ГАОУСПОНСО «Бердский медицинский колледж»

Курсовая работа

Дисциплина «Сестринское дело в педиатрии»

Специальность: 060501Сестринское дело Тема: «Проблема недоношенности в наше время»

## Выполнили:

## Студенты 3 курса 305 группы:

Фельгер Анна

Вишнякова Екатерина

Преподаватель:

Плешкова Лариса Анатольевна

2013

## Введение

Недоношенные дети - существа особые. Уже не в мамином животе, но еще недостаточно зрелые для обычного начала жизни новорожденного малыша... Им необходимы повышенная забота и внимание, чтобы они смогли вырасти и окрепнуть. А еще им необходимо мамино молоко, которое позволяет быстрее наверстывать упущенное. Беременность в норме длится около 40 недель. Ребёнок, рождённый на три или более недель раньше срока, является недоношенным. Дети, родившиеся ближе к нормальному сроку, в большинстве случаев здоровы и их состояние не вызывает беспокойства, но чем больше степень недоношенности (т. е сколько времени не хватает до положенных сорока недель), тем более глубокая незрелость плода наблюдается, а следовательно, высок и риск возможных текущих нарушений жизнедеятельности и осложнений впоследствии.

Младенцы, родившиеся ближе к 32 неделям (чуть более 7 месяцев), не могут самостоятельно есть, дышать и поддерживать температуру тела. Но по истечении небольшого промежутка времени, когда ребёнок немного подрастёт, наберёт вес и наладятся его основные жизненные функции, он может быть выписан домой.

У детей, рождённых до срока в 26 недель (чуть менее 6 месяцев), скорее всего, будут наблюдаться серьёзные, глубокие расстройства, часто несовместимые с жизнью. Если ваш ребёнок глубоко недоношен или болен, вы можете столкнуться с необходимостью принятия жёсткого решения, возможно, отказа от продолжения лечения и поддержания жизнедеятельности. Детей, родившихся раньше срока, медики часто называют недоношенными.

«Особенности сестринского ухода за недоношенными детьми»

Проблема недоношенности является одной из актуальнейших в современной педиатрии.

За последнее десятилетие профилактика недоношенности и организация выхаживания недоношенных детей стали более совершенными.

Специализированное отделение для выхаживания недоношенных детей в городской клинической больнице №13 Департамента здравоохранения г. Москвы было открыто в 1963 году, это было одно из первых крупных (на 150 коек) отделений этого профиля в СССР.

Отделения были развернуты на базе детского инфекционного корпуса.

За 47 лет работы в детском корпусе сложился дружный, высококвалифицированный коллектив врачей, медицинских сестер, младшего медицинского персонала с минимальной текучестью кадров.

Весь врачебный и сестринский персонал имеют сертификаты специалистов. Все врачи и 60% медицинских сестер имеют квалификационные категории.

Выхаживание и лечение недоношенных детей проводится с использованием высокотехнологичных методов диагностики и лечения.

В выхаживании недоношенных детей значительная роль принадлежит медицинским сестрам, поэтому в наших отделениях большое внимание уделяется систематическому повышению профессионального мастерства медицинских сестер, воспитанию у них заботливого, доброго отношения к детям.

За 47 лет работы нами пролечено и выхожено более 50 тысяч недоношенных детей, при этом качественные показатели работы детских отделений стабильно хорошие, по итогам 2009 года лучшие среди отделений этого профиля в г. Москве.

В специализированных отделениях для недоношенных детей большое значение придается специальной подготовке врачебного и среднего медицинского персонала, соблюдению санитарно-противоэпидемического режима, обучению матерей уходу за недоношенным ребенком в домашних условиях.

Недоношенным считается ребенок, родившийся до окончания нормального срока беременности (270-280 дней или 38-40 недель) с массой тела менее 2500,0 граммов, ростом меньше 45 см.

Основным критерием для диагностики недоношенности является продолжительность беременности. Дети, родившиеся ранее 38 недель беременности, считаются недоношенными.

