

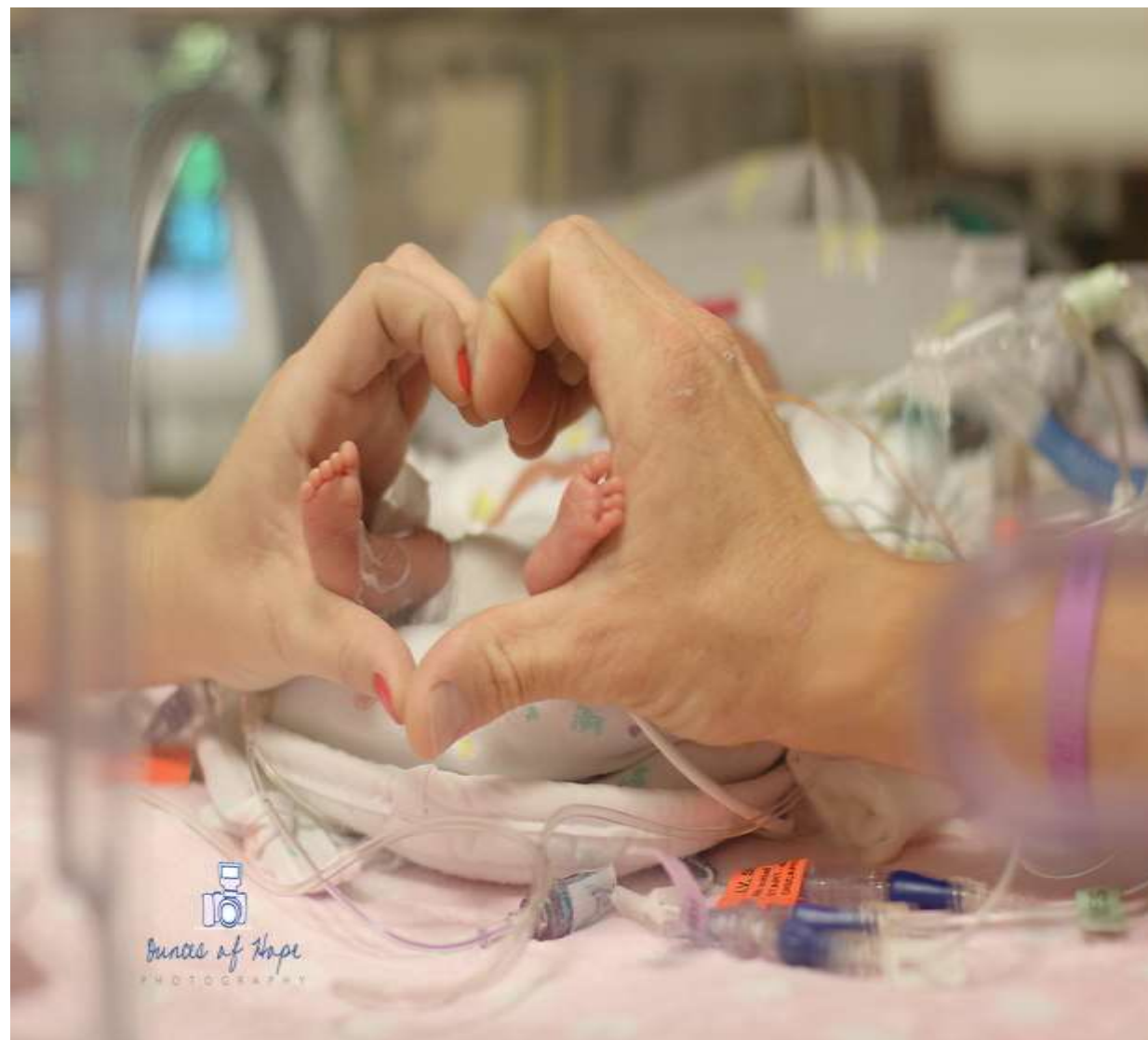
Современный подход к развивающему уходу за недоношенным ребенком. Метод NIDCAP

Шугаева Н.Б. - медицинская сестра процедурной отделения патологии новорожденных и выхаживания недоношенных детей Межрайонного перинатального центра ГБУЗ СО «Тольяттинская Городская Клиническая больница №5»

Тольятти, 2022

Недоношенный ребенок- кто это?

Недоношенные дети – это дети, родившиеся ранее срока родов, функционально незрелые, с массой ниже 2500 г и длиной тела менее 45 см.



