

Первичный патронаж новорожденного

- Усипбек Дулат-Бек Ом-521

- Патронажем называется система активного наблюдения пациента на дому. Врач и медсестра навещают малыша в первый месяц его жизни, а после этого мама начинает сама возить кроху в районную детскую поликлинику. Подчеркнем, что система бесплатного патронажного наблюдения распространяется на всех новорожденных, независимо от наличия у их родителей постоянной прописки и полиса ОМС (обязательного медицинского страхования). Из родительского дома, где малыш появился на свет, сведения о его выписке будут обязательно переданы в детскую районную поликлинику, куда кроха будет прикреплен по фактическому адресу проживания.

Старшая медицинская сестра детской поликлиники, получив сведения о выписке младенца из роддома, в тот же день заносит данные в журнал регистрации новорожденных; она заполняет историю развития новорожденного, клеивает в нее вкладыши дородового патронажа, передает историю развития в регистратуру или непосредственно участковой медицинской сестре. Первый патронаж к новорожденному должен быть выполнен не позже 1-2 дней после выписки из роддома; выписанных недоношенных детей с симптомами перинатальной и врожденной патологии медсестра и участковый доктор должны посетить уже в день выписки. Если этот день приходится на выходные или праздники, таких детишек посещает дежурный врач-педиатр.

Цели патронажа

- ▣ Общая цель патронажей: создать программу реабилитации ребенка.

Конкретные цели:

- Оценить состояние здоровья ребенка;
- Оценить состояние здоровья матери;
- Оценить социально-экономические условия семьи;

Разработать программу обучения матери, направленную на удовлетворение жизненных потребностей ребенка. Во время первого патронажа сестра проводит беседу с матерью, уточняет течение беременности и родов, изучает выписной эпикриз, выясняет тревоги и проблемы семьи, связанные с рождением ребенка. Медсестра уделяет внимание условиям пребывания крохи, дает рекомендации по уходу за малюткой. Осмотр ребенка Медсестра проводит обследование ребенка, осмотр кожи и слизистых, оценивает рефлекс. Смотрит активность сосания и характер вскармливания. Так же обращает внимание на плач ребенка, дыхание. Пальпирует животик и осматривает большой родничок, пупочную ранку.

Осмотр матери

- ▣ Сестра узнает о самочувствии матери, соматическом и психическом здоровье и состоянии лактации, характере питания, осматривает молочные железы. При проведении первичного патронажа матери даются рекомендации по охране своего здоровья: дневной отдых, разнообразная пища, усиленный питьевой режим, соблюдение личной гигиены (ежедневно принимать душ или мыть тело до пояса, ежедневно менять бюстгальтер, мыть руки после прихода с улицы, перед пеленанием и кормлением ребенка и т. д.).

Примерный суточный набор продуктов для кормящей женщины:

- 200 гр мяса
- 1 литр молока
- 100-150 гр творога
- 20-30 гр сыра
- 300 гр фруктов
- 600 гр овощей (картофеля не более 200 гр)
- 1 яйцо

Обучение матери

- Медицинская сестра обучает маму режиму дня и питанию для улучшения лактации, правильному вскармливанию ребенка, уходу за ним, методом вскармливания, убеждает родителей в необходимости регулярно наблюдаться у врача и выполнения всех его рекомендаций. Обучает маму и всех членов семьи технологии психо-эмоционального общения с ребенком. Для успешного общения с ребенком необходимо знать уровень его возрастных потребностей и возможностей общения.

Так новорожденным до 1 месяца нравится:

- сосать;
- прислушиваться к повторяющимся негромким звукам;
- сосредотачивать внимание на движении и свете;
- находиться на руках, особенно когда его убаюкивают.

- Задача родителей предоставить ребенку возможность слушать их разговоры и пение, негромкую музыку, чувствовать их руки, ощущать телесное общение, особенно во время кормления. Совет матери: даже если ребенок находится на искусственном вскармливании, во время кормления необходимо брать его на руки.

Основные показатели правильного психо-эмоционального развития новорожденного после выписки из роддома:

- положительно реагирует на поглаживание;
- самопроизвольно улыбается;
- улыбается в ответ на улыбку, голос и прикосновение;
- успокаивается, когда берут на руки;
- задерживает свой взгляд на короткий промежуток времени во время кормления.

