



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ



ГБПОУ «СВЕРДЛОВСКИЙ ОБЛАСТНОЙ
МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ»



РЕГИОНАЛЬНЫЙ ЦЕНТР ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ
ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ

Правила поведения для матерей, совместно пребывающих с новорожденным в палатах «мать и дитя»

УВАЖАЕМЫЕ МАМЫ!

В целях безопасности новорожденного и во избежание несчастных случаев настоятельно рекомендуем соблюдать следующие правила ухода за ребенком:

1

Во время кормления соблюдайте правила грудного вскармливания, которым Вас обучили: правильно прикладывайте новорожденного к груди – ребенок должен захватить всю ареолу соска, не подсасывать воздух уголками рта, носовое дыхание ребенка должно быть свободным.

При кормлении из бутылочки соска должна быть полностью заполнена молоком, а в конце кормления ребенок не должен высасывать «пену».

Во время кормления необходимо контролировать свое состояние – опасно засыпать во время кормления и сразу после кормления до того, как ребенок переложен в детскую кроватку. Спать с ребенком в одной кровати недопустимо и опасно, это является высоким фактором риска механической асфиксии (удушения, «присыпания»).

После каждого кормления необходимо подержать ребенка вертикально в течение 10-15 минут для отхождения воздуха, заглатываемого во время кормления. Это поможет избежать срыгивание молока

2

После кормления и общения ребенка необходимо переместить в детскую кроватку (или при необходимости в кювет/клинический инкубатор), аккуратно повернув головку набок. Также можно положить ребенка на бок, подложив под спину свернутую пеленку (одеялко). Головной конец кроватки может быть приподнят.

Недопустимо оставлять ребенка на материнской кровати, это опасно!

Не кладите в кроватку ребенка мягкие игрушки и другие предметы, которые могут потенциально перекрыть дыхательные пути ребенка. Укрывайте ребенка одеялом так, чтобы оно не закрывало его лицо. Для профилактики механической асфиксии недопустимо надевать на шею ребенка цепочки, ленточки и т.п., туго завязывать тесемки на одежде. Не применяйте тугое пеленание.

В ночной период времени в палатах необходимо включать дежурное освещение.

3

Во избежание падения не оставляйте новорожденного без присмотра на пеленальном столике и весах.

Если ребенок находится в кювете, после выполнения каких-либо манипуляций обязательно убедитесь, что дверцы и створки окошек плотно закрыты. При нахождении ребенка на открытом неонатальном столе с подогревом следите, чтобы все бортики стола были подняты и надежно зафиксированы.

4

Соблюдайте меры предосторожности при умывании/подмывании ребенка во избежание его падения, а также вероятного ожога горячей водой. Перед водными процедурами сначала включите воду, отрегулируйте ее до нужной температуры, потом возьмите ребенка на руки, еще раз проверьте температуру воды и только после этого начинайте умывать или подмывать малыша.

5

При проведении медицинских процедур и манипуляций с ребенком (инфузионная терапия, фототерапия и пр.) обязательно проконсультируйтесь у персонала по особенностям ухода (кормление, пеленание) за ребенком. Не размещайте посторонние предметы (пеленки, предметы ухода) на медицинском оборудовании и в непредназначенных для этого держателях.
НИКОГДА НЕ ЗАКРЫВАЙТЕ ПЕЛЕНКАМИ ЛАМПЫ ФОТОТЕРАПИИ И ЛАМПЫ ЛУЧИСТОГО ТЕПЛА!

6

При необходимости выйти из палаты, обязательно положите ребенка в кроватку, повернув его на бок, подложив свернутое пеленку (одеялко) под спину. Выходя из палаты, проинформируйте об этом постовую медицинскую сестру отделения новорожденных и/или акушерку послеродового отделения

7

При необходимости перемещения ребенка из палаты (на обследование, вакцинацию, выписку и др.) его транспортировку всегда следует осуществлять в кроватке в сопровождении матери и медицинского работника. Транспортировку ребенка домой после выписки необходимо проводить в специальных автомобильных детских креслах («люльках»), которые необходимо приобрести до момента выписки ребенка.

