



# Оценка новорожденного ребенка сразу после рождения и принципы ухода за новорожденным

Модуль 6С





# Адаптация ребенка к внеутробной жизни

- Становление самостоятельного дыхания
- Изменения в системе кровообращения
- Становление терморегуляции
- Начало вскармливания
- Контакт с окружающей средой, а также формирование психо-эмоциональной связи с матерью, отцом и родственниками



# Принципы ухода за новорожденным: основные шаги (1)



1. Подготовить помещение для родов
2. Обсушить ребенка
3. Оценить состояние ребенка
4. Классифицировать, принять меры, быть готовым к началу реанимации новорожденного
5. Передать ребенка матери в контакт «кожа к коже»
6. Очистить дыхательные пути (при необходимости)
7. Пережать/пересечь пуповину

Шаги 2 – 7  
осуществляются  
одновременно  
в первую  
минуту после  
рождения

Эффективная перинатальная помощь и уход (ЭПУ)



# Принципы ухода за новорожденным: основные шаги (2)



8. Начать грудное вскармливание
9. Провести профилактические процедуры (напр., обработка глаз)
10. Не оставлять мать и ребенка одних
11. Осмотреть, взвесить, измерить и одеть ребенка
12. Организовать круглосуточное совместное пребывание с матерью



# Универсальные меры предосторожности



- **Придерживайтесь правил мытья рук**
- Используйте универсальные меры предосторожности:
  - Используйте перчатки, если возможен контакт с любыми биологическими жидкостями
  - Защитите себя от контакта с биологическими жидкостями (кровь или околоплодные воды). Используйте фартук, защиту для глаз, бахилы, маску для лица
  - Придерживайтесь правил безопасного уничтожения отходов (плацента, кровь, колющие предметы и осколки стекла)
- Используйте стерильные (чистые) инструменты



# Подготовка к родам



- Наличие обученного медицинского персонала (напр., акушерка)
- Все роды должны проходить в помещении, которое отвечает следующим критериям:
  - Индивидуальное
  - Чистое
  - Теплое (температура не должна быть ниже 25°C)
  - Без сквозняков
  - Хорошо освещенное
  - Безопасно для матери и ребенка с медицинской точки зрения
  - Оборудовано для выбора свободных позиций в родах
  - Ориентировано на семью - обстановка, как можно более приближенная к домашней



# Оснащение, необходимое для каждых родов

- Чистый стол с источником тепла
- Теплые полотенца/пеленки для обсушивания ребенка
- Необходимая одежда: теплая шапочка, носочки, и одеяло для ребенка
- Настенные часы с секундной стрелкой
- Оборудование для санации верхних дыхательных путей
- Набор для пережатия/пересечения пуповины
- Оборудование для реанимации
- Электронный термометр или ртутный термометр с низким минимальным показателем ( $<35^{\circ}\text{C}$ )
- Необходимые лекарства (препараты для реанимации, витамин К, мазь для обработки глаз)