Дети с массой тела при рождении менее 1500,0 граммов считаются глубоко недоношенными, а с массой тела при рождении до 1000,0 граммов - дети с экстремально низкой массой тела.

Процент рождаемости недоношенных детей в различных регионах России колеблется, в среднем составляет 5-6%.

Причинами преждевременных родов являются прежде всего аборты, различные заболевания женских половых органов, соматические (острые, хронические) и инфекционные заболевания матери (грипп, ОРЗ), токсикозы беременных, несовместимость матери и ребенка по резус-фактору, злоупотребление алкоголем и курение, недостаточное питание во время беременности и др. Имеет значение и возраст матери, чаще преждевременные роды наступают у женщин в возрасте до 18 и старше 30 лет.

Причину преждевременных родов следует выяснять в каждом конкретном случае, это помогает правильнее расценить особенности данного недоношенного ребенка.

Каждый недоношенный ребенок сугубо индивидуален, он отличается от доношенного не только по внешнему виду, несовершенны, не готовы к внеутробной жизни его внутренние органы и системы.

Особое значение для недоношенных детей имеют первые дни жизни. Первая неделя жизни недоношенных детей выделяется в особый период - период адаптации (приспособления) к новым условиям внешней среды.

Процесс приспособления к внеутробной жизни у недоношенных детей протекает дольше и тяжелее, чем у доношенных. У глубоко недоношенных детей он составляет 1,5-2 месяца.

Недоношенные дети имеют ряд анатомо-физиологических особенностей: у них плохая регуляция температуры, они легко охлаждаются и так же легко перегреваются. У них часто отмечаются срыгивания и рвота.

Недоношенные дети предрасположены к целому ряду заболеваний: кровоизлияние в мозг, пневмонии, анемии, рахит и др.

Для здоровых недоношенных детей характерны высокие темпы физического развития. По степени роста и прибавке в весе они значительно превосходят своих доношенных сверстников, так дети с массой тела при рождении от 1500,0 до 2000,0 граммов удваивают свою первоначальную массу к 3 месяцам, а к году увеличивают её в 4-6 раз, в то время, как доношенные дети к 1 году свой вес утраивают.

Большинство недоношенных детей на протяжении первого года жизни отстают в психомоторном развитии от своих доношенных сверстников. В большей степени отставание выражено у глубоко недоношенных детей.

Чтобы ребенок хорошо развивался, с ним необходимо много индивидуально заниматься (разговаривать, показывать игрушки, заниматься гимнастикой, делать массаж, купать и др.).

У детей, которые часто и длительно болеют, и лишены необходимого индивидуального ухода, отставание в психомоторном развитии выражено в большей степени.

Специализированные отделения для выхаживания недоношенных детей были организованы в Москве и в Санкт-Петербурге ещё в прошлом веке: однако, организация таких отделений находилась на низком уровне, высокой была заболеваемость и смертность. В последние десятилетия специализированные отделения для выхаживания недоношенных детей были открыты во всех крупных городах нашей страны. В последние годы в России создаются перинатальные центры.

Первый этап выхаживания недоношенных детей осуществляется в специализированном родильном доме для преждевременных родов или в обычном родильном доме.

Специализированные отделения для выхаживания недоношенных детей второго этапа в городских больницах предназначены для дальнейшего лечения и выхаживания детей и подготовки их к выписке домой.

Во время пребывания ребенка в отделении для недоношенных детей врачом проводится краткое ознакомление кормящих матерей с особенностями недоношенных детей, медицинская сестра обучает мать практическим навыкам по уходу за новорожденным, недоношенным ребенком в стационаре и особенно в домашних условиях.

Готовя к выписке новорожденного ребенка, объясняем матери, что вы будете заняты решением множества практических проблем, требующих от вас немало времени, особенно, если ребенок у вас первый, если он желанный.

