



При финансовой  
поддержке Правительства  
Российской Федерации



ГУ РЕСПУБЛИКАНСКИЙ  
НАУЧНО ПРАКТИЧЕСКИЙ ЦЕНТР  
МАТЬ И ДИТЯ

юнисеф   
для каждого ребенка



# Забота о недоношенном ребенке

Информационно методическое пособие  
Минск 2019

Республиканский информационно-методический мониторин-  
говый центр детского здоровья (РИММЦДЗ).

ГУ «Республиканский научно-практический центр «Мать  
и дитя» Министерства здравоохранения Республики Беларусь.

Брошюра издана в рамках проекта ЮНИСЕФ «Профилак-  
тика инвалидности и социальная интеграция детей с инвалид-  
ностью и особенностями психофизического развития в Респу-  
блике Беларусь».

Авторы-составители: Рожко Юлия Викторовна, Шевчук  
Людмила Павловна.

## Оглавление

Введение.....	3
Метод «КЕНГУРУ».....	4
Правильный уход за недоношенным ребенком стимулирует его дальнейшее моторное развитие.....	5
Как правильно поднимать ребенка.....	6
Одевание и смена подгузника.....	7
Стимуляция сосания.....	8
Необходимость в поглаживании для недоношенного ребенка.....	10
Общение.....	10

# Введение

Преждевременные роды — роды, наступившие в сроке ранее 37 полных недель гестации или менее чем через 259 дней после первого дня последнего менструального цикла (по определению ВОЗ).

Степень недоношенности определяется по таким критериям, как масса тела при рождении и срок гестации. Так, если ребенок рождается с массой тела менее 2500 граммов, то он считается маловесным, от 1500 до 1000 граммов — с очень низкой массой тела, менее 1000 граммов — с экстремально низкой массой тела.

По сроку гестации роды можно разделить на умеренно и незначительно преждевременные — от 32 до 37 недель, значительно преждевременные — от 28 до 32 недель, крайне преждевременные — менее 28 недель (ВОЗ).

По оценкам международных экспертов, ежегодно в мире 15 миллионов детей рождаются слишком рано. Это более чем каждый десятый ребенок. В Республике Беларусь ежегодно рождаются преждевременно около 4% детей.

Ни одна женщина не застрахована от родов раньше срока. Современная медицина может оказать своевременную и высококвалифицированную помощь как матери, так и ребенку на всех этапах беременности и после родов.

Важно помнить, что развитие недоношенного ребенка отличается от развития доношенного новорожденного. Оценивая физическое и нервно-психическое развитие малыша, необходимо ориентироваться на его «скорректированный возраст» — это разница между фактическим возрастом в неделях и недостающими до срока доношенной беременности неделями гестации. Шестимесячного ребенка, который родился на 3 месяца раньше, с точки зрения развития следует считать трехмесячным ребенком.

Первый год жизни — самый важный для недоношенного малыша. Риск развития неврологических нарушений у этой группы детей в разы выше, чем у детей, рожденных в срок. Поэтому начинать реабилитацию следует как можно раньше, с первых дней-недель жизни, учитывая тяжесть состояния младенца. Малыш должен слышать голоса родителей, чувствовать их прикосновения, ощущать себя нужным, любимым членом семьи с самого рождения. А медицинский персонал приложит все усилия для того, чтобы ребенок побыстрее поправился и выписался домой. Это должна быть дружная работа команды врачей, медицинских сестер, родителей, направленная на скорейшее выздоровление недоношенного малыша с наименьшими осложнениями.

## Метод «КЕНГУРУ»

Метод кенгуру – это способ выхаживания с использованием контакта «кожа к коже» малыша и матери. Это самый первый шаг, который нужно сделать как можно раньше, как только состояние ребенка станет стабильным. Контакт «кожа к коже» способствует формированию психологически близких отношений матери (отца) и ребенка. У детей, которых выхаживают с помощью данной методики, более стабильное дыхание и температура тела, меньше риск возникновения внутрибольничных инфекций, не говоря об огромной пользе для становления лактации у матери и успешного грудного вскармливания в дальнейшем.