# Обсушивание ребенка

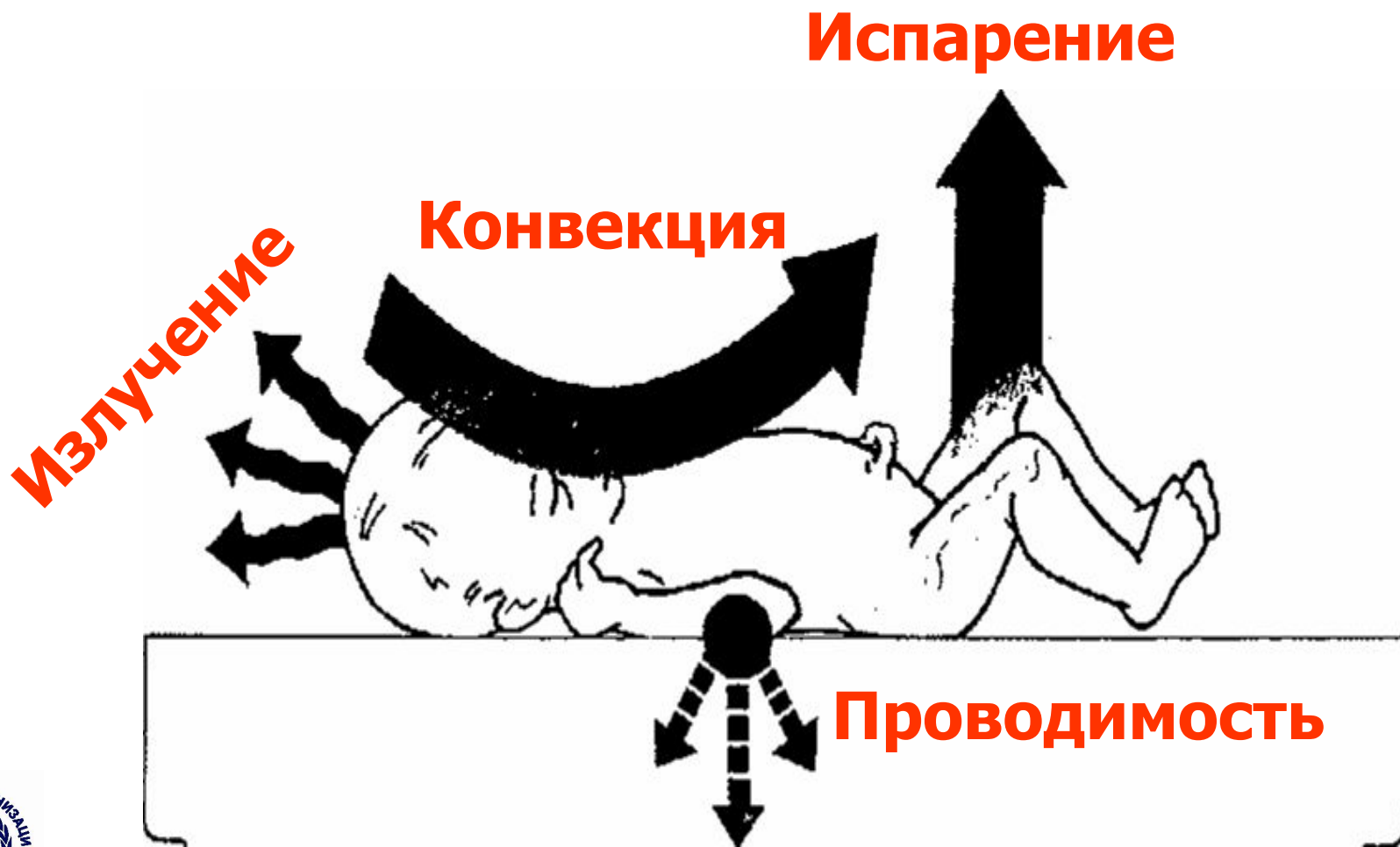


- Ребенка необходимо обсушить сразу же после рождения
- Ребенка следует немедленно выложить на грудь матери, где завершить тщательное обсушивание сухой теплой пеленкой
- Убрать влажные пеленки
- Надеть шапочку и носочки
- Укрыть ребенка теплым сухим одеялом





# Пути потери тепла новорожденным





# Что такое гипотермия?



- Температура тела –  $36,5-37,5^{\circ}\text{C}$  = **Норма**
- Температура тела ниже  $36,5^{\circ}\text{C}$  = **Гипотермия**
- $36,4-36,0^{\circ}\text{C}$  = Холодовой стресс/Легкая гипотермия
  - Начинаяте согревать ребенка
- $35,9-32^{\circ}\text{C}$  = Гипотермия средней тяжести
  - Опасность!!!
- **Ниже  $32^{\circ}\text{C}$**  – Тяжелая гипотермия
  - Тяжелые осложнения, риск смерти
  - Срочно необходима квалифицированная **ПОМОЩЬ**





# Гипотермия

- Снижение уровня  $O_2$
- Разрушение сурфактанта
- Снижение уровня глюкозы
- Угнетение сосательного рефлекса

