

## Базовая помощь новорожденному: опыт организации от перинатального центра областной клинической больницы

**В статье – опыт организации оказания базовой помощи новорожденным в родовом зале, отделении новорожденных и палатах совместного пребывания матери и ребенка. Практическими приемами и рекомендациями поделились представители перинатального центра самарской областной клинической больницы. Иллюстрации к каждому этапу и комплект памяток по уходу прилагаются.**

---

**Дора Иванникова,**  
старшая медицинская сестра отделения новорожденных и недоношенных детей № 2 Перинатального центра

**Светлана Кашкарева,**  
главная акушерка Перинатального центра

**Анфиса Убина,**  
старшая медицинская сестра учебно-методического кабинета

ГБУЗ «СОКБ им В.Д. Середавина»

Два основных направления совершенствования качества помощи новорожденным – это, во-первых, развитие современной, наукоемкой, высокотехнологичной, дорогостоящей помощи, в которой нуждаются от 2 до 5 процентов новорожденных, а во-вторых, совершенствование организации медицинской помощи и базовых медицинских и вспомогательных технологий, в которых нуждаются все новорожденные.

Базовая неонатологическая помощь – важнейший компонент поддержания не только здоровья новорожденного и матери, но и фактор, определяющий высокое качество жизни и здоровый психологический климат в семье. Положительная эмоциональная память о родах способствует желанию семьи иметь еще нескольких детей. Кроме того, правильно организованная базовая неонатологическая помощь помогает экономить материальные ресурсы

---

за счет исключения ненужных процедур и излишних лекарственных препаратов, а также средств, расходуемых на лечение тех заболеваний у новорожденных, которые связаны с нарушениями адаптации.

Основные медицинские технологии оказывают эффективное воздействие на снижение неонатальной смертности и заболеваемости, а также способны существенно уменьшить постнеонатальную заболеваемость и смертность. При этом все рекомендованные методы не нуждаются в крупных финансовых вложениях и могут быть успешно реализованы без значительных капиталовложений и постоянных расходов на их функционирование. Перечень основных принципов ухода за новорожденным, о которых пойдет речь в статье, смотрите в приложении в конце.

### **Базовая помощь новорожденному в родильном зале**

Независимо от прогноза и от степени риска асфиксии у ребенка при родах, весь медицинский персонал, принимающий роды, – акушер-гинеколог, акушерка, анестезиолог, неонатолог, детская медицинская сестра – должен быть полностью компетентен в методах реанимации новорожденных. Заведующий родильным отделением и дежурный врач-неонатолог несут ответственность за работоспособность всего необходимого оборудования для оказания реанимационной помощи новорожденному.

### **Обсушивание новорожденного, осмотр и оценка состояния**

Непосредственно после рождения ребенка контакт с более холодным воздухом вызывает интенсивное испарение влаги с поверхности кожи новорожденного. Этот процесс, длящийся считанные секунды, приводит к быстрому снижению температуры тела – это естественный физиологический механизм, неизбежный в момент перехода

Независимо от прогноза, персонал должен быть компетентен в методах реанимации новорожденным



**Фото 1.** Оценка состояния новорожденного для определения потребности в реанимационных мероприятиях

от водной среды к воздушной. Однако именно этот физиологический стресс – резкое охлаждение – является мощным стимулом, запускающим процесс адаптации к внеутробной жизни, включая первый самостоятельный вдох. Если охлаждение продолжается дольше нескольких минут, температура тела младенца опускается ниже критической отметки в 36 °С, и развивается гипотермия – серьезное патологическое состояние, требующее немедленного медицинского вмешательства.

Поэтому после рождения нужно немедленно обтереть ребенка, поменяв первую влажную пеленку на чистую, сухую. В родзале необходимо поддерживать оптимальную температуру воздуха в 24–26 °С.

После обсушивания необходимо оценить состояние ребенка и определить, нуждается ли он в реанимационных мероприятиях (фото 1). Показания к проведению срочных реанимационных мероприятий в течение 30 секунд после

### **Памятка. Аспекты состояния ребенка, на которые нужно обратить внимание сразу после рождения**

- 1 Наличие спонтанного дыхания и сердечных сокращений, цвет кожных покровов (указывают, нуждается ли ребенок в реанимационных мероприятиях).
- 2 Отсутствие врожденных дефектов и признаков заболеваний.
- 3 Степень зрелости ребенка и отсутствие задержки внутриутробного развития.