**Самостоятельная работа учащихся**

**Тема:** АФО новорожденного и недоношенного ребенка. Уход за ним. Группы риска. Мануальные навыки.

**Знать:**

* принципы дородового патронажа
* понятие о новорожденном
* шкалу Апгар
* признаки доношенности
* метод кенгуру (приказ №420)
* признаки недоношенности
* первичную обработку новорожденного - факторы риска и группы риска
* первичной патронаж новорожденного
* физиологические состояния новорожденного

**Уметь:**

* провести дородовый патронаж
* оценить новорожденного по шкале Апгар
* привести первичную обработку новорожденного
* ежедневный утренний туалет новорожденного
* провести патронаж к новорожденному (собрать анамнез, объективные обследования)
* пользоваться кувезом
* кормить недоношенных через пипетку, зонд
* организовать уход за недоношенном ребенком
* определить группы риска

**Цели занятия:**

Учебная: научить фельдшера (медсестру) распознавать признаки доношенности и недоношенности. Проводить профилактическую работу с целью предупреждения заболеваний новорожденных детей.

Воспитательная: Полученные знания должны быть использованы в практической работе в условиях детской поликлиники и ФАПа, направлены на предупреждение заболевания.

**Задание: 1**. Ознакомится с целями и задачами занятия.

**Задание:2.** Вспомнить! Повторить! Пройденный материал предыдущих дисциплин, материалы по теме занятия!

Межпредметные связи:

* акушерство и гинекология: ведение родов, гестозы беременных
* генетика: врожденные и наследственные заболевания
* фармакология: антисептики, сульфаниламиды.

Внутрипредметные связи;

- здоровый ребенок АФО кожи и слизистых оболочек, нервной и дыхательной системы.

**Задание:3.**

Вопросы по самоподготовки по теме занятия.

1. Признаки шкалы Апгар, оценка новорожденного.
2. Какие изменения происходят в организме ребенка при его рождении?
3. Перечислите признаки доношенного новорожденного ребенка.
4. Перечислить этапы первичной обработки новорожденных.
5. Что такое " Кенгуру"?
6. Как проводится профилактика гонобленнореи?
7. Дайте краткую характеристику пограничным состояниям.
8. Особенности ухода при появлении полового криза.
9. Какие признаки характерны для физиологической желтухе?
10. Дайте характеристику стула новорожденного.
11. Перечислить признаки недоношенности.
12. Причины преждевременного рождения.
13. Методы согревания недоношенных.
14. Методы вскармливания недоношенного.
15. Перечислите группы риска.

**Задание: 4.**

Изучить ориентировочные основы действия при уходе за новорожденным и недоношенным.

Таблица № 1

ШКАЛА АПГАР

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Признаки | 0 | 1 | 2 |
| 1. | Частота сердцебиений | Отсутствует пульс | Замедление (ниже 100в) | Свыше 100в |
| 2. | Дыхание | Отсутствует | Редкое, нерегулярное | Хорошее, крик |
| 3.  | Мышечный тонус | Вялый | КонечностиНесколько согнуты | Активные движения |
| 4. | Реакция на носовой катетер или рефлекс на раздражение подошв | Отсутствует | Гримаса | Кашель и чихание |
| 5. | Цвет кожи | Белый | Тело розовое,Конечностисинюшние | Весь розовый |

Таблица № 1

КАЛЕНДАРНАЯ ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ ПЕРИОДА НОВОРОЖДЕННОСТИ ОТ РОЖДЕНИЯ ДО 28 ДНЯ

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | I неделя | II неделя | III неделя | IV неделя |
| 1. Здоровый новорожденный | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 2. II группа риска /6-17 баллов/ | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 3. III группа риска /17 баллов и более/ | 4 | 4 | 3 | 3 |

ПРЕДМЕТЫ УХОДА

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Градусник для измерения тела | 1 шт. |
| 2. Градусник для измерения воды | 1 шт. |
| 3. Миска для умывания лица | 1 шт. |
| 4. Тазик для подмывания | 1 шт. |
| 5. Банка для ваты | 1 шт. |
| 6. Банка для марлевых салфеток | 1 шт. |
| 7. Резиновый баллон № 2 для клизмы | 1 шт. |
| 8. Бутылочка для вазелинового масла | 1 шт. |
| 9. Резиновая грелка | 1 шт. |
| 10. Баночка для присыпки | 1 шт. |
| 11. Гребенка для туалета головы | 1 шт. |
| 12. Ножницы для ногтей | 1 шт. |
| 13. Стаканчик для хранения сосок | 1 шт. |
| 14. Ложка чайная | 2 шт. |
| 15. Бутылочка градуированные для питьевой воды | 2 шт. |

**ТЕХНИКА УХОДА КОЖЕЙ И СЛИЗИСТЫМИ ОБОЛОЧКАМИ.**

1. Утренний туалет.

