



У МЕНЯ РОДИЛСЯ РЕБЕНОК!

ПЕРИОД НОВОРОЖДЕННОСТИ

(от момента перевязки пуповины по 28-ой день жизни)

**Ранний
неонатальный
период
(первые
6 суток 23 часа
59 минут 59 секунд)**



**Поздний
неонатальный
период
(с 7-го до 28-й
день жизни)**

ВО ВРЕМЯ И СРАЗУ ПОСЛЕ РОЖДЕНИЯ:

- Гормональный всплеск.
- Первый самостоятельный вдох.
- Разобщение кругов кровообращения.
- Включение антиоксидантных систем.
- Включение жизненно важных рефлекторных и сенсорных реакций.
- Начало собственного производства тепла.



ВО ВРЕМЯ И СРАЗУ ПОСЛЕ РОЖДЕНИЯ:

- Прерывистое питание.
- Выделение почками избытка воды и солей.
- Обсеменение организма микробами.
- Адаптация к пищевым ингредиентам.
- Активация пищеварительных фермент
- Включение собственных систем детоксикации печени.



ПРОФИЛАКТИКА ГИПОТЕРМИИ:

Ранний контакт «кожа к коже»

длительностью: 40-120 минут

Для справки: у новорожденного количество холодовых рецепторов в 10 раз больше, чем тепловых, в связи с чем чувствительность к охлаждению выше, чем к перегреванию.



ОЦЕНКА СОСТОЯНИЯ НОВОРОЖДЕННОГО ПО ШКАЛЕ АПГАР:

A (**appearance**) – внешний вид ребенка, цвет кожных покровов. Идеально – розовый, допустима синюшность кистей и стоп.

P (**puls**) – сердцебиение. ЧСС новорожденного в норме 120-140 ударов в минуту.

G (**grimace response**) – гримаса, чихание, кашель, громкий крик, наличие безусловных рефлексов.

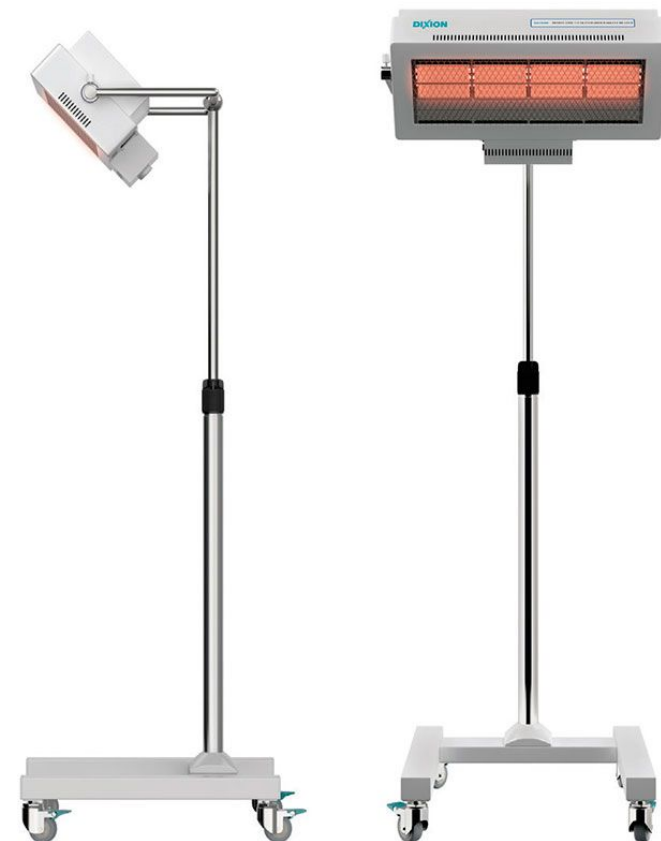
A (**activity**) – активность движений, мышечный тонус.

R (**respiration**) – дыхание. ЧДД новорожденного в норме 40-60 в минуту.

