

**Республика Саха (Якутия)**  
**ГБУ РС(Я) «Якутская городская**  
**клиническая больница»**  
**Акушерское родовое отделение**

**СОВРЕМЕННЫЕ  
ПОДХОДЫ К  
УЛУЧШЕНИЮ  
ОКАЗАНИЯ  
СЕСТРИНСКОГО УХОДА  
ЗА НОВОРОЖДЕННЫМ**



**Старшая акушерка: Лошкина Татьяна Анатольевна**



Интернациональный  
знак,  
который вручается  
больнице  
получившей звание  
«Больница  
доброжелательного  
отношения к ребенку».

Акушерское отделение  
носит данное звание с  
2012года, подтвердили  
в июне 2015 года.

С января 2012 года ПРИКАЗОМ ГЛАВНОГО ВРАЧА ЯГКБ  
УТВЕРЖДЕНА **ПОЛИТИКА ГРУДНОГО ВСКАРМЛИВАНИЯ.**

Создан  
Центр грудного  
вскармливания с  
телефоном  
«Горячей линии»  
43-23-19  
Круглосуточная  
поддержка мам,  
выписанных из отделения





## ФЕДЕРАЛЬНЫЕ И РЕГИОНАЛЬНЫЕ НОРМАТИВНЫЕ ДОКУМЕНТЫ (ОСНОВНЫЕ)

1. **Федеральный закон** от 21 ноября 2011 г. N **323-ФЗ** "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».
2. **Приказ Министерства здравоохранения РФ** от 1 ноября 2012 г. N **572н** "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю "акушерство и гинекология (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий)" (с изменениями и дополнениями).
3. Санитарно-эпидемиологические правила и нормативы **СанПиН 2.1.3.2630-10** (с изменениями на 10 июня 2016 года).
4. **Указ Президента РС(Я) Е.А. Борисова** №566 от 28.03.2011г. «Об утверждении Программы модернизации здравоохранения РС(Я) на 2011-2012г.г.» и Приказ МЗ РС(Я) от 17.01.2011г «О мерах по реализации программы модернизации здравоохранения в РС(Я) на 2011-2012 г.г. была принята Программа модернизации здравоохранения, включающая в себя раздел по «Совершенствованию акушерско-гинекологической и педиатрической помощи».
5. **Клинические протоколы.**