Клинические признаки недоношенности:

- непропорциональное телосложение
- открытые швы черепа и малый родничок
- невыраженность подкожно-жирового слоя
- гиперемия кожных покровов
- недоразвитие половых органов
- слабость или отсутствие рефлексов
- слабый крик



Выхаживание недоношенных детей

- обеспечение жизненно важных функций
- соблюдение температурного режима и влажности
- соблюдение режима вскармливания
- организация гигиенического ухода
- **обеспечение развивающего ухода**



Этапы выхаживания недоношенных

Три этапа :

I этап - отделение реанимации и интенсивной терапии перинатальных центров

II этап -отделение выхаживания недоношенных детей

III этап - амбулаторно-поликлиническое звено



Задачи отделения выхаживания недоношенных детей

- создание оптимальных условий пребывания
- обеспечение рационального питания
- лечение патологических состояний
- выявление и ранняя профилактика отклонений в здоровье
- развитие собственной активности
- обучение матерей навыкам ухода за ребенком и основным приемам кормления



Хочу домой!

Срок ребывания в ОВНД в среднем составляет 21 день

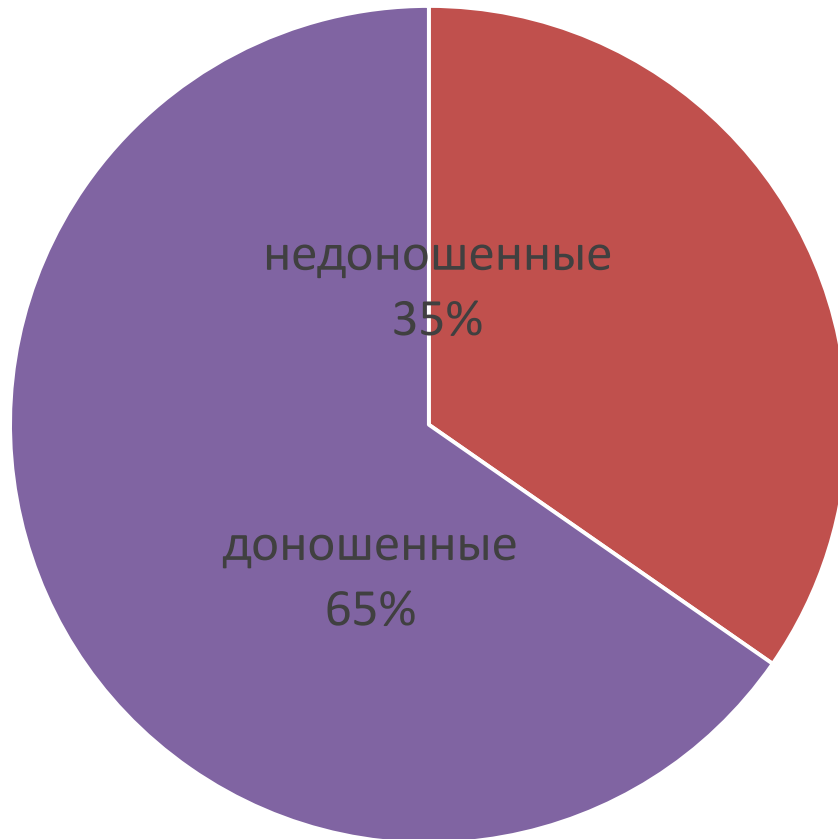
Недоношенный ребёнок может быть выписан из больницы, если:

- способен самостоятельно поддерживать необходимую температуру тела
- не нуждается в поддержке дыхания и постоянном контроле за работой дыхательной и сердечно-сосудистой систем
- может самостоятельно высасывать необходимый объём питания
- не нуждается в круглосуточном наблюдении и частом определении биохимических или иных показателей
- поддерживающее лечение может проводиться дома

