|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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°С – 37,5°С.
* 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°С-37,2°С.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**C:\Users\User\Downloads\pngwing.com.png м. Київ, проспект Валерія Лобановського, 2сайт.jpgC:\Users\User\Downloads\pngwing.com (1).png kmpb5@ukr.net C:\Users\User\Downloads\pngwing.com (2).png 5kmpb.kiev.ua**Ми у соціальних мережах:**IMG_7515.jpgC:\Users\User\Downloads\pngwing.com (3).png C:\Users\User\Downloads\pngwing.com (4).pngінста.jpg | **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 Уніфлокс).
* 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 знаходитимуться 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°С – 37,5°С.
* 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 мами 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.
 |