

Фізіологія післяпологового
періоду.

Фізіологія періоду
новонародженості.

Завідувач кафедри акушерства та
гінекології № 1

професор Маланчук Л.М.

Післяпологовий період

Puerperium починається після народження посліду і триває 6 – 8 тижнів.

Ранній післяпологовий період триває 2 години після пологів.

Пізній післяпологовий період настає через 2 години після пологів і триває 6-8 тижнів.

Стан матері протягом 2-х годин після пологів.

	Хвилини після народження							
	15	30	45	60	75	90	105	120
Крововтрата (мл)	20	10	15	15	20	10	20	10
Масаж матки	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Підпис акушерки	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>

Пульс (уд/хв)	85	80	85	86
Артеріальний тиск (мм.рт.ст)	110/70	115/75	120/80	110/75
Температура (°C)	36, 5			36, 7

ТЕПЛОВИЙ ЛАНЦЮЖОК

- 1) Тепла пологова кімната (операційна) [B].
- 2) Незгайне обсушування дитини [B].
- 3) Контакт “шкіра –до – шкіри” [C].
- 4) Грудне вигодовування [A].



ТЕПЛОВИЙ ЛАНЦЮЖОК

- 5) Відкласти зважування та купання [В].
- 6) Правильно одягнути та загорнути дитину [А].
- 7) Цілодобове спільне перебування матері та дитини [А]
- Транспортування в теплих умовах [В]
- 9) Реанімація в теплих умовах.
- 10) Підвищення рівня підготовки та знань.

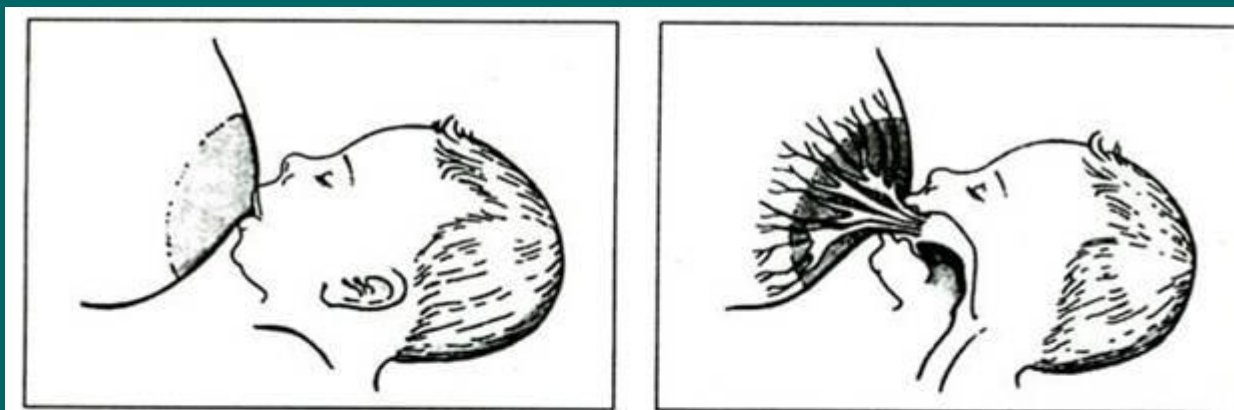


ТЕХНІКА ГРУДНОГО ВИГОДОВУВАННЯ

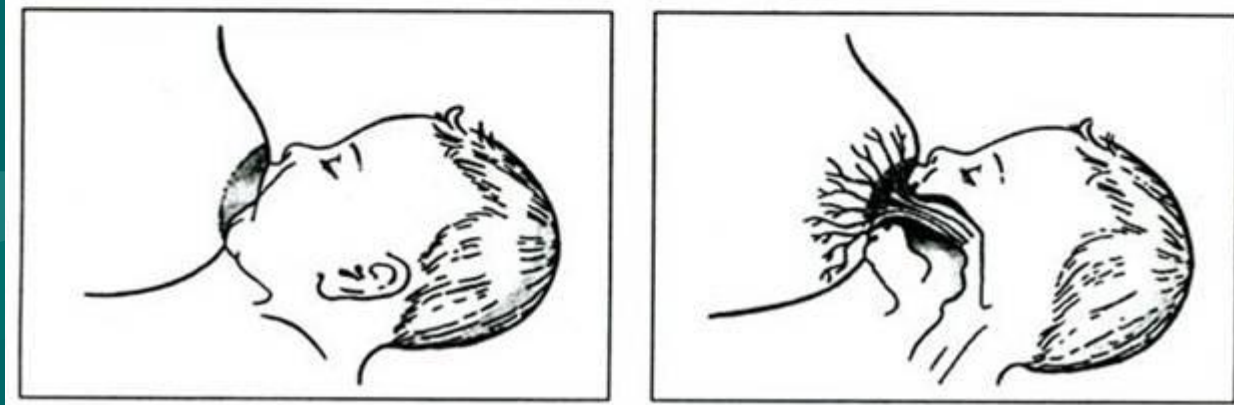
- Ознаки правильного прикладання дитини до груді матері:
- підборіддя торкається груді матері;
- ротик дитини широко розкритий;
- нижня губа вивернута;
- щічки округлені або розтікаються на груді матері;
- більшу частину ареоли не видно (в основному її нижню частину);
- мати не відчуває біль навіть при тривалому смоктанні;
- **чути, як дитина ковтає молоко**



