

ЖАҢА ТУҒАН НӘРЕСТЕНІң ЕРЕКШЕЛІКТЕРІ

Алғашқы күндері баланың денесі өмірге бейімделеді: тері, нәжіс, тәбет, дене температуrasы — олармен үнемі бір нәрсе болады. Жаңа туған нәрестені қалай түсінуге болады? Қарастырайық.

Босану-бұл нәресте үшін үлкен жүктеме, өзінің алғашқы «**туылу жолынан**» өтіп, стрессті сезінеді бірақ бұл сіздің кішкентайыңызды сыртқы ортаға жақсы және жұмсақ бейімделуге дайындайды.

Өмірдің алғашқы минуттарында нәресте тыныс алушы үйренеді, қан айналымы қалпына келеді, ішек жұмысы басталады. Қоршаған орта өзгереді: ауа температура-сы ішкі температурадан кем дегенде **10 °C** төмен және айналасында су жоқ. Тері мен шырышты қабаттар микроорганизмдермен толтырыла бастайды; нәресте кебеді және салқындайды. Егер босану қалыпты болса, онда ол бірнеше сағат бойы ұйықтап кетуі мүмкін.

Нәресте өмірінің алғашқы секундтары: ең бастысы не?

Балаңызға "алтын уақыт" беріңіз. Бұл бала босанғаннан кейінгі алғашқы **40-60 минут**, ол уақытта нәресте анасының кеудесінде жылы жаялышпен және көрпемен жатады. Бұл жұмсақ бейімделуді қамтамасыз етеді, жылытады, тыныштандырады, сонымен қатар ананың сүйіспеншілік пен сөзсіз махабbat механизмін іске қосады. Кесір тілігі арқылы босанғаннан кейін нәрестені де анасының кеудесіне қоюға болады, бірақ аз уақытқа, ал операция әлі де жалғасқан кезде әкесінің кеудесінде жатуы мүмкін.

Бала дайын болғаннан кейін бірден кеудеге қойыныз. Шамамен бірнеше минуттан кейін іздеу, содан кейін сору рефлексі қосылады. Нәресте интуитивті түрде кеудеге қарай жылжи бастайды. Егер оған аздап көмектессеңіз, ол емізікті тез тауып, алғашқы уыз сүтін алады.

Сұрақтар қойып, жаңа туған нәрестеге күтім жасау дағдылары туралы ұсыныстар алушы ұмытпаңыз. Босану бөлмесінде неонатолог жаңа туған нәрестені мұқият тексеріп, алғашқы ұсыныстарды береді.



Содан кейін ана мен нәресте босанғаннан кейінгі бөлімге ауыстырылады, онда оларды балалар медбикесі қарсы алады. Ол күтім ережелерін түсіндіре отырып, нәрестеге көмектеседі және үйретеді. Егер сұрақтар туындаса, мейірбіке қызметкерлерін шақырудан тартынбаңыз: перзентхананың кез-келген қызметкеріне хабарласу жеткілікті, олар сізге керек адамды жібереді.

Келесі клиникалық параметрлер перзентханадан бастап ана/нәресте бөлмесінде немесе питомникте аяқталады:

- Температура. Қолтықтағы қалыпты температура **36,5-тен 37,5 օС-қа** дейін болуы керек.
- Тыныс алу жиілігі. Қалыпты тыныс алу жиілігі минутына **40-тан 60-ға** дейін тыныс алады және оны толық минут ішінде есептеу керек.
- Жүрек соғу жиілігі. Қалыпты импульс минутына **120-дан 160 соққыға** дейін. Тым жоғары немесе төмен импульс жүрек ауруы, сепсис және метаболикалық бұзылулар сияқты негізгі патологияның белгісі болуы мүмкін.

Дені сау жаңа туған нәресте қалай көрінеді?

