

Заболевания новорожденных, связанные с актом родов

Родовые травмы

Данилова Т.Н. 2015

Классификация

- Повреждения головы и черепа
- Повреждения позвоночника
- Повреждения костей
- Повреждения мягких тканей
- Повреждения нервов
- Повреждения центральной нервной системы

Родовая опухоль

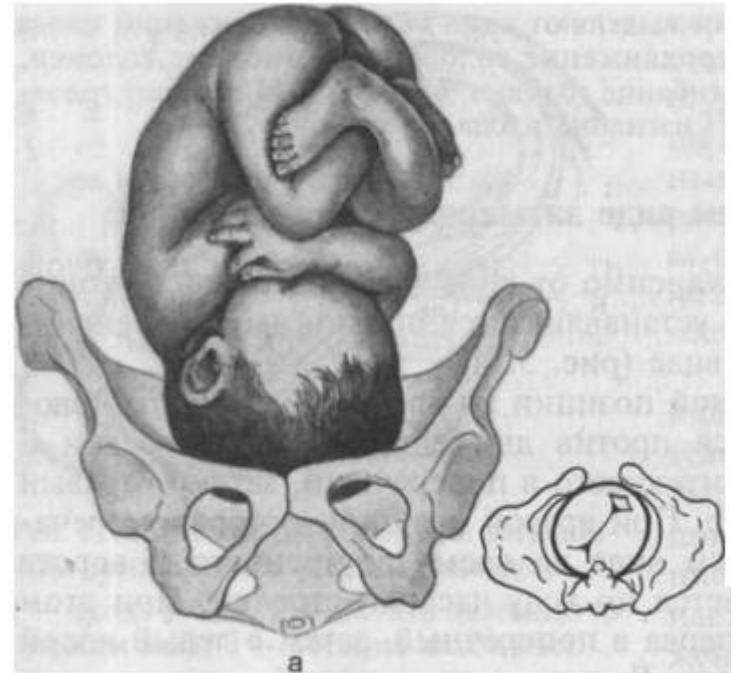
Отек мягких тканей подлежащей части.

- Локализация: затылок, теменная кость, область промежности

Характеризуется :

- Мягкая, безболезненная на ощупь
- Распространяется за пределы костей
- Рассасывается через 2-3 дня после родов







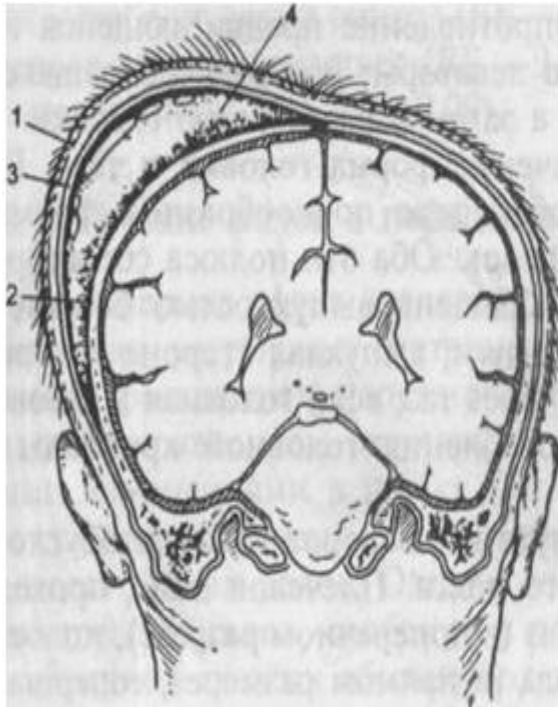
Кефалогематома

Поднадкостничное кровоизлияние в своде черепа во время родов

- Мало заметна вначале
- через 2-3 дня увеличивается, сохраняется до 6 -12 недель

Признаки:

Односторонняя, реже 2 –х сторонняя
Не переходит за границы кости черепа
Мягкой консистенции, флюктуирует



Потенциальные проблемы

- **Риск** развития анемии
- **Риск** нагноения (инфицирования)

уход:

- Наблюдать за размерами гематомы
- Соблюдать личную гигиену
- Бережно выполнять манипуляции
- Осмотр хирургом при нарастании гематомы (пункцирование гематомы)

Повреждения позвоночника

- Локализация чаще в области VI – VII шейных позвонков.

