



**БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО
АВТОНОМНОГО ОКРУГА – ЮГРЫ
«ХАНТЫ-МАНСИЙСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА»**

П Р И К А З

Об информировании молодых матерей

от 1 августа 2018 года

№ 93

г. Ханты-Мансийск

Во исполнение постановления комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав при Правительстве Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, **п р и к а з ы в а ю:**

1. Заведующим филиалами, заведующей консультативно-диагностической поликлиникой, обеспечить:

1.1. В рамках проведения «Школы молодой матери» и при проведении дородового патронажа, а также первичного патронажа новорожденного, вручение памяток беременным женщинам и молодым матерям (приложение № 1, 2).

1.2. Обеспечить фиксацию в амбулаторных картах отметки матери об ознакомлении с памятками. С собственноручной записью матери «Я поняла информацию, изложенную в памятке, получила 1 экземпляр памятки на руки, задала врачу все интересующие меня вопросы и получила на них исчерпывающие ответы», с указанием даты, подписи, расшифровки.

2. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на врача-педиатра Юдину Н.А.

Главный врач

Е.А. Евсеев

Безопасность малыша на разных этапах.

Безопасность новорожденного.

Новорожденный зависит от Вас во всем – он нуждается в Вашей любви, пище, одежде и в безопасном доме, где можно жить и играть.

В первые дни и недели новорожденные младенцы обычно либо спят, либо кушают, в том числе и ночью. Каждый новорожденный выбирает свой распорядок кормления и сна. Однако в среднем в первый месяц жизни ребенок спит около 16 до 20 часов в сутки с одинаковыми промежутками между кормлениями.

Безопасность во сне. Рекомендуется укладывать спать здоровых детей на бочок. Сон на боку на 40% уменьшает риск синдрома внезапной детской смерти.

Безопасность кроватки. Подержанные кроватки превосходны, но необходимо убедиться в их прочности и безопасности. Новые кроватки также должны соответствовать строгим стандартам безопасности.

Безопасность в автомобиле. Путешествовать в автомобиле, держа ребенка на коленях, небезопасно, - для перевозки требуется специальное автокресло.

Падения. Никому не известно, когда и где ребенок может упасть, поэтому единственное место, где можно безбоязненно оставить ребенка одного, - это кроватка или манеж.

Ожоги.

- Будьте осторожны при подогревании молочной смеси для младенцев в бутылочках.
- Обязательно проверяйте рукой температуру воды в ванне, прежде чем опустить туда ребенка, и ни в коем случае не отходите от него, пока он находится в воде.
- Установите детекторы дыма на потолках всех комнат и вблизи спален.

Безопасность на этапе «Сижу САМ». По мере того, как Ваш малыш подрастает и становится подвижнее, окружающий мир становится для него все опаснее. Опасность, прежде всего, представляют твердые предметы, находящиеся на уровне глаз крохи, когда он ползает или стоит. Попробуйте встать на четвереньки и определить, какие объекты могут причинить малышу вред: выступающие ручки шкафов, натянутые веревки и т.д.

Удушение. Как только ребенок самостоятельно добирается до мелких объектов, все, что попадает к нему в руки, непременно пробуются на вкус. Поэтому держите все мелочи подальше от юного исследователя и на всякий случай, узнайте у врача, как оказывать первую помощь ребенку, если он подавился.

Падения. Дети любят обследовать новые места. Не лишайте ребенка приключений, но сделайте их безопасными.

Опасности, связанные с водой. Чтобы сделать купание малыша приятным и безопасным, не отходите от ребенка, находящегося в ванне, так далеко, чтобы не иметь возможности поддержать его руками.

Безопасность на этапе «Ползаю». Будьте бдительны при использовании лекарств или моющих средств. Многие случайные отравления связаны с медицинскими или бытовыми химическими препаратами.

- Храните все моющие средства, инсектициды и лекарства в оригинальных упаковках и в недосягаемом для малыша месте.
- Лекарства, которые легко вынимаются из упаковки, помещайте в аптечку, которую малыш не сможет открыть самостоятельно.
- Никогда не называйте лекарство "леденцом".
- Держите наготове рвотное средство, но не давайте его своему ребенку до тех пор, пока Вы не получили такую рекомендацию от лечащего врача или из отделения "скорой помощи".
- Запишите и храните на видном месте важные телефоны ближайших больниц и медицинских центров.