Сіздің балаңыз дүниеге келгенде, ол сіз күткендей көрінбеуі мүмкін. Туылғанға дейін нәресте жатырдағы амниотикалық сұйықтықпен қоршалған

Бала да оралған күнде болады, өйткені қозғалуға көп орын жоқ. Сонымен қатар, нәресте босану каналынан өтіп, қысымға ұшырайды - мұның бәрі жаңа туған нәрестенің сыртқы түріне әсер етуі мүмкін. Төмендегі сипаттамалар сіздің балаңыздың қандай болуы мүмкін екеніне дайындалуға көмектеседі

Тері

Балалар қалың ақ затпен жабылған болып туылады, шала туылған нәрестелерде бұл көп, мерзімінен кеш туылған балаларда аз, сондай-ақ сіздің денеңізден жағылған сұйықтық пен қан болады. Мұның бәрі уақыт өте келе жуылады



Дені сау нәрестенің терісі терінің түсіне байланысты қызғылт, қызыл немесе күлгін болып көрінуі мүмкін. Кейде тері сәл көк болып көрінуі мүмкін, әсіресе қолдарында, аяқтарында және ернінде. Бұл алғашқы бірнеше күнде қалыпты жағдай.

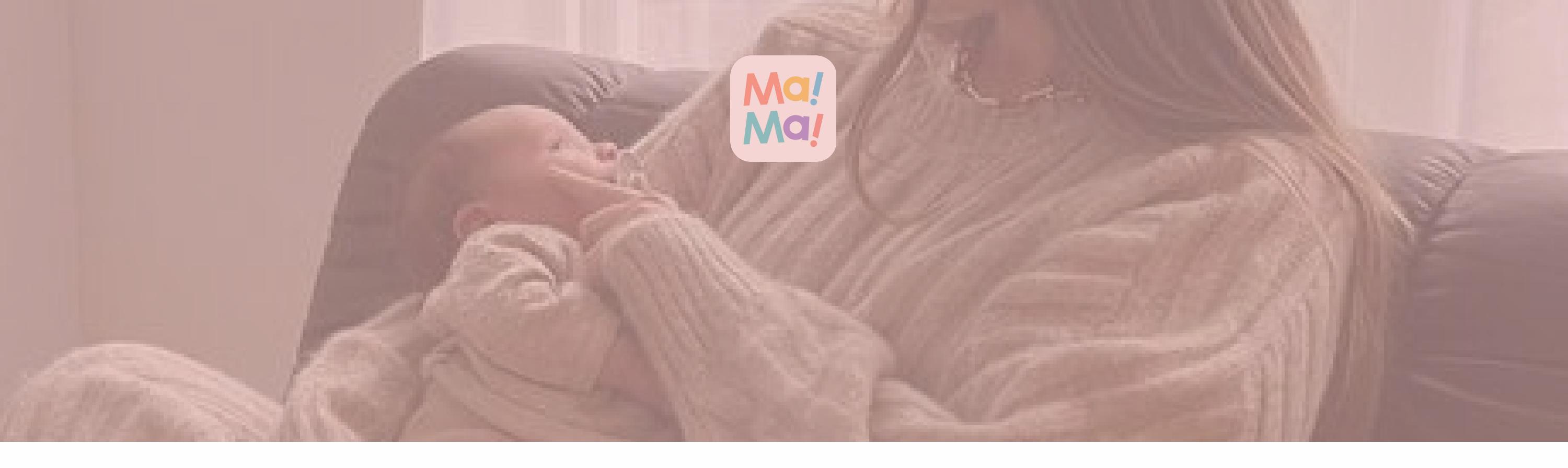
Түйлған кезде балаларда да болуы мүмкін:

- Безеу тәрізді кішкентай дақтар немесе терідегі тәмпешіктер-олар уақыт өте келе жоғалады.
- Төменгі арқадағы немесе бөкселердегі көк, сұр немесе қоңыр дақтар - олар азиялықтарда терісі қаралау жаңа туған нәрестелерде жиі кездеседі.
- "Монголоидтық дақ". Кейде олар көгерген сияқты. Бұл дақтар дененің басқа бөліктерінде де пайда болуы мүмкін, мысалы, иық. Олар көбінесе өмірдің алғашқы бірнеше жылында жоғалады.
- Мен -кейбір мендер уақыт өте келе жоғалады, ал басқалары тұрақты болуы мүмкін
- Денелерін жабатын жұқа шаш-бұл шаш уақыт өте келе жоғалады.