Повреждения верхнешейного отдела:

Проблемы: поперхивание при глотании

нарушение дыхания

нарушение сердечной деятельности

Воротник Шанца



Повреждения спинного мозга

- Повреждения шейно-грудного отдела:
Вялые параличи верхних конечностей

Повреждения грудного отдела:

- Вялые параличи нижних конечностей
- Нарушение функции тазовых органов
- (недержание мочи и кала)

Перелом ключицы

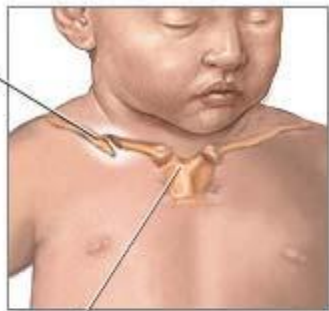
- Локализация чаще в средней трети
11,7 на 1.000

Признаки:

- Беспокойство в первые часы и дни жизни
- Припухлость в области ключицы
- Ограничение движений руки
- Не вызывается рефлекс Моро на больной стороне



Fractured clavicle



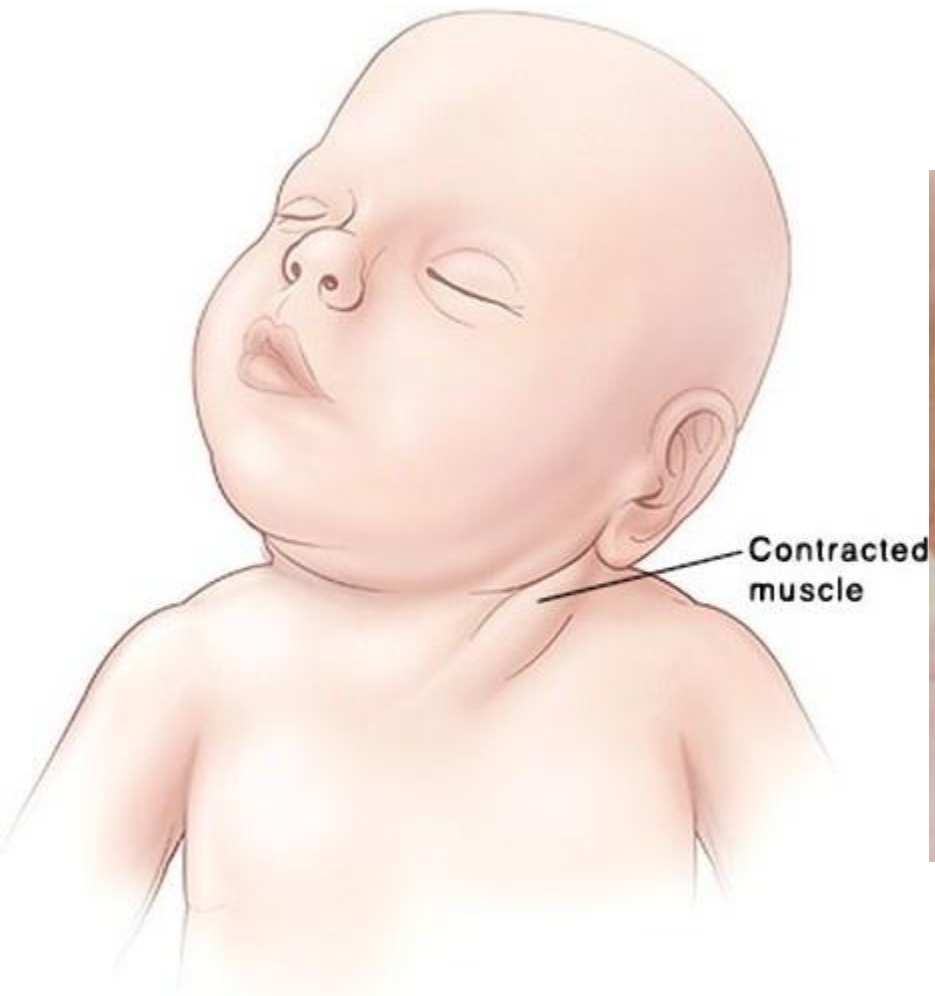
