



Часто у недоношенного ребенка развивается анемия и рахит. Анемия развивается с конца первого – начала второго месяца жизни. При своевременной коррекции проявления анемии проходят к шести месяцам.

Профилактика рахита осуществляется приемом витамина Д3 в дозе-1000 МЕ без перерыва до трех лет.



Для лучшей адаптации к внеутробной жизни можно использовать **метод «кенгуру»** – частое нахождение ребенка на груди у матери или отца, контакт «кожа к коже».

И помните, что ваши детки – особенные. Нельзя судить об их развитии по общепринятым нормам. Психомоторное развитие задерживается на тот срок, который малыш «не досидел» в утробе матери.



Детская городская
клиническая больница
имени З. А. Башляевой



Уполномоченный
при Президенте РФ
по правам ребенка

ПАМЯТКА ДЛЯ РОДИТЕЛЕЙ НЕДОНОШЕННЫХ ДЕТЕЙ

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы

«Детская городская клиническая больница имени З.А. Башляевой

Департамента здравоохранения города Москвы»

Адрес: Москва, ул. Героев Панфиловцев, дом 28

Памятка для родителей недоношенных детей

Недоношенный ребенок – это малыш, рожденный раньше срока, а значит, его органы и системы находятся в стадии созревания и совершенствования. Поэтому есть особенности в выхаживании и развитии такого ребенка:

- Кожа недоношенного ребенка не имеет подкожно-жирового слоя, поэтому она тонкая, менее эластична и легко ранима. Требуется очень бережный уход за ней.
- Малыш может быстро перегреваться и переохлаждаться, так как у него несовершенен механизм терморегуляции. Поэтому в течение первого месяца жизни он нуждается в дополнительном согревании, а также в использовании термо-матрасика.
- Кости черепа малыша податливы, недостаточно минерализованы (т.е. замедлено отложение ионов Ca^{++}), что может стать причиной деформации головы. Поэтому необходима частая смена положения тела. Возможно применение ортопедических подушек. И обязателен прием препаратов витамина Д3.
- Рефлекторная деятельность недоношенного малыша находится в стадии созревания: рефлексы остаются сниженными. Большую часть времени ребенок проводит во сне.
- Мышечный тонус снижен. Поэтому его движения хаотичные.
- Из-за незрелости нервной системы возможны частые вздрагивания, тремор конечностей, «grimасы». Это нормальные проявления недоношенного ребенка.
- Сосательный и глотательный рефлексы появляются и синхронизируются только к 32-33-й неделе. Поэтому вскармливание из бутылочки возможно только после достижения этого возраста.
- Крик у малыша средней силы, недолгий.
- Дыхание поверхностное, аperiodическое. Есть склонность к удушью.
- Из-за незрелости иммунной системы недоношенные дети чаще подвержены в первые месяцы инфекционным заболеваниям дыхательных путей.
- Еще одно слабое место малыша – это желудочно-кишечный тракт:
 - гипотония кишечника,
 - незрелость ферментных систем,
 - транзиторный дисбиоз кишечника.Это служит причиной функциональных нарушений пищеварения с развитием младенческих колик, вздутия живота, транзиторного расстройства моторики кишечника.

ВАЖНО ЗНАТЬ:



Вес недоношенного ребенка к трем месяцам удваивается, к шести месяцам – утраивается, а к концу первого года – увеличивается в пять-семь раз. В нервно-психическом развитии нагоняет доношенного ребенка к году.



В комнате ребенка температурный режим должен составлять 22-24 °C. Под одеялом – 30-33 °C.



При проветривании помещения ребенка необходимо выносить из комнаты.



В комнату, где находится ребенок, не допускаются больные люди, даже в средствах защиты.



Купание: температура воздуха должна быть не ниже 23 °C., температура воды – 38-39 °C. Время процедуры – 4-5 мин. Ребенка, завернутого в пеленку, опускают в воду медленно.



Прогулки можно начинать со второго месяца развития. Сначала по 5-10 мин, увеличивая постепенно до 2-3 часов с интервалом в неделю.



В холодное время года прогулки возможны при достижении веса в 3 кг.



Одежда: более теплая, чем для доношенного ребенка (больше на одну вещь).



Кормление: ребенка, достигшего постконцептуального возраста в 36-38 недель, можно прикладывать к груди.



Прикорм недоношенных детей начинают с четвертого месяца жизни по общепринятым принципам.



Болезни таких малышей протекают своеобразно: нечетко выражены симптомы болезни при нормальной температуре тела. Течение болезни – вялое, затяжное.



При повышении температуры тела следует сначала исключить перегревание малыша.