

Забота о недоношенном ребенке



Минск 2019

Введение.

Преждевременные роды – роды, наступившие в сроке ранее 37 полных недель гестации или менее чем через 259 дней после первого дня последнего менструального цикла (по определению ВОЗ).

Степень недоношенности определяется по таким критериям, как масса тела при рождении и срок гестации. Так, если ребенок рождается с массой тела менее 2500 граммов, то он считается маловесным, от 1500 до 1000 граммов – с очень низкой массой тела, с массой тела менее 1000 граммов – с экстремально низкой массой тела.

По сроку гестации можно разделить на умеренно и незначительно преждевременные роды – от 32 до 37 недель, значительно преждевременные – от 28 до 32 недель, крайне преждевременные менее 28 недель (ВОЗ).

По оценкам, 15 миллионов детей рождаются слишком рано. Это более чем каждый десятый ребенок. В Республике Беларусь ежегодно рождаются преждевременно около 4% детей.

Ни одна женщина не застрахована от родов раньше срока. Современная медицина может оказать своевременную и высококвалифицированную помощь как матери, так и ребенку на всех этапах беременности и после родов.

Важно помнить, что развитие недоношенного ребенка отличается от развития доношенного новорожденного. Оценивая развитие малыша, необходимо ориентироваться на его «скорректированный возраст» - это разница между фактическим возрастом в неделях и недостающими до доношенного срока неделями гестации. Шестимесячного ребенка, который родился на 3 месяца раньше, с точки зрения развития следует считать трехмесячным ребенком. Первый год жизни – самый важный для недоношенного малыша. Риск развития неврологических нарушений у этой группы детей в разы выше, чем у детей, рожденных в срок. Поэтому начинать раннюю реабилитацию надо как можно раньше, с первых дней-недель жизни, учитывая тяжесть состояния младенца. Малыш должен слышать голоса родителей, чувствовать их прикосновения, ощущать себя нужным, любимым членом семьи с самого рождения. А медицинский персонал приложит все усилия для того, чтобы малыш побыстрее поправился и выписался домой. Это должна быть дружная работа команды врачей, медицинских сестер, родителей, направленная на скорейшее выздоровление недоношенного малыша с наименьшими осложнениями.

Метод «КЕНГУРУ».

Метод кенгуру – это контакт «кожа к коже» малыша и матери. Это самый первый шаг, который нужно сделать как можно раньше, как только состояние ребенка станет стабильным. Контакт «кожа к коже» способствует формированию психологически близких отношений матери (отца) и ребенка. У детей, которых выхаживают с помощью данной методики, более стабильное дыхание и температура тела, меньше риск возникновения внутрибольничных инфекций, не говоря об огромной пользе для становления лактации у матери и нормального грудного вскармливания в дальнейшем.

Ребёнка необходимо в положении «на животе» поместить на грудь сидящей в кресле матери под ее одежду. Поверхность кожи ребёнка открыта, на нем надеты только подгузник, тёплая шапочка и носочки. Младенца следует поддерживать таким образом: одна рука находится на затылке, вторую руку нужно поместить под ягодицы малыша. Пальцами руки, находящейся на затылке, слегка поддерживать нижнюю часть подбородка ребёнка, чтобы головка не соскользнула, избегая таким образом возникновения затруднённого дыхания.

Мама может накрыть своего малыша тоненьким пледиком. Во время использования метода кенгуру мама следит за положением тела ребёнка, за цветом его кожи и за его поведением. Метод кенгуру применяют несколько раз в день длительностью 15 - 30 минут, в случае стабильного состояния ребёнка рекомендуется длительный контакт (60 и более минут).

Ценность метода кенгуру для матери:

- мама учится чувствовать своего малыша;
- возмещает боль, чувство вины из - за состояния ребёнка и недостаток опыта;
- повышается уверенность в себе;
- увеличивается продукция грудного молока.

Ценность метода кенгуру для ребёнка:

- появляется чувство безопасности – тепло, запах, сердцебиение мамы; учится чувствовать маму;
- сокращается время использования кувеза, реже появляются остановки дыхания;
- происходит заселение организма малыша «нормальной» флорой.



Правильный уход за недоношенным ребёнком стимулирует его дальнейшее моторное развитие.