Если, несмотря на все Ваши усилия, кроха отравился, действуйте четко и не впадайте в панику:

- вызывая "скорую помощь", не отпускайте от себя ребенка и держите наготове упаковку с веществом, вызвавшим отравление;
- сообщите возраст малыша и название лекарства или химиката, действию которого он подвергся;
- выполните все инструкции, которые специалисты дадут Вам по телефону.

Безопасность на этапе «Учусь ходить».

Малыш научился ходить: будьте бдительны! Дети, научившись ходить, умеют уже очень много, но на каждом шагу их подстерегают опасности, о которых им ничего не известно. Если кроха неожиданно затих в другой комнате, срочно выясните, где он и чем занимается.

Проверь на безопасность детские игрушки. У них не должно быть острых краев и мелких деталей. Если они выпадут из игрушки, ребенок может их проглотить. По этим же соображениям в игрушке не должно быть таких деталей, которые могут легко отломиться.

Безопасность в ванной комнате и на кухне. В ванной комнате выньте из розеток и смотайте шнуры от фенов, щипцов для завивки волос, электробритв и других электроприборов, которые не используются. Еще лучше хранить их вне поля зрения ребенка, чтобы они не попали в ванну с маленьким купальщиком. На кухне, когда Вы готовите, поворачивайте кастрюли, находящиеся на плите, ручками назад, и, по возможности, используйте дальние горелки.

Безопасность у воды. Ни в коем случае не оставляйте ребенка без присмотра у воды - будь то река, пруд, плавательный бассейн, ведро для мытья полов или лужа. Примерно треть утонувших в доме и за его пределами составляют дети младше пяти лет.

Памятка для родителей

Профилактика младенческой смертности

Младенческий возраст – период от рождения до 1 года – один из наиболее критичных периодов жизни ребенка. Этот период связан с адаптацией ребенка к условиям внешней среды. В организме происходят существенные изменения, особенно они касаются дыхательной и сердечно – сосудистой и нервной системы. В то же время регуляторные функции эндокринной, нервной систем еще недостаточно зрелые и различные внешние факторы могут оказать существенное влияние на организм ребенка. Именно поэтому в первый год жизни регистрируется самое большое количество детских смертей. Младенческая смертность – смертность детей до года, является основным компонентом детской смертности. Выявление патологии и назначение своевременного лечения – это прерогатива врачей – неонатологов и врачей – педиатров. Но в последние годы, согласно статистике, участились случаи смерти детей от немедицинских причин, такие как смерть от воздействия внешних факторов, синдром внезапной смерти младенца, смерть от удушения и асфиксии.

Данная памятка познакомит Вас с простыми, но очень эффективными мерами профилактики смерти младенца от синдрома внезапной смерти и от воздействия внешних причин.

Синдром внезапной смерти младенца (СВСМ) и смерть детей от внешних причин – ведущие причины смерти детей от 1 месяца до 1 года.

Синдром внезапной смерти младенца - это не заболевание и не болезненное состояние. Тот факт, что это случается без предупреждения, без каких-либо предпосылок, делает синдром внезапной смерти младенца тяжелым, невыносимым испытанием для родителей.

Что вызывает синдром внезапной смерти?

Ученые исследовали большое число случаев синдрома внезапной смерти младенцев за последние 40 лет, но до сих пор четкий ответ на этот вопрос не найден. Большинство экспертов считают, что этому синдрому подвержены дети, у которых есть ряд факторов уязвимости:

- незрелость
- ненормальная работа сердца
- заболевания дыхательной системы
- незрелость системы пробуждения
- малая масса тела при рождении

а также дети, которые подвергаются определенным внешним воздействиям, таким как сон на животе или на мягкой кровати, во время критического периода их развития.

Факторы, которые повышают риск СВСМ:

1. Преждевременные роды или очень низкая масса тела при рождении (менее 1500г)
2. Возраст матери менее 20 лет
3. Многодетность, особенно если дети близки по возрасту – риск СВСМ увеличивается с каждым новым ребенком, который у Вас родился.
4. Риск СВСМ выше у двоен, даже если они были рождены в срок и не были маловесными
5. Риск СВСМ повышается у братьев и сестер (в возрасте до 1 года) ребенка, умершего от СВСМ
6. Дети, перенесшие жизнеугрожающие состояния, такие как остановка дыхания, внезапная бледность или посинение с потерей мышечного тонуса потребовавшие проведения реанимационных мероприятий
7. Мужской пол ребенка – младенцы мужского пола любых национальностей умирают от СВСМ на 30 – 50 % чаще, чем девочки

Как предотвратить синдром внезапной смерти младенца?

