

ПРАВИЛА СЕСТРИНСКОГО УХОДА ЗА НОВОРОЖДЕННЫМ

Е.Н. Муреева, О.С. Панина, канд. мед. наук, **А.С. Эйберман**, докт. мед. наук, проф.,
Е.С. Панкратова, Н.В. Позгалёва

Саратовский государственный медицинский университет им. В.И. Разумовского;
Российская Федерация, 410012, Саратов, Большая Казачья ул., д. 112

E-mail: olga.panina.74@mail.ru

Представлены сведения о современных правилах сестринского ухода за новорожденным в родильном доме и обучении родителей правилам ухода за ребенком в домашних условиях.

Ключевые слова: новорожденный ребенок, сестринский уход, правила ухода за ребенком в семье.

Для цитирования: Муреева Е.Н., Панина О.С., Эйберман А.С., Панкратова Е.С., Позгалёва Н.В. Правила сестринского ухода за новорожденным. Медицинская сестра. 2018; 20(1): 42–45.

DOI: 10.29296/25879979-2018-01-11

Появление малыша в семье – особая радость и появление новых забот для родителей. Позади – тревоги ожидания, впереди – самый беспокойный и трудный месяц как для самого ребенка, так и для его родителей. Для малыша наступает период адаптации – функциональное состояние в первые минуты и дни жизни, характеризующееся развитием реакций приспособления систем организма к изменившимся условиям окружающей среды, обеспечивающих его жизнедеятельность вне организма матери.

С момента рождения и перевязки пуповины прекращается связь ребенка с матерью, включаются системы жизненного самообеспечения его организма; ребенок вступает в период новорожденности, ограничивающийся первыми 28 днями жизни.

Именно в это время ребенку необходимо обеспечить правильный уход и спокойное психоэмоциональное состояние. Если же эти условия не обеспечиваются, его мама начинает сталкиваться с множеством проблем – постоянный плач, раздражение и сухость кожи, трещины на коже (рис. 1, 2), снижение веса из-за неправильного вскармливания, нарушение режима дня.

Многие женщины считают, что для правильного и качественного ухода за новорожденным необходимы очень сложные и дорогостоящие технологии и высококвалифицированные сотрудники, но это не так. Новорожденным требуются лишь внимательный уход и тщательное соблюдение правил гигиены.

Уходом за новорожденными в родильном доме занимается средний медицинский персонал при обязательном контроле и участии врача-неонатолога, после выписки детей наблюдает врач-педиатр.

Первые 9 мес своей жизни ребенок провел под защитой мамы в стерильных условиях, а сразу после рождения он сталкивается со всевозможными проблемами, от которых защитить его может только семья, применяя определенные правила.

Существует немало источников информации о том, как себя вести с новорожденным, в каком уходе он нуждается. Главное – кто и как преподносит эту информацию, насколько она соответствует современным требованиям.

Так где же можно узнать о правильном уходе за новорожденным? Сейчас существуют школы мо-



Рис. 1. Ноги ребенка на 3-и сутки жизни. Синдром «сухой кожи»



Рис. 2. Ноги ребенка на 4-е сутки жизни. Синдром «сухой кожи», трещины кожного покрова

лодых матерей в женских консультациях для беременных женщин, где предлагают курс теоретических и практических занятий по подготовке к родам и уходу за новорожденным. Врачи акушеры-гинекологи освещают все вопросы, касающиеся родов, а неонатологи рассказывают будущим мамам, как правильно ухаживать за новорожденным, как наладить и сохранить грудное вскармливание, какие опасные состояния могут возникнуть в первые дни жизни малыша и как с ними справляться. Безусловно, пребывая в родильном доме, каждая мама получает сведения об основах ухода за новорожденным. Однако за несколько дней трудно запомнить всю эту информацию. Новоиспеченные родители должны иметь грамотные представления о правилах ухода за ребенком, а посредниками в их освоении должны быть медсестры.

Ежедневный туалет новорожденного осуществляют утром перед первым кормлением. Это – не только гигиеническая процедура, но и профилактика различных заболеваний. Ежедневный туалет состоит в умывании, обработке глаз, подмывании половых органов, обработке складок, очистке носа и ушей. Гигиенический уход за ногтями осуществляют по мере их отрастания. В среднем стрижку и обработку ногтей на пальцах рук производят 1 раз в 3–5 дней, а на пальцах ног – 1 раз в 7–10 дней. Для предотвращения повреждения кожи ногтями на руки ребенка в первые дни надевают специальные хлопковые рукавички.