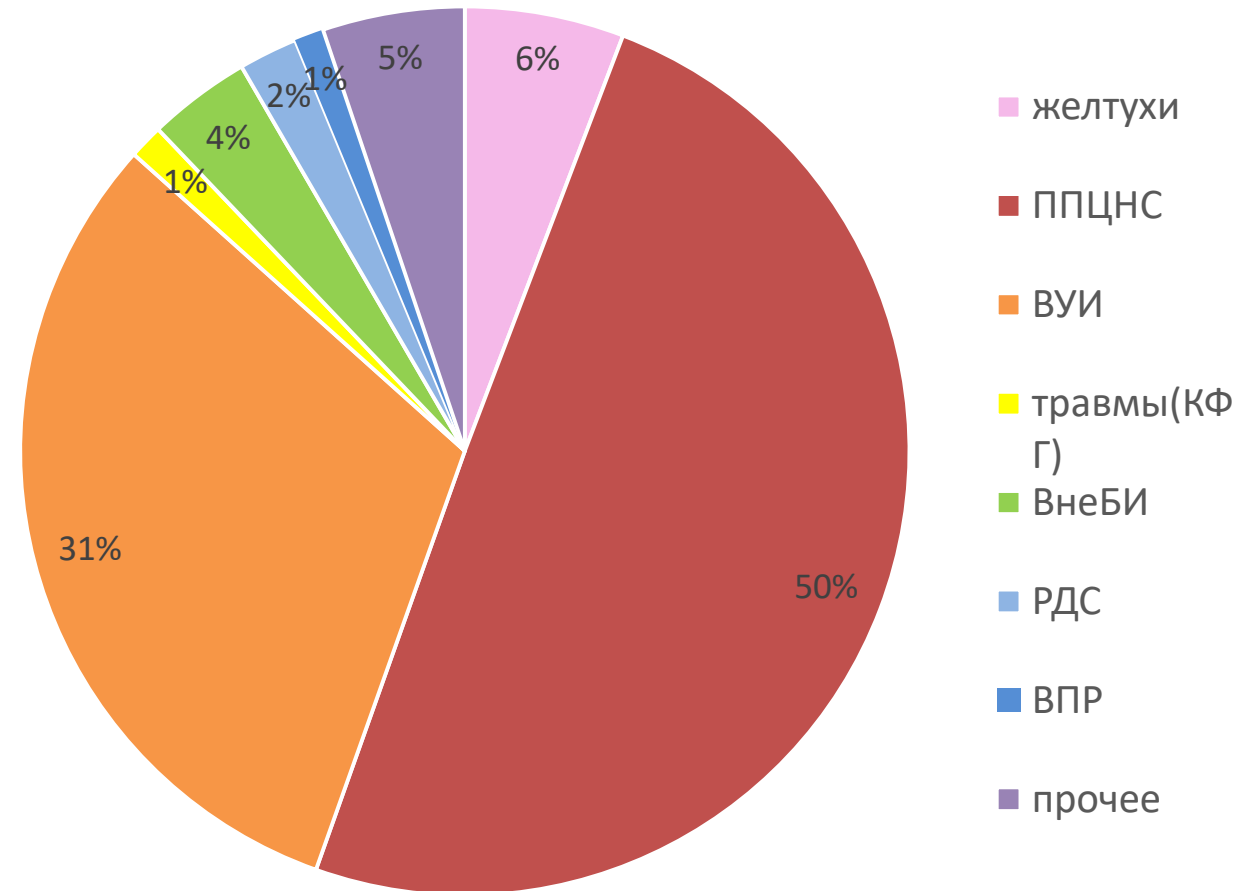
Решение о выписке домой принимается окончательно в день выписки в отношении каждого пациента индивидуально!!!

Результаты работы за 2021 год

Общее количество больных
1122 человека



Статистика по заболеваниям



Развивающий уход-это важно!!!

Этот метод выхаживания совмещает в себе задачи и непосредственного ухода за ребенком, и **установления эмоциональных отношений, и развития собственной активности**



NIDCAP –

это программа индивидуализированного развивающего ухода
и оценки новорожденного



N - Newborn
I - Individualized
D - Developmental
C - Care
A - Assesment
P - Program

Автор - Хейделлизе Алс, развивающий психолог медицинской школы Гарварда

NIDCAP включает в себя **индивидуальное наблюдение** за поведением ребенка и **проведение стимуляций** в соответствии с потребностями.

Основопологающие аспекты развивающего ухода

- благоприятный температурный режим и влажность
- снижение света и шума
- установление эмоционального контакта матери и ребенка
- смена положения
- отказ от пеленания, свобода двигательной активности малыша
- ограничение пространства (укладки «гнездо» и «чудо-рука»)
- тактильное воздействие на кожу, использование шерстяных изделий (шапочка, носки, пледики)
- первая игрушка

Создаем оптимальную термосреду для развития малыша

Оборудование - кувез

Параметры температуры и влажности зависят от:

- срока гестации
- массы тела ребенка
- дней жизни ребенка

Ребенок сроком гестации 25-26 недель, вес 680 грамм, первые сутки жизни – температура 36-37⁰С - , влажность -80-90%



Почему температурный режим так важен?