Признак	Баллы		
	2	1	0
Частота сердцебиения	Свыше 100 уд/мин	Замедление сердцебиения (менее 100 уд/мин)	Сердцебиение отсутствует
Дыхание	Ритмичное, ребёнок громко кричит	Редкое, крик слабый, стоны вместо него	Отсутствует
Мышечный тонус	Имеются активные движения	Снижен, конечности несколько согнуты	Отсутствует
Рефлекторная возбудимость	Имеются движения, кашель, чихание, громкий крик	Имеется гримаса, слегка вялые движения	Нет реакции на раздражении стоп
Цвет кожных покровов	Розовый	Тело розовое, конечности синие	Бледность или цианоз (синюшность) тела и конечностей

ПРОФИЛАКТИКА ГИПОТЕРМИИ:

Недоношенных деток (ранее 28 недель) не обсушивают, а сразу после пересечения пуповины и наложения скобки оборачивают в прозрачный теплосберегающий пакет с прорезью для головы, надевают шапочку и помещают под источник лучистого тепла.



СТАНДАРТНО-ПРОВОДИМЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ:

Двухмоментная обработка пуповины:



первый момент обработки



второй момент

ПЕРВИЧНЫЙ ОСМОТР НОВОРОЖДЕННОГО: Без разрыва кожного контакта ребенка и мамы!

- наличие/отсутствие аномальных пороков развития;
- оценка состояния ребенка по шкале АПГАР.



ОЦЕНКА СОСТОЯНИЯ НОВОРОЖДЕННОГО ПО ШКАЛЕ АПГАР:

A (appearance) – внешний вид ребенка, цвет кожных покровов. Идеально – розовый, допустима синюшность кистей и стоп.

P (puls) – сердцебиение. ЧСС новорожденного в норме 120-140 ударов в минуту.

G (grimace response) – гримаса, чихание, кашель, громкий крик, наличие безусловных рефлексов.

A (activity) – активность движений, мышечный тонус.

R (respiration) – дыхание. ЧДД новорожденного в норме 40-60 в минуту.

Признак	Баллы		
	2	1	0
Частота сердцебиения	Свыше 100 уд/мин	Замедление сердцебиения (менее 100 уд/мин)	Сердцебиение отсутствует
Дыхание	Ритмичное, ребёнок громко кричит	Редкое, крик слабый, стоны вместо него	Отсутствует
Мышечный тонус	Имеются активные движения	Снижен, конечности несколько согнуты	Отсутствует
Рефлекторная возбудимость	Имеются движения, кашель, чихание, громкий крик	Имеется гримаса, слегка вялые движения	Нет реакции на раздражении стоп
Цвет кожных покровов	Розовый	Тело розовое, конечности синие	Бледность или цианоз (синюшность) тела и конечностей

СТАНДАРТНО-ПРОВОДИМЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ:

Начало грудного вскармливания:



СТАНДАРТНО-ПРОВОДИМЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ:

Профилактика гонобленореи (или/или):

- тетрациклиновая мазь за нижнее веко;
- эритромициновые глазные капли;
- 20% р-р сульфацила-натрия;
- 1% р-р протаргола.



СТАНДАРТНО-ПРОВОДИМЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ:

Антропометрия:

- масса тела;
- длина тела;
- окружность головы;
- окружность грудной клетки.

