

УХОД ЗА НОВОРОЖДЕННЫМ РЕБЕНКОМ

Глава I.

ТУАЛЕТ НОВОРОЖДЕННОГО ДО 4-ГО ДНЯ ЖИЗНИ

Материальное обеспечение

- 1) лекарственные средства (табл. 1);

Табл. 1. Лекарственные средства, необходимые для выполнения манипуляций

Вторичная обработка новорожденного	Туалет новорожденного	Туалет пуповинного остатка и пупочной ранки
вазелиновое (растительное) масло 2 % спиртовой раствор йода (салициловый спирт) 2 % таниновая мазь	физиологический раствор (дистиллированная вода, водный раствор фурацилина 1: 5000) 1% спиртовой раствор йода (салициловый спирт) вазелиновое (растительное) масло 2 % таниновая мазь	3 % раствор пероксида водорода 70 % этиловый спирт 5 % раствор калия перманганата пленкообразующий антисептик (например, "Лифузоль", "Статизоль")

- 2) стерильный материал (ватные шарики, марлевые салфетки, деревянные палочки с ватными тампонами) в биксах или крафт-пакетах;
- 3) лоток для стерильного материала;
- 4) лоток для использованного материала;
- 5) пинцет (индивидуальный для каждого ребенка) в крафт-пакете или в дезинфицирующем растворе;
- 6) шпатель (индивидуальный для каждого ребенка) в крафт-пакете или однократного применения;
- 7) стерильные пеленки;
- 8) перчатки (стерильные или обеззараженные);
- 9) водонепроницаемый обеззараженный фартук;
- 10) мыло жидкое или индивидуальной фасовки для детей и персонала;
- 11) инструментальный столик;
- 12) детская кроватка с матрацем;
- 13) пеленальный стол с матрацем;
- 14) емкости с антисептическими и дезинфицирующими растворами для обеззараживания рук, поверхностей, использованного медицинского инструментария и оснащения;
- 15) клеенчатый мешок и бак для использованного белья;
- 16) кукла-фантом с медальоном и браслетками.

Подготовительный этап выполнения манипуляции

1. Открыть бак для использованного белья.
2. Вымыть руки с мылом проточной водой, просушить.
3. Надеть фартук, перчатки.
4. Обработать дезинфицирующим раствором инструментальный столик, пеленальный матрац, фартук, бикс. Если в боксе имеется дополнительный "нестерильный" пеленальный стол для освобождения ребенка от грязных пеленок, обработать и его отдельной ветошью. Вымыть, просушить руки.

5. Накрывать и промаркировать лоток, выложить в него стерильный материал из бикса (ватные шарики и марлевые салфетки, деревянные палочки с ватными тампонами). Возможен и другой вариант работы со стерильным материалом, когда он находится в крафт-пакетах.
6. Поставить на инструментальный столик необходимое оснащение (рис. 1).
7. Проверить дату стерилизации пеленок, вскрыть стерильный мешок для пеленания, расстелить на пеленальном столе пеленки.

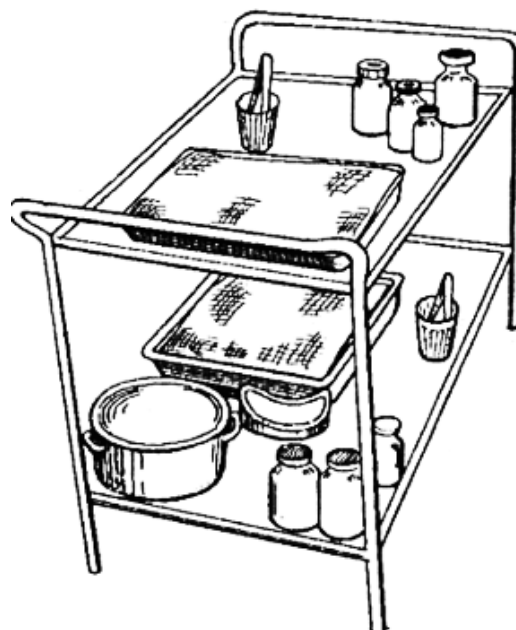


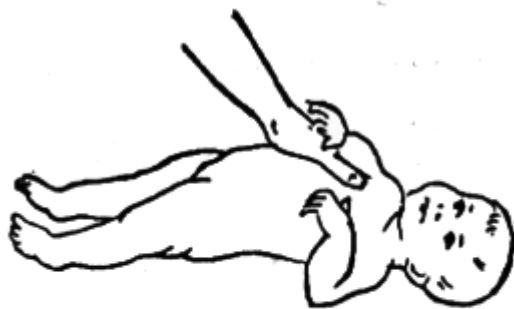
Рис. 1. Столик инструментальный с оснащением

Основной этап выполнения манипуляции

8. Распеленать ребенка в кроватке или на “нестерильном” пеленальном столе). Внутреннюю пеленку развернуть, не касаясь кожи ребенка.
9. Вымыть, просушить и обработать руки (перчатки) антисептическим раствором.
10. Подмыть ребенка. Для этого взять его так же, как для выполнения вторичной обработки (см. рис. 2). Мальчиков с небольшой массой тела из кроватки можно взять и другим способом (рис.5, а): 1-м пальцем и ладонью охватить надплечье и грудную клетку спереди и с боков; 2, 3, 4, 5-м пальцами руки охватить грудную клетку сзади. Ребенка повернуть лицом вниз. При этом новорожденный лежит передней поверхностью туловища поперек нижней трети предплечья медсестры (рис. 5, б). Девочек подмывают спереди назад во избежание



Рис. 2. Взятие новорожденного



а



б

Рис. 5. Взятие новорожденного (2-й способ):

а — захват; б — поворот лицом вниз

загрязнения и инфицирования мочеполовых путей. Мальчиков подмывают от ягодиц к

промежности. Меконий следует смывать особенно тщательно, при сильном загрязнении использовать нейтральное мыло.

