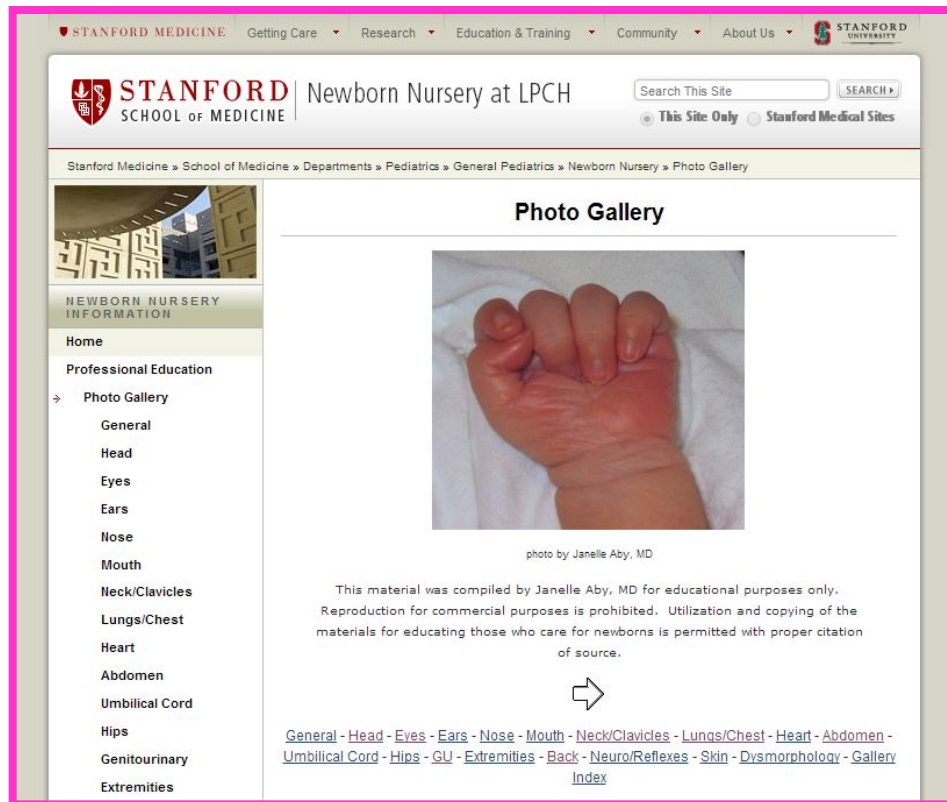
Шкала Дубовица/Баллард для определения гестационного возраста

- Используется для определения гестационного возраста у всех детей с низкой массой тела и/или при наличии клинических признаков недоношенности
- Рассматриваются следующие показатели:
 - нейромышечная зрелость (положение тела, подколенный угол и т.д.)
 - внешние/объективные характеристики (состояние кожи, пушковые волосы, подошвенные складки, состояние глаз, ушей, половых органов)
- Каждый показатель оценивается в баллах
- Итоговый индекс позволяет оценить степень зрелости (в неделях) при помощи специальной таблицы преобразования.

.... «ОТ ГОЛОВЫ ДО ПЯТ»



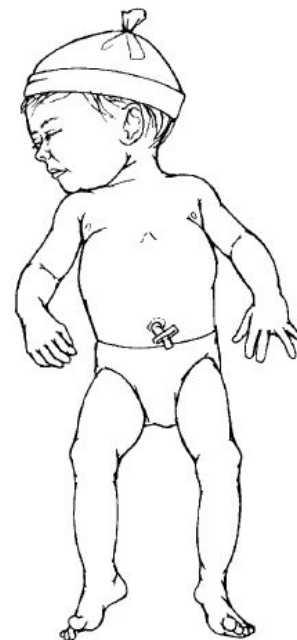
Визуальные
ресурсы



Положение тела и двигательная активность



Доношенный
ребенок



Недоношенный
ребенок

Кожа и цвет

- Оцените состояние зрелости кожи, ее цвет, наличие повреждений. Обратите внимание на следующие признаки:

- **Цианоз**
- Бледность
- Желтушность
- Пустулы
- Кровоподтеки и ссадины на коже

Распространенные **физиологические** признаки :

- **Физиологический акроцианоз**
- Белые угри
- Токсическая эритема
- Первородная смазка
- Шелушение кожи
- Этническая пигментация

Осмотр черепа (1)

- Родничок - Черепные швы
- Провести проверку на наличие родовых травм
- Измерить окружность головы

Осмотр черепа (2)

Родовая опухоль – деформация головы

Присутствует при рождении

Проходит в течение 3-4 дней



Кефалогематома

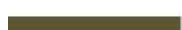
Появляется позднее

Спонтанно разрешается в течение 4-5 недель



Кефалогематома или родовая опухоль?

