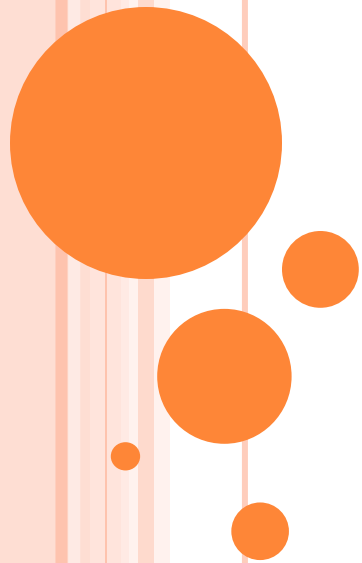


Основи неонатології

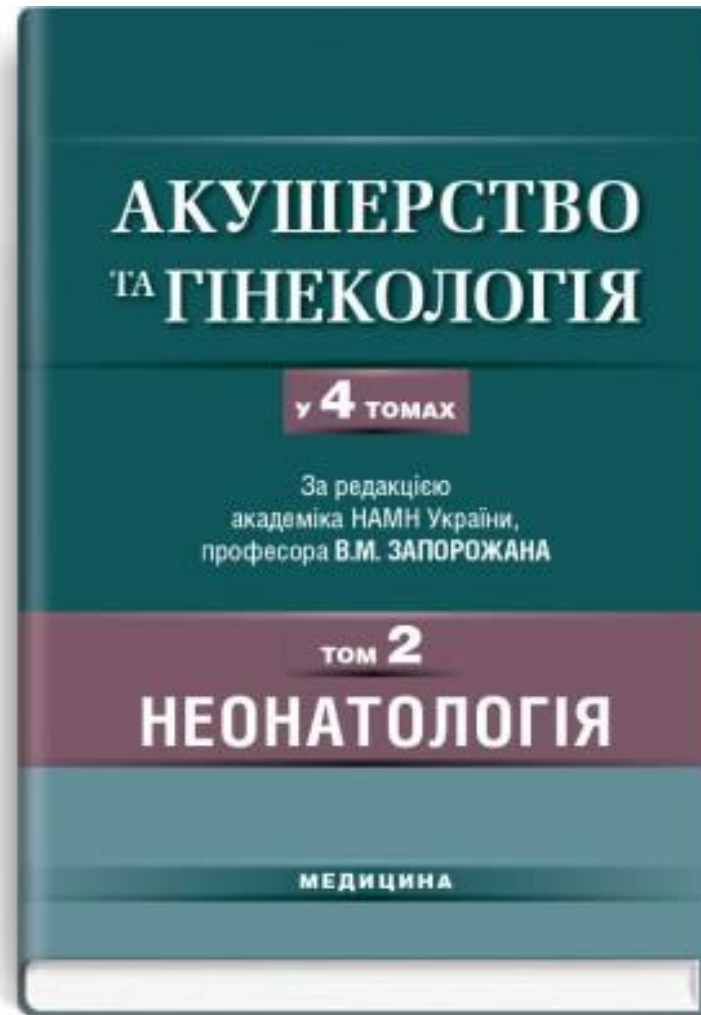


ВИЗНАЧЕННЯ

- **Неонатоло́гія** (від грец. *нео* — новий + лат. *natus* — народження) — розділ медицини, що вивчає розвиток плоду та новонароджених, їхнє зростання та захворювання, патологічні стани.
- Визначено, що основним завданням неонатології є збереження життя і здоров'я дітей у віці від народження до 28 діб життя. Вважається, що цей віковий період людини є найважливішим у збереженні її життя і забезпеченні подальшого розвитку.



ПІДРУЧНИК



ТЕМИ ЗАНЯТЬ

№ п/п	Назва теми
	2 курс, 4 семестр
1	<p>Предмет, етико правові основи. Основи перинатальної медицини, завдання перинатальних центрів. Охорона праці акушерки в акушерських та гінекологічних лікувально-профілактичних закладах.</p> <p>Анатомо-фізіологічні особливості доношеної новонародженої дитини.</p> <p>Перший туалет новонародженої дитини. Особливості вигодовування.</p>
2	Анатомо-фізіологічні особливості новонародженої дитини та догляд за нею. Фізіологічні стани новонароджених
3	Анатомо-фізіологічні особливості недоношеної новонародженої дитини та догляд за нею. Особливості вигодовування новонароджених. Вакцинація.
4	Вагітність. Періоди внутрішньоутробного розвитку. Патології ембріона, плода. Гаметопатії, ембріопатії, фетопатії. TORЧ інфекції
5	Захворювання новонароджених, пов'язані з інфікуванням..
6	Захворювання, пов'язані з пологовими проблемами
7	Профілактика анемії, рахіту, у новонароджених дітей.
8	Профілактика вродженої та набутої гіпотрофії у новонароджених дітей. Основні принципи вигодовування. Профілактика гіпогалактії