Мышечный тонус у недоношенных новорожденных, в особенности у детей с экстремально низкой массой тела, снижен, и ребенок не может самостоятельно поменять положение и принять характерную для его гестационного возраста «позу эмбриона».

Чем дольше недоношенный малыш находится в «распластанном» положении на спине, тем более выраженной будет мышечная атрофия, тем большее время потребуются на восстановление моторных функций. Создание специальных «гнездышек» позволяет придать конечностям физиологическое положение. Ребенок может «ощущать» свои ручки и ножки, прилагать

меньше усилий для движений. Реабилитационный период у таких новорожденных будет занимать меньше времени.



Для стимуляции моторного развития важно поддерживать правильные положения ребенка в процессе ухода за ним.

Как правильно поднимать ребенка



Рис.1.



Рис.2.

Необходимо положить свои руки под плечи ребенка (рис.1). Поверните ребенка на бок на свою руку, при необходимости поддерживайте его за ухо (рис.2).



Рис.3.



Рис.4.

Поднимая ребенка, держите его на боку (рис.3). Кладите вторую руку под бедра и ягодицы ребенка (рис.4).

Правила удержания и ношения ребенка



В положении на спине: держите спину ребенка согнутой, согните плечи так, чтобы руки были спереди (Рис.5).



Рис.6.

Рис. 5.
В положении на боку: положите одну руку под плечо ребенка и держите его за бедро. При развитии контроля над головой носите ребенка на бедре, один раз на одном, другом на другом (Рис.6).

Одевание и смена подгузника.



Рис.7.



Рис.8.

При смене подгузника и переодевании малыша необходимо повернуть на бок так, чтобы контролировать его положение, держа за ножку (рис.7). При поворачивании на левый бок помогайте правой рукой, держа ребенка за правое бедро (рис.8). Повторяйте тоже самое при повороте направо.

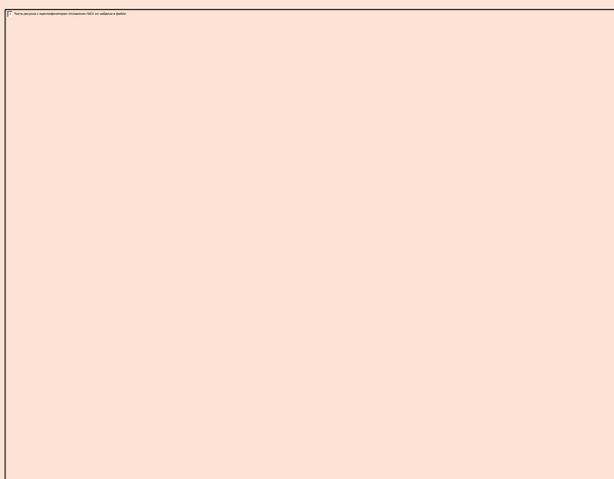


Рис.9.

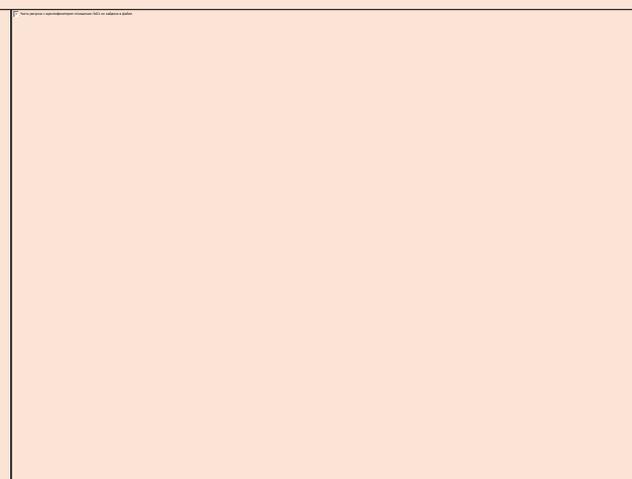


Рис.10.

Проденьте свою руку через рукав ребенка (рис.9) и возьмите ребенка за руку и держите некоторое время руку ребенка выпрямленной (рис.10).

Стимуляция сосания.

Для успешного вскармливания новорожденному ребенку необходимо иметь хорошо развитый сосательный и глотательный рефлекс. Как правило, дети, рожденные до 34-35 недели гестации, не могут вскармливаться грудью матери. Для детей, рожденных раньше срока, необходимо помочь развить моторные навыки с помощью рук и рта самого ребенка, а также, массажа лицевых мышц и регуляции тонуса на основе стимуляции.