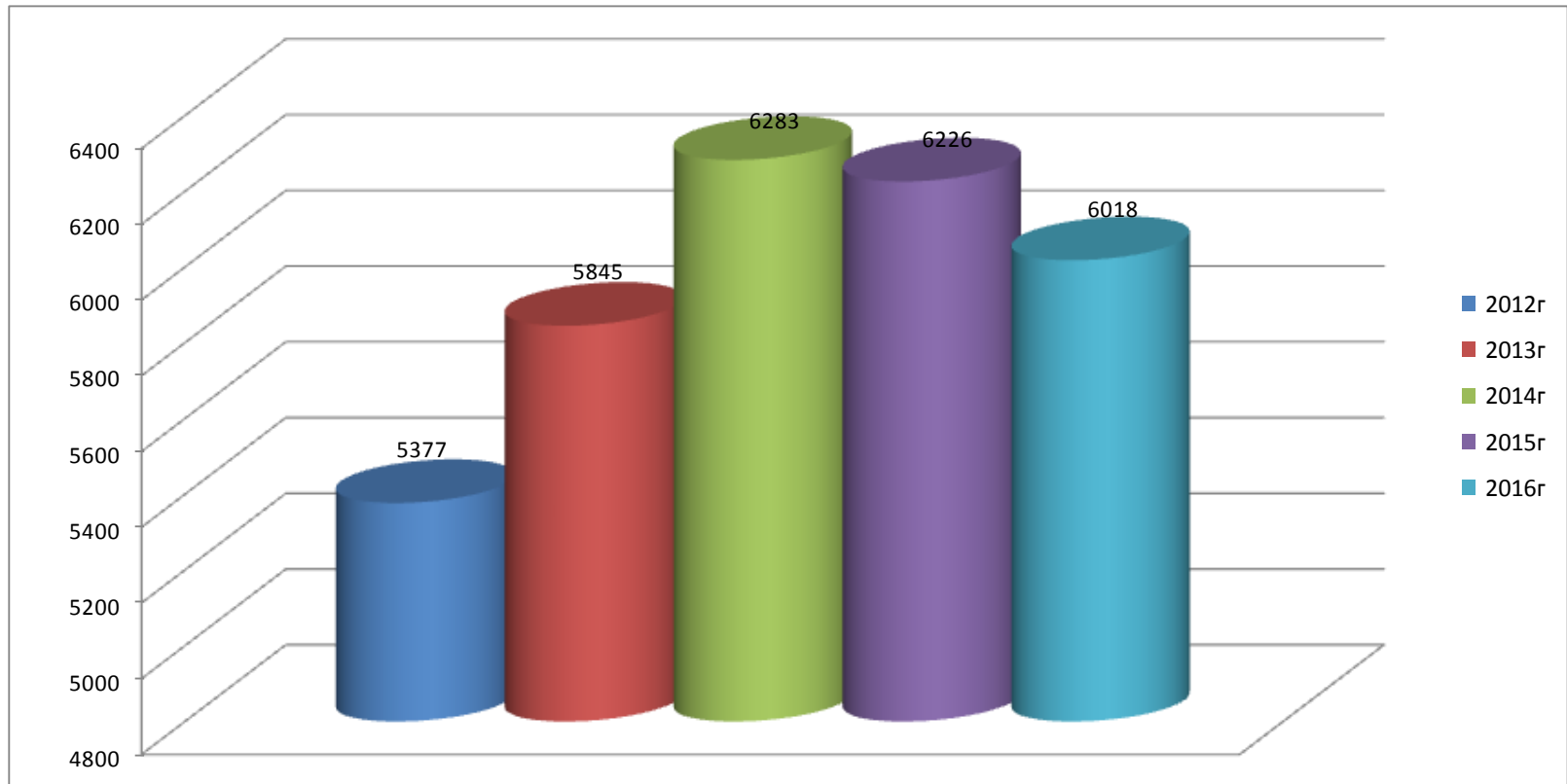
В 2011 г. в акушерской  
службе г. Якутска  
произошла реорганизация и  
изменен сложившийся  
подход к родовспоможению  
в целом.



Что позволило значительно улучшить  
оказание медицинской  
специализированной помощи мамам и  
новорожденным. Отделение оснащено  
современной лечебно-диагностической  
аппаратурой для оценки и коррекции  
состояния плода и для выхаживания  
недоношенных, незрелых, больных  
новорожденных.