Собираетесь ли вы одну из комнат вашей квартиры переоборудовать в детскую или выделите ребенку часть комнаты, вам следует заранее подумать об её обустройстве.

В комнате, где находится маленький ребенок, не должно быть животных. Нельзя входить в комнату ребенка в уличной одежде и обуви. Из соображений гигиены человеку, осуществляющему уход за новорожденным, необходимо одевать халат, специально предназначенный для этой цели. Не является чрезмерным требование коротко стричь ногти и мыть руки перед общением с ребенком. Если вы для ухода за новорожденным привлекаете помощницу, обязательно потребуйте от неё медицинскую справку.

Стены оклейте моющимися обоями или покрасьте моющейся краской, постарайтесь подобрать для стен спокойные тона, не утомляющие глаз. Ребенок быстро устает, постоянно созерцая стены, сплошь покрытые яркими рисунками. Оставьте яркие цвета и узоры для занавесок. А чтобы ребенок не просыпался слишком рано от яркого солнечного цвета, занавески должны быть плотными.

Самым важным предметом будет детская кровать. Выбирать её надо очень тщательно, ведь малыш проведет в ней большую часть времени в течение первых месяцев жизни.

Кроватка должна быть устойчивой, иметь полог или занавеску, боковые стенки-решётки должны быть достаточно высокими, предохраняющими ребенка от падения.

Первые несколько месяцев жизни подушка ребенку не нужна. Если требуется поднять изголовье, подушку лучше положить под матрасик. Мягкая подушка представляет для малыша определенную опасность: новорожденный может «зарыться» в неё лицом и задохнуться.

Ребенку должно быть тепло в кроватке, его надо хорошо укрыть, для этого необходимо шерстяное одеяло хорошего качества - тёплое и лёгкое (не синтетическое).

Для пеленания очень удобен специальный столик. Для этой цели можно приспособить любой стол, доже письменный, положив на него вчетверо сложенное байковое одеяло.

Место для пеленания должно быть хорошо освещено.

Очень важно всегда помнить: когда ребенок лежит на столе обязательно придерживайте его рукой, не оставляя его ни на миг без присмотра, достаточно отвернуться на секунду и он может упасть.

В детской комнате должно быть достаточно тихо, так как лишний шум нарушает покой малыша и может тормозить рост ребенка.

Температура воздуха в комнате должна быть 20-24ْÑ, необходимо поддерживать достаточную влажность.

Комната должна регулярно проветривается, но струя воздуха не должна попадать на лицо малышу.

Приобретая для ребенка приданое, следует знать, что ребенок на первом году жизни, особенно на 3-4 месяце растет быстро, поэтому не следует покупать ничего лишнего.

Одежда должна быть достаточно тёплой т.к. новорожденный ребенок очень чувствителен к холоду.

Одежда должна быть удобной, а у родителей не должно возникать трудностей с переодеванием, поэтому распашонки должны быть просторные и одеваться не через голову, а легко запахиваться на спине. Не следует одевать ребенку распашонки с ленточками вокруг шеи, так как, совершая движения, ребенок может задохнуться.

Не следует покупать одежду для ребенка из синтетических тканей. Одежда должна быть из хлопка и шерсти и легко стираться при загрязнении.

За последние несколько лет изменилось отношение к пеленанию детей. Сейчас не рекомендуется пеленать ребенка с руками и вытянутыми ногами. Всех матерей обучают «свободному», «широкому» пеленанию. На ребенка одевают 2 распашонки, используют большой подгузник прямоугольной формы из хлопчатобумажной ткани или марли. Нижняя половина туловища завертывается в пеленку, ноги при этом остаются в разведенном состоянии - это физиологично для ребенка.

Можно ли пользоваться памперсами? Можно, но желательно в первые 3 месяца пользоваться ими только на ночь, т.к. кожа новорожденного ребенка очень нежная и от постоянного использования памперсов может появляться раздражение, опрелость.