Неонатологія

Відокремлення неонатології, як самостійної науки відбулося в 1960 році, вперше були запропонований термін «неонатологія» і «неонатолог». Для нової генерації лікарів визначення поняття та предмет неонатології стало могутнім стимулом до розробки наукової і практичної бази медичної допомоги новонародженим. Темпи прогресу в діагностиці і лікуванні усього за кілька десятиліть є безпрецедентними порівняно майже з усіма галузями медицини.

«Основи неонатології» представлені до уваги, як вибіркова дисципліна для поглиблення теоретичних знань та посилення практичних навиків, вмінь акушерської допомоги під час вагітності, при народженні дитини, догляду за здоровою дитиною та допомоги при захворювання новонароджених, та з профілактики таких хвороб, як рахіт, анемія, гіпотрофія, алергічні стани, гострі розлади травлення.



Неонатологія

Неонатологія, як галузь медицини, залишається надзвичайно актуальною через постійні потреби в догляді за новонародженими, особливо тими, які народилися передчасно або з певними патологіями.

Основні напрямки неонатології включають моніторинг і підтримку життєво важливих функцій немовлят, лікування інфекцій, вирішення проблем з дихальною системою та інші критичні аспекти здоров'я новонароджених.

В Україні, на тлі збройного конфлікту та пов'язаних із ним викликів у медичній сфері, неонатологія стає ще більш важливою.

Оскільки зростає кількість передчасних та складних пологів через стресові фактори, забезпечення якісної допомоги новонародженим набуває особливого значення.

Це підкреслює необхідність постійного професійного розвитку для медичних працівників у цій галузі, а також підтримки і вдосконалення медичних стандартів, щоб забезпечити найкращі результати для новонароджених.





Доношена новонароджена дитина

Доношена новонароджена дитина – це дитина, яка народилась по закінченню вагітності – **38-42** тижнів.

Маса тіла: **3200-3400** г- дівчатка; **3300-3600** г- хлопчики.

Довжина тіла від 45 до 58-60 см (в середньому **50-52 см**).

Округність голови (**34-36 см**) більша від округності грудної клітки (**32-34 см**).





Перший туалет новонародженої дитини

- 1. Відразу після народження дитину викладають на живіт матері - **контакт «шкіра до шкіри»**, здійснюють обсушування, одягають дитині чисті шапочку і шкарпетки, накривають сухою чистою пелюшкою та ковдрою.
- 2. Одночасно лікар – неонатолог, здійснює первинну оцінку стану новонародженого.
- 3. Після закінчення пульсації пуповини, але не пізніше **1 хв.** після народження дитини акушерка, змінивши стерильні рукавички, перетискає та перетинає пуповину (накладають стерильну одноразову кліпму на 0,3 – 0,5 см від пупкового кільця), за умови задовільного стану дитини перекладає дитину на груди матері.
- 4. **За появи пошукового і смоктального рефлексу дитині допомагають здійснити перше раннє прикладання дитини до грудей матері.**
- 5. Через **30 хв.** після народження дитини електронним термометром вимірюють новонародженому температуру тіла в аксиллярній ділянці та записують результати термометрії у карті розвитку новонародженого.
- 6. Після проведення контакту матері і дитини «очі в очі» (але не пізніше **першої години** життя дитини) акушерка після обробки рук проводить новонародженому профілактику офтальмії закачують «Офтальмодек» по 1-2 краплі в кожне око, а дівчаткам і у вульву.
- 7. Контакт «шкіра до шкіри» проводиться не менше **2 годин** у пологовій залі, за умови задовільного стану матері та дитини.
- 8. Після завершення контакту «шкіра до шкіри» акушерка перекладає дитину на зігрітий сповивальний стіл, здійснює вимірювання зросту, обводу голови та грудної клітки, зважування.
- 9. Лікар – неонатолог здійснює первинний лікарський огляд новонародженого за схемою. Медсестра одягає дитині чисті повзуни, сорочечку, шапочку, шкарпетки, рукавички.
- 10. Дитина разом з матір'ю накривається ковдрою і переводиться в палату спільного перебування з дотриманням умов **теплого ланцюжка**

Таким чином, виконують три важливих аспекти при виходжуванні здорових доношених новонароджених – створення природного мікробіому шкіри та кишківника. Підтримання природного вигодовування, та постійногозігрівання новонародженого методом теплового ланцюжка



Недоношеною

вважається дитина, яка народилася передчасно (до 37 тижнів вагітності) та з малою масою тіла (менше 2,5кг).