Кожа
Надкостница
Кость
Головной мозг



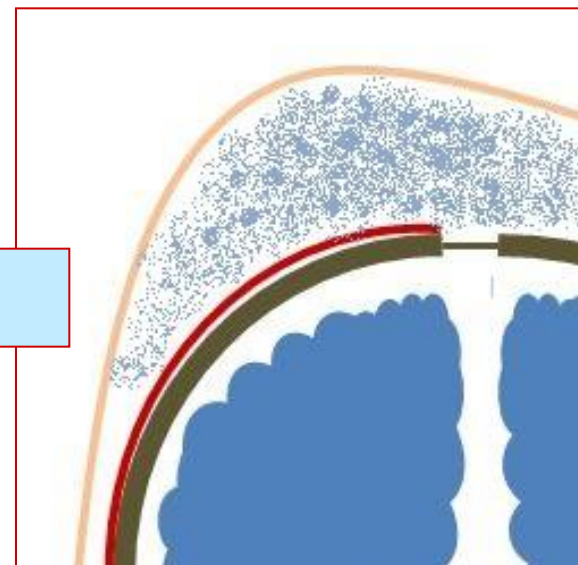
Отек



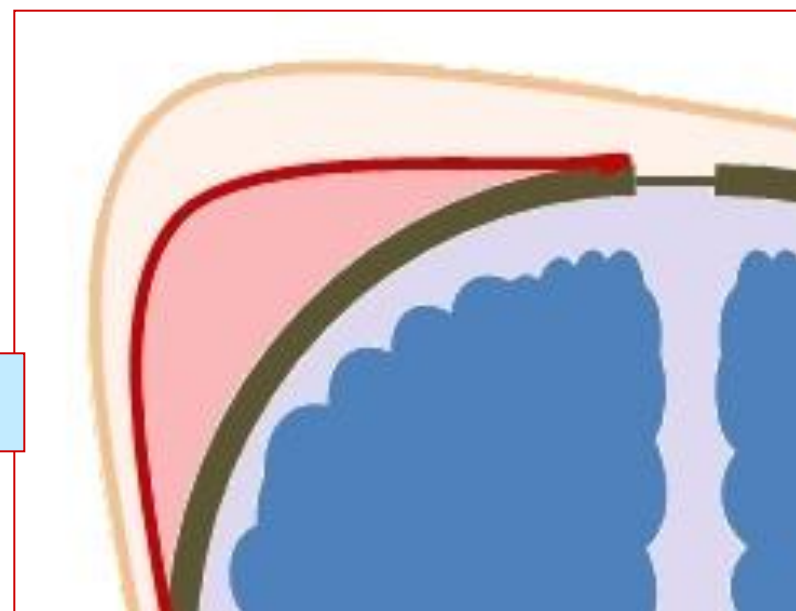
Кровь



Голова



Кефалогематома



Лицо, глаза и рот

Что следует оценить, глядя на ребенка?

- Лицо

-
 -

- Глаза

-
 -
 -

- Рот

- ...
 - ...

Лицо, глаза и рот

Что мы должны оценить?

- Лицо

-
 -

- Глаза

-
 -
 -

- Рот

- ...
 - ...

Дыхательная система

Оцените

- Симметричность движения грудной клетки
- Частоту дыхания
- Наличие патологического дыхания
- Проведение дыхательных шумов в обоих легких
- Наличие цианоза (центрального или периферического)

**Оценку частоты
дыхательных движений
следует проводить, когда
ребенок спокоен**

Сердечно-сосудистая система

- Оценка состояния сердечно-сосудистой системы включает:
 - Оценку цвета кожных покровов и **наличия цианоза**
 - Оценку времени наполнения капилляров: менее 3 секунд
 - Частота сердечных сокращений: 100-160 в минуту
 - Сердечный ритм
 - Наличие сердечных шумов: отсутствие сердечного шума не гарантирует отсутствие заболевания сердца
 - Пальпация пульса на бедренной артерии (должен быть сильным и симметричным)

