

Новорожденные и младенцы раннего возраста



World Health
Organization



Клинический случай: Вася

Вася, новорожденный в возрасте одной недели, был доставлен в больницу;

На протяжении двух дней у него была лихорадка он был летаргичен и не мог сосать грудь.

Этапы ведения больного ребенка

(см. схема 1, с. XX)

- Предварительная (сортировочная) оценка
- Экстренное лечение
- Анамнез и физикальное обследование
- Лабораторные исследования, по показаниям
- Диагноз (основной и дополнительный)
- Лечение
- Наблюдение и поддерживающий уход
- Повторная оценка состояния
- Планирование выписки



Предварительная (сортировочная) оценка

Неотложные признаки (см. с.2)

- Нарушение проходимости дыхательных путей
- Тяжелая дыхательная недостаточность
- Признаки шока
- Кома
- Судороги
- Тяжелое обезвоживание

Приоритетные признаки (см. с. 2)

- Тяжелое нарушение питания
- Отеки стоп
- Бледность ладоней
- Возраст до 2 месяцев
- Заторможенность, сонливость
- Повышенная раздражимость и беспокойство
- Значительные ожоги
- Признаки дыхательной недостаточности
- Ребенок поступил по срочному направлению



Предварительная (сортировочная) оценка

Неотложные признаки (см. с.2)

- Нарушение проходимости дыхательных путей
- Тяжелая дыхательная недостаточность
- Признаки шока
- Кома
- Судороги
- Тяжелое обезвоживание

Приоритетные признаки (см. с. 3)

- Тяжелое нарушение питания
- Отеки стоп
- Бледность ладоней
- **Возраст до 2 месяцев**
- **Заторможенность, сонливость**
- Повышенная раздражимость и беспокойство
- Значительные ожоги
- Признаки дыхательной недостаточности
- Ребенок поступил по срочному направлению



Неотложное лечение

- Требуется ли Вам неотложное лечение?
 - освобождение дыхательных путей?
 - кислород?
 - внутривенные вливания?
 - срочные анализы?
- Необходимо предупреждать развитие гипотермии – почему?

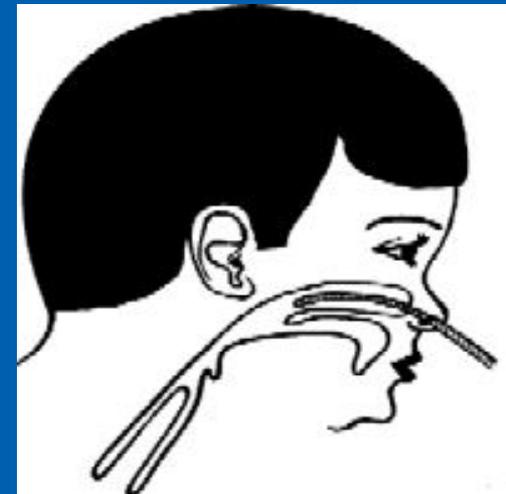


Введение кислорода

График 5: Как
ВВОДИТЬ
кислород: через
назальные вилки
или катетер



- Используйте трубку размера 8 F
- Измерьте катетером расстояние от края ноздри до внутреннего края бровей
- Введите катетер на эту глубину
- Закрепите катетер лейкопластырем



см. с.10, схема 5



Вопросы по анамнезу?

- Антенатальный уход?
 - Дородовое наблюдение?
 - Вакцинация матери от столбняка?
 - Длительность безводного периода?
 - Заболевания матери (лихорадка)?
 - Уход за пуповиной?
- Перерезана ножницами и перевязана бинтом в нестерильных условиях

**История иммунизации и витамин К при рождении
(см. с. 46)**

(см. с.16, 17, 23 и 24, таблицы 1, 2, 11 и 12)



Обследование

- Обследуйте на наличие признаков серьезной бактериальной инфекции
 - Втяжение нижних отделов грудной клетки
 - Желтуха
 - Вздутие живота
 - Воспаление пупка или гной
 - Конъюнктивит
 - Кожные гнойнички
- Оцените статус питания

(см. с. 16, 17, 23 и 24, таблицы 1, 2, 11 и 12)



Дифференциальный диагноз

- Укажите возможные причины заболевания
- Основной диагноз
- Дополнительные диагнозы
- Используйте ссылки для подтверждения
 - (см. с. 16, 17, 23 и 24, таблицы 1, 2, 11 и 12)



Лабораторные исследования

- Проведение каких анализов может понадобиться для подтверждения или опровержения основного и дополнительных диагнозов?
 - Сахар в крови
 - Гемоглобин
 - Микроскопия или бакпосев мочи (см. с. 164, 320)
 - Бакпосев крови, если показано
- Обсудите результаты анализов

Лечение

В/М или В/В антибиотики в течение 10 дней (см. с. 49, приложение 2)

- Ампициллин (или бензилпенициллин) + гентамицин
- Клоксациллин вместо ампициллина, если есть подозрение на золотистый стафилококк (обильные гнойнички на коже, тяжелая пупочная инфекция).



Поддерживающий уход

- *Мониторинг* лечения и выявление осложнений
 - Кислород
 - Жизненно важные показатели, баланс жидкости, проводимое лечение, кормление (см. с. 289, схема 16 на с.271)
 - Сахар в крови
- *Наблюдение* за состоянием ребенка каждые 3 часа
- Кормление грудью или сцеженным грудным молоком через НГЗ жидкости **(см. с. 55)**
- Термоконтроль (стабильная температура окружающей среды)
 - Не использовать жаропонижающие средства при лихорадке в периоде новорожденности
- Инфекционный контроль (практика мытья рук)



Заключение

- Сепсис у младенца
- Зачастую симптомы и признаки неспецифичны
 - У новорожденных с общими серьезными проблемами могут возникнуть: апноэ, брадикардия, желтуха, летаргия, нарушения питания

Важны:

- хорошо собранный анамнез и обследования
- Антибиотики, профилактика гипотермии и гипогликемии, оксигенотерапия, грудное молоко как средство питания и лечения
- Мониторинг состояния через каждые 3 часа