Маленька. Дуже маленька. Надзвичайно мала дитина.

- До 1 січня 2007р система обліку в Україні не відповідала визначенню ВООЗ щодо критеріїв новонароджуваності: новонароджені при народженні з масою 1000г реєструвались, як пізній аборт та переходили в графу дітей, тільки після 7 діб життя.
- З 1 січня 2007р Україна перейшла на нову систему реєстрації новонароджених з рекомендаціями ВООЗ.
- “Маленька дитина” - це дитина, що народилася недоношеною, в терміні гестації від 32 до 36 тижнів або з масою 1500-2500г
- “Дуже маленька дитина” - це дитина, що народилася надзвичайно недоношеною, в терміні гестації менше 32 тижнів або з масою менше 1500г
- “Надзвичайно мала дитина” – це дитина, яка при народженні важить менше 1000г





Класифікація:

Функціонально зрілі немовлята, які народжуються в терміні гестації 33-37 тижнів

Функціонально незрілі немовлята, які народжуються в терміні між 28-32 тижнів гестації

Вкрай незрілі немовлята, які народжуються в терміні гестації менше 28 тижнів

Виділяють 4 стадії недоношеності:

2001-2500г	35-37 тижнів
1501-2000г	32-34 тижнів
1001-1500г	29-31 тижнів
до 1000г	до 29 тижнів





○ *Зігрівання недоношених*

- Недоношені діти не спроможні підтримувати
- **нормальну температуру** тіла, схильні до гіпотермії, тому їх зразу ж після народження кладуть до електричного кувету; також застосовують наступні методи теплового захисту: контакт “шкіра до шкіри”, водяні матраци, обігрівачі.
- В куветі підтримується постійна температура 31-35°C, вологість 60-80%, концентрація кисню 30-40%
- Діти, які мають масу тіла більше 1200г, в середньому перебувають у куветі 3-14 днів, якщо маса тіла менше 1200г – від 14 до 30 днів.



Догляд за новонародженою дитиною з малою масою тіла за методом “мати – кенгуру”

- **Завдання методу:** забезпечити формування психоемоційного зв'язку між матір'ю і дитиною, збільшити частоту і тривалість грудного вигодовування
- **Метод “мати - кенгуру”** сприяє поліпшенню поведінки новонародженого. Зменшується частота і тяжкість перебігу епізодів апное, скорочується терміни перебування дитини у лікарні





Ilustração de uma posição de segurança

Особливості вигодовування недоношених

- Види вигодовування недоношених дітей:
- 1. Ентеральне: - ссання груді матері;
- - годування зцідженним молоком із чашки або ложечки
- - годування через разовий або постійний назогастральний зонд;
- - годування через разовий або постійний назодуоденальний зонд;
- 2. Парантеральне харчування:
- - через пупкову вену;
- - через периферичні вени;
- - через центральні вени.