11. Подсушить кожу ребенка сначала на весу, а затем на пеленальном столе, тщательно промокнув пеленкой ягодичные, паховые и подколенные складки.
12. Сбросить мокрую пеленку и пеленки, оставленные в кроватке (или на "нестерильном" столе), в бак для использованного белья.
13. Вымыть, просушить и повторно обработать руки (перчатки) антисептическим раствором.
14. Обработать: глаза от наружного угла к переносице отдельными ватными шариками, смоченными физиологическим раствором (дистиллированной водой, водным раствором фурацилина 1 : 5000) (рис. 6);



Рис. 6. Промывание глаз с фиксацией головы

- при необходимости носовые ходы жгутиками, смоченными физиологическим раствором (маслом). Правый и левый носовые ходы очищают вращательными движениями поочередно. Глубина введения жгутиков 1-1,5 см (рис. 7);
- лицо ватным шариком с физиологическим раствором (дистиллированной водой, водным раствором фурацилина 1 : 5000). Обработку провести в следующей последовательности: лоб, щеки и в последнюю очередь кожу вокруг рта. При необходимости просушить лицо сухим шариком (рис. 8);
- при необходимости наружные половые органы ватным шариком с водным раствором фурацилина (1 : 5000), особенно тщательно у ребенка с половым кризом;

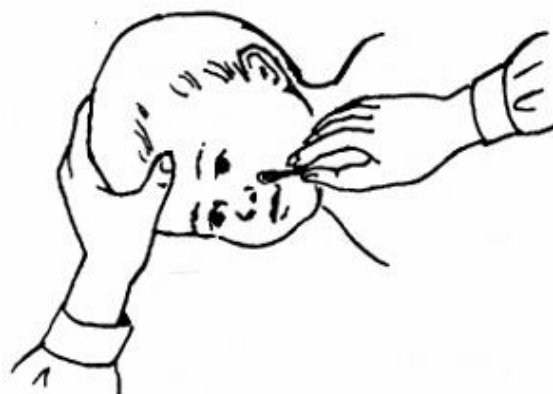


Рис. 7. Туалет носа с фиксацией головы

- складки кожи симметрично сверху вниз тампонами на палочках, смоченными 2 % спиртовым раствором йода салицилового спирта). Одним тампоном обработать складки верхней половины тела, другим — складки нижней половины тела;
- паховые складки и межъягодичную область шпателем с 2 % таниновой мазью. Обработку складок проводить в той же последовательности, как и при вторичной обработке новорожденного.



Рис. 8. Обработка лица

Заключительный этап выполнения манипуляций

15. Запеленать ребенка.
16. Обработать поверхность матраца кровати дезинфицирующим раствором.
17. Вымыть и просушить руки.
18. Уложить ребенка в кровать.
19. Вылить все растворы, кроме спиртовых. Освободившиеся флаконы передать в аптеку.
20. После окончания туалета и пеленания всех детей в палате (боксе) перчатки и фартук обеззаразить в соответствующих емкостях с дезинфицирующим раствором.
21. Перенести мешок с грязными пеленками в комнату сбора и хранения использованного белья, обеззаразить его. Обеззаразить бак для использованного белья и вложить в него чистый прорезиненный мешок. Эта работа выполняется младшим медицинским персоналом.

ТУАЛЕТ НОВОРОЖДЕННОГО ПОСЛЕ 4-ГО ДНЯ ЖИЗНИ

Проводится так же, как и туалет новорожденного до 4-го дня жизни, но имеются некоторые особенности:

1. кожные складки обрабатываются не йодом, а вазелиновым (растительным) маслом. Тампон при обработке держат в руке (рис. 9);
2. кожа вокруг ногтей обрабатывается палочкой с ватным тампоном, смоченным 2 % спиртовым раствором йода. Обработка проводится сначала на верхних конечностях, затем на нижних.

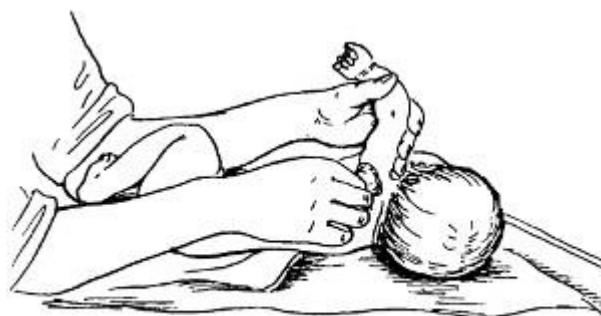


Рис. 9. Обработка подмышечной складки

Источник: Солодухо Н.Н., Ежова Н.В., Е. М. Русакова Е.М. и др./ Сестринское дело в педиатрии: Учеб. пособие — Мн.: Выш. шк., 1998. - 160 с.