Как можно раньше желательно одеть ребенку ползунки. При свободном пеленании, малыш совершает активные движения, более глубоким становится дыхание, быстрее улучшается мышечный тонус. Пеленать ребенка следует 6-7 раз в сутки - перед каждым кормлением.

После возвращения из родильного дома или больницы родители ощущают некоторое беспокойство, оставшись наедине с ребенком. Матерям кажется, что они не помнят ничего из того чему их учили в больнице. И это нормально! Каждая мать чувствует себя первое время неловкой и робкой со своим первенцем. Не надо волноваться, главное привыкнуть к малышу ,познакомиться с ним, чтобы он чувствовал, что вы спокойны рядом с ним, ведь ваш страх передается ребенку. Разденьте его, нежно помассируйте, поговорите с малышом тихонько и вы увидите, что ребенок будет счастлив и вас это успокоит.

Прежде всего, надо научиться держать ребенка, он не так уж хрупок, однако, особенно в первые месяцы, надо соблюдать осторожность и держать ребенка так, чтобы ему было удобно. До 3-4 месяцев необходимо придерживать головку.

Кормление: Как кормить ребенка? Что лучше - кормить ребенка грудью или из бутылочки? Лучше грудь!

Материнское молоко является натуральным продуктом, полностью соответствующим потребностям ребенка. Оно легко усваивается, всегда имеет оптимальную температуру. Материнское молоко не вызывает аллергии. Железо, содержащееся в молоко матери хорошо усваивается.

С грудным молоком в организм ребенка поступают от матери антитела, предохраняющие его от инфекционных болезней. Материнское молоко особенно необходимо недоношенным детям.

Материнское молоко асептично, оно не содержит микробов. И что не менее важно, минуты кормления грудью доставляют удовольствие и матери и ребенку, принося обоим радость.

Кормление грудью удобно, экономично, оно способствует установлению между матерью и ребенком глубоких, бесценных эмоциональных связей и наконец, оно полезно матери т.к. создает благоприятные условия для восстановления репродуктивных органов.

Иногда женщина бывает вынуждена прибегать к искусственному вскармливанию ребенка. Некоторые противопоказания связаны с состоянием здоровья матери, другие с состоянием ребенка.

Средняя продолжительность кормления не должна превышать 20 минут, основную часть своего рациона ребенок высасывает за 5-7 минут, но тем не менее надо позволять ему сосать подольше, чтобы, помимо утоления голода, он удовлетворил бы свою потребность в сосании.

Если молока мало, ребенка следует кормить из обоих грудей и тщательно сцеживать остатки молока, используя для этого молокоотсос.

Нужно ли придерживаться строгому расписанию или можно кормить ребенка по требованию?

У каждого ребенка свой режим. Одному требуются частые кормления, другой приспосабливается к более длительным промежуткам между кормлениями.

Можно кормить ребенка строго через 3-3,5 часов (6-7 раз в сутки). А можно кормить ребенка по его просьбе, но это значит быть постоянно в его распоряжении. Мать устанавливает ориентировочный график с учетом желания ребенка, допуская отклонения в обе стороны от фиксированного графика, т.е. кормит ребенка по его требованию.

Нужно ли кормить ребенка ночью?

В первое время его требуют все малыши - это утомительно для родителей, но легче, чем слушать плачь ребенка. К 2-3 месяцам малыш обычно перестает просыпаться по ночам.

Кормящая мать должна побольше спать, не переутомляться, ежедневно совершать прогулки, её необходимо окружить вниманием и заботой.

Питание кормящей матери должно быть разнообразным, полноценным, сытным, вкусным. Необходимо включить в ежедневный рацион творог, сыры, кефир, яйца, рыбу, мясо, овощи, фрукты, а так же употреблять ежедневно около 3-х литров жидкости, в т.ч. около 1 литра молока, молочнокислых продуктов. При кормлении грудью необходимо исключить из пиши чеснок, лук, сельдерей, т.к. они придают молоку неприятный вкус. Некоторые пряности: тмин, укроп придают молоку приятный вкус.