ТЕХНІКА ГРУДНОГО ВИГОДОВУВАННЯ



Мал. 7 (а). Невірна техніка годування



ТЕХНІКА ГРУДНОГО ВИГОДОВУВАННЯ



"Колиска"



На колінах

ТЕХНІКА ГРУДНОГО ВИГОДОВУВАННЯ



Fig.1 Holding the baby close to the chest

ТЕХНІКА ГРУДНОГО ВИГОДОВУВАННЯ



Метод Кенгуру
Ребенок в основной позиции

ТЕХНІКА ГРУДНОГО ВИГОДОВУВАННЯ



Метод Кенгуру
Кормление недоношенного ребенка из шприца и трубки

Позиції дитини біля грудей в положенні “сидячи”



Позиції дитини біля грудей в положенні “лежачи”



Наказ МОЗ України № 624

“Нормальні пологи”

- Перше вимірювання температури – через 30 хв після народження.
- Профілактика офтальмії із застосуванням 0,5% еритроміцинової чи 1% тетрациклінової мазі – не пізніше першої години життя новонародженого.
- Обробка та клемування пуповини, зважування, вимірювання зросту - через 2 години після народження.



Перетинання та клемування пуповини в пологовій залі.



1. Заміна стерильних рукавичок.
2. Перерізання пуповини стерильними ножицями через 1 хв. після народження дитини.
3. Через 2 год. після народження накласти одноразову стерильну клеми на 0.3-0.5 см від пупкового кільця.

Догляд за пуповинним залишком



1. Чисті руки.
2. Немає необхідності в пов'язках та обробці антисептиками.
3. Вільний та чистий одяг дитини.
4. Пуповинний залишок має бути сухим та чистим.

Наказ МОЗ України № 152

“Протокол медичного догляду за здоровою новонародженою дитиною

ОЗНАКИ	Нормальні межі
Частота серцебиття	100-160 за хв
Частота дихання	30-60 за хв
Колір шкіри	Рожевий, відсутній центральний ціаноз
Рухи	Активні
М'язевий тонус	Задовільний
Температура новонародженого	36,5-37,5 С

Схема первинного лікарського огляду новонародженого

Колір шкіри	Симптом білої плями зникає через 3 сек.
Голова та череп	Брахіцефалічна, доліхоцефалічна. Обвід 32-38 см
Обличчя, ротова порожнина, очі, ніс, зовнішні органи слуху.	Загальний вигляд, колір, положення
Шия	Наявність або відсутність кривошийї
Грудна клітка	Циліндричної форми, положення ребер симетричне.

Схема первинного лікарського огляду новонародженого

Легені	Відсутність чи наявність втягнень яремної ямки, міжреберних проміжків при диханні. Аускультация пуерильного дихання
Серце	Характер тонів, наявність додаткових шумів.
Живіт	Округлої форми, приймає участь в акті дихання, м'який. Нижній край печінки 1-2 см з-під реберної дуги
Статеві органи та анус	Сформовані за жіночим або чоловічим типом

Схема первинного лікарського огляду новонародженого

Пахова ділянка	Пульс на статевій артерії пальпується та перевіряється на симетричність.
Кінцівки, хребет, суглоби	Форма, кількість пальців, відсутність вивихів, дисплазій, наявність спино-мозкової кили.
Неврологічне обстеження	Флексорна поза дитини, перевірка фізіологічних рефлексів.
Визначення гестаційного віку	Мала маса тіла принародженні

Спільне перебування матері і дитини

1. Контакт “шкіра-до-шкіри”.
2. Спільне транспортування дитини із матір'ю.
3. Виключно грудне вигодовування на вимогу дитини.
4. Догляд матері за своєю дитинною.
5. Мінімізація втручань з боку медичного персоналу.
6. Усі призначення та маніпуляції виконуються в палаті спільного перебування за згодою матері.



