

**Уход за ослабленным
новорожденным**

УДК 616-053.2
ББК 57.31
У89

У89 Уход за ослабленным новорожденным. — М. : Научная книга /
T8RUGRAM. — 352 с.

ISBN 978-5-519-62400-8

Каждая мать хочет видеть своего ребёнка здоровым и счастливым. Но как правильно ухаживать и заботиться за ребёнком, если речь идёт о новорожденных с различными заболеваниями? Книга содержит полную информацию о периоде новорожденности, протекающем с отклонениями от нормы, в ней описаны особенности выхаживания и вскармливания недоношенных и ослабленных детей. Отдельная глава посвящена неотложной помощи при некоторых патологических состояниях новорожденного. Книга предназначена для широкого круга читателей.

УДК 616-053.2
ББК 57.31
BIC MQDB
BISAC MED058120

ISBN 978-5-519-62400-8

© ООО «Литературная студия
«Научная книга», издание, 2017
© T8RUGRAM, оформление, 2017

ВВЕДЕНИЕ

За последние годы вследствие социально-экономического кризиса в нашей стране показатели здоровья населения резко снизились, уровень смертности превысил показатели рождаемости.

На этом фоне особую тревогу вызывает состояние здоровья новорожденных детей. Из-за ослабления здоровья матерей растут показатели младенческой смертности, причем в структуре ее преобладает смертность детей первого месяца жизни (периода новорожденности).

В последнее время участились и утяжелились традиционные заболевания детей этого возраста, особенно инфекционно-воспалительного характера.

Внутриутробное развитие ребенка во многом зависит от состояния материнского организма.

Влияние вредных факторов на организм матери в сроки формирования соответствующих органов у плода может проявиться болезнью данного органа с последующим пороком его в результате неспособности эмбриональных тканей к регенерации.

Один и тот же патологический фактор, действующий на разных стадиях внутриутробного развития, приводит к патологии различных органов. И наоборот, разные раздражители в одном и том же периоде ведут к одинаковой патологии.

Обычно повреждения на ранних стадиях развития приводят к распространенным проявлениям, которые заканчиваются гибелью плода.

При заболеваниях в более поздние сроки беременности плод рождается больным или с патологией, которая проявляется на последних этапах развития.

Для обеспечения рождения здоровых детей необходима активная дородовая профилактика, о которой должно знать все население.

Основными ее моментами являются: желание родить здорового ребенка, лечение женщин и мужчин детородного возраста от острых и хронических заболеваний, борьба с алкоголизмом и наркоманией, регулирование вопросов труда и быта, особенно беременных женщин, профилактика иммунологической несовместимости матери и плода.

Большое значение имеет здоровый образ жизни семьи.

При рождении ребенок попадает в совершенно другую среду: значительно понижена температура воздуха по сравнению с организмом матери, появляются масса звуковых, тактильных, зрительных, вестибулярных раздражителей, необходимость нового типа дыхания и способа поступления питательных веществ.

Поэтому период новорожденности является критическим, в течение которого происходит адаптация ребенка к условиям внеутробной жизни, биологическую сущность которой составляет перестройка работы функциональных систем организма новорожденного с формированием новых свойств.

Создание определенных условий внешней среды после рождения, облегчающих функционирование данного органа или системы, а также ухода, вскармливания позволяют ребенку быстрее адаптироваться.

При наличии травм, заболеваний, нарушениях температурного режима, голодании адаптация может затя-

нуться и принять патологические черты, требующие лечения.

В настоящее время резко уменьшается количество детей, находящихся на грудном вскармливании. Часть женщин не хотят кормить своих детей, стремясь сохранить фигуру, у других не организовано становление лактации в роддоме, некоторые считают, что хорошее физическое развитие детей возможно при вскармливании заменителями грудного молока.