Достаточно ли ребенок ест?

После кормления у ребенка обычно сытый, довольный вид. При достаточном кормлении масса тела в течение первых 3-х месяцев увеличивается примерно на 25-30 граммов ежедневно и на 20-25 граммов в последующие 3 месяца.

Нужно ли давать ребенку пить воду?

Если у матери достаточное количество молока и ребенок спит от кормления до кормления, заставлять ребенка пить воду не обязательно. В виде питья можно давать просто кипяченую воду или послащенную воду (5,0 граммов сахара на 100,0 мл. воды) по 10-20 граммов желательно не менее, чем за час до кормления.

При искусственном вскармливании необходимо применять адаптированные молочные смеси - по своему составу приближенные к материнскому молоку. Для вскармливания недоношенных детей выпускаются специальные молочные смеси, в состав которых входит больше белка и др. микроэлементов, необходимых для нормального развития недоношенных детей, это: Пре-нан, Фрисо-пре, Пре-нутрилон и др.

Соки и фруктовые пюре следует делать самим из свежих фруктов.

Если вы приобрели детские весы, то взвешивать ребенка следует в одно и то же время, рано утром, до начала первого кормления. Весы должны быть хорошо уравновешены, т.к. ежедневная прибавка в весе может составлять 10,0 - 30,0 граммов.

Купание новорожденных детей преследует не только гигиеническую цель, но и служит хорошим стимулирующим средством. Купание для ребенка - прекрасная возможность расслабиться, разогнуться, потянуться, что ещё не так легко проделать в кроватке. Ребенка следует купать ежедневно.

Для купания лучше всего использоваться белую эмалированную детскую ванночку. Но если вы не купили детскую ванночку, не огорчайтесь! Новорожденного ребенка очень хорошо купать в большой ванне (если у вас отдельная квартира).

Большое количество воды оказывает более благоприятное действие на ребенка, к тому же в большой ванне ему теплее.

Температура в помещении, где купается ребенок, должна быть 22-24ْ Ñ.

Ïåðåä êóïàíèåì ðåáåíêà âàííà òùàòåëüíî ìîåòñÿ ãîðÿ÷åé âîäîé ñ ìûëîì.

Äëÿ êóïàíèÿ èñïîëüçóåòñÿ ñìåñü õîëîäíîé è ãîðÿ÷åé âîäîïðîâîäíîé âîäû tْ 37ْ Ñ ó÷èòûâàÿ, ÷òî äåòè âûïèñûâàþòñÿ èç áîëüíèöû ñ çàýïèòàëèçèðîâàííîé ïóïî÷íîé ðàíêîé. Òåìïåðàòóðó âîäû ìîæíî ïðîâåðèòü âîäÿíûì òåðìîìåòðîì èëè ëîêòåì (ñàìûé ÷óâñòâèòåëüíûé ó÷àñòîê êîæè).

-2 ðàçà â íåäåëþ ðåáåíêà ñëåäóåò êóïàòü ñ ìûëîì, èñïîëüçóÿ äëÿ ýòîãî âàðåæêó èç ìÿãêîé òêàíè (ìàõðîâóþ èëè ôëàíåëåâóþ).

Äîáàâëÿòü â âîäó ðàñòâîð ìàðãàíöîâîêèñëîãî êàëèÿ íå ñëåäóåò, òàê êàê îí ñóøèò êîæó.

Ïåðåä êóïàíèåì ðåáåíêà íåîáõîäèìî ïîäìûòü. ßãîäèöû äîëæíû áûòü ÷èñòûìè, ÷òîáû âîäà, â êîòîðîé êóïàåòñÿ ðåáåíîê, íå áûëà çàãðÿçíåííîé.

