### Роль акушерки в создании лечебноохранительного режима и становлении лактации при преждевременных родах

Федеральное Государственное Бюджетное Учреждение Уральский Научно-Исследовательский Институт Охраны Материнства и Младенчества МЗ РФ (директор засл. врач РФ, д.м.н., профессор Н.В. Башмакова)

Старшая акушерка акушерского физиологического отделения Иванюшко Ольга Владимировна

Главной целью профессиональной деятельности акушерок является обеспечение безопасности материнства, борьба с материнской и перинатальной заболеваемостью и смертностью.









Частота преждевременных родов остаётся высокой

от 6 до 10%.

В России в 2014г произошло **108 782 случая** преждевременных родов.

В мире — **15 миллионов** детей ежегодно рождаются преждевременно.

### Приказ МЗ РФ от 27.12.2011г №1687н

### Медицинские критерии рождения:

- 1) срок беременности 22 недели и более;
- 2)масса тела ребенка при рождении 500 грамм и более;
- 3) длина тела ребенка при рождении 25 см и более;
- 4)срок беременности менее 22 недель или масса тела ребенка при рождении менее 500 грамм, при продолжительности жизни более 168 часов после рождения (7 суток).

## Классификация преждевременных родов по сроку гестации:

- <u>22 27 недель</u> очень ранние преждевременные роды (сверхранние);
- <u>28 32 недели</u> ранние преждевременные роды;
- 33 36 недель преждевременные роды.





- Преждевременные роды для матери и всей семьи это:
- противоречия между счастливыми ожиданиями и невозможностью реализации своих намерений и надежд;
- стресс, проявляется эмоциональной неустойчивостью и тревогой, связанной с разочарованием.

### Задачи акушерки:

• ежедневное наблюдение за состоянием

родильницы;

• соблюдение правил асептики и антисептики, профилактика гнойно — септических заболеваний у родильницы;

• уход;

• участие в становлении лактации и налаживании грудного вскармливания.



### Грудное вскармливание





Грудное вскармливание является наилучшим источником питания для новорожденных одним из наиболее эффективных путей обеспечения здоровья и выживания детей.



Объяснение матери, как кормить ребёнка грудью до возникновения проблем, является более эффективным и способствует более раннему и качественному становлению лактации.

Поэтому целесообразно создание плана грудного вскармливания с учётом знаний, эмоционального и психологического статуса родильницы.

Психологическое состояние и сомнения женщины влияют на количество выделяемого молока. Тревога за состояние ребёнка, вызывает усиление послеродового стресса, приводит к формированию чувства вины.

Необходимо приветствовать желание женщины и родственников навестить ребёнка в реанимации, осуществить тактильные прикосновения.









Для детей с ЭНМТ и ОНМТ проводим раннее сцеживание первого ДЛЯ молозива энтерального кормления. Оно способствует формированию иммунитета новорождённого, уменьшает риск ЧТО инфекционных осложнений и некротического колита.

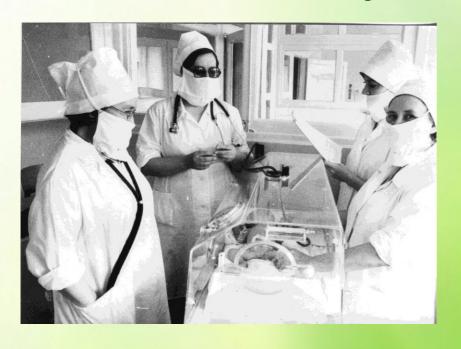
### ФГБУ НИИ ОММ

Дата основания 1877 г.





#### ФГБУ НИИ ОММ



Более 70 лет институт занимается проблемами невынашивания, оказанием помощи при преждевременных родах.

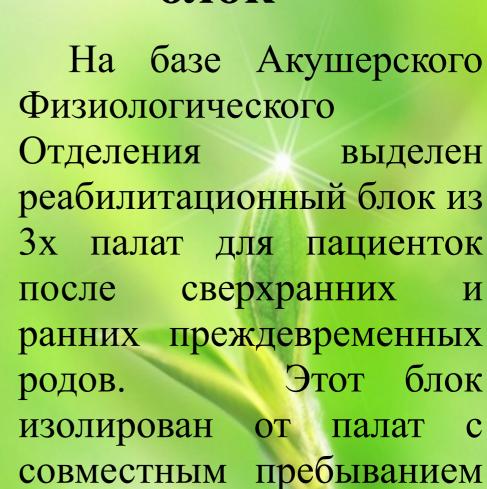




### Послеродовая реабилитация

- это комплекс лечебно профилактических мероприятий, направленных на:
- восстановление физического состояния родильницы;
- восстановление психологического состояния родильницы;
- помощь в становлении лактационной функции;
- организация успешного грудного вскармливания в первые часы, дни, недели, месяцы после рождения ребёнка.

# Реабилитационный **блок**



матери и ребёнка.







# Для пациенток с неблагоприятным исходом 2х местные палаты







Для тех, чьи дети находятся в реанимации палата на 4 койки.





## Организация реабилитационных мероприятий

Перинатальные психологи проводят групповые занятия и индивидуальные консультации.



## Организация реабилитационных мероприятий





Инструктор по грудному вскармливанию проводит занятия по обучению сцеживания грудного молока, питанию кормящих матерей, что способствует становлению лактации.

### Детская клиника

После стабилизации состояния на 5-7 сутки женщина переводится в детскую клинику для продолжения реабилитации.





Женщин, чьи малыши находятся в реанимации, переводим в материнские комнаты, максимально приближенные к детям,



а тех, чьи дети по состоянию здоровья могут находиться с мамами, в палаты совместного пребывания.

## Метод «кенгуру»





Одним из важных методов ухода за недоношенным ребёнком признан метод «кенгуру», при котором мать держит ребёнка вертикально на своей груди.

Метод позволяет обеспечить максимальный и постоянный контакт между матерью и ребёнком и в полной мере использовать участие родителей.

### Анкетирование

В анкетировании принимали участие 23 пациентки после преждевременных родов.

Средний возраст участниц составил 28 лет.

Высшее образование имеют 52% женщин, среднее специальное -26%, начальное -22%.

Средний срок родоразрешения составил 32,1 недели.

Основная масса пациенток была родоразрешена способом операции кесарево сечение — 95%.

### Анкетирование

60% опрошенных кормят своих детей только сцеженным грудным молоком.

26% кормят сцеженным молоком и прикладывают к груди.

14% имеют противопоказания к грудному вскармливанию и кормят только смесью.

Метод кенгуру применяют -35%.

Поддержку близких ощущают – 95%.

Работу акушерки после родов пациентки оценили на **4,6 баллов** по 5-ти бальной шкале.

# Трудности после преждевременных родов

- недостаток грудного молока;

- трудности в прикладывании:

- тяжелое состояние ребёнка;

- психологические трудности;

- физическая боль;

- нахождение ребёнка в другом отделении;
- отсутствие обучения для первородящих.

13 из 23 женщин не испытывали трудностей после родов.

### Пожелания родильниц

- -организовать «курс молодого бойца» по обращению с ребёнком (чётко определять обязанности мамы);
- -предоставление расширенной информации о возможности посещения папой палаты на 2ом этапе выхаживания.

Организованная таким образом система реабилитации пациенток после преждевременных родов позволяет нам создавать условия, отвечающие потребностям матерей, младенцев, отцов и их семей.



