

Виписка новонародженого з пологового стаціонару

Новонароджена дитина може бути виписана з пологового будинку на третю добу життя за таких умов:

- ✓ Пуповинний залишок або ранка повинні бути сухими та чистими, без ознак запалення.
- ✓ Дитина підтримує температуру свого тіла в межах 36,5°C – 37,5°C.
- ✓ Дитина має добрий смоктальний рефлекс.
- ✓ Проведена вакцинація проти туберкульозу та гепатиту В (за згодою матері).
- ✓ Дитина має задовільний стан.
- ✓ Мати або члени родини мають достатні навички догляду за дитиною.
- ✓ Мати проінформована про попередження синдрому раптової смерті дитини.

В день виписки дитину зважують, проводиться огляд лікарем педіатром-неонатологом, інформується лікувальний заклад за місцем проживання дитини. Якщо у Вас є необхідність в огляді неонатолога після виписки, Ви можете звернутись до нас протягом 5 днів з моменту виписки.

Рекомендації батькам по догляду за пуповинним залишком вдома:

- ❖ Вільний доступ повітря – це головна умова швидкого загоєння. Тож проводити повітряні ванни – це найкращий спосіб пришвидшити процес.
- ❖ Обов'язково купайте дитину! Купати дитинку можна вже через добу після вакцинації проти туберкульозу (БЦЖ). Наявність пуповинного залишку не є протипоказанням до купання. Температура води в ванночці має бути 36,6°C-37,2°C. Після купання просушіть пупок і слідкуйте за сухістю і чистотою одягу і пелюшок.
- ❖ Пупок повинен бути завжди сухий і чистий!
- ❖ Не варто обробляти пупок «зеленкою» чи антисептиками.
- ❖ Не треба допомагати залишку пуповини відпасти.
- ❖ Якщо ви помітили припухлість навколо пупка, почервоніння, з'явилися жовтуваті чи кров'яні виділення, запах, зверніться до лікаря!!!
- ❖ Термін відшарування пуповинного залишку – 3-15 доба від народження. Пупкова ранка загоюється у віці 19-30 днів.

Загрозливі стани немовлят, при яких треба НЕГАЙНО звернутися за медичною допомогою:

- ! Дитина погано смокче груди.
- ! Порушення дихання (менше 30 або більше 60 за хвилину).
- ! Млявість або підвищена збудливість дитини.
- ! Судоми.
- ! Блювання.
- ! Діарея.
- ! Гіпо- або гіпертермія.
- ! Пупкова ранка почервоніла або почала нагноюватися.


Нагадаємо, що ідеальним для дитини до 6 місяців життя є виключно грудне вигодовування! Потребу в рідині дитина задовольняє, отримуючи грудне молоко!


**З повагою, лікарі педіатри-неонатологи
КНП «Київський міський пологовий
будинку №5»**

Контакти

**Приймальне відділення:
044-275-90-88**

**Гаряча лінія КНП «КМПБ №5»:
044-275-80-88**

 м. Київ, проспект Валерія Лобановського, 2

 kmpb5@ukr.net



5kmpb.kiev.ua



Ми у соціальних мережах:



Рекомендації по догляду за новонародженим

Комунальне некомерційне підприємство

Київський міський пологовий будинок

№5

Що відбувається з малюком у пологовому

будинку на різних етапах після народження?