Ðåáåíêà îïóñêàþò â âàííó ìåäëåííî, ëåâîé ðóêîé ïðèäåðæèâàÿ çà ãîëîâó è ñïèíó, à ïðàâîé çà ÿãîäèöû è íîãè. Â íà÷àëå â âîäó îïóñêàþò íèæíèå êîíå÷íîñòè, à çàòåì òóëîâèùå. Ïðîäîëæèòåëüíîñòü êóïàíèÿ âíà÷àëå 5-10 ìèíóò, à çàòåì 15-25 ìèíóò.

Â êîíöå ðåáåíêà «îêàòûâàþò» âîäîé èç êóâøèíà tْ 35-36ْ Ñ, çàêóòûâàþò â ìàõðîâîå ïîëîòåíöå, ïîêðûòîå ïðîñòûíêîé, êîòîðàÿ õîðîøî âïèòûâàåò âëàãó.

Äëÿ ðåáåíêà äîëæíû áûòü ñâîè ìàëåíüêèå íîæíèöû, ÷òîáû ñòðè÷ü íîãòè. Åñëè âû õîòèòå ïðèîáðåñòè ùåòêó äëÿ âîëîñ, òî âûáèðàéòå íàòóðàëüíóþ, èç ùåòèíû.

Îäèí ðàç â äåíü, îáû÷íî óòðîì, ñîâåðøàþò ïîëíûé òóàëåò ðåáåíêà.

Ëèöî ðåáåíêà ìîæíî óìûòü ïðîòî÷íîé, âîäîïðîâîäíîé âîäîé.

Òóàëåò ãëàç - ãëàçà ïðîìûâàþò ñòåðèëüíûì âàòíûìè òàìïîíàìè, ñìî÷åííûìè â êèïÿ÷åíîé âîäå. Êàæäûé ãëàç ïðîìûâàþò îòäåëüíûì òàìïîíîì â íàïðàâëåíèè îò íàðóæíîãî óãëà ãëàçà ê ïåðåíîñèöå.

Òóàëåò íîñà - íîñîâûå õîäû ðåáåíêà ïðèõîäèòñÿ î÷èùàòü äîâîëüíî ÷àñòî. Èñïîëüçóþò äëÿ ýòîãî ïëîòíûå âàòíûå æãóòèêè, êîòîðûå ãîòîâÿò èç ñòåðèëüíîé âàòû âëàæíûìè ðóêàìè. Æãóòèêè ñìà÷èâàþò â ñòåðèëüíîì âàçåëèíîâûì èëè ðàñòèòåëüíîì ìàñëå è ââîäÿò â íîñîâîé õîä íà 1-1,5 ñì. Ïðàâûé è ëåâûé íîñîâûå õîäû î÷èùàþò îòäåëüíûìè æãóòèêàìè.

Òóàëåò íàðóæíîãî ñëóõîâîãî ïðîõîäà - ïðîèçâîäÿò î÷åíü ðåäêî, èñïîëüçóÿ äëÿ ýòîãî ñóõèå âàòíûå æãóòèêè.

Ïîëîñòü ðòà - çäîðîâûì íîâîðîæäåííûì íå ïðîòèðàþò, òàê êàê ñëèçèñòàÿ îáîëî÷êà ëåãêî òðàâìèðóåòñÿ. Òóàëåò ïîëîñòè ðòà äåòÿì ñ ìîëî÷íèöåé ïðîâîäèòñÿ íåñêîëüêî ðàç â äåíü 1% ð-ðîì ïèòüåâîé ñîäû, 20% ð-ðîì áóðû ñ ãëèöåðèíîì è íèñòàòèíîì.

Óõîä çà ïóïî÷íîé ðàíêîé - åñëè ðåáåíêà âûïèñàëè äîìîé, à ïóïî÷íàÿ ðàíêà åù¸ íå çàæèëà, íåîáõîäèìî òùàòåëüíî çà íåé óõàæèâàòü, ò.ê. îíà ÿâëÿåòñÿ «открытой дверью» для инфекции. Ранку следует промывать 3% р-ром перекиси водорода, обрабатывать спиртом, можно смазывать р-ром бриллиантовой зелени, после чего на область пупочной ранки накладывают стерильную повязку.