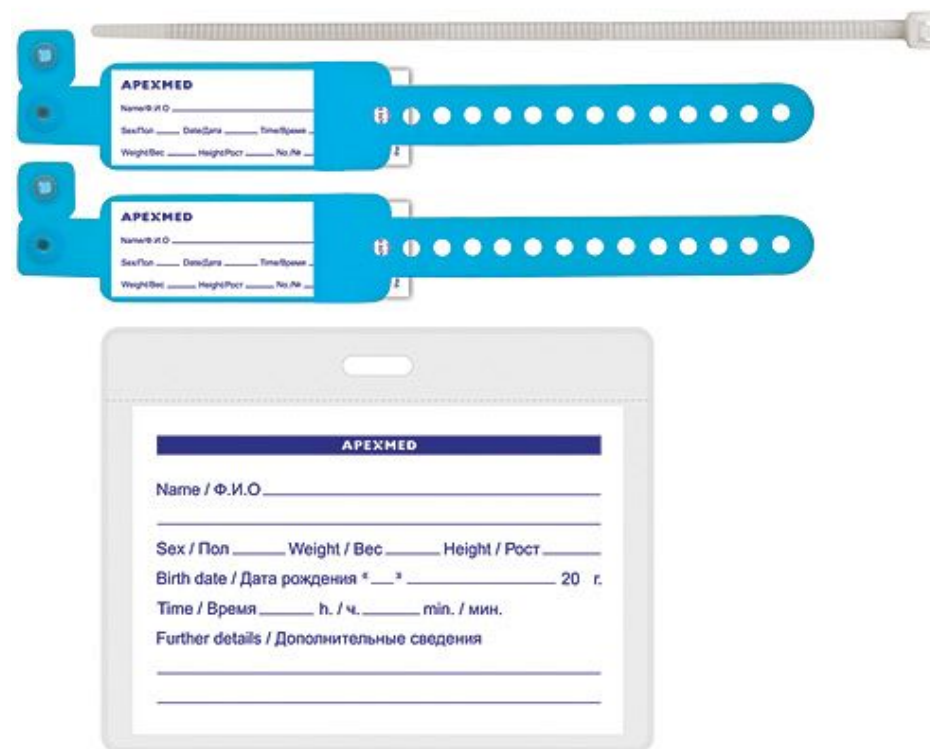


СТАНДАРТНО-ПРОВОДИМЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ:



пеленание/одевание

медальона



заполнение браслетов и

СТАНДАРТНО-ПРОВОДИМЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ:

Однократное в/м введение 1% раствора менадиона натрия бисульфита (Викасол)

Геморрагическая болезнь новорожденных (ГрБН) проявляется:

- меленой (черный стул);
- рвотой с кровью;
- кровотечениями из носа;
- кровотечениями из пупочной ранки;
- кровоизлияниями в ткани организма, в т.ч. мозг.



СТАНДАРТНО-ПРОВОДИМЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ:

**Первые 24 часа – V1 ВГВ
0,5 мл в/м в бедро.**

**ОТКАЗЫВАЯСЬ ОТ ВАКЦИНАЦИИ
ВЫ РИСКУЕТЕ ЗДОРОВЬЕМ И
ЖИЗНЬЮ ВАШЕГО РЕБЕНКА!**



СТАНДАРТНО-ПРОВОДИМЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ:

3-7 суток – в БЦЖ «М» 0,1 мл в/к в левое плечо.



СТАНДАРТНО-ПРОВОДИМЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ:

Неонатальный скрининг (4-7 сутки)

Обследование на:

- **врожденный гипотиреоз** (недостаточность ЩЖ, следствие задержка физического и НПР);
- **муковисцидоз** (образование вязкой слизи во всем организме; страдают дыхательная, пищеварительная системы);
- **галактоземию** (тяжелый вид непереносимости молочных продуктов);
- **фенилкетонурию** (нед-ть специфического печеночного фермента; следствие – умственная отсталость, повышенная возбудимость и гипертонус мышц, эпилептиформные припадки, слабая пигментация кожи);
- **адреногипоплазия** (преждевременное половое развитие, карликовость, бесподие).



СТАНДАРТНО-ПРОВОДИМЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ:

Аудиологический скрининг (аудиометрия)

Факторы риска тугоухости:

- генетическая предрасположенность;
- аномалии развития ушей;
- в/у инфекция: ЦМВ-инфекция, краснуха;
- тяжелая желтуха;
- получение ототоксичных препаратов:
фуросемид, аминогликозиды;
- реанимационные мероприятия (ИВЛ, ЭКМО)
- гипоксия и ишемия в родах;
- бактериальный менингит.



Транзиторные (пограничные) и другие состояния новорождённых

Физиологическая желтуха

- Желтеют кожные покровы, склеры и видимые слизистые.
- Встречается более чем в 80% случаев.
- Достигает максимальной степени на 2-5 день.
- Регрессирует к 14-му дню.
- У новорожденных, пребывающих на грудном вскармливании может сохраняться до нескольких недель.



СТАНДАРТНО-ПРОВОДИМЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ:

Измерение билирубина:

- чрезкожно →



- с помощью забора крови.