Top of sternum

Повреждение мышц

- Повреждается чаще **грудино-ключично - сосцевидная мышца**

Признаки:

- В месте повреждения мышцы вздутие размером с лесной орех
- Плотной консистенции
- Голова наклонена в больную сторону
- Лицо повернуто в здоровую



Сестринский уход

- Создание коррегирующего положения
- Сухое тепло местно
- Легкий массаж
- Лечебная физкультура **осторожно**
- Физиотерапия:
электрофорез с йодистым калием

Повреждение нервов

Паралич лицевого нерва:

признаки

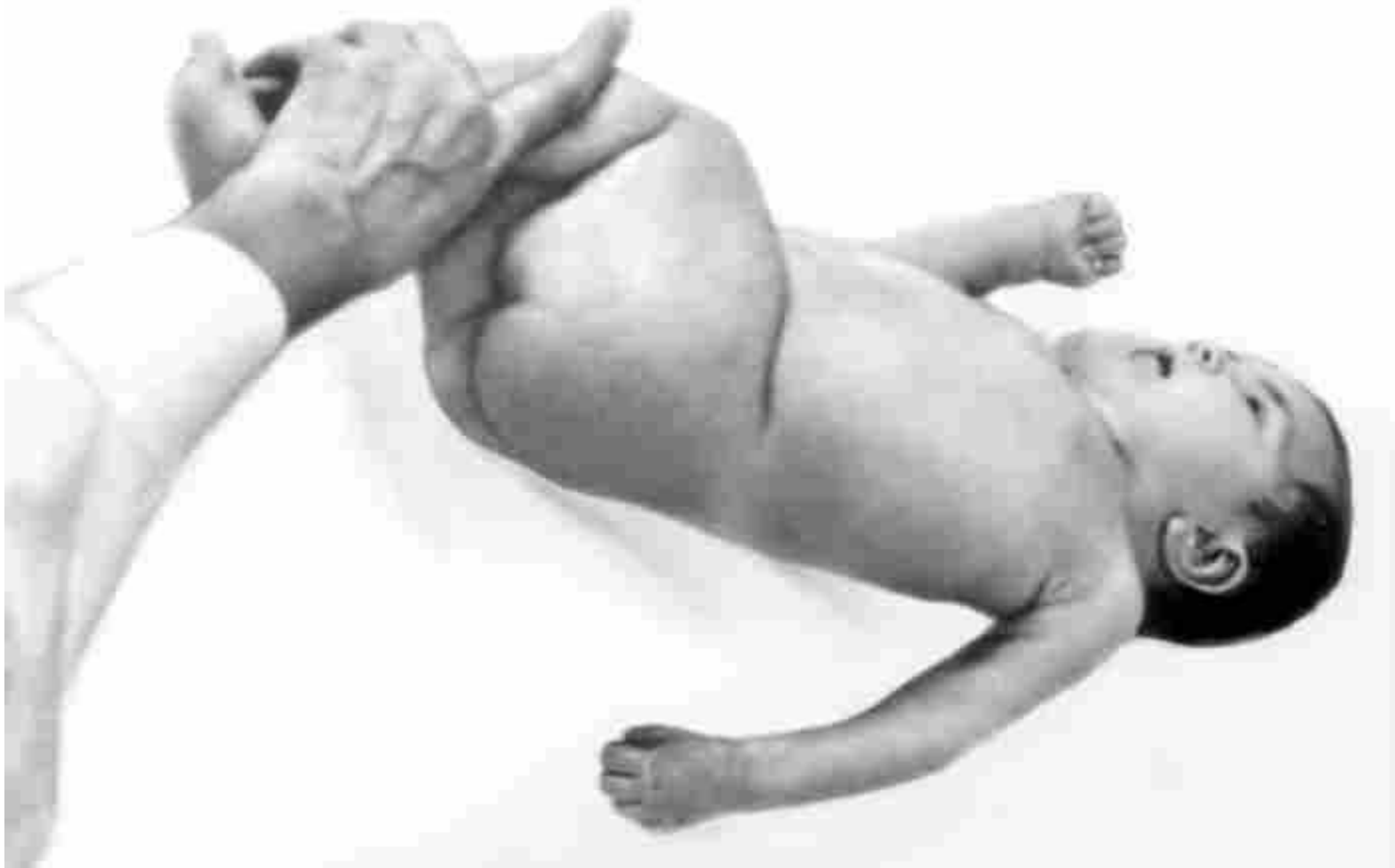
- Веки полностью не смыкаются
- Сглажена носогубная складка
- Рот при плаче оттягивается в здоровую сторону
- Восстановление через 2-3 месяца