Ребенка необходимо в положении на животе поместить на грудь сидящей в кресле матери под ее одежду. Поверхность кожи ребенка открыта, на него надеты только подгузник, теплая шапочка и носочки. Младенца следует поддерживать следующим образом: одна рука матери находится на затылке, вторую руку

нужно поместить под ягодицы малыша. Пальцами руки, находящейся на затылке, слегка поддерживать нижнюю часть подбородка ребенка, чтобы головка не соскользнула, предотвращая таким образом возникновение затрудненного дыхания.

Мама может накрыть своего малыша тонким пледом. Во время использования метода кенгуру мама следит за положением тела ребенка, ритмичностью дыхания, цветом кожи и за его поведением. Метод кенгуру применяют несколько раз в день длительностью 15–30 минут. В случае стабильного состояния ребенка рекомендуется длительный контакт (60 и более минут).



## Ценность метода кенгуру для матери:

- мама учится чувствовать своего малыша;
- облегчает боль, чувство вины из-за состояния ребенка;
- компенсирует недостаток опыта;
- повышается уверенность в себе;
- увеличивается продукция грудного молока.

## Ценность метода кенгуру для ребенка:

- появляется чувство безопасности – тепло, запах, сердцебиение мамы;
- ребенок учится чувствовать маму;
- сокращается время использования кувеза, реже возникают остановки дыхания;
- происходит заселение организма малыша «нормальной» микрофлорой.

## Правильный уход за недоношенным ребенком стимулирует его дальнейшее моторное развитие



Мышечный тонус у недоношенных новорожденных, в особенности у детей с экстремально низкой массой тела, снижен, и ребенок не может самостоятельно изменить положение и принять характерную для его гестационного возраста «позу эмбриона».

Чем дольше недоношенный малыш находится в «распластанном» положении на спине, тем более выраженной будет мышечная атония, тем большее время потребуется на вос-

становление моторных функций. Создание специальных «гнездышек» позволяет придать конечностям физиологическое положение. Ребенок может «ощущать» свои ручки и ножки, прилагать меньше усилий для движений. Реабилитационный период у таких новорожденных занимает меньше времени.

Для стимуляции моторного развития важно поддерживать правильные позы ребенка в процессе ухода за ним.

## Как правильно поднимать ребенка



Положите свои руки под плечи ребенка.



Поверните ребенка на бок на свою руку, при необходимости поддерживайте его в области уха.



Поднимая ребенка, держите его на боку.



Кладите вторую руку под бедра и ягодицы ребенка.

## Правила удержания и ношения ребенка



В положении на спине: держите спину ребенка полусогнутой, а руки сгруппируйте на груди.



В положении на боку: положите одну руку под плечо ребенка и держите его за бедро. При развитии контроля над головой носите ребенка на бедре, один раз на одном, другой на другом.

## Одевание и смена подгузника



При смене подгузника и переодевании малыша необходимо повернуть на бок так, чтобы контролировать его положение, придерживая за ножку.



При поворачивании на левый бок помогайте правой рукой, держа ребенка за правое бедро. Повторяйте тоже самое при повороте направо.



Проденьте свою ладонь через рукав одежды



и возьмите ребенка за руку и держите некоторое время выпрямленной.

## Стимуляция сосания

Для успешного вскармливания новорожденному ребенку необходимо иметь хорошо развитый сосательный и глотательный рефлекс. Как правило, дети, рожденные до 34-35 недели гестации, не могут вскармливаться грудью мате-

ри с первых дней жизни. Рожденным раньше срока, необходимо помочь развить моторные навыки с помощью стимуляции рук и рта самого ребенка, а также массажа лицевых мышц.



Необходимо указательным пальцем надавить на область пересечения линии бровей и переносицы и легонько помассировать круговыми движениями 5 секунд.



