

Первые дни жизни малыша: на что должны обратить внимание родители

Неонатолог Ольга Ксенофонтова дала рекомендации по уходу за новорожденным

Виктория ЖУРАВЛЕВА

В прошлом году в Свердловской области родились более 35 тысяч малышей. Большая часть появились на свет здоровыми и доношенными. Однако в неонатальный период – первые 28 дней – малыш находится в зоне высокого риска по заболеваемости. Главный неонатолог Минздрава Свердловской области Ольга Ксенофонтова разъяснила, на что должны обращать внимание родители.

ЕСЛИ ЕСТЬ РИСКИ...

– Показатели здоровья новорожденных в Свердловской области достаточно стабильные и не имеют отклонений от показателей по России, – говорит Ольга Ксенофонтова. – Кроме того, современная неонатология направлена не только на диагностику заболевания, но и на прогнозирование его развития на основании имеющихся факторов риска или неопасных для жизни симптомов, которые позволяют обеспечить адекватное наблюдение за малышом и своевременно провести необходимые дополнительные исследования. Именно поэтому во время пребывания в родильном доме ребенку проводятся различные скрининговые исследования: аудиологический скрининг, скрининг на критические врожденные пороки сердца, транскутанное определение билирубина крови. Выявив отклонения при проведении скрининга, малышу назначают дополнительные обследования, что поможет своевременно, до развития жизнеугрожающего состояния, назначить терапию

Процент преждевременных родов также соответствует мировой статистике.

Недоношенные дети составляют, безусловно, особую группу. Такие дети могут иметь спектр отклонений в здоровье, связанных именно с недоношенностью и незрелостью, тяжесть которых будет в первую очередь зависеть от срока, в котором они рождаются.

В первую очередь, конечно, на здоровье малышей сказывается незрелость дыхательной системы, что обуславливает необходимость применения различных видов респираторной поддержки, и незрелость нервной системы, что обуславливает необходимость проведения лечебных и реабилитационных

мероприятий не только в периоде новорожденности, но и в течение первых лет жизни.

Чтобы обеспечить оказание помощи данной группе новорожденных, беременные с преждевременными родами направляются в учреждения родовспоможения третьего уровня, у которых имеются высокооснащенные отделения реанимации и выхаживания новорожденных, а персонал имеет специальную подготовку.

В редких случаях, если недоношенный ребенок или ребенок со значимыми нарушениями здоровья рождается вне учреждения третьего уровня, он будет силами специализированной реанимационно-консультативной бригады переведен в учреждение соответствующего уровня.

СКРИНИНГИ В ПЕРВЫЕ ДНИ ЖИЗНИ

Чтобы избежать риска развития заболеваний и опасных патологий, каждый малыш проходит скрининг-обследование. Его делают в течение трех дней, пока малыш и его мама находятся в родильном доме. В случае выявления возможных отклонений, проводятся корректирующие мероприятия.

Например, у новорожденных высокий билирубин. Это объясняется физиологическими причинами, в частности незрелостью печени, которая не успевает перерабатывать большое количество пигмента, образующегося при активном распаде эритроцитов после рождения. Но иногда отметка превышает критические значения. В таком случае малыша не выписывают, ему назначают терапию.

– За последние годы не выявлено случаев тяжелых поражений головного мозга, которые вызваны развитием тяжелой гипербилирубинемией, – уточняет Ольга Ксенофонтова. – Такие же скрининги есть на гипогликемию. Мы проводим аудиологический скрининг, скрининг на критические врожденные пороки сердца.

НЕДОНОШЕННЫЕ ДЕТКИ

Врачи в Свердловской области успешно выхаживают детей с экстремально низкой массой тела. Это стало возможным благодаря целому ряду факторов. Огромную роль сыграла регионализация перинатальной помощи и направление беременных и родильниц с риском рождения ребенка, которому может потребоваться лечение в учреждении 3 уровня.

Лечение и выхаживание недоношенных детей требует оснащения подразделений современным высокотехнологичным оборудованием. И в этом плане оснащение современных отделений реанимации и интенсивной терапии новорожденных в Свердловской области не сравнимо с тем, что было 20 лет назад.

Но кроме оборудования необходимо создание технологии, которая обеспечит создание особой, необходимой среды для выхаживания тяжело больного недоношенного ребенка. Так называемые технологии развивающего ухода, отработка системы поддержки грудного вскармливания, которые отличаются от условий обычного родильного дома, ведь такой ребенок не сосет, кормится сцеженным молоком через зонд. Нам надо научить маму и персонал, как обеспечить и сцеживание, и вскармливание.

Поэтому одного оборудования мало. В перинатальных центрах работает специально обученный персонал, так как технология выхаживания недоношенного ребенка имеет огромное количество тонкостей.

РЕКОМЕНДАЦИИ

- В первые дни, пока мама с ребенком находится в родильном доме, она учится понимать своего малыша: она видит уровень его активности, сколько раз в день он ест, сколько времени спит, что его беспокоит. Я рекомендую очень внимательно наблюдать за своим малышом во время пребывания в роддоме, задавать вопросы персоналу, если что-то смущает, – говорит Ольга Ксенофонтова.

Продолжать наблюдение нужно и после выписки. Например, контролировать температуру тела, особенно перед купанием. Если малыш стал слишком беспокойным или, напротив, почти не просыпается, изменился стул, температура тела или появились проблемы с кормлением – это повод обратиться к врачу.

– Сейчас мы выдаем памятки для родителей. Во время патронажей медперсонал должен быть особо внимателен не только при осмотре ребёнка, но и в общении с мамой, к её замечаниям, рассказам о поведении малыша. Многие состояния могут начать развиваться с незначительных симптомов, – предупреждает врач.

КОНКРЕТНО:

Чтобы ребенок родился здоровым и рос крепким нужно:

- Встать на учет во время беременности, вовремя пройти все скрининги, соблюдать назначения врача;
- Соблюдать все рекомендации по маршрутизации. Если будущую маму направляют в перинатальный центр, значит нужно рожать там. Это забота о состоянии здоровья малыша и будущей мамы;
- Прислушиваться ко всем рекомендациям, которые врач дает во время нахождения ребенка в родительном доме и при выписке;
- Если нет противопоказаний, то максимально сохранить грудное вскармливание. Это 98% успеха, как для недоношенного, так и для здорового ребенка. Грудное молоко – это уникальный продукт, который позволяет профилактировать достаточно большое количество заболеваний.