Паралич (парез) плечевого сплетения

- Опущение плеча
 - Вялое свисание верхней конечности
 - «симптом кукольной ручки»
 - Рефлексы вялые
 - Мышечный тонус снижен
-
- Восстановление до 1,5 лет
 - Наблюдение у невролога

www.alcala.ru



Травматизация плода во время родов

Факторы риска:

- Недоношенность
- Внутриутробная асфиксия
- Быстрые, стремительные и затяжные роды
- Узкий таз, крупный плод
- Аномалии предлежания плода
- Кесарево сечение
- Акушерские пособия неквалифицированные

Повреждения центральной нервной системы

Факторы риска:

- Возраст матери <18 лет и > 40 лет
- Заболевания во время беременности
- Вредные производственные факторы
- Наркоз
- Недоношенность, переношенность
- Алкоголизм
- Кесарево сечение
- Патология плаценты, родовой деятельности

Период действия факторов риска

1. Пренатальный

- a) Эмбриональный – до 12 недель
- b) Ранний фетальный (до 22 - 28 недель)

2. Перинатальный

- a) Поздний фетальный (после 28 недель)
- b) Интранатальный в родах
- c) Постнатальный – после рождения

Этиология

- Гипоксия (асфиксия)
- Травма
- Инфекция
- Интоксикация
- Хромосомные изменения

Степень тяжести

- **Легкая** (изменения обратимы)
- **Средняя** (отек, геморрагии, дистрофические изменения)
- **Тяжелая** (отек мозга, кровоизлияние, грубый дефект развития мозга)

Периоды болезни

- **Острый** - от 10 дней до 1 месяца
- **Подострый**
(ранний восстановительный) –
до 3 – 4 мес
- **Восстановительный** (поздний) –
от 4 до 12 мес и более

Симптомы острого периода

- Повышенная возбудимость или
- Общее угнетение
(вялость, адинамия)
- Кома
- Судороги
- Повышенное внутричерепное давление



Синдромы восстановительного периода

- Астеноневротический
- Вегето-висцеральных нарушений
- Двигательных нарушений СДН
- Гидроцефальный - СВЧГ
- Эпилептический
- Задержка психомоторного и речевого развития - ЗРР



Alireza najafian

Исходы

- Выздоровление

Риск развития

- ЗНПР
- Гидроцефалия
- Органическое поражение нервной системы- ДЦП, эпилепсия

Диагностика

Клинический осмотр ребенка :