▣ Обучение мамы правильному выполнению ежедневных для малыша манипуляций:

- обработка пупочной ранки;
- купание ребенка;
- подмывание;
- обработка носика, ушей, глаз;
- уходу за ногтями.

▣ **Обработка пупочной ранки**

Обработку пупочной ранки достаточно проводить один раз в день, после вечернего купания. Не стремитесь делать это при каждом удобном случае: так вы будете слишком часто сдирать образующиеся на ранке корочки, что не ускорит, а лишь осложнит и затянет заживление.

Вам понадобятся:

ватные палочки,
СПИРТОВОЙ РАСТВОР БРИЛЛИАНТОВОЙ ЗЕЛЕНИ
(«зеленка») или ХЛОРФИЛЛИПТА,
чистая пипетка,
3%-ный РАСТВОР ПЕРЕКИСИ ВОДОРОДА.

▣ **Шаг за шагом:**

Вытирая (точнее, промокая) кожу малыша после купания, хорошенько просушите и область пупка.

Смочите ватную палочку в антисептическом растворе и смажьте ею ранку.

Если отделяемого и корочек в ранке довольно много (обычно такое бывает в первые дни жизни малыша), их можно удалить 3%-ным РАСТВОРОМ ПЕРЕКИСИ ВОДОРОДА.

Наберите в пипетку РАСТВОР ПЕРЕКИСИ ВОДОРОДА.

Выпустите раствор в пупочную ранку. Соприкасаясь с биологическими средами, он начнет пениться и выносить корочки и отделяемое на поверхность.

Просушите ранку с помощью сухой ватной палочки или ватного тампона. С помощью другой палочки смажьте ранку раствором антисептика. В настоящее время в большинстве крупных родовспомогательных учреждений пуповинный остаток удаляют хирургическим путем на 2-е сутки жизни крохи. Обычно при подобном подходе не возникает необходимости использовать перекись водорода, так как процесс заживления проходит, как правило, гладко.

□ Купание

Купание должно стать для вашего малыша ежедневной процедурой. Во-первых, кожа крошки тонкая, и в ней гораздо активнее, чем у нас с вами, протекают обменные и выделительные процессы и кожное дыхание. Поэтому она должна регулярно очищаться. Во-вторых, купание чрезвычайно полезно с точки зрения закаливания.

Вам понадобятся:

ванна или детская ванночка,
термометр для воды,
кристаллы марганцево-кислого калия (в первые 7–10 дней жизни малыша),
детское мыло или пена для ванн (1–2 раза в неделю),
махровая рукавичка или мягкая губка (по желанию),
большая пеленка или махровое полотенце,
чтобы завернуть малыша после купания.

- Температура воды должна составлять около 36–37° С. В целях закаливания температуру воды можно понижать примерно на 1° каждые 2 недели. В первые 10 дней жизни малыша неонатологи рекомендуют купать его в слабом (светло-розовом!) растворе марганцево-кислого калия. Для этого кристаллы нужно не бросать непосредственно в ванночку, а предварительно растворить в небольшом объеме воды, приготовив довольно насыщенный раствор, и процедить его через несколько слоев марли или бинта. В противном случае нерастворенные кристаллы могут попасть на кожу или слизистые оболочки ребенка и стать причиной серьезных химических ожогов. Мыть малютку с мылом или в детской пене для ванн нужно 1–2 раза в неделю, в остальных случаях достаточно будет искупать его в простой воде. После ванны полезно ополоснуть ребенка проточной водой (из кувшина или душа), температура которой может быть на 1–2° ниже. После купания заверните младенца в пеленку или полотенце. Тонкую детскую кожу можно только промокать, но ни в коем случае не растирать, ибо она очень легко травмируется. После ванночки следует приступить к обработке пупка.

▣ Подмывание

Подмывать ребенка следует после каждого стула и при смене подгузника. Удобнее всего подмывать малыша под струей проточной воды, так чтобы вода стекала спереди назад. Если по какой-либо причине вода недоступна (на прогулке, в поликлинике), можно воспользоваться влажными детскими салфетками.