Можно существенно снизить риск СВСМ следуя простым рекомендациям, разработанным педиатрическими сообществами мира. Соблюдение этих простых правил безопасного сна младенца позволить в значительной степени снизить не только риск СВСМ, но и смерть от внешних причин, таких как удушение, закупорка дыхательных путей, застревание головы ребенка между разными предметами.

Правила, которые нужно соблюдать:

1. **Кладите ребенка спать на спину!** Если ваш ребенок уже достаточно окреп, чтобы самостоятельно поворачиваться на живот, не беспокойтесь об этом во время его сна. Достаточно убедиться, что в колыбели или кроватке, где спит ребёнок нет никаких мягких предметов, в которые ребенок может уткнуться лицом – это повышает риск СВСМ или удушения. **Внимание! Не используйте полотенца и различные подкладки, пытаясь уложить ребенка на спину, они могут стать причиной удушения ребенка.**
2. **Внимательно относитесь к выбору места для сна ребенка!** Заранее подготовьте для ребенка кроватку для сна. Матрас должен быть жестким. В кроватке не должно быть никаких игрушек, подушек, одеял, платков и других предметов, способных перекрыть дыхательные пути ребенка.
3. **Совместный сон с ребенком на диване, в кресле несет в себе чрезвычайно высокий риск СВСМ или удушения ребенка!**
4. **Не используйте устройства, которые по заявлениям производителей направлены на предотвращение риска СВСМ их эффективность и безопасность не доказана!**
5. **Не оставляйте ребенка надолго спящим на машинном сидении, в коляске, детских качелях, надувных сиденьях, переносках для**

младенцев, слингах. Если ребенок уснул в одном из этих мест, как можно скорее перенесите его в колыбель или кроватку. Если ваш ребенок в слингах или специальной переноске, убедитесь, что его нос и рот свободны и не прижаты к вашему телу или одежде.

- 6. Спите в одной комнате, но не в одной кровати!** Лучше, если первые полгода ребенок будет спать в одной с вами комнате. Не кладите ребенка спать с собой в постель – это увеличивает риск СВСМ даже у некурящих матерей. Укладывание младенца с собой в кровать так же может привести к удушью, перекрытию дыхательных путей, придавливанию ребенка.
- 7. Не перегревайте своего ребенка.** Чтобы не перегреть ребенка, пока он спит, одевайте его так, чтобы на нем было на один слой одежды больше, чем взрослый человек надел бы в данном помещении для того, чтобы чувствовать себя комфортно. Следите за симптомами перегревания, такими как капли пота, влажные волосы. Не накрывайте лицо ребенка шапкой или капюшоном. Если ваш ребенок доношенный, через несколько дней после рождения ему вообще не нужен чепчик дома.
- 8. Встаньте на учет по беременности и соблюдайте предписания врача.** Тщательный и внимательный дородовой уход важен для защиты здоровья вашего будущего ребенка, снижения риска преждевременных родов и рождения ребенка с очень низкой массой тела (оба – факторы риска СВСМ). Поэтому выполняйте все назначения врача во время беременности, как в плане обследования, так и в плане лечения.
- 9. Не курите!** Практически все исследования определили, что курение во время беременности повышает риск СВСМ.
- 10. Не употребляйте алкоголь и запрещенные вещества во время беременности!**

Употребление алкоголя и запрещенных веществ - это факторы риска СВСМ. И, безусловно, эти факторы могут в значительной мере отразиться на здоровье вашего будущего ребенка.
- 11. Берегите ребенка от сигаретного дыма!**

Сохраняйте воздух вокруг ребенка в доме, машине и любом другом месте свободным от сигаретного дыма. Если кто-то из близких курит, убедитесь, что они делают это за пределами дома, квартиры. Если вы сами курите, то лучше всего бросить эту вредную привычку.
- 12. Вакцинируйте ребенка!**

Иммунопрофилактика инфекционных болезней путем вакцинации в соответствии с рекомендованным графиком может снизить риск СВСМ до 50%. Недоношенным детям и детям, перенесшим патологические состояния во время родов и в период новорожденности (первые 28 дней жизни) могут быть показаны дополнительные иммунопрофилактические мероприятия. Проконсультируйтесь по этому вопросу с врачами – неонатологами отделения патологии новорожденных или участковым педиатром.
- 13. Кормите грудью, если можете.**

Исключительно грудное вскармливание в течение 4-6 месяцев снижает этот риск СВСМ примерно на 70%.