Существуют правила обработки пуповинного остатка и пупочной ранки. Пуповинный остаток высыхает и мумифицируется под воздействием воздуха и затем отпадает в 1-ю неделю жизни. В родильном доме для ухода за пуповинным остатком не требуется создания стерильных условий. Не рекомендуется обрабатывать пуповинный остаток какими-либо антисептиками (растворы анилиновых красителей, спирт, раствор калия перманганата и т.п.); достаточно содержать его сухим и чистым, предохранять от загрязнения мочой, калом, от травм при тугом пеленании или использовании одноразовых подгузников с тугой фиксацией. Доказано, что местное использование антисептиков не только не уменьшает частоту инфекций, но и способствует задержке спонтанного отпадения пуповинного остатка. В случае загрязнения пуповинный остаток и кожу вокруг пупочного кольца можно промыть водой и осушить чистой ватой или марлей. Не рекомендуется пользоваться повязками и дополнительным подвязыванием пуповины для ускорения процесса мумификации.

После отпадения пуповинного остатка образуется пупочная ранка, за которой нужен тщательный уход. Необходимо следить, чтобы пупочная ранка всегда была чистой и сухой. Для снижения риска инфици-

рования пупочной раны, профилактики гнойных заболеваний пупка и предотвращения генерализации воспалительного процесса необходимо 1 раз в сутки (вечером после купания) обрабатывать пупочную ранку спиртовым настоем бриллиантовой зелени (рекомендации ВОЗ). Обрабатывать пупочную ранку необходимо, пока она не заживет и не будет корочек, серозных или сукровичных выделений. Как правило, пупочная ранка эпителизируется (зарубцовывается) к концу 2-й недели жизни; одновременно происходит сокращение кожного пупочного кольца.

Кожа новорожденного имеет особенности, которые иногда вызывают тревогу у молодых родителей. Кожа нежная, склонна к раздражениям, поэтому требует особого внимания. Чтобы избежать проблем и воспалительных процессов, необходимо тщательно за ней ухаживать. В родильном доме за кожей новорожденного ухаживает медсестра. Обработка ведется в присутствии мамы, чтобы ей было легче в дальнейшем делать это дома.

Ассоциация неонатологов рекомендует при уходе за здоровой кожей новорожденного избегать любых действий, которые могут нарушить эпидермальный барьер (воздействие повышенной влажности, трение, раздражающие вещества, травмы). Снижению бактерицидных свойств кожи способствуют обезжиривание (спиртом, эфиром), охлаждение, раздражение мочой и калом, приводящие к разжижению водно-липидной мантии эпидермиса. Интенсивное шелушение кожи в первые недели жизни является нормой, обработки специальными средствами не требуется.

Многие присыпки содержат частицы, вызывающие раздражение кожи, как и отдушки, провоцирующие аллергические реакции. Не содержащие тальк присыпки можно использовать для обработки шейных, подмышечных и паховых складок при пеленочной сыпи, образующейся вследствие нерационального использования подгузников. Рекомендуется применять для ухода за кожей новорожденного кремы на водной основе, лосьоны, молочко. Необходимо избегать широкого использования вазелина (растительного масла), задерживающего влагу и являющегося активным аллергеном. Средства ухода за кожей следует наносить на нее очень бережно, не растирать.

При неправильном уходе за кожей возникает пеленочный дерматит, который представляет собой раздражение кожи в области, контактирующей с подгузником. Основная причина развития пеленочного дерматита – дефекты ухода (редкая смена подгузника, тугое пеленание). Пеленочный дерматит не является серьезной угрозой для здоровья новорожденного, но раздражение кожи очень болезненно, вызывает страдание и беспокойство ребенка, что отражается на его самочувствии.

Независимо от типа подгузников (одноразовые или многоразовые) необходимо соблюдать следующие правила:

- менять подгузник при его наполнении;
- сразу менять подгузник после дефекации;
- использовать «дышащие» подгузники;
- организовывать воздушные ванны в течение дня как можно чаще.

Гигиена интимных мест новорожденных с первых дней жизни требует внимательного, грамотного отношения. Подмыть ребенка довольно просто. Правила подмывания принципиально различаются для девочек и мальчиков, но значительная их часть является общей. Согласно правилам, подмывать новорожденного надо после каждого акта дефекации в течение дня и вечером перед купанием под проточной водой. Влажные салфетки на постоянной основе лучше не использовать, они предназначены для ситуаций, когда вода недоступна и подмыть малыша не получится. Средства личной гигиены малыша должны быть строго индивидуальными. Подсохшие загрязнения нельзя оттирать с усилием, так как легко повредить кожу. Лучше отмочить их с помощью ватного диска, смоченного теплой водой. Вода должна быть едва теплой или равной температуре человеческого тела. После подмывания новорожденного влажные места надо промокнуть салфетками или одноразовыми полотенцами и оставить малыша на некоторое время без подгузника, чтобы кожа окончательно подсохла.

При подмывании мальчика сдвигать крайнюю плоть не надо – это может привести к появлению сращений между крайней плотью и головкой полового члена. Чтобы уберечь малыша от таких неприятностей, необходимо подмывать его после каждого опорожнения кишечника, а при отсутствии стула – каждые 2–3 ч; девочку подмывают спереди-назад, т.е. в первую очередь моют половые губы, затем – складки между ножками, а в конце – анальное отверстие. Вытирают новорожденную в той же последовательности, каждый раз используя чистое полотенце.