Умываемся

Утром младенца можно умыть прямо на пеленальном столике.

Вам понадобятся:

несколько ватных тампонов,
кипяченая вода.

Личико и глазки малыша протираем ватным тампоном, смоченным в кипяченой воде. Для каждого глаза обязательно должен быть отдельный тампон. Движения направляйте от наружного угла глаза к внутреннему.

□ ЧИСТИМ НОСИК

Необходимость в этом возникает, когда слышно, что дыхание крохи затруднено. Для этого удобнее воспользоваться ватной турундочкой (фитильком). Осторожно, подкручивающими движениями, вводим ее в ноздрю. Если в носу много сухих корочек, турунду можно смочить в масле (вазелиновом или растительном). От этих манипуляций малыш может чихнуть, что упростит выполнение задачи.

ЧИСТИМ УШКИ

Ушки ребенка следует чистить только тогда, когда ушная сера видна в устье слухового прохода. Не нужно делать это слишком часто: чем чаще сера удаляется, тем быстрее начинает вырабатываться. При чистке ушей ни в коем случае нельзя проникать в слуховой проход глубже, чем на 5 мм. Для этого даже существуют специальные ватные палочки с ограничителями.

- За два-три месяца до появления малыша комната должна быть готова: сделан ремонт, куплена мебель, продуманы детали для комфортного и безопасного пребывания в ней ребёнка.
- Комната должна быть достаточно светлой, но при выборе места для кровати следите, чтобы солнечный свет не бил малышу в глаза. Это правило касается и искусственного освещения. Идеальный вариант – несколько источников, но свет всех источников приглушенный.
- Итак, апартаменты мы выбрали, осталось их подготовить к заселению маленького хозяина. Для этого из комнаты нужно вынести все лишнее (а лишним будет все) и занести лишь ту мебель, которая понадобится малышу в первый год жизни. А понадобится ему немного – кровать и комод, совмещенный с пеленальным столиком. Пожалуй, еще пригодится кресло-качалка или небольшая тахта для мамы, которой придется проводить в этой комнате много времени, в том числе и по ночам. Все! Больше ребенку не нужно ничего, а значит, и быть в его комнате не должно. С подобным разумным подходом к выбору мебели для детской даже самая маленькая комната окажется просторной. Да и уборка в ней не займет много времени, а значит, не будет откладываться на завтра.

- Количество «пылесборников» в комнате новорожденного должно быть сведено к минимуму. Ковры и шкуры животных, конечно, очень теплые, мягкие и уютные, но им тут совсем не место. Это же касается и мягких игрушек: все эти гигантские плюшевые зайцы и медведи ценности для младенца пока не представляют, а значит, до поры до времени преспокойно могут скапливать пыль на своей шерстке где-нибудь в другом месте. Отдельно хочется сказать о комнатных растениях. Многие родители стремятся сделать комнату своего крохи очень зеленой, обставляя ее огромным количеством цветочных горшков. Это большая ошибка. Во-первых, многие комнатные растения могут вызвать аллергию у малыша. Во-вторых, очень часто кислород эти растения генерировать попросту перестают, поскольку их листья при ненадлежащем уходе быстро покрываются толстым слоем пыли.

- Температура в детской не должна превышать 20-22°C, в идеале 18-19°C. Многим взрослым такая температура может показаться некомфортной: во-первых, скорость обмена веществ у нас уже не такая большая, как у новорожденного, во-вторых, мы сами сбили свой естественный механизм терморегуляции, приучив организм к «тепличным» условиям. Ориентируясь на собственные ощущения, родители гораздо чаще перегревают свое чадо, чем переохлаждают. Нередко можно наблюдать картину, когда в комнате 25°C, ребенок одет во фланелевую распашонку, а мама (или чаще бабушка) заботливо укрывает его одеялком. Бедный малыш себя чувствует в этот момент так же, как взрослый, вынужденный в летний солнечный денек работать в неventилируемой теплице. Запомните: доверять нужно не собственным ощущениям, а термометру, висящему рядом с детской кроваткой. <http://www.kinderok.ru>