8

По всем по вопросам, связанным с уходом, кормлением или состоянием ребенка, обращайтесь к дежурному персоналу (врачу неонатологу, палатной медицинской сестре, акушерке)

Участковый педиатр _____
(ФИО, подпись)

Родитель / законный представитель _____
(ФИО, подпись)



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ



ГБПОУ «СВЕРДЛОВСКИЙ ОБЛАСТНОЙ
МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ»



РЕГИОНАЛЬНЫЙ ЦЕНТР ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ
ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРОФИЛАКТИКА СИНДРОМА ВНЕЗАПНОЙ СМЕРТИ ГРУДНОГО РЕБЕНКА

Синдром внезапной младенческой смерти – это внезапная смерть ребенка первого года жизни, при которой нет клинического и патологоанатомического её объяснения.

Грудное вскармливание ребенка на 36% уменьшает риск внезапной смерти.

Грудное молоко защищает малыша от инфекционных болезней, обеспечивает гармоничный рост и нервно-психическое развитие.

не кладите ребенка в одну кровать с собой и/или старшими детьми

поставьте детскую кроватку в свою спальню

для сна младенца используйте плотный матрас без подушки, укрывайте легким детским одеялом

уберите из детской кроватки подушки, мягкие игрушки и т.п.

покупайте детское постельное белье и одежду без завязочек, тесемочек и т.п.

оптимальная температура воздуха в спальне +20-22°C. Не используйте вблизи детской кроватки обогревательные приборы

не пеленайте ребенка туго

во время сна укладывайте ребенка на спину, голову поворачивайте на бок

оберегайте сон ребенка от раздражителей: резких звуков, света, запахов

не допускайте курения в квартире, где проживает маленький ребенок. Дети курящих матерей в 5 раз чаще подвержены риску внезапной смерти

не оставляйте младенца без присмотра

не оставляйте старших детей одних около грудного ребенка

не занимайтесь самолечением! При любых признаках заболевания обращайтесь за медицинской помощью

Участковый педиатр _____
(ФИО, подпись)

Родитель / законный представитель _____
(ФИО, подпись)



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ



ГБПОУ «СВЕРДЛОВСКИЙ ОБЛАСТНОЙ
МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ»



РЕГИОНАЛЬНЫЙ ЦЕНТР ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ
ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРОФИЛАКТИКА МЕХАНИЧЕСКОЙ АСФИКСИИ У ДЕТЕЙ

Асфиксия — удушье, вызванное сдавливанием дыхательных путей, закрытием их просвета слизью, пищей, сдавливанием шеи, грудной клетки и живота, которое может привести к смерти ребенка

У новорожденного и ребенка первого года жизни это состояние может быть вызвано в основном следующими причинами:

- Прикрытие дыхательных путей ребенка мягким предметом (подушкой, игрушкой, полиэтиленовым мешком (пакетом) и т.д.
- Прикрытие дыхательных путей грудью матери во время кормления.
- Попадание инородных тел в дыхательные пути (мелкие игрушки, пуговицы, кольца, монеты, батарейки и т.д.).
- Попёрхивание, срыгивание и попадание молока не в пищевод ребенка, а в гортань, иногда бронхи.
- Сдавление области шеи цепочками с крестиками (талисманами), тесьмой с соской.

ПРОФИЛАКТИКА АСФИКСИИ

Соблюдайте правила прикладывания ребенка к груди: важно, чтобы ребенок сразу захватывал грудь со всей ареолой соска, не подсасывал воздух уголками рта. При кормлении из бутылочки соска должна быть полностью заполнена молоком, а в конце кормления ребенок не должен высасывал пену

После каждого кормления держите ребенка вертикально в наклонном положении в течение 10-15 мин. для отхождения воздуха, заглатываемого во время кормления

При введении прикорма кормите ребенка в положении полусидя (до 6 мес.) или сидя (старше 6 мес.)