Затем провести массажные круговые поглаживания щечных мышц указательными пальцами обеих рук — 5 сек.





Далее проводится стимуляция круговой мышцы рта массажными круговыми поглаживаниями над верхней губой посередине, затем — в области уголков рта, середины подбородка под нижней губой.



Необходимо развивать моторные навыки у недоношенного — «рука и рот», поочередно то одной ручкой малыша дотронуться до его рта (сосание пальца), то другой.

Данные упражнения для стимуляции сосательного и глотательного рефлексов выполняет медсестра или мама малыша.

### Условия выполнения:

- должны быть обязательно теплые руки;
- начинать следует с одного-двух раз в день, постепенно увеличивая до четырех раз;
- начинать необходимо с 3–5 движений, довести до 7–10 движений-каждое упражнение;
- не забывать ласково беседовать с малышом во время выполнения процедуры.

Помимо стимуляции рефлексов происходит стимуляция кровообращения, что важно для ребенка.

# Необходимость в поглаживании для недоношенного ребенка

До рождения ребенок находится в матке, заполненной околоплодными водами. После рождения он попадает в иную окружающую среду. В этом окружающем его мире единственное для него знакомое ощущение – прикосновение. Прикосновения (поглаживания) и звуки необходимы ребенку также, как еда.

При прикосновении малыш через кожу матери ощущает ее заботу и любовь.

Тактильная стимуляция в виде поглаживания успокаивает ребенка и мать, укрепляет между ними связь, устраняет негативные эмоции у матери, снижает вероятность развития послеродовой депрессии. Поглаживание стимулирует работу всех систем организма ребенка: пищеварения, кровообращения, дыхания, лимфатической и иммунной системы, способствует

росту и созреванию нервной систем ребенка.

Количество поглаживаний не ограничено, желательно за один прием до 4 поглаживаний.

Наилучшее время для поглаживаний — после пробуждения.

Поглаживающие руки должны быть теплыми, сухими, ногти коротко подстрижены. Важно действовать медленно, очень нежно. Недоношенные дети любят тепло, ласку рук. Исследования доказали, что матери лучше всего способны уменьшить страдания недоношенных детей. Ребенку необходимо чувствовать силу и уверенность матери.

Поглаживание – один из способов, которым взрослый выражает любовь к ребенку, усиливает доверие, защищенность и способствует общению.

## Общение

Одним из важнейших факторов в развитии детей, преждевременно рожденных, является общение с ребенком, окружающая домашняя обстановка.

Очень важно разговаривать с ребенком. Это помогает в будущем освоить разговорную речь и служит основой в выработке других навыков. Не надо стесняться разговаривать с малышом обо всем, что делается вокруг.

Чтобы вдохновить ребенка на улыбку, надо ему улыбаться, когда разговариваете

с ним или берете на руки. К скорректированному возрасту 2–3 месяцев недоношенный ребенок должен начать улыбаться.

Родителей всегда беспокоит вопрос, окажет ли преждевременное рождение влияние на психическое развитие ребенка. Большинство недоношенных детей развивается нормально. И догоняют в психическом развитии доношенных сверстников к 1–2 годам, в физическом – к 3 годам.

# Любите детей такими, какие они есть!

Любовь родителей, внимание и забота помогут  
полностью развить потенциал ребенка.



ГУ РНПЦ «Мать и дитя», День недоношенного  
ребенка – 17 ноября 2015 года.

Министерство здравоохранения  
Республики Беларусь  
Государственное учреждение  
РНПЦ «Мать и дитя»  
Информационно-методическое  
мониторинговое отделение  
детского здоровья.

г. Минск, ул. Орловская, 66, корп.8  
тел./факс: 8 (017) 233-52-26  
rimmcdz@gmail.com



При финансовой  
поддержке Правительства  
Российской Федерации



ГУ РЕСПУБЛИКАНСКИЙ  
НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЙ ЦЕНТР  
**МАТЬ И ДИТЯ**

**юнисеф**   
для каждого ребенка