Респираторный  
дистресс

Ацидоз

Гипогликемия

■ Кровотечение

■ Судороги

■ Инфекции

■ Повреждение мозга



# Тепловая цепочка означает:

- Теплое помещение для родов  $>25^{\circ}\text{C}$
- Немедленное обсушивание (убрать влажные пеленки)
- Ранний контакт «кожа к коже» (как минимум, в течение 2 часов)
- Ранее начало грудного вскармливания (в течение первого часа после рождения)
- Отложить купание, взвешивание и полный осмотр
- Адекватно одеть ребенка
- Организовать совместное пребывание
- Обеспечить тепловую защиту во время реанимации и транспортировки
- Персонал должен быть обучен внедрению всех шагов тепловой цепочки

WHO, 1997



# Как правильно одеть ребенка?



## Ребенок должен быть сухим и в тепле

- Поощряйте мать использовать домашнюю детскую одежду
- Поощряйте мать одевать ребенка в теплую, свободную одежду из мягкого материала
- Покрывайте голову ребенка (25% тепла теряется через кожу головы)
- Накрывайте ребенка одеялом

WHO, 1997



# Вред тугого пеленания

- Блокирует движения диафрагмы
- Снижает циркуляцию крови
- Ограничивает свободные движения конечностей, что может негативно влиять на грудное вскармливание – ребенок не может двигать головой и нормально открывать рот
- Недостаточная воздушная прослойка между телом и пеленками не дает ребенку согреться
- Спеленатые дети больше спят и реже просят есть



# Оценка состояния ребенка



- Сразу же после рождения проведите оценку состояния ребенка для определения:
  - Новорожденных, нуждающихся в реанимации и/или в специальном уходе
  - Здоровых детей, которые могут оставаться с матерями
- Проводите оценку состояния ребенка во время обсушивания

Эффективная перинатальная помощь и уход (ЭПУ)

WHO, 2006





# Компоненты оценки

## До рождения ребенка:

1. Гестационный возраст/предполагаемый вес ребенка
2. Наличие мекония в околоплодных водах

## После рождения ребенка:

1. Самостоятельное дыхание – для определения детей, нуждающихся в немедленной реанимации.  
***Это нужно сделать в течение 30 секунд после рождения***
2. Кожные покровы – в течение нескольких минут после рождения ребенок должен стать розовым
3. Мышечный тонус ребенка
4. Реакция ребенка на стимуляцию





# Классификация и уход

1. Адекватное дыхание, срок гестации  $> 37$  недель, вес  $> 2500$  г, отсутствие пороков/травм – *уход за здоровым ребенком*
2. Неадекватное/отсутствие самостоятельного дыхания – *начать реанимацию*
3. Адекватное дыхание, срок гестации  $< 37$  недель, вес  $< 2500$ , отсутствие пороков/травм – *специальный уход за маловесным ребенком*
4. Адекватное дыхание, наличие врожденных пороков/родовых травм - *уход за ребенком с врожденным пороком/родовой травмой*



# Санация верхних дыхательных путей

- Не обязательна для всех детей
- Проведите санацию в случае, если:
  - Околоплодные воды окрашены кровью или меконием
  - При проведении реанимации
- Используйте грушу/катетер
- Если нет мекония в околоплодных водах, проводите санацию не дольше 5 секунд
- Не глубже чем на 5 см от края губ или 3 см от края ноздри (доношенный ребенок)



# Контакт «кожа к коже» сразу после рождения



- Помогает температурной адаптации новорожденного
- Удовлетворяет потребность матери и ребенка в формировании уз
- Помогает не пропустить «тонкий» период формирования родственных уз
- Способствует раннему началу грудного вскармливания
- Способствует обсеменению ребенка материнской флорой

Эффективная перинатальная помощь и уход (ЭПУ)



# Контакт «кожа к коже»



ЕВРОПА



Эффективная перинатальная помощь и уход (ЭПУ)