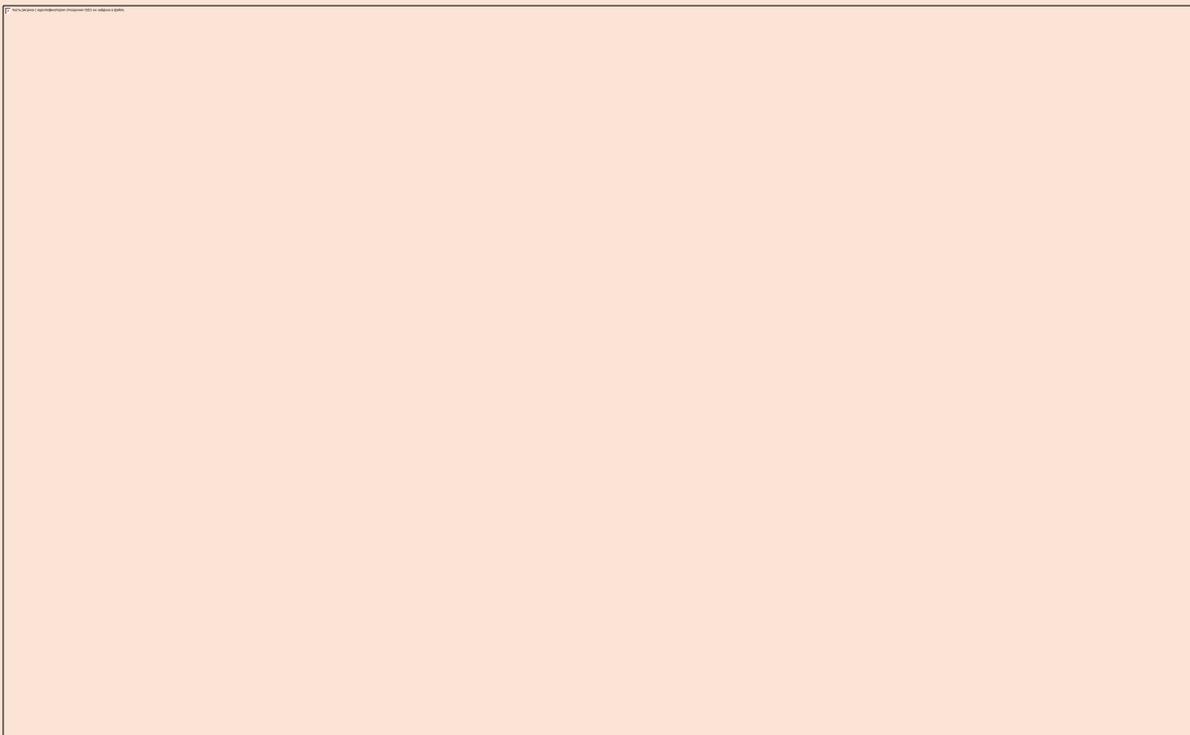


Рис.11.

Необходимо указательным пальцем надавить на область пересечения линии бровей и переносицы и легонько помассировать круговыми движениями 5 секунд (рис.11). Затем провести массажные круговые поглаживания щечных мышц указательными пальцами обеих рук - 5 сек. (рис.12).

Рис.12.