↑ фототерапия

Транзиторные (пограничные) и другие состояния новорождённых

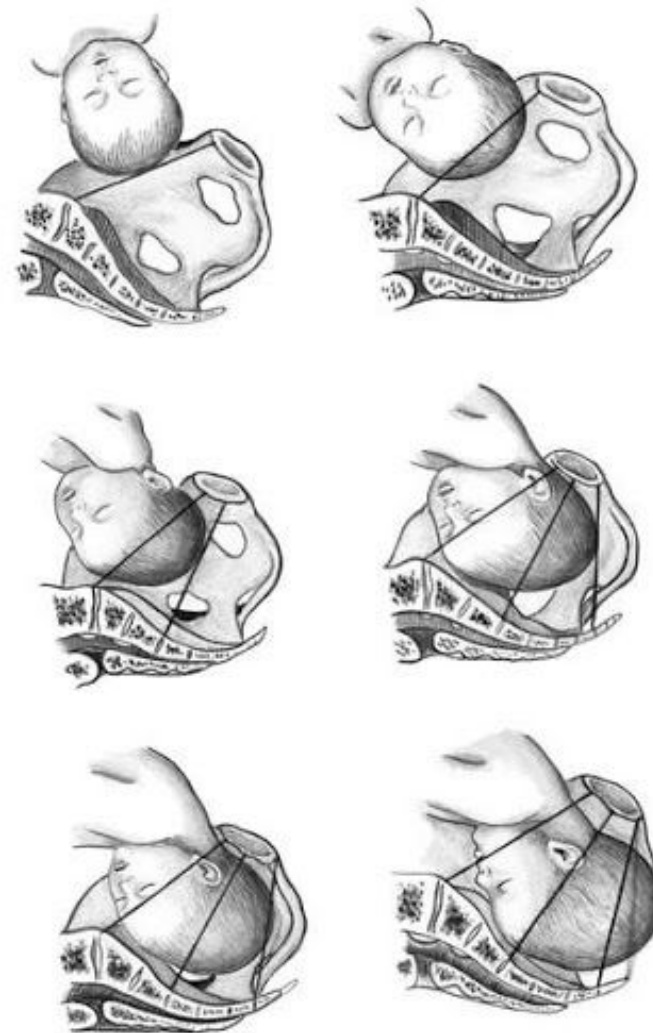


Акроцианоз – синюшность кистей и стоп

Транзиторные (пограничные) и другие состояния новорождённых

Изменения формы головы:

- Конфигурация головки.
- Кольцевидный отек кожи головы после наложения вакуум-экстрактора.

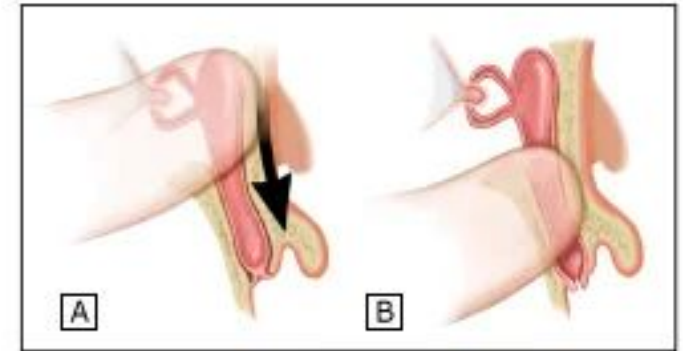
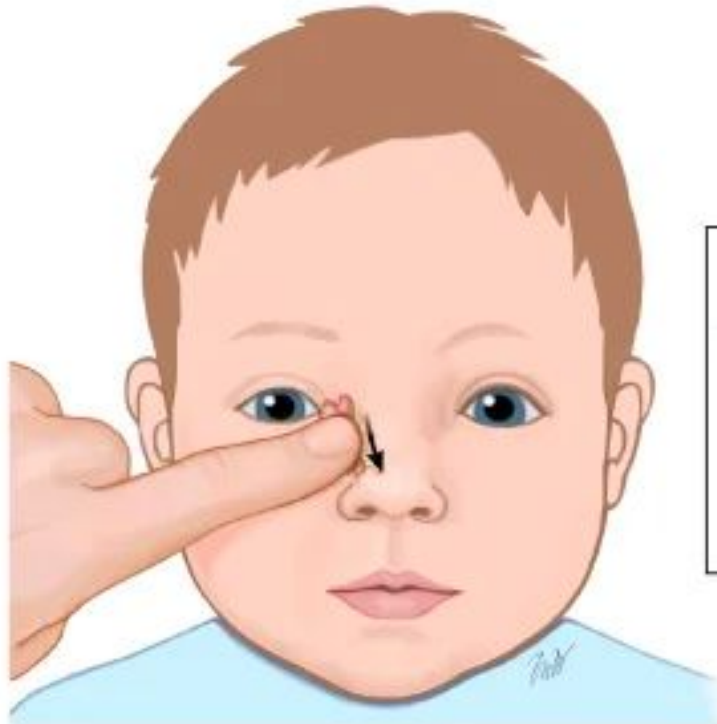