Ребенок не имеет механизмов
потоотделение и дрожи

Единственная реакция на холодовой
стресс - сужение сосудов

Цель ухода - поддержание
«термонейтрального» диапазона
температуры тела

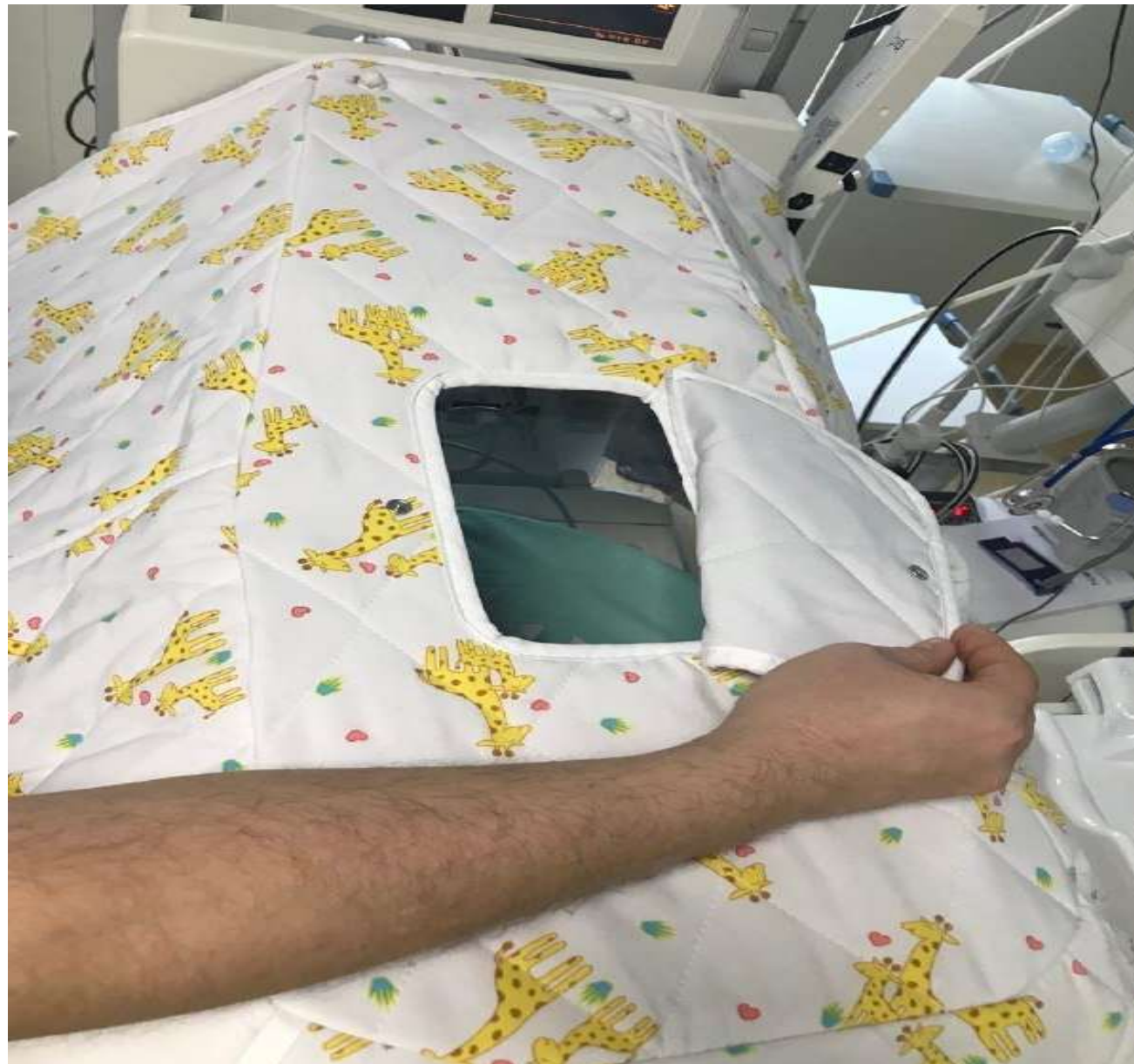


Снижение света и шума

Интенсивность шума и света, влияют на отдых и развитие недоношенного ребенка

Накидка для кювеза помогает поддерживать атмосферу, подобную материнской утробе.

Чем менее доношен ребенок, тем он более чувствителен к свету, поэтому так важно избегать постоянного яркого освещения!!!



Находим баланс между звуком и шумом



Сам по себе звук не вреден для ребенка и даже полезен с точки зрения развития.