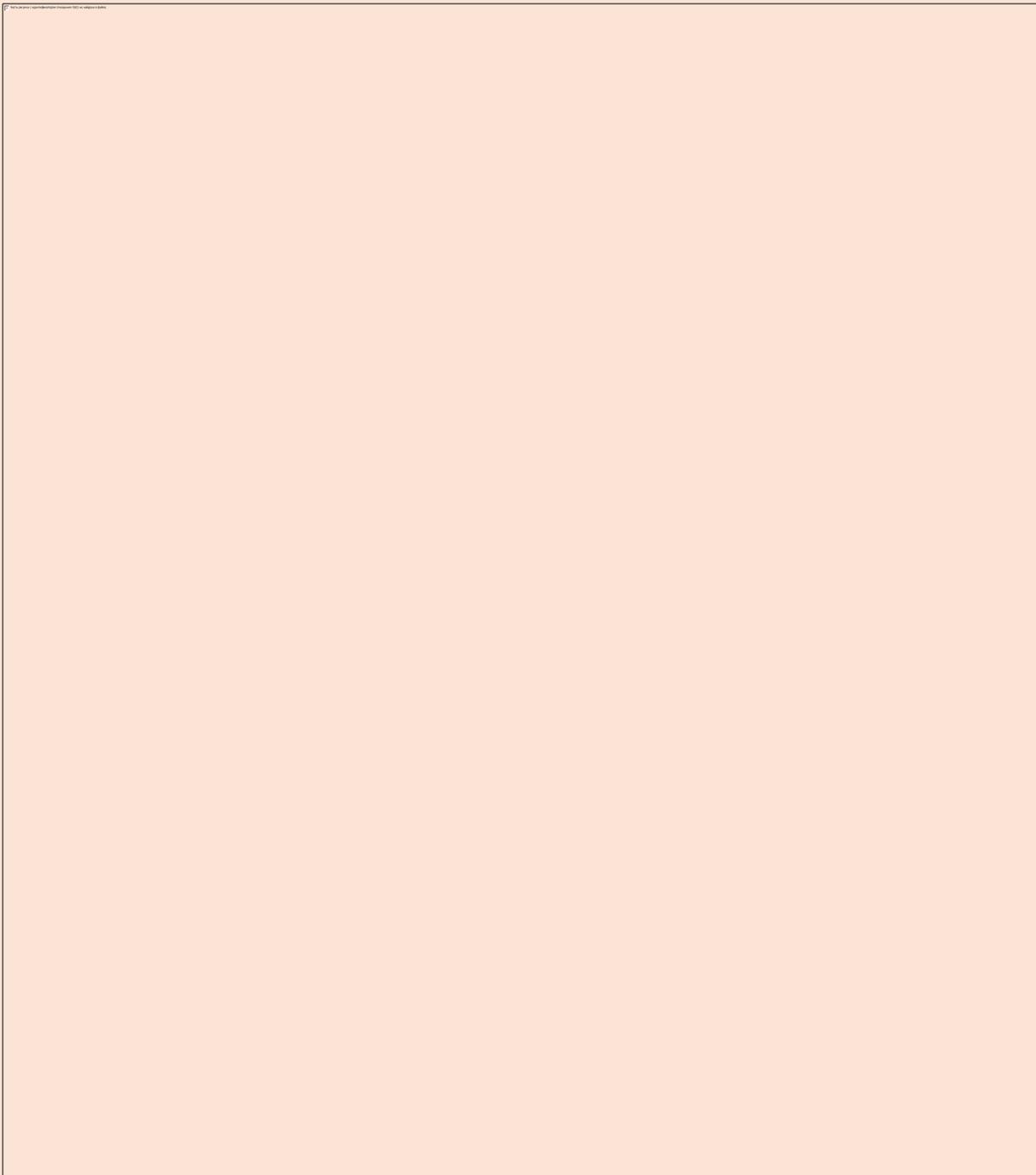


Рис.13.

Дальше проводится стимуляция круговой мышцы рта массажными круговыми поглаживаниями над верхней губой посередине (рис.13), затем – в области уголков рта, область подбородка посередине под нижней губой.

Необходимо развивать моторные навыки у недоношенного – «рука и рот», поочередно то одной ручкой малыша дотронуться до его рта (сосание пальца), то другой (рис.14,15).

Рис.14.