Если ранка долго кровоточит или наблюдается покраснение в области ранки и прилегающих участков кожи, следует обратиться к врачу.

Подмывают ребенка несколько раз в день под струей теплой воды, из смесителя над раковиной под «контролем руки» - т.е. вода должна попадать не только на тело ребенка, но и на руку матери для того, чтобы контролировать её температуру и избежать ожога. Во время подмывания ребенка держат на левой руке, а правой подмывают.

С первых дней появления малыша в доме ребенку покупают игрушки.

Играть для ребенка значит заставлять работать свой мозг, испытывать свои силы. Игра это нормальная, естественная деятельность для ребенка.

Какие должны быть первые игрушки для ребенка? В возрасте 1-4 месяца ребенок открывает для себя мир цвета и звука. Это возраст погремушек с широкой, удобной ручкой. Желательно, чтобы шарик или другая фигурка на погремушке были крупными, одноцветными, а погремушек должно быть несколько с красными, желтыми, зелеными шариками. Очень интересна для ребенка «Неволяшка», она двигается и издает звуки.

Когда выходить с недоношенным ребенком гулять? Сколько времени проводить на улице? Однозначного ответа на эти вопросы нет.

В хорошую погоду с малышом надо гулять ежедневно. Для начала полчаса, час, а затем как можно больше времени следует проводить с ребенком на улице в парке или сквере среди деревьев, но не вдоль проезжей части улицы, где в воздухе очень много вредных примесей.

Зимой с маленьким ребенком, до 1 года, следует гулять при температуре воздуха до - 10ْ Ñ. Ïðè áîëåå íèçêîé òåìïåðàòóðå ãóëÿòü íå ñëåäóåò, òàê êàê ëåãêî âîçíèêàåò îòìîðîæåíèå ùåê.

Âî âðåìÿ ïðîãóëêè ëèöî ðåáåíêà äîëæíî áûòü îòêðûòî. Â õîðîøóþ, áåçâåòðåííóþ ïîãîäó ñëåäóåò îïóñêàòü êàïîò êîëÿñêè, ÷òîáû, ïðîñûïàÿñü, ðåáåíîê ìîã âèäåòü îêðóæàþùèé ìèð. Âåòêè äåðåâüåâ, ëèñòüÿ, øåâåëÿùèåñÿ íà ôîíå íåáà, çàíèìàþò è çàáàâëÿþò ìàëûøà.

Â æàðêóþ ñîëíå÷íóþ ïîãîäó íå ñëåäóåò îñòàâëÿòü ñпящего малыша на солнцепеке, ребенок может перегреться и получить ожог от солнечных лучей.

Летом желательно пребывание ребенка за городом. Чистый деревенский воздух принесет ему неоценимую пользу.

Словом ребенка надо любить, кормить, гулять, купать и он будет расти жизнерадостным и здоровым, но при этом новорожденный ребенок нуждается в постоянном наблюдении участкового педиатра, невролога, офтальмолога, ортопеда, отоларинголо

недоношенный ребенок сестринский уход

Вывод

За последние 25 лет процент выживаемости недоношенных новорожденных прогрессивно увеличивается, особенно это касается глубоконедоношенных детей. Таким образом, анемия недоношенных стала часто встречаемой проблемой. Анемии неизбежно связаны с отставанием детей в физическом, а иногда и в умственном развитии. Некоторые анемии представляют непосредственную угрозу жизни. Поэтому своевременная диагностика и правильное лечение анемий позволяют предотвратить неблагоприятные последствия для растущего организма младенца.

# Èñïîëüçóåìàÿ ëèòåðàòóðà

1. <http://www.ourbaby.ru/article/Nedonoshennyj-malysh-kak-naverstat-upuwennoe/>

. <http://www.yod.ru/diseases/id\_93/>

Ðàçìåùåíî íà Allbest.ru