Во время сна укладывайте ребенка на спину. Голову поворачивайте на бок

Не кладите ребенка в одну кровать с собой и/или старшими детьми

Для сна младенца используйте плотный матрас без подушки, укрывайте легким детским одеялом

Не пеленайте ребенка туго

Покупайте детское постельное белье и одежду без завязочек, тесемочек и т.п., не пеленайте ребенка туго

Не оставляйте старших детей одних около грудного ребенка

Участковый педиатр _____
(ФИО, подпись)

Родитель / законный представитель _____
(ФИО, подпись)



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ



ГБПОУ «СВЕРДЛОВСКИЙ ОБЛАСТНОЙ
МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ»



РЕГИОНАЛЬНЫЙ ЦЕНТР ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ
ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРОФИЛАКТИКА ТРАВМАТИЗМА У ДЕТЕЙ

Несмотря на большое разнообразие травм у детей, причины, вызывающие их, типичны. Взрослые обязаны предупреждать возможные риски и ограждать детей от них!

Основные виды травм, которые дети могут получить дома, и их причины:

- ожог от горячей плиты, посуды, пищи, кипятка, пара, утюга, других электроприборов и открытого огня;
- падение с кровати, окна, стола и ступенек;
- удушье от мелких предметов (монет, пуговиц, гаек и др.);
- отравление бытовыми химическими веществами (инсектицидами, моющими жидкостями, отбеливателями и др.);
- поражение электрическим током от неисправных электроприборов, обнаженных проводов, от втыкания игл, ножей и других металлических предметов в розетки и настенную проводку.

ПАДЕНИЯ

Падение - распространенная причина ушибов, переломов костей и серьезных травм головы.

Их можно предотвратить, если:

не разрешать детям лазить в опасных местах; устанавливать ограждения на ступеньках, окнах и балконах. В летнее время зоной повышенной опасности становятся детские площадки, а особенно качели.



ПОРЕЗЫ

Разбитое стекло может стать причиной порезов, потери крови и заражения. Стеклянные бутылки нужно держать подальше от детей и младенцев. Нужно учить маленьких детей не прикасаться к разбитому стеклу. Ножи, лезвия и ножницы необходимо держать в недоступных для детей местах. Старших детей надо научить осторожному обращению с этими предметами.



ОЖОГИ

Ожогов можно избежать, если:

- держать детей подальше от горячей плиты, пищи и утюга;
- устанавливать плиты достаточно высоко или откручивать ручки конфорок, чтобы дети не могли до них достать;
- держать детей подальше от открытого огня, пламени свечи, костров, взрывов петард;
- прятать от детей легковоспламеняющиеся жидкости, такие, как бензин, керосин, а также спички, свечи, зажигалки, бенгальские огни, петарды



ОТРАВЛЕНИЯ

Ядовитые вещества, медикаменты, отбеливатели, кислоты, капсулы для посудомоечных и стиральных машин и горючее ни в коем случае нельзя хранить в бутылках для пищевых продуктов - дети могут по ошибке их выпить. Такие вещества следует держать в плотно закрытых маркированных контейнерах, в недоступном для детей месте



ПОРАЖЕНИЕ ЭЛЕКТРИЧЕСКИМ ТОКОМ

Дети могут получить серьезные повреждения, воткнув пальцы или какие-либо предметы в электрические розетки; их необходимо закрывать, чтобы предотвратить поражение электрическим током. Электрические провода должны быть недоступны детям - обнаженные провода представляют для них особую опасность



УТОПЛЕНИЕ

Купать детей следует только при постоянном присутствии взрослых

Во время отдыха на водоемах дети постоянно должны находиться под присмотром взрослых

Участковый педиатр _____
(ФИО, подпись)

Родитель / законный представитель _____
(ФИО, подпись)