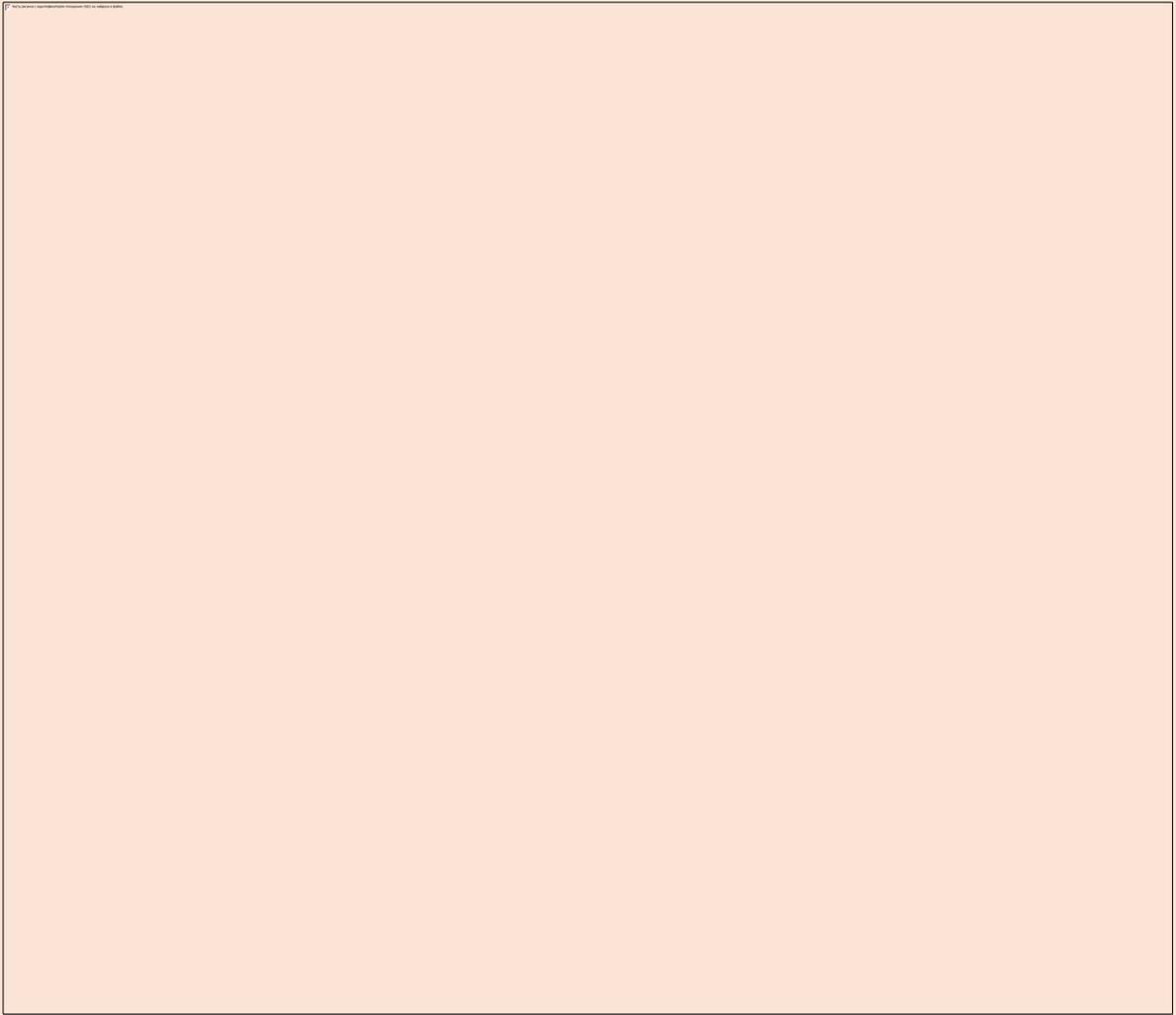
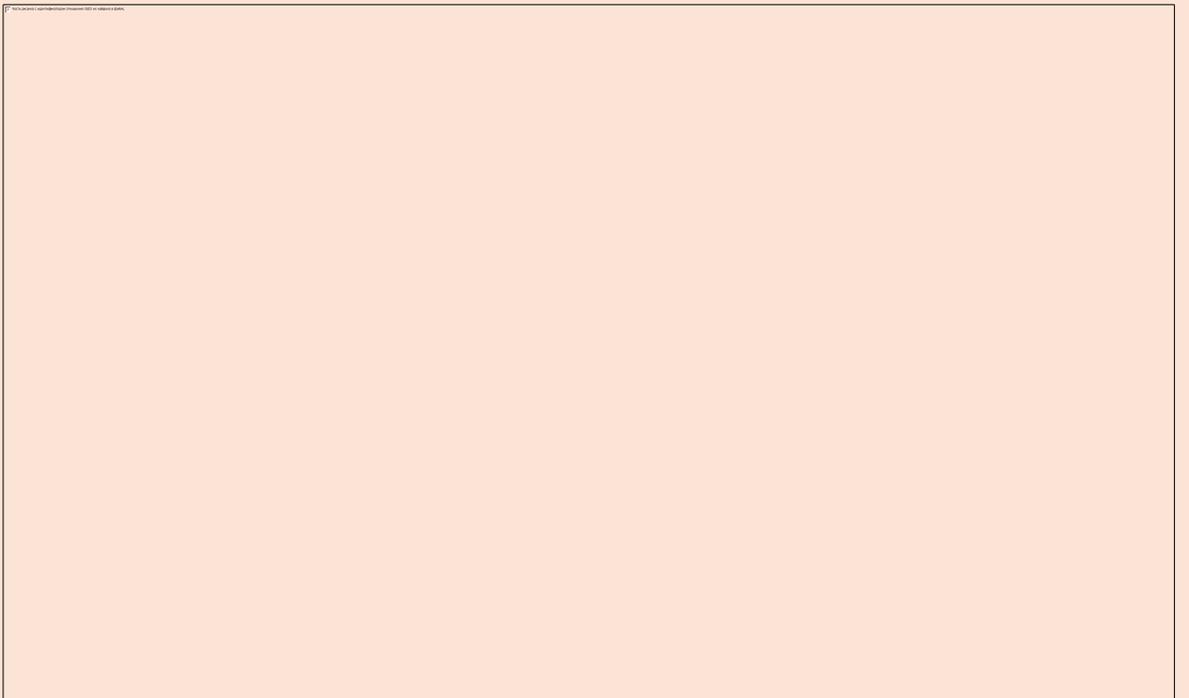