# Пережатие и пересечение пуповины



- Когда?
  - Наиболее оптимальное время – к концу 1 минуты после рождения
  - Раннее пережатие – только в экстренных случаях (напр., реанимация)
- Как?
  - Используйте стерильное лезвие или ножницы.
  - Накройте пуповину марлевой салфеткой, чтобы при пересечении кровь не разбрызгивалась
  - Пересеките пуповину между двумя зажимами
  - Не пораньте ребенка – положите свою руку между ребенком и режущим инструментом
  - Для перевязывания пуповины используйте эластичный перевязочный материал (напр., резиновый жгут) или пластиковый зажим для пуповины, а не нитки или ленты



# Раннее начало грудного вскармливания

- Следите за появлением признаков готовности ребенка к кормлению
- Помогите матери найти комфортную позицию для кормления
- Помогите матери правильно приложить ребенка к груди
- Оцените правильность положения ребенка
- Не ограничивайте длительность кормления
- Похвалите мать
- Проконсультируйте мать

WHO, UNICEF, 1993





# Раннее начало грудного вскармливания



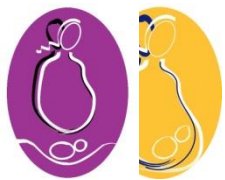


# Профилактические процедуры



- Профилактика кровотечений
  - Витамин К в двух вариантах:
    - Назначение двух доз по 2 мг перорально: одну - в первый день жизни, вторую - на седьмой день жизни
    - Внутримышечное введение однократной дозы 1 мг сразу после рождения
- Профилактика конъюнктивита
  - 1% тетрациклиновая мазь (в количестве размером с рисовое зернышко)
  - 0,5% эритромициновая мазь доступна, безвредна и эффективна
  - Не позднее, чем через час после рождения





# Наблюдение за ребенком в течение первых двух часов



- Повторно оцените дыхание ребенка через 15 минут после рождения, потом – каждые 30 минут
  - Подсчитайте частоту дыхания (в норме 30-60 дыханий в минуту)
  - Послушайте, нет ли стонущего выдоха
  - Понаблюдайте, нет ли тяжелого втяжения податливых участков грудной клетки
- Оцените цвет кожных покровов ребенка через 15 минут после рождения, потом – каждые 30 минут
- Измерьте температуру ребенка через 30 минут и через 2 часа после рождения
- Измеряйте температуру в подмышечной впадине



# Как согреть ребёнка?



- Если ребенок недостаточно обсушен, вытрите его теплой пеленкой досуха
- Снимите мокрую/холодную одежду и замените её тёплой/сухой
- Обеспечьте контакт «кожа к коже»
- Укройте мать и ребенка теплым одеялом
- Продолжайте кормление ребенка
- Регулярно измеряйте температуру (каждые 15-30 минут)
- Наблюдайте за общим состоянием ребенка
- Обеспечьте температуру в комнате не ниже 25°C (могут потребоваться дополнительные обогреватели)



# Полный осмотр новорожденного



- Отложите полный медицинский осмотр ребенка на 2 часа
- Во время полного клинического осмотра взвесьте и измерьте ребенка, обработайте пуповинный остаток
- Отметьте в медицинской документации ребенка время первого прикладывания к груди, первого стула и мочеиспускания
- Отложите купание/мытьё ребенка по крайней мере на 6 часов (чем позже, тем лучше)



# Совместное пребывание матери с ребенком



- Мать и ребенок должны быть вместе с момента рождения
- Рутинный уход за ребенком осуществляет мать
- Персонал родильного стационара должен помогать матери
- После кесарева сечения мать и ребенок должны быть переведены на совместное пребывание, как только мать проснется после наркоза
- Матери могут помогать родственники

Эффективная перинатальная помощь и уход (ЭПУ)



# Совместное пребывание матери с ребенком





# Заключение

- Готовность персонала и помещения к каждому родам
- Надлежащие навыки реанимации новорожденных
- Правильная первичная оценка и эффективный уход за новорожденным
- Отложить процедуры, в которых нет острой необходимости, как минимум на 2 часа
- Полный медицинский осмотр новорожденного включает в себя измерение веса и роста, а также обработку пуповины