**Оценку частоты сердечных
сокращений, ритма сердца и
сердечных шумов следует проводить,
когда ребенок спокоен**

Живот

Оцените:

- Очевидные нарушения (омфалоцеле и/или гастрошизис)
- Вздутие, наличие расширенных вен
- Признаки наличия паховой грыжи

Пальпация

- Увеличение органов, опухоли

Пуповинный остаток

- 2 артерии и 1 вена
- Туго перевязан, сухой, не кровоточит
- Пуповинный остаток высыхает и отпадает через 7-10 дней
 - Имеется ли гнойное отделяемое из пупка?
 - Имеется ли покраснение кожи вокруг пупка?

Гениталии и анальное отверстие

- Половые органы
 - Оценить наличие возможной неопределенной половой принадлежности
 - Гестационный возраст: см. шкалу Дубовица/Баллард
- Девочка
 - В течение нескольких дней на протяжении первой недели жизни могут иметь место кровянистые выделения из влагалища
- Мальчик
 - Проверьте, имеется ли в мошонке два яичка
 - Проверьте наличие гипоспадии
 - Часто - гидроцеле
- Запишите, когда произошло первое мочеиспускание
- Анальное отверстие
 - Проверьте нормальное расположение, целостность ануса и наличие аноректальной патологии
 - Запишите, когда произошло выделение мекония

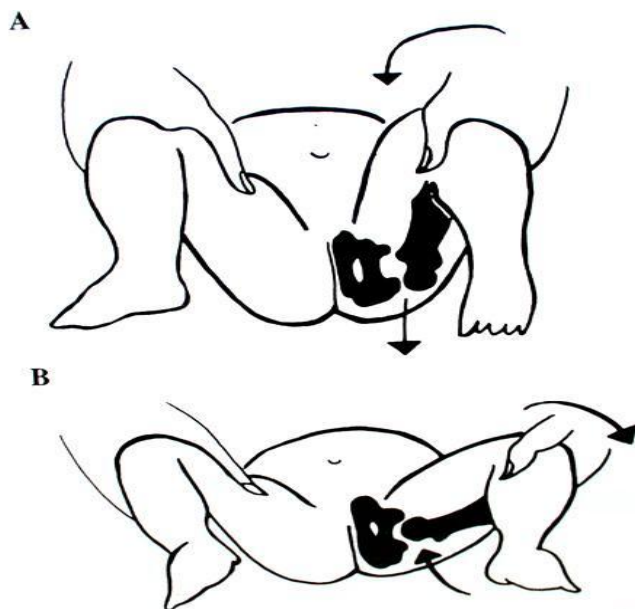
Спина

- Осмотрите спину ребенка и позвоночник на наличие дефектов
 - **Spina bifida** характеризуется дефектом кожи на спине новорожденного, окруженным костными выростами несоединившихся дужек позвонков
 - **Менингомиелоцеле** представляет собой грыжу спинного мозга (грыжевой мешок заполнен оболочками спинного мозга)

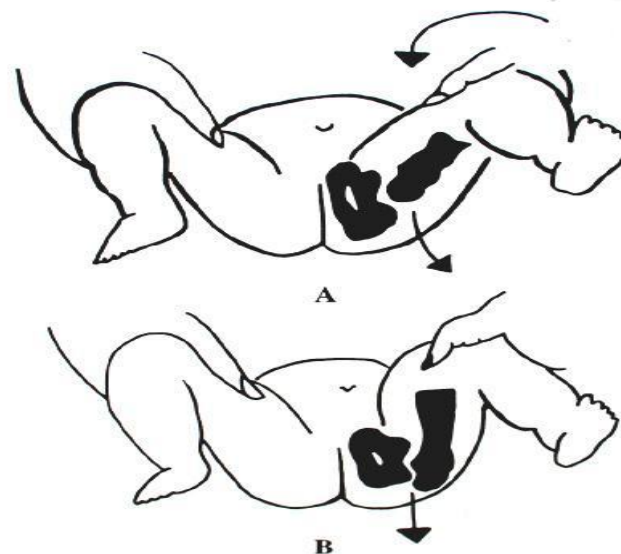
Верхние и нижние конечности

- Оцените движения, их объем и симметричность
 - Определите, имеются ли признаки травмы плечевого сплетения
- Оцените состояние ключиц, рук и ног
 - Определите, имеются ли признаки перелома, особенно в случае осложненных родов или дистоции плечиков
- Оцените наличие признаков врожденного вывиха бедра
 - Пробы Ортолани и Барлоу
- Оцените состояние конечностей
 - Косолапость с разворотом стопы внутрь и книзу
 - Небольшие деформации конечностей