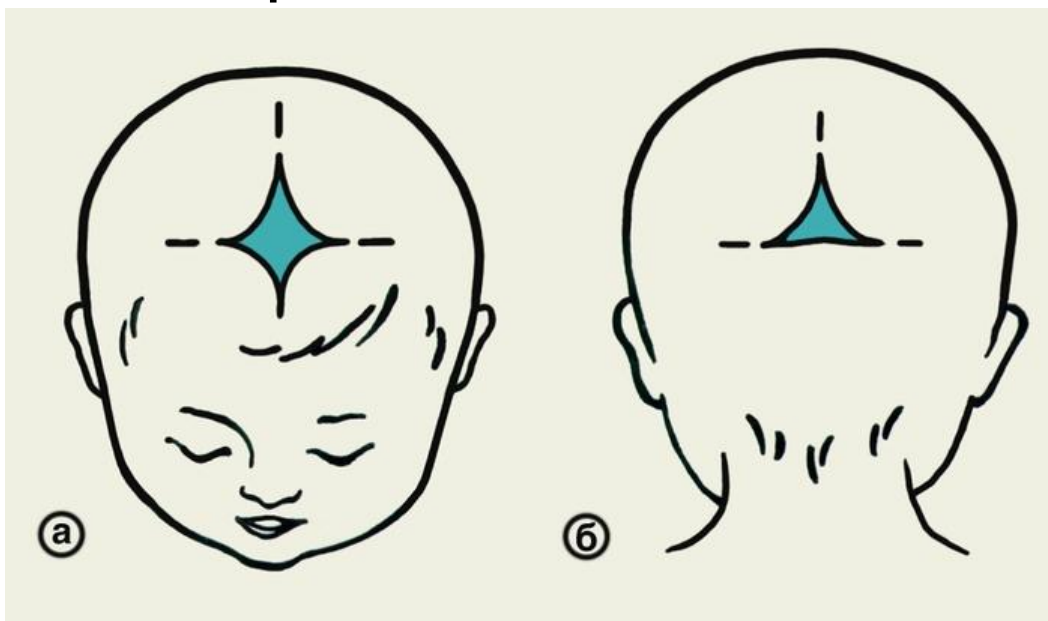
- Оценить мышечный тонус
- Определить врожденные рефлексy
- Осмотреть большой родничок
- Выявить глазные симптомы:
- Анизокория – разные зрачки
- Птоз – опущение века
- Косоглазие
- Нистагм- подергивание век. Симптом Грефе
- Оценить НПР

Формулировка диагноза

ППЦНС, гипоксического генеза,
легкая форма, восстановительный
период, СДН, ЗРР

Большой родничок

- В норме при рождении **размер 2x2,5 см**
- **На уровне** костных краев черепа
- Закрывается **к 12 – 15** месяцам







Обследование

- УЗИ головного мозга
- ЭЭГ – электроэнцефалография
- ЭМГ – электромиография
- Рентген черепа
- КТ – компьютерная томография
- МРТ – магниторезонансная томография
- Осмотр глазного дна







Лечение ППЦНС

1 этап – Родильное отделение

2 этап – отделение патологии
новорожденных

3 этап – диспансерное наблюдение у
невролога ДП

Острый период

- Противосудорожные средства
- Гемостатические препараты
- Противоотечные средства
- Оксигенотерапия

Сестринский уход в остром периоде

Обеспечение охранительного режима:

Снижение уровня шума, света,
минимум прикосновений

Сохранение тепла – возможно в кувезе

Проведение влажной уборки

Соблюдение личной гигиены при уходе

Минимум болезненных манипуляций !

Головной конец кровати поднять 30 гр

Привлечение мамы по уходу

Адекватный способ кормления:

Не прикладывать к груди до
улучшения состояния

Кормить через зонд или с бутылочки
сцеженным грудным молоком или
смесью

Восстановительный период

- Медикаментозная терапия
- Немедикаментозные средства
- Плавание
- Массаж
- Гимнастика
- Физиотерапия :
парафин, электрофорез