Транзиторные (пограничные) и другие состояния новорождённых



Сыровидная смазка на коже

Транзиторные (пограничные) и другие состояния новорождённых



Сужение носослезного канала (отечность век или «стоячая» слеза в глазу)

Транзиторные (пограничные) и другие состояния новорождённых



Половой криз (нагрубание молочных желез, отечность мошонки и половых губ, выделения из влагалища)

Транзиторные (пограничные) и другие состояния новорождённых



Жемчужины Эпштейна



Узелки Бона

Транзиторные (пограничные) и другие состояния новорождённых



Лануго



Гнейс

Транзиторные (пограничные) и другие состояния новорождённых



Шелушение и потрескивание кожи

Транзиторные (пограничные) и другие состояния новорождённых



Пламенеющий невус (лососевое пятно, укус/щипок аиста,

Транзиторные (пограничные) и другие состояния новорождённых



Милии – маленькие жемчужные точки на носу, подбородке и

Транзиторные (пограничные) и другие состояния новорождённых



**Врожденный дермальный меланоз (Монголоидные пятна, пятна
Шиндлера)**

Транзиторные (пограничные) и другие состояния новорождённых



Симптом окраски Арлекина

Транзиторные (пограничные) и другие состояния новорождённых



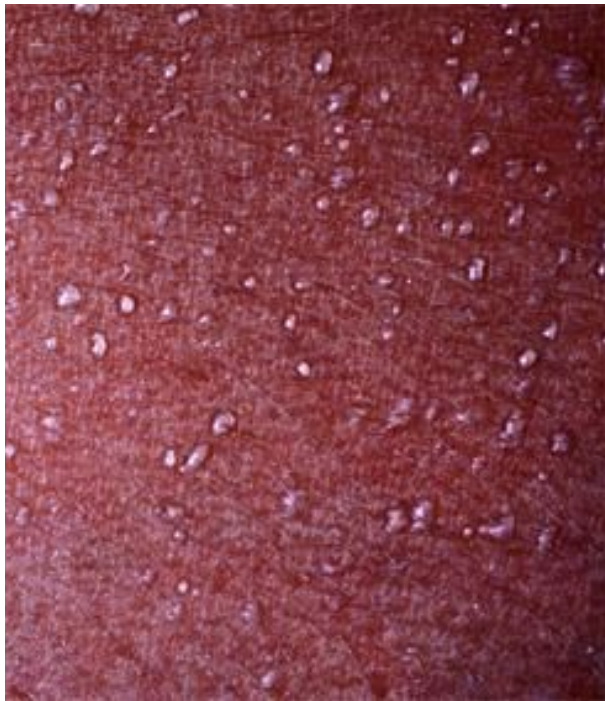
Пузыри от сосания

Транзиторные (пограничные) и другие состояния новорождённых



Мраморная кожа

Транзиторные (пограничные) и другие состояния новорождённых



**Потница: кристалльная, красная, пустулезная,
глубокая**

Транзиторные (пограничные) и другие состояния новорождённых



Токсическая эритема новорождённых

Транзиторные (пограничные) и другие состояния новорождённых



Транзиторный неонатальный пустулярный

меланоз

Транзиторные (пограничные) состояния новорождённых

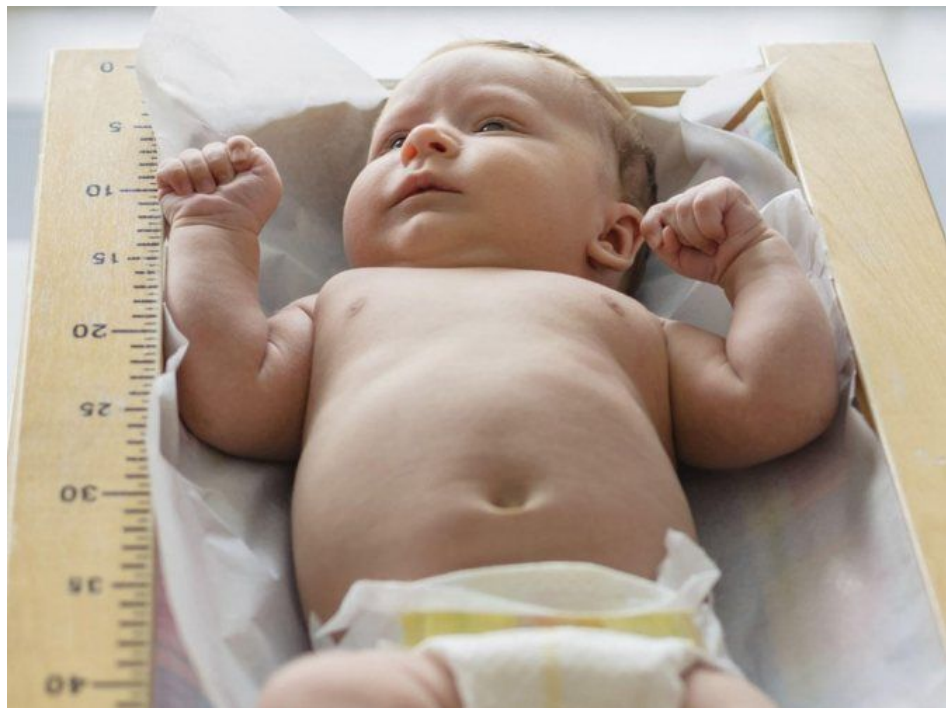
Травматический цианоз;

Транзиторная потеря веса;

Заложенность носа и др.



Динамика веса и роста (девочки)



возраст	масса тела (г)	длина тела (см)
при рождении	2900-3600	47,9-50,4
1 месяцев	3800-4600	52,4-55
2 месяцев	4700-5690	55,7-58,4