- ❖ Щойно народжене немовля акушерка відразу обсушує теплою пелюшкою і викладає на мамин живіт, одягнувши на нього шапочку і укривши зверху сухою теплою пелюшкою та ковдрою.
- ❖ Після закінчення пульсації пуповини, акушерка перетискає та перетинає пуповину. Якщо тато малюка присутній на пологах, то він може, при бажанні, перерізати пуповину сам.
- ❖ За появою пошукового та смоктального рефлексів (дитина піднімає голову, відкриває ротик, шукає груди матері) акушерка допомагає здійснити перше прикладання до грудей.
- ❖ Через 30 хвилин після народження вимірюється температура тіла дитини.
- ❖ Контакт «шкіра-до-шкіри» проводиться не менше двох годин у пологовій залі за умови задовільного стану матері та дитини.
- ❖ Після контакту матері та дитини «очі-в-очі», але не пізніше першої години після народження, акушерка (після обробки рук) проводить новонародженому профілактику запалення очей (одноразово капають очі краплями Уніфлорекс).
- ❖ Після контакту «шкіра-до-шкіри» акушерка здійснює клемування пуповини, вимірювання зросту, обводу голови та грудної клітини і зважування новонародженого.
- ❖ Перед переведенням дитини і матері в палату спільного перебування лікар педіатр-неонатолог здійснює первинний лікарський огляд новонародженого.
- ❖ Дитина разом з матір'ю накривається ковдрою і переводиться в палату спільного перебування, де вони знаходяться разом до моменту виписки зі стаціонару.
- ❖ Спільне перебування включає наступні етапи:
 - контакт «шкіра-до-шкіри» в пологовій залі;
 - спільне транспортування дитини з матір'ю в палату;
 - виключно грудне вигодовування на вимогу дитини;
 - обґрунтована мінімізація втручань з боку медичного персоналу.

ВАЖЛИВО!

- ❖ Температура тіла дитини вимірюється 2 рази на добу. Медична сестра протягом першої доби навчає проведенню термометрії маму, далі мама сама вимірює температуру тіла дитини. Нормальна температура тіла новонародженого 36,6°C – 37,5°C.
- ❖ Прикладати дитину до грудей необхідно якомога частіше, мінімум 8-12 разів на добу (максимальна перерва між прикладаннями – 3 год.) але бажано частіше.
- ❖ Усі призначення та маніпуляції виконуються в палаті спільного перебування в присутності та за поінформованої згоди матері:
 - в першу добу призначається Вітамін К (Канавіт) з метою профілактики геморагічної хвороби новонародженого (в/м 1 мг одноразово);
 - згідно з національним календарем щеплень в першу добу проводиться вакцинація проти гепатиту В, а на повних дві доби проводиться вакцинація проти туберкульозу (БЦЖ);
 - в день виписки, для діагностики спадкових хвороб, у дитини беруть кров (приблизно в повні 2 доби);
 - на другу добу проводиться процедура перевірки слуху.
- ❖ Щодня дитину оглядає лікар-неонатолог, який надасть всю інформацію по дитині.
- ❖ Дані термометрії, кількість сечовипускань і випорожнень, а також частоту прикладання до грудей мама записує в лист спостереження за новонародженим.

!!! ❌ Не варто робити наступне: ❌ !!!

- ❌ Обрізати нігті новонародженій дитині в пологовому будинку, тому що це може травмувати та інфікувати шкіру дитини.
- ❌ Догодовувати дитину сумішшю, давати «пустушку».
- ❌ Додатково давати дитині пити воду, чаї тощо.
- ❌ Використовувати лікарські засоби без призначення лікаря.
- ❌ Використовувати «газовідвідні трубочки».
- ❌ Робити перерви довше 3-х годин між прикладаннями до грудей. Це може призвести до недоотримання малюком достатньої кількості молока.

Поради для мам по догляду за дитиною

- ♦ Пуповинний залишок не треба накривати пов'язками або підгузком.
- ♦ Немає необхідності обробляти пуповинний залишок антисептиками чи «зеленкою».
- ♦ Якщо на пуповинний залишок потрапили сеча, випорожнення, то необхідно промити залишок пуповини теплою кип'яченою водою та ретельно просушити чистою пелюшкою.
- ♦ Вмивання обличчя новонародженого проводиться теплою кип'яченою водою.
- ♦ Промивати оченята потрібно кип'яченою водою від зовнішнього кута ока до внутрішнього. Для обробки кожного ока використовуйте окрему ватну кульку.
- ♦ Чищення носових ходів виконуйте ватними джгутиками по потребі.
- ♦ В кінці першої доби треба протерти всі складочки дитинки для того, щоб прибрати залишки пологової змазки.
- ♦ Підгузки змінювати кожні 3 години, при необхідності - частіше.
- ♦ Одяг дитини має бути чистим.
- ♦ Після випорожнень дитину краще підмити теплою проточною водою. Протягом першої доби від народження дитини, медична сестра навчає маму догляду за шкірою і правильному підмиванню новонародженого. Надалі мама робить це самостійно.