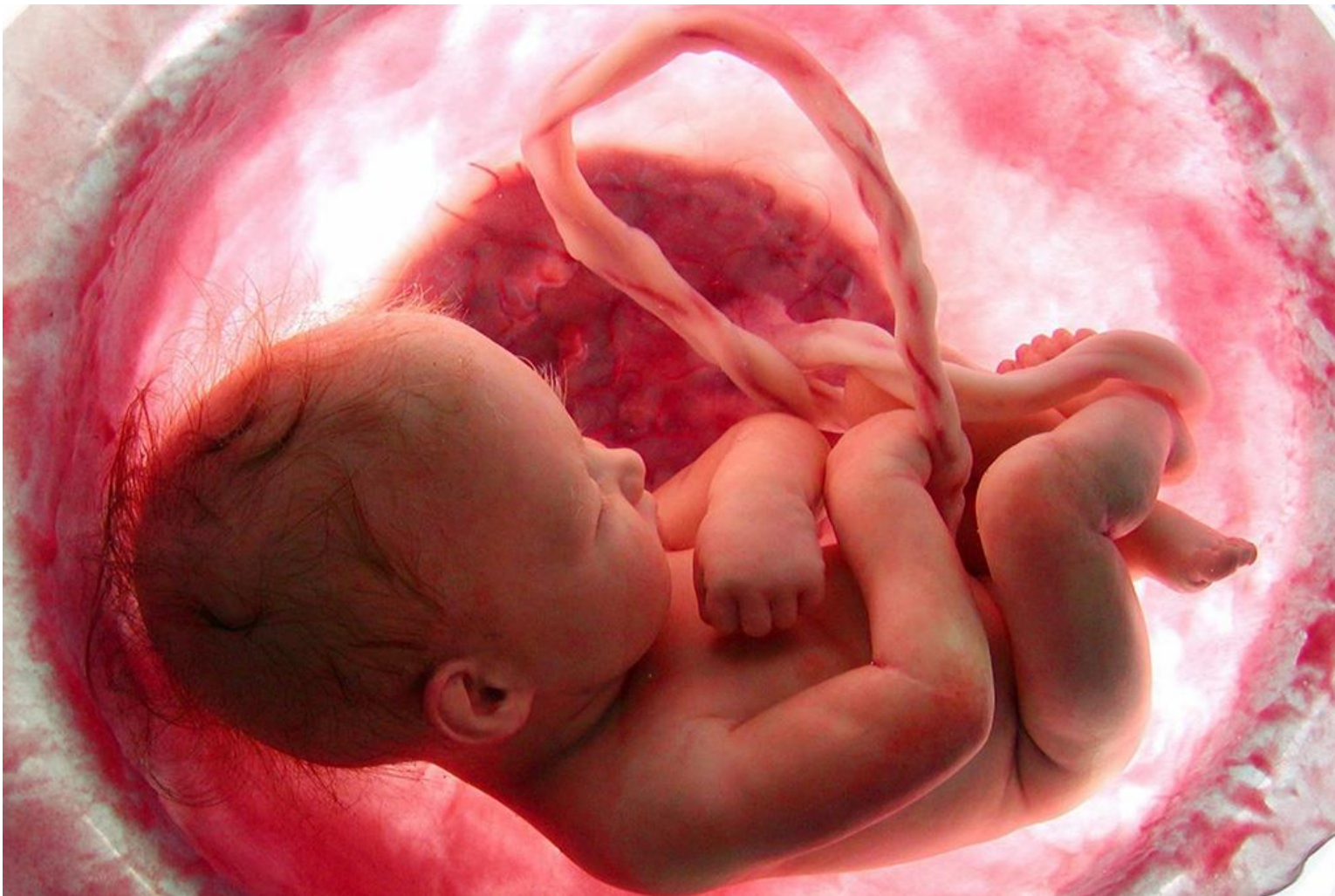


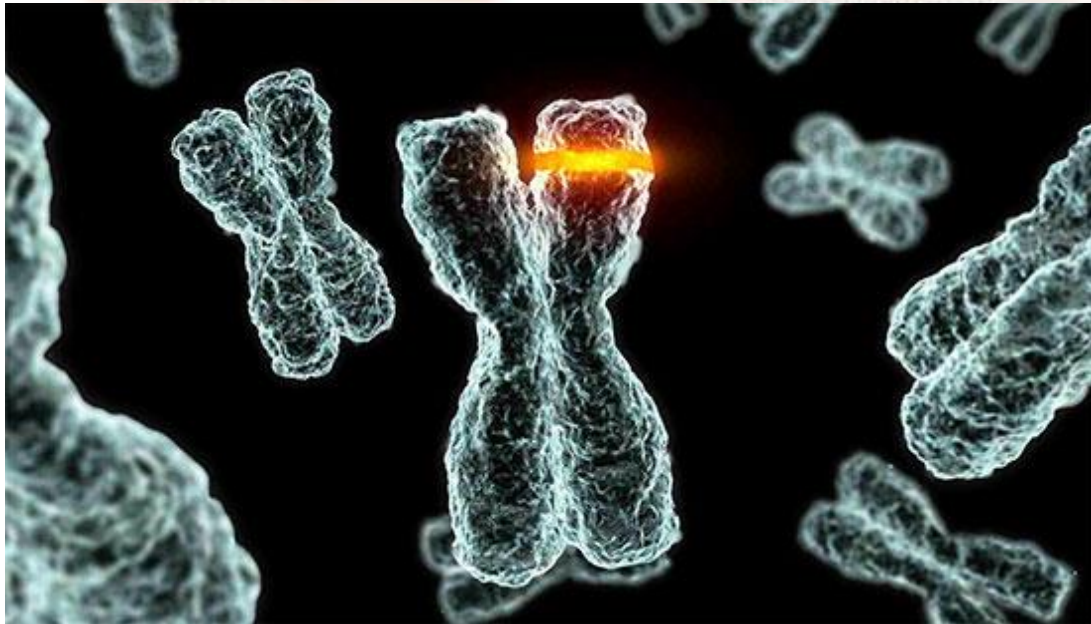
Захворювання новонароджених .