Абсолютні протипоказання до спільного перебування матері та дитини

1. Відкрита форма туберкульозу.
2. Гострі психічні захворювання матері.



Вакцинація

- Вакцинація новонародженого проти гепатиту В.
- Вакцинація новонародженого проти туберкульозу.



Скринінгове обстеження

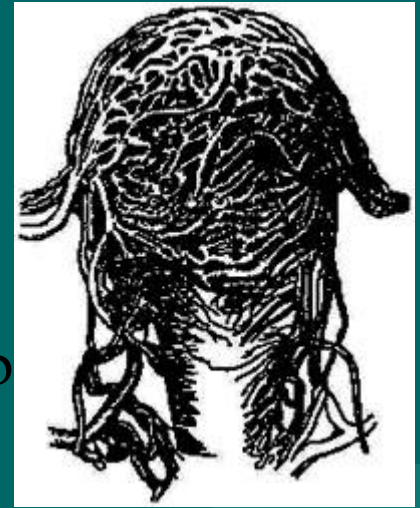
- Обстеження новонародженого на фенілкетонурію.
- Обстеження новонародженого на вроджений гіпотиреоз.



Критерії фізіологічної жовтяниці

Вік дитини (години)	Локалізація жовтяниці	Висновок
До 24	Будь-яка	“Значна” жовтяниця
24-48	Кінцівки	
Більше 48	Стопи, кисті	

Інволюція матки



на 1 – 2 день – дно матки знаходиться на рівні пупка, або на 12 – 15 см вище лона;

на 4-5-й – на 10 – 11 см вище лона;

на 6-й – на 5 – 6 см вище лона;

на 8-й – на 3 – 4 см вище лона;

на 10 –й - на 1 -2 см вище, або на рівні лона.

До кінця першого тижня маса матки зменшується до 350 – 400 г, а до 6 – 8 тижня – до 50 – 60 г.

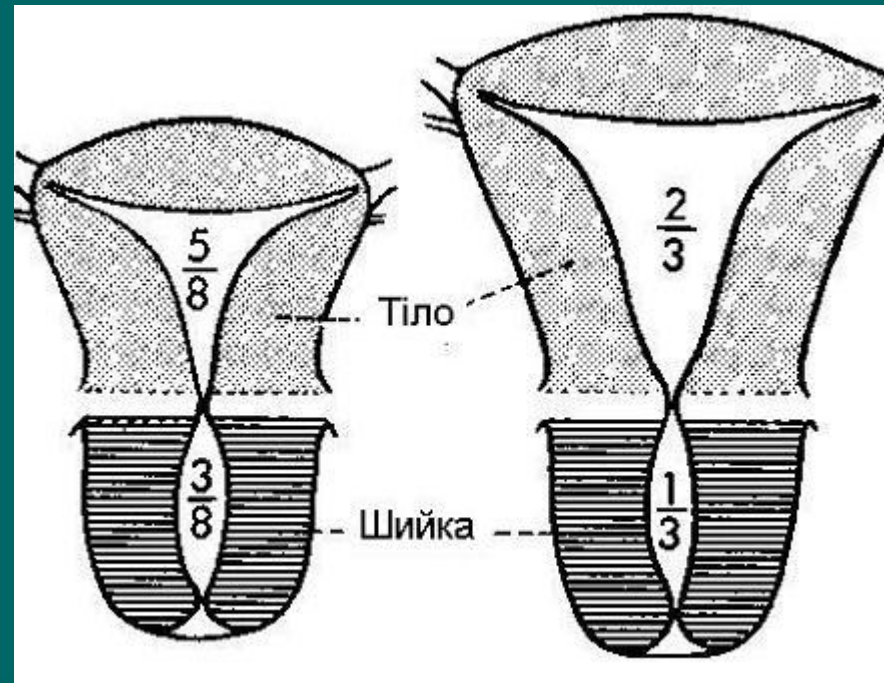
Формування внутрішнього вічка і каналу шийки матки