Отсутствие грудного вскармливания ведет к ослаблению здоровья детей, отдалению их от матерей и трудностям в воспитании в дальнейшем. Необходимо знать о преимуществах грудного вскармливания: только грудное молоко обеспечивает ребенка всеми питательными веществами в необходимых пропорциях в соответствии с меняющимися потребностями в процессе его развития, и чем больше ребенок сосет грудь, тем больше вырабатывается молока.

Среди заболеваний как доношенных, так и недоношенных новорожденных в настоящее время преобладают: асфиксия и болезни органов дыхания; внутричерепная родовая травма; внутриутробная инфекция и пороки развития; гемолитическая болезнь и др.

При всех этих заболеваниях могут быть критические состояния, требующие неотложной помощи.

Имеет значение своевременная диагностика первых проявлений и ведущих признаков заболеваний, позволяющих объективно оценить состояние больного ребенка, а также организация неотложных мероприятий при них.

Вся деятельность матери и близких людей, а также медицинского персонала должна быть сосредоточена на заботе о здоровье новорожденного, максимальном предо-

хранении его от всех вредных воздействий, и в том числе от отрицательного действия различных лечебных и профилактических мер.

Четкое соблюдение советов автора поможет избежать многих неблагоприятных последствий, которые могут возникнуть при рождении ослабленного ребенка, и воспитать здорового в психологическом и физическом плане человека.

ЧАСТЬ 1
ФИЗИОЛОГИЯ И ПАТОЛОГИЯ
ПЕРИОДА НОВОРОЖДЕННОСТИ

Глава 1. Новорожденный ребенок

Период новорожденности включает в себя этап от момента рождения ребенка (точнее, от момента перевязки пуповины, которая осуществляется через 1—2 мин после рождения) до достижения им возраста 28 дней.

Этот период — наиболее сложный, критический этап в развитии человека, время перестройки всех систем организма и адаптации к изменившимся условиям окружающей среды.

Рождение ребенка при сроке беременности матери от 37 полных недель до 42 недель (или в период 259—293 дней внутриутробного развития) определяется как доношенность, а роды при этом называются срочными (так как произошли в срок).

Рождение ребенка после 42 полных недель (или позже 294 дней) беременности — переношенность; менее чем через 37 недель внутриутробного развития (или менее чем через 259 дней) — недоношенность (преждевременные роды).

В органах ЗАГСа регистрации подлежат плоды, родившиеся с массой тела 500 г и более (если масса тела при рождении неизвестна, длиной тела — 25 см и более или сроке беременности 22 недели и более).

Первичная оценка функционального состояния новорожденного ребенка проводится по шкале Апгар на 1-й и 5-й минутах жизни.

При этом учитываются 5 основных признаков проявления жизни: сердцебиение, дыхание, мышечный тонус, рефлекторная возбудимость, цвет кожи.

Частота сердцебиений новорожденного после его рождения является точным показателем кислородного голодания, так же как и во время его пребывания в утробе матери. Она должна подсчитываться в течение 15 с. Данный показатель является самым важным из 5 оцениваемых параметров состояния ребенка. Оценка 2 балла дается, если частота сердцебиений превышает 100 сокращений в 1 мин, 1 балл — если она ниже 100 и 0 баллов в случае, если сердцебиение совсем не прослушивается.

Оценка дыхательной функции является не менее важным показателем состояния новорожденного. Регулярное дыхание и энергичный крик оцениваются 2 баллами. Если дыхание нерегулярное, поверхностное или затрудненное, дается оценка 1 балл, а оценка 0 баллов указывает на полное отсутствие каких-либо дыхательных движений.

Мышечный тонус оценивается по позе малыша и по противодействию, оказываемому ребенком при попытке принудительного разгибания его конечностей. У здорового новорожденного руки согнуты в локтях, а бедра и колени подтянуты к животу (ноги согнуты в тазобедренном суставе). Кроме того, он оказывает некоторое сопротивление, ощущаемое при попытке разогнуть его конечности. Такой нормальный мышечный тонус оценивается в 2 балла. В противоположность этому у ослабленного или больного ребенка наблюдается пониженный мышечный тонус. Он не оказывает сопротивления