Пробы Ортолани и Барлоу



Проба Ортолани



Проба Барлоу

Нейробихевиоральный статус

- Возбудимость, реактивность
- Положение тела и мышечный тонус
- Движения
- Рефлексы
 - Корневой рефлекс
 - Сосательный рефлекс
 - Хватательный рефлекс
 - Рефлекс испуга (Моро)
 - Рефлекс автоматической ходьбы
- Плач

Измерение размеров тела

- Взвешивание ребенка
- Измерение окружности головы
- Измерение длины тела
- Измерение температуры в подмышечной впадине. Если это невозможно, ощупайте ребенка и определите, не слишком ли он теплый или холодный
- Запишите полученные данные в медицинской карте ребенка и в диаграмме роста

Восстановление массы тела при рождении

GUIDANCE FOR THE NEWBORN

WEIGH AND ASSESS WEIGHT GAIN

Weigh baby in the first month of life

WEIGH THE BABY

- Monthly if birth weight normal and breastfeeding well. Every 2 weeks if replacement feeding or treatment with isoniazid.

Assess weight gain

Use this table for guidance when assessing weight gain in the first month of life

Age	Acceptable weight loss/gain in the first month of life
1 week	Loss up to 10%
2-4 weeks	Gain at least 160 g per week (at least 15 g/day) in the first month
1 month	Gain at least 300 g in the first month

Assess weight gain

Use this table for guidance when assessing weight gain in the first month of life

Age	Acceptable weight loss/gain in the first month of life
1 week	Loss up to 10%
2-4 weeks	Gain at least 160 g per week (at least 15 g/day)
1 month	Gain at least 300 g in the first month

If weighing daily with a precise and accurate scale

First week	No weight loss or total less than 10%
Afterward	daily gain in small babies at least 20 g

per week (at least 15 g/day) in the first month

total less than 10%
babies at least 20 g

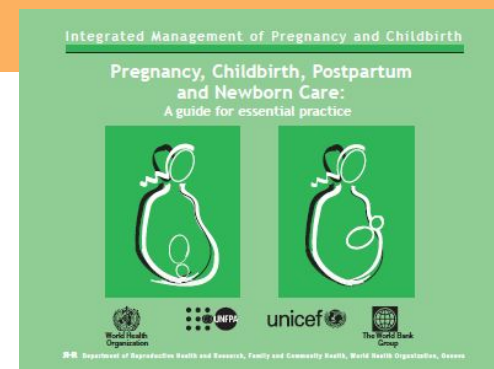
scale (10 g increment):

daily/weekly weighing.

Weigh and assess weight gain

K7

PCPNC BO3, 2006



Общение с матерью и членами семьи

- Отметьте положительные результаты осмотра
- Обсудите с матерью и членами семьи обнаруженные Вами отклонения от нормы
- Попросите мать предоставить всю существенную информацию
- Выслушайте мнение матери, спросите, чего она опасается
- Похвалите ее хороший уход за ребенком
- Дайте матери рекомендации в отношении ухода за ребенком
- Наметьте дату следующего контрольного визита