діаметр внутрішнього вічка зразу після пологів - 10 -12 см,

через 24 год. він прохідний тільки для 2-х пальців - 3 – 4 см,

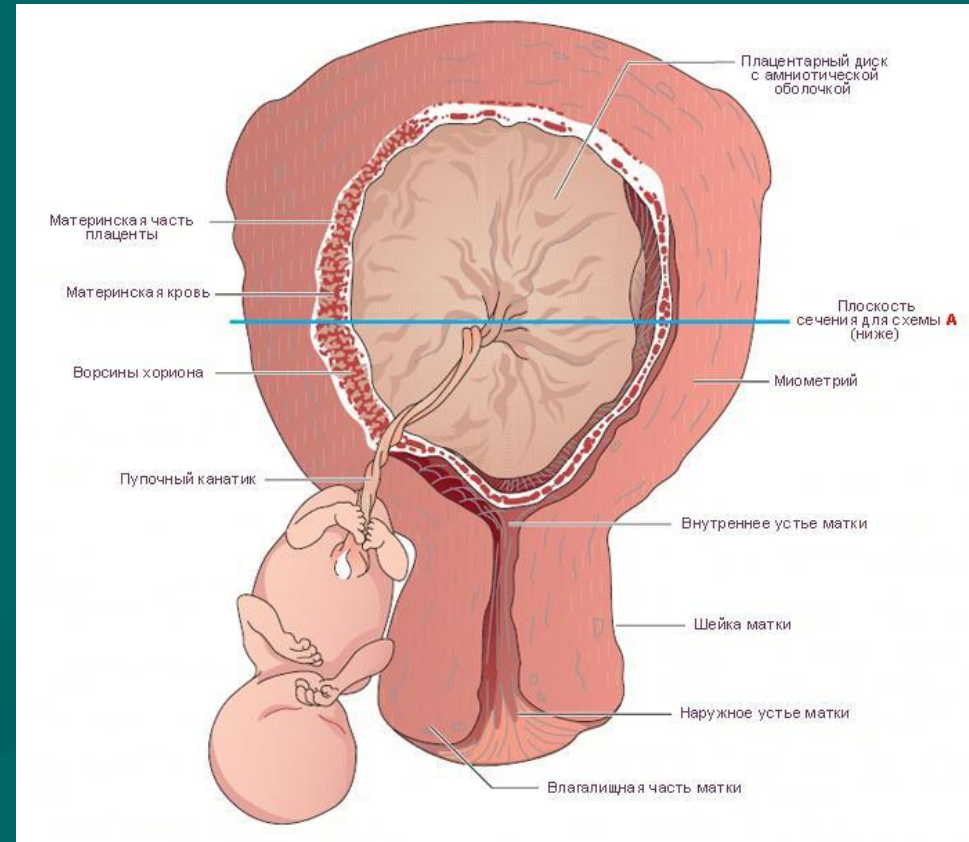
через 3 доби – ледве прохідний для одного пальця.

До 19 доби канал шийки матки формується повністю, але закриття зовнішнього вічка завершується тільки на 3-му тижні після пологів.



Післяродові виділення

- Кров'янисті лохії перші 2-3 дні.
- Кров'янисто - серозні лохії 3-4 день.
- Серозно - кров'янисті лохії 5-7 день
- Серозні лохії – через тиждень після пологів.



Загрозливі симптоми у жінок

- вагінальна кровотеча (використання 2-3 прокладок за 30 хв.);
- підвищення температури тіла;
- утруднення дихання;
 - біль у животі;
- біль у молочних залозах та тріщини сосків;
 - біль у промежині;
- нетримання сечі, біль / утруднення при сечовиділенні;
 - гнійні / з неприємним запахом виділення з піхви;



Загрозливі стани дитини

- дитина погано смокче груди;
- дитина млява або збудлива;
- у дитини виникли судоми;
- у дитини порушення дихання;
- у дитини гіпертермія, або гіпотермія;
- визначається набряк, гіперемія або нагноювання пупкової ранки;
- у дитини блювота або діарея;



Виписка породіллі зі стаціонару проводиться після



Об'єктивної оцінки стану матері:

- відсутність скарг;
- стабільні показники гемодинаміки;
- відсутність кровотечі;
- відсутність ознак інфікування.

Дякую за увагу!