14. Предложите ребенку соску, когда укладываете его спать.

Точный механизм этой меры в настоящее время не определен, тем не менее, учитывая такую взаимосвязь, рекомендуется давать ребенку пустышку при укладывании спать в течение первого года жизни. Если во время сна ребенок выронил соску, не нужно пытаться засунуть ее обратно. Не заставляйте ребенка сосать пустышку, если он этого не хочет. Не используйте пустышку, пока грудное вскармливание не установится хорошо. Как правило, на это уходит 3-4 недели после родов.

Можно ли пеленать ребенка?

Пеленание может помочь предотвратить СВСМ, так как запеленованному ребенку легче оставаться на спине во время сна. Пеленание умеренно ограничивает подвижность ребенка и создает определенное чувство комфорта и безопасности. Однако следует помнить, что излишнее или слишком тугое пеленание может привести к перегреванию ребенка. Если вы пеленаете ребенка, используйте тонкие одеяла и убедитесь, что в комнате не слишком жарко. И, конечно же, никогда не кладите запеленованного ребенка на живот. Когда ребенок подрастает и начинает пытаться перевернуться или может выбраться из пеленок, лучше перестать его пеленать, так как это может привести к небезопасным перетяжкам в пеленках или закрыванию лица.

По вопросам профилактики Синдрома Внезапной Смерти Младенца Вы можете проконсультироваться у своего участкового педиатра или врача – неонатолога, который занимался выхаживанием Вашего ребенка в периоде новорожденности.

Безопасность в автомобиле.

Если Вы планируете перевозить Вашего ребенка в автомобиле, обязательно используйте специальную люльку для перевозки младенцев – это защитит Вашего ребенка от травм в случае автомобильной аварии. Не думайте, что если Вы строго соблюдаете правила дорожного движения, то Вам ничего не угрожает, есть другие, менее опытные участники дорожного движения.

Никогда не оставляйте ребенка одного без присмотра в автомобиле, даже если Вы планируете отойти ненадолго, возьмите ребенка с собой.

Безопасность при купании.

В последнее время участились случаи смерти детей от утопления во время купания. Никогда не оставляйте ребенка без присмотра во время купания.

Я, _____,
поняла информацию, изложенную в памятке, получила 1 экземпляр памятки на руки, задала врачу все интересующие меня вопросы и получила на них исчерпывающие ответы.

Дата _____

Подпись матери (опекуна) ребенка _____

ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ (ВИЗИРОВАНИЯ)

№ проекта: 07-116-Пр-51 от
01.08.2018

Группа документов: Приказы по основной
деятельности 07-116

Версия проекта: 1

Состав:

Содержание: Об информировании молодых матерей

Исполнитель: Слинкина Евгения Сергеевна - Секретарь;

ФИО и должность	Виза	Дата	Подпись	Примечание
Юдина Наталья Алексеевна - Врач педиатр (БУ ХМАО -Югры "Ханты-Мансийская районная поликлиника")	Согласен	02.08.2018		
Шарабокова Юлия Николаевна - Заведующий филиалом Горноправдинск (п. Горноправдинск)	Согласен	02.08.2018		
Литвиненко Валерий Федорович - Заведующий филиалом в п. Луговском (Луговская участковая больница)	Согласен	02.08.2018		
Маковийчук Любовь Юрьевна - Заведующий филиалом в п. Кедровым (Кедровская участковая больница)	Согласен	02.08.2018		
Данилов Дмитрий Витальевич - Заведующий филиалом в с. Кышик (Кышиковская участковая больница)	Согласен	02.08.2018		

Подготовил: Гонцов Дмитрий Александрович

(02.08.2018
15:35:31)

Подтверждаю _____

Рассылка:

Курманова А.Р. – врач-педиатр районный, и.о. заведующего КДП