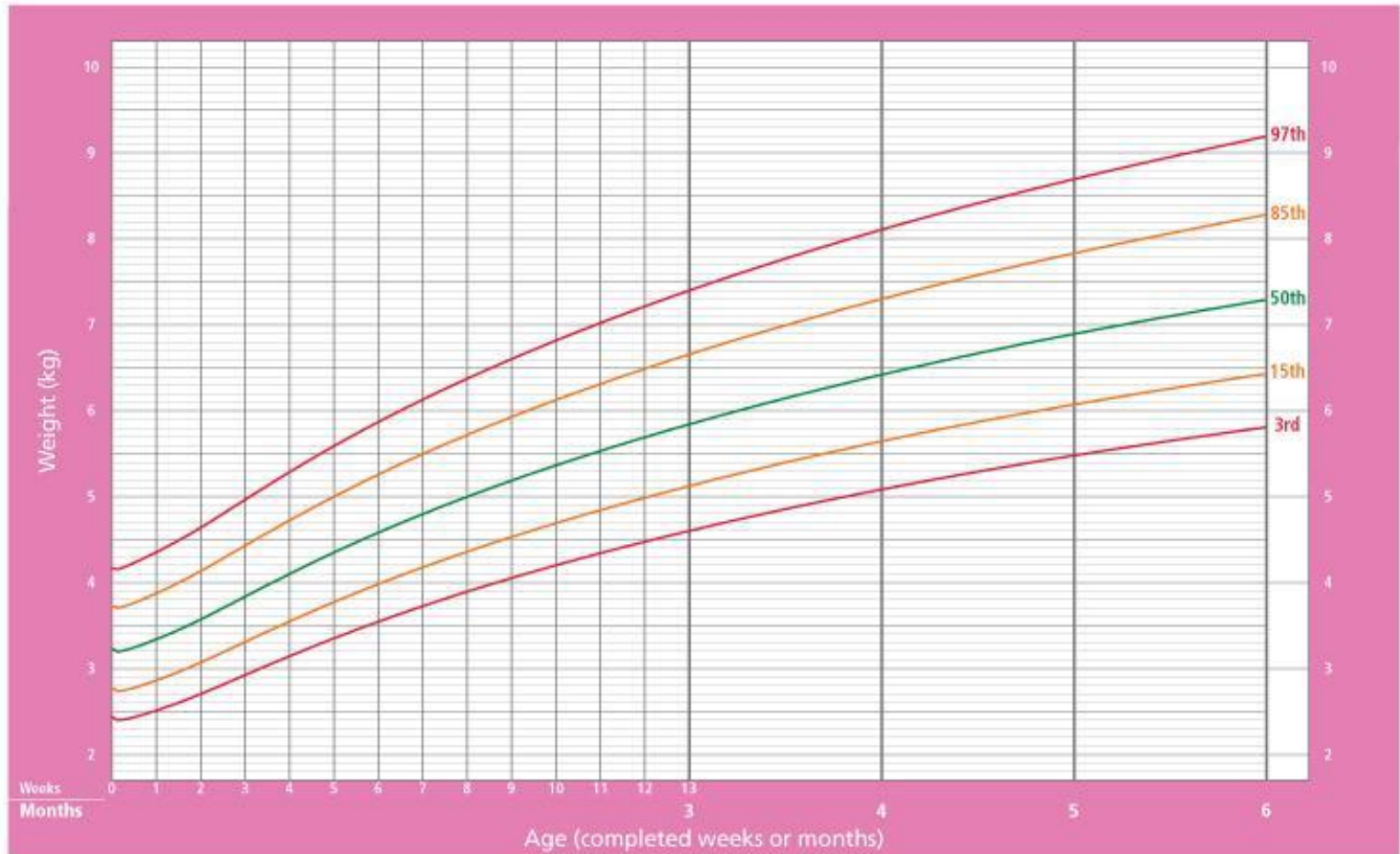
На что обратить особое внимание во время визита к новорожденному

1-й день	2-3-й день	7-й день
■ Дыхание ■ Температура ■ Пороки развития ■ Грудное вскармливание ■ Пуповина ■ Мочеиспускание ■ Стул ■ Желтуха	■ Грудное вскармливание ■ Признаки инфекции • Покраснение или гнойнички на коже • Гнойное отделяемое из глаз или пуповины • Слишком горячие или слишком холодные на ощупь кожные покровы • Затруднения при дыхании ■ Желтуха ■ Потеря веса	■ Грудное вскармливание ■ Масса тела ■ Частота сердечных сокращений, ритм сердца и сердечные шумы ■ Признаки инфекции ■ Желтуха ■ Иммунизация*

Использование диаграммы роста

Weight-for-age GIRLS

Birth to 6 months (percentiles)



WHO Child Growth Standards

Ключевые положения

- Для того чтобы спланировать надлежащее медицинское обслуживание в соответствии с потребностями ребенка, рекомендуется осуществить не менее трех визитов
- Требуется соблюдать «Единые меры предосторожности» с целью предотвращения инфекций
- Обследование должно быть комплексным и систематизированным
- Обследование следует проводить в соответствии с нуждами матери и ребенка
- Необходимо участие и информирование матери и членов семьи
- Следует четко регистрировать полученные данные и передать их семье и в организации системы здравоохранения.