1. Патології внутрішньоутробного розвитку ембріону і плоду
2. Пологові травми.
3. Асфіксія новонароджених.
4. Внутрішньочерепна пологова травма.
5. Гемолітична хвороба новонароджених.



Гаметопатії, ембріопатії, фетопатії, ТОРЧ- інфекції





Внутрішньо-черепна пологова травма

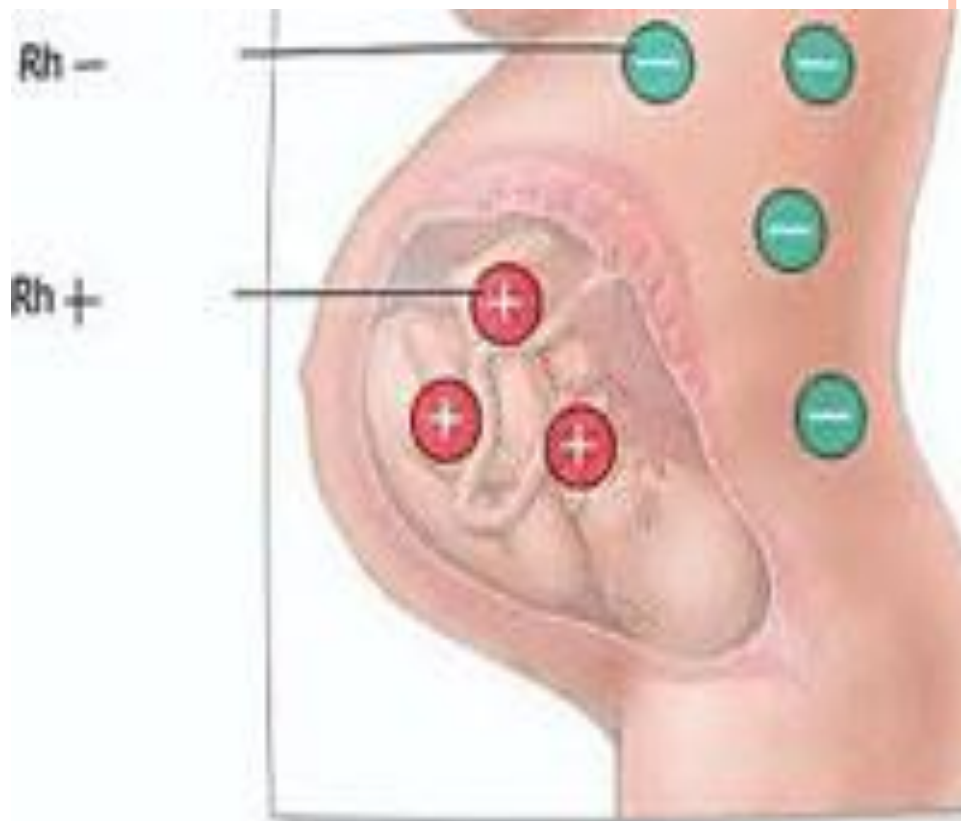


АСФІКСІЯ НОВОНАРОДЖЕНОГО



Гемолітична хвороба плода і новонародженого

У випадку народження резуснегативною (Rh-) матір'ю резуспозитивного (Rh+) плода, який успадкував Rh-антиген від батька, виникає гемолітична хвороба новонародженого (приблизно в 16% випадків).



Захворювання новонароджених

Захворювання Шкіри

- **Попрілості:**
1ст, 2ст, 3ст
Везикулопустульоз
- **Пухирчатка**
1 Добраякісна форма
2 Злаякісна форма

Захворювання пупка

- **Омфаліт**
 1. Катаральний
 2. Флегмонозний

Сепсис новонароджених

- Септицемічний
- Септикопіемічний