Купание, как и подмывание, осуществляется ежедневно после выписки из родильного дома или на следующий день после проведения вакцинации. Продолжительность гигиенической ванны – не более 5–7 мин, температура воды 36,5–37,0°C. Для купания используют обычную некипяченую водопроводную воду. Кипятить воду для купания малыша нецелесообразно; даже в родильном доме сразу после рождения малыша обмывают именно водой из централизованного источника водоснабжения. Мыло или детские шампуни рекомендуется использовать не чаще 1–2 раз в неделю. Купать ребенка ежедневно в на-

стоях трав нецелесообразно – это может привести к нарушению эпидермального барьера и способствовать возникновению аллергических реакций на коже; поэтому настои трав применяют только в тех случаях, когда у ребенка появились проблемы с кожей. Можно купать ребенка и с неотпавшим пуповинным остатком. После купания кожу осушают (но не вытирают!) полотенцем или пеленкой из мягкой хлопчатобумажной ткани промокательными движениями.

Наши бабушки и прабабушки не задумывались над вопросом, нужно ли пеленать новорожденного; они даже подумать не могли, что без этого можно обойтись. Пеленать детей начали очень давно, когда ползунки продавались только на детешек, которые уже умели ползать. Получалось, что альтернативой ползункам была только пеленка. В наше время альтернативу можно найти почти всему. Так нужно ли пеленать малыша?

Считалось, что пеленание защищает ребенка от инфекций. Однако нет научных данных, доказывающих это. Лучше надевать на ребенка хлопчатобумажную одежду, свободно пеленая нижнюю часть тела и оставляя подвижными руки и голову в шапочке. Отказаться от тугого пеленания следует, так как:

- оно блокирует движения диафрагмы, что затрудняет вентиляцию легких;
- нарушает циркуляцию крови в конечностях;
- при дисплазии тазобедренных суставов, особенно когда ноги жестко фиксируют в положении разгибания и приведения;
- уменьшается воздушная прослойка между телом ребенка и одеждой, что ухудшает термоизоляцию и повышает риск как перегревания, так и гипотермии;
- ограничиваются движения конечностей, что снижает возможности развития нервно-мышечной координации;
- затрудняются правильное прикладывание к груди и грудное вскармливание (ребенку трудно достаточно широко открыть рот и повернуть голову), что уменьшает вероятность успешной лактации.

Итак, в последнее десятилетие произошли существенные изменения в практике ухода за новорожденными. На смену примитивным вате и марле пришли современные предметы детской гигиены, электронные весы, детские ушные термометры, «умные» игрушки, бутылочки с индикатором нагрева, соски с антивакуумным эффектом, назальные аспираторы, детские щипчики-кусачки (ножницы), разнообразие губки, варежки-мочалки, детские кремы, масло, лосьоны, гели, памперсы-подгузники и т.д. Однако, несмотря на все усовершенствования, основными первыми помощ-

никами будущей мамы остаются врач-неонатолог и детская медсестра в родильном доме, которые должны знать современные правила ухода за новорожденным и уметь обучить этим правилам молодых мам.

Рекомендуемая литература

Базовая медицинская помощь новорожденному в родильном зале и в послеродовом отделении. Клинические рекомендации. М., 2015.

Базовая помощь новорожденному – международный опыт. Под ред. Н.Н. Володина, Г.Т. Сухих, Е.Н. Байбариной, И.И. Рюминой. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008; 203.

Всемирная декларация об обеспечении выхаживания, защиты и развития детей. Нью-Йорк, 30 сентября 1990 г. Дипломатический вестник. 1992; 6: 10–3.

Григорьев К.И. Уход за ребенком: эволюция и современное состояние проблемы. Медицинская сестра. 2012; 8: 3–10.

Запруднов А.М., Григорьев К.И. Общий уход за детьми. Руководство к практическим занятиям и сестринской практике. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015; 515.

Основы ухода за новорожденными и грудное вскармливание. Европейское региональное бюро ВОЗ, 2002.

Санитарно-эпидемиологические правила и нормативы СанПиН 2.1.3.2630 – 10.

Сестринский уход за новорожденными в амбулаторно-поликлинических условиях: учебное пособие. Под ред. Д.И. Зелинской. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010; 176.

Сестринский уход за новорожденными: сборник тестовых заданий. Общая часть. Ю.Г. Беляшкин, А.В. Высоцкая, С.И. Захряпина и др. Красноярск, 2013; 60.

Шабалов Н.П. Неонатология. Учебное пособие в 2-х томах. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016; 736 с. (1), 704 с. (2).

RULES OF NURSING CARE FOR NEWBORN

E.N. Mureeva; O.S. Panina Cand. Med. Sci.; Prof. A.S. Eiberman; E.S. Pankratova; N.V. Pozgaljova. V.I. Razumovsky Saratov State Medical University, Saratov

The paper gives information on the current rules of nursing care for newborns in a maternity hospital and those of teaching parents how to care for their baby at home.

Key words: newborn infant, nursing care, rules of care for a child in the family..