3 месяцев	5400-6460	58,4-61,2
4 месяцев	5900-7000	60,6-63,5
5 месяцев	6400-7500	62,5-65,5
6 месяцев	6700-7900	64,2-67,3
7 месяцев	7000-8300	65,7-68,8
8 месяцев	7300-8600	67,2-70,3
9 месяцев	7600-8900	68,5-71,8
10 месяцев	7810-9200	69,8-73,1
11 месяцев	8000-9500	71,1-74,5
1 год	8200-9700	72,3-75,8

Динамика веса и роста (мальчики)



возраст	масса тела (г)	длина тела (см)
при рождении	3000-3700	48,6-51,2
1 месяцев	4100-4900	53,4-56,0
2 месяцев	5100-6000	57,1-59,8
3 месяцев	5900-6900	60,1-62,8
4 месяцев	6500-7600	62,5-65,3
5 месяцев	7000-8100	64,5-67,3
6 месяцев	7400-8500	66,2-69,1
7 месяцев	7700-8900	67,7-70,6
8 месяцев	8000-9300	69,1-72,1
9 месяцев	8300-9600	70,5-73,5
10 месяцев	8500-9900	71,7-74,8
11 месяцев	8700-10100	73,0-76,1
1 год	9000-10400	74,1-77,4

Патронажи новорожденного

осуществляются:

- в первые двое суток после выписки из роддома;
 - на 10-й день жизни;
 - в 14 дней жизни;
 - в 21 день жизни.
- Если есть необходимость, то частота посещений увеличивается.



форма 112/у

**ИСТОРИЯ
РАЗВИТИЯ
РЕБЕНКА**

.....
ФАМИЛИЯ

.....
ИМЯ, ОТЧЕСТВО

.....
ДАТА РОЖДЕНИЯ

.....
АДРЕС

ПНТЕР

форма 156/у-93

Министерство здравоохранения
Российской Федерации

Код формы по ОКУД _____
Код формы по ОКПО _____
Медицинская документация
форма № 156/у-93
Утверждена Минздравом РФ

.....
наименование лечебно-
профилактического учреждения

**СЕРТИФИКАТ
о профилактических прививках**

Фамилия _____

Имя _____

Дата рождения _____
число, месяц, год

Домашний адрес _____

Дата выдачи _____
число, месяц, год

Комфортные комнатные

условия:

- Адекватная температура в помещении 21-22оС
- Оптимальная влажность воздуха 40-60%



Безопасное место для сна – профилактика синдрома внезапной младенческой смерти:

- Сон только на спине!
- Избегать перегрева!
- Матрас должен быть жестким и совпадать с размерами кроватки!
- Сон на отдельных от родителей кроватях, но в одной комнате!
- Нет игрушкам, подушкам в детской кроватке!
- Нет шерстяным мобилям и пылесборникам!
- Исключить активное и пассивное курение!