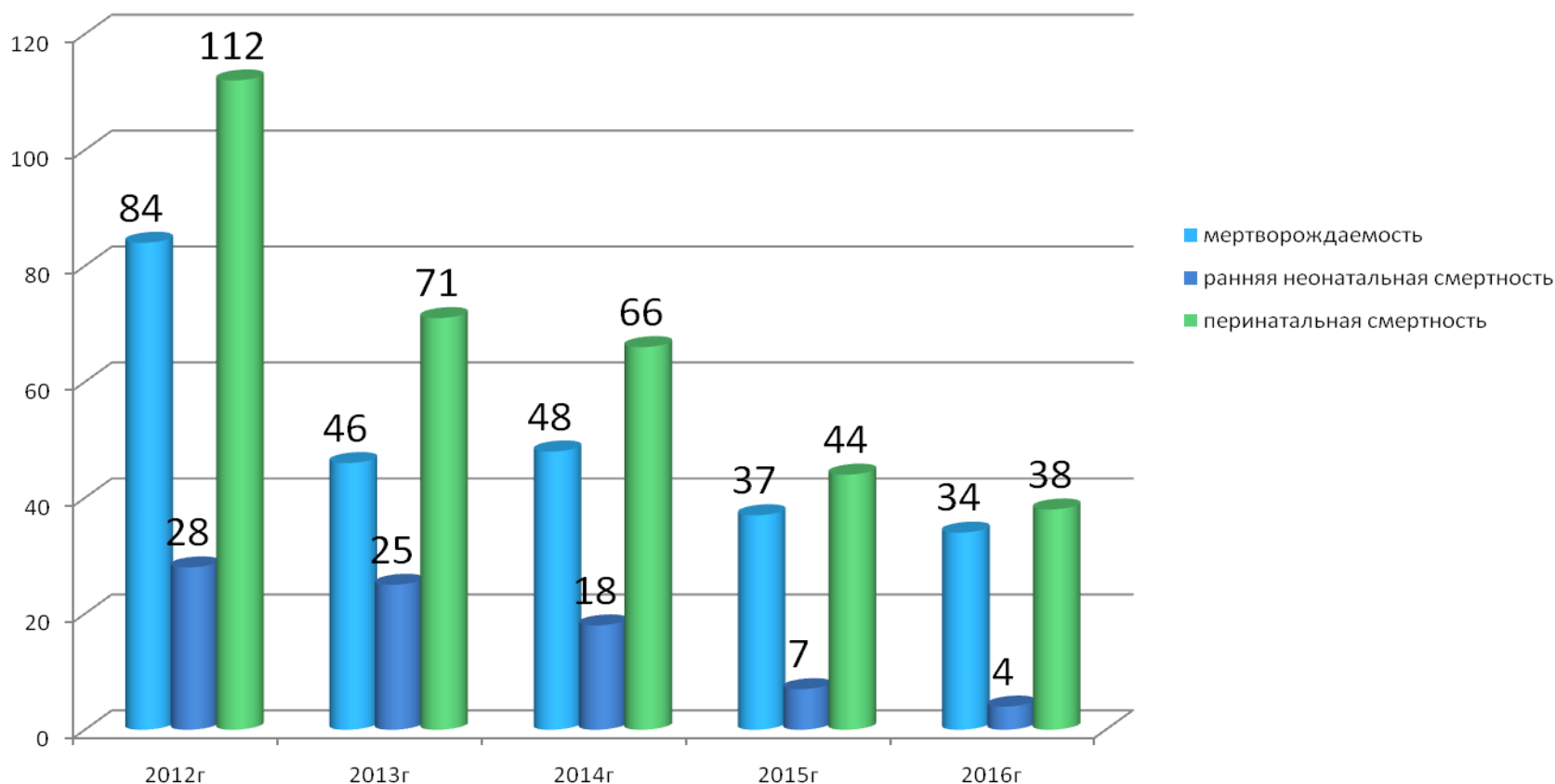
## ДИНАМИКА КОЛИЧЕСТВА РОДОВ ЗА 5 ЛЕТ



За 5 лет количество родов выросло на 641 (10%). Но за 3 года на 265 меньше чем в 2014г (4,3%).



# ПОКАЗАТЕЛЬ ПЕРИНАТАЛЬНОЙ СМЕРТНОСТИ (АБСОЛЮТНОЕ ЧИСЛО)



Показатель перинатальной смертности (абсолютное число)



# ЛУЧШИЙ ПЕРИНАТАЛЬНЫЙ И НЕОНАТАЛЬНЫЙ ИСХОД ДОСТИГАЕТСЯ СЛЕДУЮЩИМ ОБРАЗОМ:

**Надлежащие** профилактические, диагностические и  
терапевтические мероприятия, которые



**- Не нуждаются** в  
использовании  
новейших  
технологий



**- Направлены на**  
улучшение качества ухода,  
функционирования  
системы здравоохранения,  
участие семьи





## ВЕЧНЫЕ ПРИНЦИПЫ ОСНОВНОГО УХОДА ЗА НОВОРОЖДЕННЫМ ПЬЕРА БУДИНА (1908 г.)

Воздух	Осуществлять реанимационные мероприятия и очищать дыхательные пути
Тепло	Содержать новорожденного в тепле и избегать гипотермии или холодового стресса
Пища	Содействовать раннему грудному вскармливанию
Гигиена	Соблюдать гигиену во время родов и перерезания пуповины: своевременно лечить инфекцию
Любовь	Новорожденный должен находиться рядом с матерью, в том случае, если ребенок нуждается в специальном уходе, матери должны иметь к нему открытый доступ
Воздух	Осуществлять реанимационные мероприятия и очищать дыхательные пути
Тепло	Содержать новорожденного в тепле и избегать гипотермии или холодового стресса



## РЕКОМЕНДАЦИИ ВОЗ ПО ЭФФЕКТИВНОМУ ПЕРИНАТАЛЬНОМУ УХОДУ (1998 г.)

- Основанным на доказательной медицине
- Демедикализированным
- Основанным на надлежащих технологиях
- Многодисциплинарным
- Регионализированным
- Направленным на вовлечение женщин в процесс принятия решений
- Ориентированным на семью
- Учитывающим культурные традиции и особенности