Рис.15



Данные упражнения для стимуляции сосательного и глотательного рефлексов выполняет медсестра или мама малыша.

Условия выполнения:

- должны быть обязательно теплые руки;
- начинать следует с одного-двух раз в день и постепенно увеличивая до четырех раз в день;
- начинать необходимо с 3-5 движений, довести до 7-10 движений - каждое упражнение;
- не забывать беседовать с малышом.

Помимо стимуляции рефлексов происходит стимуляция кровообращения, что важно для ребенка.

Необходимость в поглаживании для недоношенного ребенка.

До рождения ребёнок находится в матке, заполненной околоплодными водами. После рождения он попадает в иную окружающую среду. В этом окружающем его мире единственное для него знакомое ощущение – прикосновение. Прикосновения (поглаживания) и звуки необходимы ребенку также, как еда.

При прикосновении малыш через кожу матери ощущает ее заботу и любовь.

Тактильная стимуляция в виде поглаживания успокаивает ребенка и мать, укрепляет между ними связь, устраняет негативные эмоции у матери, связанные с послеродовой депрессией. Поглаживание стимулирует работу всех систем организма ребенка: пищеварение, кровообращения, дыхания, лимфатическую и иммунную системы, способствует росту и созреванию ребенка.

Количество поглаживаний не ограничено, желательно за один прием до 4 поглаживаний.

Наилучшее время для поглаживаний – это после пробуждения.

Поглаживающие руки должны быть теплыми, сухими, ногти коротко подстриженные. Важно действовать медленно, очень нежно. Недоношенные дети любят тепло, ласку рук. Исследования доказали, что только матери лучше всего способны уменьшить страдания недоношенных детей. Ребенку необходимо чувствовать силу и уверенность матери.

Поглаживание – один из способов, который выражает любовь к ребенку, усиливает доверие, защищенность и способствует общению.

Общение

Очень важно разговаривать с ребёнком. Это помогает выучить язык и служит основой в выработке других навыков. Не надо стесняться разговаривать с малышом обо всем, что делается вокруг.

Чтобы вдохновить ребёнка на улыбку, надо ему улыбаться, когда разговариваете с ним или берёте на руки. К скорректированному возрасту 2-3 месяцев недоношенный ребенок должен начать улыбаться.

Одним из важнейших факторов в развитии детей, преждевременно рожденных, является общение с ребенком, окружающая домашняя обстановка.

Родителей всегда беспокоит вопрос, окажет ли преждевременное рождение влияние на психическое развитие ребенка. Большинство недоношенных детей развивается нормально.

ЛЮБОВЬ РОДИТЕЛЕЙ, ВНИМАНИЕ И ЗАБОТА ПОМОГУТ ПОЛНОСТЬЮ РАЗВИТЬ ПОТЕНЦИАЛ РЕБЁНКА. ЛЮБИТЕ ДЕТЕЙ ТАКИМИ, КАКИЕ ОНИ ЕСТЬ!