Необходимо понимать:

- как слышит недоношенный
- когда звук становится слишком громким?
- когда его можно считать полезным, а когда вредным?

Сделайте тише!!!

Рекомендованный - среднечасовой эквивалентный уровень в 45-50 дБ.
Уровень шума в отделении интенсивной терапии от 38 дБ до 85дБ,

ВАЖНО!!

разговаривать тихо
не включать агрессивную громкую музыку
работать аккуратно
не хлопать дверями!



Метод «кенгуру», как часть семейно-ориентированного подхода

Метод «кенгуру» был разработан в 1970-х гг. колумбийским педиатром Эдгаром Рэем.

Суть метода - недоношенного ребенка помещают в условия раннего, длительного и непрерывного телесного контакта с матерью или другим членом семьи для обеспечения постоянного тепла и поощрения грудного вскармливания.



Преимущества метода «кенгуру»:

- увеличивает связь матери и ребенка
- уменьшает время разделения матери и ребёнка, предупреждая длинные периоды без сенсорной стимуляции
- стимулирует грудное вскармливание, ускоряя время начала вскармливания, увеличивая его частоту и продолжительность
- обеспечивает большую компетентность и повышает уверенность родителей в их заботе о младенце, даже после выписки из больницы
- снижает риски гипотермии и апноэ
- способствует снижению частоты внутрибольничных инфекций
- уменьшает время госпитализации
- обеспечивает лучшую связь семьи с медицинскими работниками

Смена положения. Свобода движения

- через **2-3 часа**
- отказ от пеленания
- создание физиологической флексии поза «эмбриона»
- без ограничения движений



Ограничение пространства. Укладка «гнездо»

Стенки «гнезда» должны формировать опору головы и конечностей ребенка.

Преимущества «гнезда» :

- улучшает самочувствие
- нормализует дыхание и кровообращение
- способствует развитию движений младенца



Рука по имени Заку



Заку похожа на ладонь и предплечье мамы.

Она такая же мягкая, примерно соответствует по весу и размерам, ей можно придать определенную температуру и форму.

Она широко используется не только в отделении реанимации новорожденных, но и на втором этапе выхаживания детей.

Тактильное воздействие на кожу



Терморегуляция в организме недоношенного ребенка нарушена, ему требуется дополнительная защита.

Трение шерстяных волокон о кожу ребенка — это естественный массаж рефлекторных зон, который оказывает не только согревающее, но и тонизирующее и общеукрепляющее действие.

Поиграем?

Младенческая игрушка обязательно **вязаная, из натуральных тканей.**

Главная деталь — это спиралевидные щупальца осьминога или ботва морковки (это два первых вида, ставшие популярными).

Младенцы, принимая их за пуповину мамы, крепко сжимают в ручках, а значит перестают выдергивать зонды, системы и дыхательные контуры.



Первая игрушка малыша

позитивно на маленьких пациентов **действует цвет** - он привлекает их и не даёт впасть в сонное состояние, помогает учиться фокусироваться и возбуждает интерес к окружающему миру.

Тактильная чувствительность. Натуральная шерстяная пряжа «активизирует» нервную систему - **возбуждая рецепторы**, улучшает кровообращение и напоминает младенцам, что они уже на открытом воздухе и надо двигаться, самим дышать, а не ждать этого от своего «дома».

С появлением в боксе комфорта - так называют эти уникальные игрушки - **младенцы становятся активнее, проявляют больше интереса к окружающему миру!!!**



Наблюдайте за ребенком

«Все хорошо»

- дыхание спокойное
- кожа розовая
- «поза эмбриона»
- сосет кулак
- кладет руки на лицо
- расслаблен
- спокойно засыпает



«Мне нужна поддержка»

- дыхание учащенное
- кожа мраморная
- тремор, дрожание, подергивание
- срыгивание
- беспокоится, плачет
- лицо напряженное



Роль медицинской сестры в развивающем уходе недоношенных детей

Наша главная задача

- создать комфорт для ребенка, но и повысить компетентность родителей
- внушить им уверенность при обращении с ребенком
- помочь справиться с негативными и тревожными эмоциями



Делаем выводы

- соблюдаем оптимальную термосреду
- заботимся о снижении шума и света
- помогаем установлению тесного контакта матери и ребенка
- следим за регулярной сменой положения
- обеспечиваем свободу движений
- ограничиваем пространство
- стимулируем кожные рецепторы
- создаем эмоциональный комфорт

Спасибо за внимание