Приготовь: 1. Стерильные ватные тампоны и плотные жгутики. 2. Стерильное растительное масло 2 % р-р борной кислоты /фурациллин, кипяченную воду/. 3. Клеенчатые фартук, пеленки.

1. Надень клеенчатый фартук.
2. Отрегулируй воду в кране /37,5-38° С/.
3. Распеленай ребенка, осмотри кожу, естественные складки.
4. Возьми ребенка в левую руку так, чтобы плечо его лежало над предплечье, а кисть захвати левое бедро.
5. Намыль правую руку детским мылом.
6. Подмой девочку спереди назад /или сверху вниз/, а мальчика в любом положении теплой водой.
7. Накрой ребенка приготовленной пеленкой.
8. Положи на пеленальный столик и промокательными движениями обсуши кожу, особенно тщательно естественные складки.
9. Возьми стерильный ватный тампон.

10. Смочи стерильным растительным маслом.

11. Обработай все естественные складки /начиная с заушных и кончая складками между ягодицами и накрой пеленкой/.

**ТУАЛЕТ ЛИЦА**

1. Возьми стерильный ватный тампон
2. Смочи в кипяченой воде, отожми
3. Осторожными движениями протри кожу лица и обсуши сухим ватным тампоном.

ТУАЛЕТ ГЛАЗ.

1. Вымой руки
2. Положи ребенка на пеленальный столик
3. Возьми стерильный шарик или ватный тампон, смочи в растворе борной кислоты /или в кипяченной воде, в растворе фурациллина/
4. Промой правой рукой левый глаз ребенка в направлении угла глаза к переносице.
5. Возьми другой тампон, смочи в растворе и левой рукой промой также правый глаз.
6. Затем обсуши стерильным ватным тампоном отдельно каждый глаз таким же приемом.

**ТУАЛЕТ НОСОВЫХ ХОДОВ.**

1. Вымой руки
2. Из ватного шарика сделай 2 жгутика
3. Положи ребенка на пеленальный столик
4. Левой рукой /4 пальцами зафиксируй головку ребенка, большим пальцем приподними кончик носа/
5. Правой рукой смочи жгутик в вазелиновом масле, вращательным движением введи вглубь на 1-1,5 см в правый носовой ход и выведи.
6. Возьми другой жгутик, смочи в масле, вращательным движением введи в левый носовой ход и выведи. Так повтори до полной санации.

**ТЕХНИКА УХОДА ЗА ПУДОЧНОЙ РАНОЙ**

Приготовь: 1.Стерильную пипетку, пинцет, стерильные ватные тампоны, палочки с тампоном. 2. Перекись водорода 3 % спирт 69 раствор бриллиантового зеленого 2 %.

1. Возьми пинцетом стерильный ватный тампон.
2. Смочи 3 % раствором перекиси водорода.
3. Раздвинь указательным и большим пальцами левой руки края пупочной складки.
4. Промой пупочную ранку от центра к периферии.
5. Возьми другой ватный тампон и обсуши ранку.
6. Возьми стерильную пипетку, набери 96 спирт и закапай 2-3 капли в пупочную ранку.
7. Возьми стерильную палочку с ватным тампоном на конце.
8. Обмакни в 2 % растворе бриллиантового зеленого и смажь пупочную ранку.

ПОМНИ: ПЕРЕД МАНИПУЛЯЦИЕЙ ТЩАТЕЛЬНО ВЫМОЙ РУКИ С МЫЛОМ, ЩЕТКОЙ ТЕПЛОЙ ВОДОЙ, ОБСУШИ И ОБРАБОТАЙ СПИРТОВЫМ ШАРИКОМ.

**ТЕХНИКА ПЕЛЕНАНИЯ НОВОРОЖДЕННОГО РЕБЕНКА.**

Приготовь: стерильный подгузник, стерильные пеленки (байковую, и хлопчатобумажную),

2 распашонки (байковую, и хлопчатобумажную).