Безопасное место для сна – профилактика синдрома внезапной младенческой смерти:



Про пеленание:



Как выбрать одежду для ребенка:

температура	одежда для малыша в помещении
23оС и выше	тонкая х/б мака (далее — х/б белье)
21-23оС	одно-двуслойная одежда: тонкое х/б белье, легкий х/б костюмчик, х/б носочки
18-20оС	двуслойная одежда: х/б белье, плотный фланелевый или трикотажный костюм с длинным рукавом, носочки
15-17оС	трехслойная одежда: х/б белье, легкий х/б костюм, полушерстяной или шерстяной костюмчик с длинными рукавами, шерстяные носочки

Про прогулки:

- начинать прогулки с 10-минутного пребывания;
- увеличивать время пребывания постепенно по 5-10 минут на первой неделе;
- максимальная продолжительность прогулки зимой 2,5 часа;
- если плохая погода или кому-то нездоровится, можно ограничиться прогулкой на балконе.



Как выбрать одежду для ребенка:

одежда для малыша на улице

температура	
25оС и выше	тонкое х/б белье и легкий головной убор от солнца
23-24оС	одно-двуслойная одежда: тонкое х/б белье, легкий х/б костюм, панамка или легкий чепчик
20-22оС	двуслойная одежда: х/б белье, х/б или трикотажный костюм с длинными рукавами, носки, х/б или трикотажный чепчик
17-19оС	трехслойная одежда: х/б белье, х/б костюм, плотный трикотажный или полушерстяной костюмчик с длинными рукавами, носочки, легкая трикотажная шапочка
14-16оС	четырёхслойная одежда: х/б белье, х/б костюм, полушерстяной или шерстяной костюм с длинными рукавами, теплая кофточка, шерстяные носки, полушерстяная или плотная трикотажная шапочка
10-13оС	четырёхслойная одежда: х/б белье, х/б костюм, плотный трикотажный или полушерстяной костюм, носки х/б и шерстяные, осенний комбинезон, х/б чепчик, полушерстяная или плотная трикотажная шапочка
3-9оС	пятислойная одежда: х/б белье, х/б костюм, полушерстяной или шерстяной костюм, теплая кофта, рейтузы, две пары шерстяных носков, осенний комбинезон, х/б чепчик, шерстяная шапка, варежки, шарф
-5/+2оС	пятислойная одежда: х/б белье, х/б костюм, трикотажные или полушерстяной костюм, шерстяная кофта, рейтузы, две пары шерстяных носков, зимний комбинезон, трикотажный чепчик, шерстяная шапка, варежки, шарфик

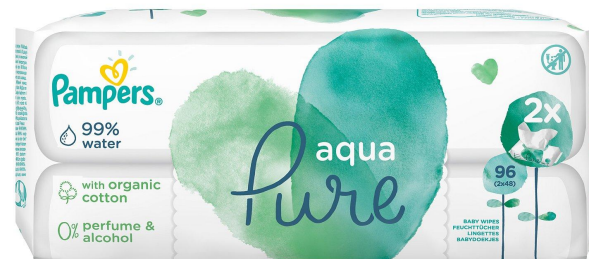


мать и гитя

КЛИНИКА ТУЛА

Аптечка для новорожденного:

- памперсы, подобранные по размеру;
- упаковка детских влажных салфеток;



Аптечка для новорожденного:

- ватные диски;
- ватные палочки с ограничителями;