## БЕЗОПАСНАЯ ДЕМЕДИКАЛИЗАЦИЯ НЕОНАТАЛЬНОГО УХОДА

- Беременность не должна рассматриваться как болезнь, роды не должны считаться проблемой, а новорожденные пациентами
- Мать и отец являются назначенными самой природой лицами, ответственными за уход новорожденного



**"Тепловая цепочка"** - это понятие, вводимое для описания ряда взаимосвязанных процедур, которые позволят уменьшить вероятность гипотермии и обеспечить хорошее самочувствие ребенка.

Невыполнение каких-либо действий может разорвать эту цепочку и увеличить опасность нежелательного охлаждения новорожденного.



# "ТЕПЛОВАЯ ЦЕПОЧКА"





# ТЕПЛОВАЯ ЦЕПОЧКА:

- Помогает температурной адаптации новорожденного
- Удовлетворяет потребность матери и ребенка в формировании уз
- Помогает не пропустить «тонкий» период формирования родственных уз
- Способствует раннему началу грудного вскармливания
- Способствует обсеменению ребенка материнской флорой



## ПРИНЦИПЫ УХОДА ЗА НОВОРОЖДЕННЫМ:

- Все роды должны проходить в помещении, которое отвечает следующим критериям:
- Индивидуальное
- Чистое
- Теплое (температура не должна быть ниже 25°C)
- Без сквозняков
- Хорошо освещенное



- Безопасно для матери и ребенка с медицинской точки зрения
- Оборудовано для выбора свободных позиций в родах
- Ориентировано на семью - обстановка, как можно более приближенная к домашней



## УНИВЕРСАЛЬНЫЕ МЕРЫ ПРЕДОСТОРОЖНОСТИ

- Ребенка необходимо обсушить сразу же после рождения
- Ребенка следует немедленно выложить на грудь матери, где завершить тщательное обсушивание сухой теплой пеленкой
- Убрать влажные пеленки
- Надеть шапочку и носочки
- Укрыть ребенка теплым сухим одеялом



## КОНТАКТ «КОЖА К КОЖЕ» СРАЗУ ПОСЛЕ РОЖДЕНИЯ

- Если ребенок недостаточно обсушен, вытрите его теплой пеленкой досуха
- Снимите мокрую/холодную одежду и замените её тёплой/сухой
- Обеспечьте контакт «кожа к коже»
- Укройте мать и ребенка теплым одеялом
- Продолжайте кормление ребенка  
Регулярно измеряйте температуру (каждые 15-30 минут)
- Наблюдайте за общим состоянием ребенка
- Обеспечьте температуру в комнате не ниже 25°C (могут потребоваться дополнительные обогреватели)





## КРУГЛОСУТОЧНОЕ ПРЕБЫВАНИЕ МАТЕРИ И НОВОРОЖДЕННОГО В ОДНОЙ ПАЛАТЕ

- Дает матери возможность выразить материнские чувства, придает ей уверенность
- Способствует длительному и успешному грудному вскармливанию
- Защищает от инфекций





# НЕЭФФЕКТИВНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ ПОСЛЕРОДОВОГО УХОДА ЗА МАТЕРЬЮ И НОВОРОЖДЕННЫМ

- Рутинное применение лекарственных препаратов (слабительных, антибиотиков, анальгетиков, утеротоников)
- Рутинное обследование без показаний (ультразвуковые и лабораторные исследования матери и ребенка)
- Ограничение посещений родственниками
- Ограничение контакта между матерью и новорожденным
- Использование мази для ухода за сосками
- Использование антисептиков для обработки пуповины
- Тугое пеленание новорожденного
- Регулярное ежедневное взвешивание ребенка до и после кормления



# ПРЕИМУЩЕСТВА ГРУДНОГО ВСКАРМЛИВАНИЯ

## Грудное молоко

- Идеальное питание
- Хорошо усваивается
- Защищает от инфекций

## Грудное вскармливание

- Обеспечивает эмоциональный контакт и развитие
- Защищает здоровье матери
- Помогает предохраниться от новой беременности
- Экономически выгодно



Благодарю за внимание!