**1. ЗАКРЫТЫЙ СПОСОБ ПЕЛЕНАНИЯ.**

1. Одень на новорожденного 2 распашонки: легкую, запахивая полы сзади, и теплую, запахивая полы спереди (шву распашонок наружу).
2. На обработанный 0,5 %, раствора хлорамина пеленальный столик положи байковую пеленку 80x80 см, поверх нее х/б пеленку 80x80 см, затем подгузник (марлевая 4-слойная пеленка, сложенная треугольником). Широкую часть подгузника расположи под поясничную область. Нижний конец проведи между ног на живот, а боковые концы заверни вокруг туловища.
3. Голову закрой пеленкой в виде платочка, концы проведи под подбородком (первые 2-3 дня).
4. Возьми правой рукой верхний левый край х/б пеленки и обверни с правой стороны вокруг поясницы ребенка, а левой рукой -правый конец с левой стороны, затем нижним левым краем запеленай левую ногу.
5. Заправь нижнюю часть пеленки и подверни под поясницу в виде конверта.
6. Повтори то же с фланелевой пеленкой.

ПОМНИ: ЗАКРЫТЫЙ СПОСОБ ЗАТРУДНЯЕТ ДЫХАНИЕ, НАРУШАЕТ КРОВООБРАЩЕНИЕ, ОГРАНИЧИВАЕТ ДВИЖЕНИЕ РЕБЕНКА.

**2. ОТКРЫТЫЙ СПОСОБ ПЕЛЕНАНИЯ РЕБЕНКА**

**(без ручек).**

1. Надень фланелевую распашонку с защитными рукавами.
2. Пеленки расположи на уровне подмышечных впадин.
3. Последовательность пеленания та же, что и при закрытом способе.
4. При пеленании оставь свободными ручки ребенка.

**3. ШИРОКОЕ ПЕЛЕНАНИЕ (ПО НАЗНАЧЕНИЮ ВРАЧА) ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ВРОЖДЕННОГО ВЫВИХА ТАЗОБЕДРЕННОГО СУСТАВА.**

1. Приготовь х/б и байковую пеленку, как при закрытом способе пеленания.
2. Для подгузника возьми еще х/б пеленку размером 90x100 см и сложи ее в 4 раза в форме квадрата, таким образом, чтобы закрытый изгиб пеленки находился слева, а четыре свободных конца были справа и сверху.
3. Возьми верхний правый угол свободного конца квадрата левой рукой и протяни влево (нижние слои фиксируй правой рукой), развернув его в форме треугольника.
4. Подгузник переверни и среднюю часть его широко сверни и пропусти между ног на живот, а боковые концы заверни вокруг живота.
5. Запеленай ребенка открытым или закрытым способом.

**ТЕХНИКА КОРМЛЕНИЯ НЕДОНОШЕННОГО РЕБЕНКА ЧЕРЕЗ ЖЕЛУДОЧНЫЙ КАТЕТЕР**

Приготовь: 1. Катетер желудочный /детский, полимерный/

1. Шприц 20.0
2. Грудное молоко
3. Возьми стерильный желудочный катетер.
4. Измерь расстояние от переносицы до мечевидного отростка
5. Заполни катетер молоком с помощью шприца, выпусти 1-2 капли молока /чтобы не попал воздух из катетера в желудок при введении молока/
6. Отдели шприц от катетера и закрой затворку, смочи закругленный конец катетера стерильным подсолнечным маслом.
7. Введи его по нижнему носовому ходу через носоглотку в желудок.
8. Убедись в правильность введении катетера в желудок, открой затворку, заново соедини с тем же шприцем заполненным молоком
9. Нажимая на поршень, вводи молоко очень медленно, лучше каплями
10. После окончания кормления выведи катетер осторожным движением и тщательно промой с помощью шприца теплой водой. Прокипяти 10-15 минут и храни в стерильной стеклянной банки закрытой крышкой.

ПОМНИ: ЭТА МАНИПУЛЯЦИИ ТРЕБУЕТ СТЕРИЛЬНОСТИ!

**Техника проведения гигиенической ванны**

1ТРИГОТОВИТЬ: 1. Ванночку, детское мыло, водяной градусник, кувшин,

кипяченную остуженную и горячую воду, рефлектор.