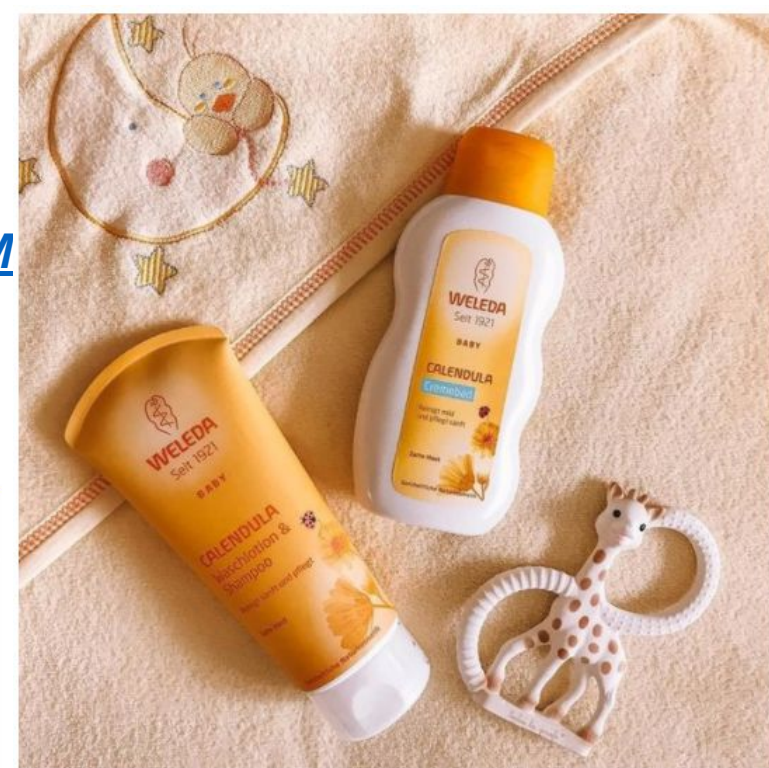


- ватные палочки, пропитанные маслом;



Аптечка для новорожденного:

- средство для купания; ([BUBCHEN](#), [SANOSAN](#), [СУДОКРЕМ](#))
- увлажняющее масло/молочко/крем;
- шампунь от молочных корочек;
- крем под подгузник + ланолин;
- крем/болтушка с оксидом цинка;



Аптечка для новорожденного:

- водный термометр;
- детские маникюрные ножницы;
- детская щетка для волос;



Аптечка для новорожденного:

- Пипетки;
- Фурациллин в таблетках (1 табл. на 100 мл воды);
- груша или аспиратор назальный Аквамарис;
- 0,9% р-р NaCl в буфусах;
- Називин бэби сенситив;
- Витабакт;
- Лоротокс;



Аптечка для новорожденного:

- лекарства от коликов: растительные (Укропная вода, КолиКрокодил, БэбиКалм) или на основе симетикона (Эспумизан, Боботик, СабСимплекс);
- газоотводные трубочки + грелка;
- Глицелакс;
- Микролакс;



Аптечка для новорожденного:

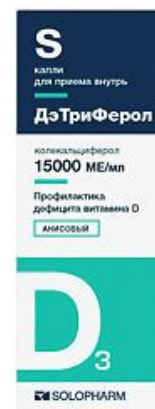
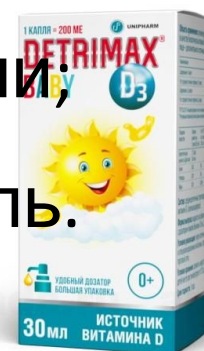
- от аллергии — фенистил;
- термометр;
- при температуре выше 38,5°C — цефекон Д 50 мг;
- Проконсультируйтесь с врачом!



Аптечка для новорожденного:

Витамин Д (1000МЕ) в первой половине дня ежедневно!

- Аквадетрим (500МЕ) по 2 капли;
- Детрифферол (750МЕ) по 2 капли;
- Детримакс Актив (500МЕ) по 2 капли;
- Детримакс Бэби (200МЕ) по 5 капель.



(!) Безопасная дозировка для детей 4000МЕ.

План обследования в 1 месяц:

- Консультация педиатра (Моисеева Дарья Андреевна/
Чембурова Елена Анатольевна) + вторая вакцинация против ВГВ
- Консультация детского хирурга (Маленчев Виктор Евгеньевич)
- Консультация детского офтальмолога (Беляева Людмила Ивановна)
- Консультация детского невролога (Чешко Ирина Федоровна/
Сычева Анна Георгиевна)
- Консультация детского стоматолога (Болдина, 110 — среда, первая
половина дня)
- УЗИ ОБП+почек, УЗИ ТБС, НСГ (Арутюнян Сюзанна Санасаровна)
- ЭхоКГ (Рождественская Анна Сергеевна)

На следующем занятии:

- ✓ Психомоторное развитие ребенка с рождения до 1 года.
- ✓ Режим дня малыша с рождения до 1 года.
- ✓ Организация прикорма.
- ✓ Вакцинация.
- ✓ Массаж.
- ✓ Автокресла.

