
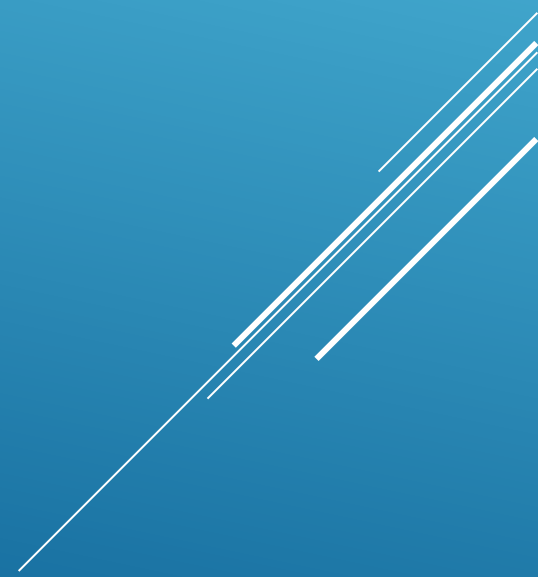


Шкала Апгар и уход за новорожденным

A decorative graphic consisting of several parallel white lines of varying lengths, slanted diagonally from the bottom-left towards the top-right, located in the lower right quadrant of the slide.

Оценка состояния новорожденного проводится по методике, введенной В.Апгар и утвержденной ВОЗ.

За основу взяты симптомы, которые в интегрированном варианте отражают состояние функции всех систем органов ребёнка.



Принято считать, что 8-10 баллов по шкале Апгара соответствуют хорошему состоянию новорожденного, 7 – пограничному между нормой и патологией, 6 – легкой степени асфиксии, 5-4 – средней, ниже 4 – тяжелой степени асфиксии новорожденных или при отсутствии положительной динамики. т.е. при отсутствии сердцебиений – смерти.



Ребёнок, родившийся здоровым, слегка синюшен (быстро розовеет), кричит и активно двигает конечностями



Оценка по шкале Апгар производится через 1 и 5 минут после рождения.

Первая минута расценивается как время, необходимое для адаптации ребенка. Последующие 4 минуты-как период, в течение которого возможно улучшение прогрессирующего состояния(в норме)с увеличением количества баллов или ухудшение(при травме и другой патологии)с уменьшением количества баллов.

В зависимости от числа баллов выставляется диагноз, проводится интенсивная терапия, возможна консультация неонатолога.



ПЕРВИЧНЫЙ ТУАЛЕТ НОВОРОЖДЁННОГО



ПЕРВЫЙ ЭТАП- ОБРАБОТКА И ПЕРЕВЯЗКА ПУПОВИНЫ

После прекращения пульсации пуповины новорожденного отделяют от матери. На пуповину накладывают 2 зажима Кохера: один - на расстоянии 10-15 см от пупочного кольца, другой - на 2 см кнаружи от него. Участок пуповины, находящийся между зажимами, обрабатывают 5 % спиртовым раствором йода, йодонатом или 96 % спиртом и пересекают стерильными ножницами.



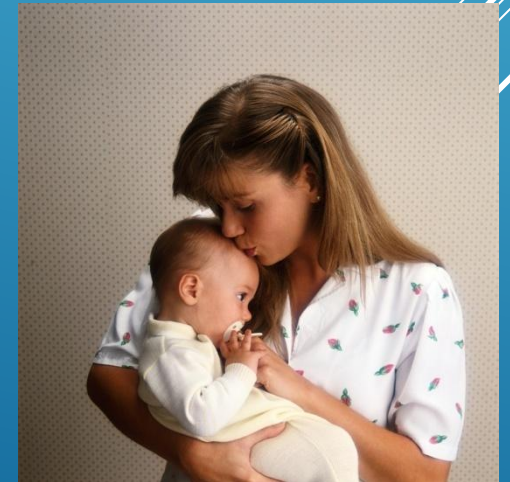
ВТОРОЙ ЭТАП-ПРОФИЛАКТИКА БЛЕННОРЕИ

Применяется либо 30%р-р альбуцида, либо глазные мази-тетрациклин, эритромицин



3 ЭТАП-ОБРАБОТКА КОЖНЫХ ПОКРОВОВ

-удаление сыровидной смазки, слизи, крови и остатков околоплодной жидкости марлевыми шариками, смоченными стерильным вазелином. При имеющемся риске инфицирования обработку проводят 2%-ром иода



ЧЕТВЕРТЫЙ ЭТАП

профилактика аспирации содержимого полости рта и носоглотки при первом вдохе новорожденного. С этой целью проводят удаление слизи из носовых ходов и ротовой полости плода при рождении его головки с помощью электроотсоса или стерильной резиновой груши



Ребёнок взвешивается, у него измеряют размеры головки, плечиков, общую длину тела.

На ручки и шею одевается медальончик из клеёнки с указанием ФИО матери, номером истории родов, пола, веса, длины тела, а также даты и времени рождения



• *Спасибо за внимание!*