1. Простынку, 3 пеленки, 2 распошонки и 2 чепчика.
2. 5% раствор перманганата калия, стерильное растительное масло, стерильный ватный тампон.
3. Перед купанием ребенка за 15 минут включить рефлектор рядом с ванночкой, чтобы температура комнаты была 24-25 С
4. Помой ванночку горячей водой с мылом, затем обдай кипятком (в отделении новорожденных обрабатывай 1 % раствором хлорамина)
5. Наполни ванночку водой (сначала налей холодную, затем горячую), измерь температуру воды термометром или локтем (Т 37-38 С)
6. Приготовь пеленки, распошонки, простынку, кувшин с водой 36 С
7. Закрой плотно двери в комнату
8. Возьми ребенка на левую руку, придерживая голову и спину, а правой за ягодицы.
9. Осторожно погрузи в воду сначала нижние конечности, затем туловище. Голова остается над водой
10. Правой рукой намыль волосяную часть головы, туловище (спереди, сзади), ручки и ножки, промой водой. Особенно тщательно надо мыть естественные складки кожи (за ушами, шейные, подмышечные, паховые и т.дЛ

9). Лицо нельзя мыть водой из ванны:

11 .Вынь ребенка из ванны, поверни лицом вниз.

1. Облей водой из кувшина Т 36 С
2. Заверни в простынку и перенеси на столик или кровать, обсуши промокательными движениями кожу и естественные складки.
3. Смажь естественные складки стерильным растительным маслом. Ребенку до 1 месяца обработай пупочную ранку.

15. Надень на ребенка 2 распошонки (фланелевую и хлопчатобумажную), 2 чепчика, запеленай закрытым способом

Помни: до 1 месяца жизни, пока пупочная ранка не закрылась, купай ребенка в кипяченной воде (для профилактики попадания инфекции). После 1 месяца можно купать в некипяченой водопроводной воде

**ТЕХНИКА СОГРЕВАНИЯ НЕДОНОШЕННОГО РЕБЕНКА.**

Приготовь: 1. Стерильные пеленки -4 шт. распашонки -3 шт.

теплый конверт. 2. Пеленальный стол, рефлектор, грелки- 3 шт.

3. Кувез.

1. СПОСОБ: СОГРЕВАНИЕ ГРЕЛКОЙ.

1. Надень маску. Тщательно вымой руки с мылом под проточной водой.
2. Запеленай ребенка (четырьмя пеленками закрытым способам) на пеленальной столе под рефлектором.
3. Положи в теплый конверт, укрой одеялом (температура под одеялом 30-32° С).
4. Заполни 3 грелки горячей водой (не выше 60-70° С), заверни каждую в пеленку.
5. Две грелки положи вдоль туловища ребенка с обеих сторон на расстоянии в ладонь поверх одеяла, в одну вдоль ноги (под

одеяло).

1. Для контроля температуры тела поставь градусник в шейную складку ребенка.
2. Воду в грелку менять поочередно. В промежутками 1 час.

Температура воды не должна превышать 37, если выше 37 С, грелки убирал кроме одной.

**П. Способ. Согревания в кувезе.**

1. Включи кувез.
2. Отрегулируй температуру (31-35° С), влажность (60-80%), концентрацию кислорода (около 30-40%).
3. Положи обнаженного ребенка в кувез.
4. Все манипуляции (кормления, инъекции, туалет и т.д.) проводи через боковые окна, не открывая колпака.
5. Следи за показателями термометра, гигрометра, дозиметра кислорода и умей их регулировать.
6. Дезинфекцию кувеза проводи через 3-4 дня.

**Правила пользования кувезом**

Обработка кувеза (приказ №440)

1. Переложи новорожденного в чистый кувез
2. Отключи кувез, вылей воду и замени фильтр (свежим)
3. убери мягкую часть
4. Возьми стерильную мягкую ветошь
5. Смочи обильно в 1% растворе хлорамина
6. Два-три раза обработай всю внутреннюю поверхность кувеза
7. Закрой и оставь на два часа
8. Открой верхнюю часть, стерильной ветошью промой всю поверхность кипяченой водой

9. Протри нас\ хо

1. Включи кварц и направь в открытый кувез на расстоянии 0,5м на 30 минут (или 1 час.)
2. Закрой крышку и выдержи еще 2 часа
3. Через 2 часа включи кувез
4. Отрегулируй температуру (31-35 С), влажность (60-80%), концентрации) 02 (30-40%)

ПОМНИ: Медицинская сестра должна постоянно следить за показателями термометра, гигрометра, дозиметра кислорода. Дезинфекцию кувеза проводить каждые 3-4 дня