Бас

Жаңа туған нәрестенің басы әдетте дененің қалған бөлігімен салыстырғанда үлкен көрінеді. Сондай-ақ, бас қынап арқылы қысылған кезде үшкір немесе конус тәрізді болып көрінуі мүмкін. Бас бірнеше күн ішінде қалыпты күйге оралуы керек. Жаңа туылған нәрестелерде бірнеше "жұмсақ дақтар" бар - сүйектер әлі бірге өспеген бастың фонтанеллалары.

Кейбір балалар таз болып туылады, ал басқаларында шаш бар. Көбінесе нәресте шашы туылатын бір ай немесе одан да көп уақыт ішінде түсіп, жаңа шашпен ауыстырылады.



Бет

Сіздің балаңыздың беті туылғаннан кейін бірден ісінген болып көрінуі мүмкін. Көздің ақтығы ашық және ақ болуы керек, бірақ ерте немесе "тездетіп" туылған нәрестелерде олар бозғылт көк болып көрінуі мүмкін.

Мойын

Мойын терісі тегіс және кесексіз болуы керек. Кейбір нәрестелер жатырдағы жағдайына байланысты мойның **1 жағына бұрап** туады. Бұл "кревашея" немесе "**тортиколлис**" деп аталады. Мұны емдеудің және мойынды түзетуге көмектесетін әдістер бар.

Кеуде және іш

Сіз жаңа туған нәрестенізде ұлдарда қыздарда да кеуде аймағында ісіну бар екенін байқай алсыз – бұл "**гормоналды дағдарыс**" деп аталады. Кейде сүт сұйықтығы кеудеден ағып кетуі мүмкін. Бұл сіздің дененіңіз жүктілік кезінде шығаратын гормондарға байланысты.

Бұл ісіну әдетте бірнеше күн немесе апта ішінде жойылады. Сіздің жаңа туған нәрестеніздің іші дөңгелек және сәл жабысып қалуы мүмкін.

Жыныс мүшелері

Ұлдарда да, қыздарда да жыныс мүшелері туылғаннан кейін ісінген болып көрінеді.

Егер сіздің балаңыз қыз болса, сіз вагинальды разрядты байқай алсыз. Ол әдетте ақ түсті, бірақ кейде қанды болуы мүмкін. Қыздардағы біртүрлі разряд туралы алаңдамаңыз. **2-4 - ші күні** лабия ісінуі мүмкін, ал қынаптан ақ шырыш пайда болады. **5-6 күнде** оларға кейде қан тамырлары қосылады. Бұл жақсы. Бұл сіздің дененіңіздің жүктілік кезінде шығаратын гормондарынан туындейды және өздігінен жоғалады.

Жаңа туылған ұлдардың терісі (жыныс мүшесінің ұшын жабатын тері) әдетте тығыз және артқа тартылмауы керек. Егер сіз балаңызды кесуді шешсеңіз, бұл тері хиургиялық жолмен жойылады.



Осылайша, дene туylғаннан кейін гормоналды өзгерістерге жауап береді. Кеудедегі терінің айналасындағыдай түске ие болуын және сұт бездерінің симметриялы болуын қамтамасыз етіңіз. Жыныстық дағдарыс **2 аптаға** дейін созылады.

Қолдар мен аяқтар

Сіздің жаңа туған нәрестеңіз жатырда болған кездегідей қолдары мен аяқтарын бұгіп, денеге жақын ұстауды жөн көруі мүмкін. Қолдар мен аяқтар дененің екі жағында бірдей қозғалуы керек.

Баланың терісінің түсіне таң қалмаңыз. Ол ашық қызығылт түсті болады. Көбінесе мұрын мен бетте бітелген май бездері байқалады, бұл норманың нұсқасы. Мұның бәрі қалыпты жағдай.

Балаңызды алуға қорықпаңыз. Алғашқы **2-3 күнде** бұлшықет тонусы жоғарылайды және бұл тәжірибесіз ана үшін бонус: нәрестені ұсташа оңайырақ. Ең бастысы-оның ауырлық орталығы қай жерде екенін түсіну (кеуде аймағында) және арқасы мен басын ұсташау. Медбикенің қатысуымен ауыстыратын ұстелге немесе төсекке жаттығу жасаңыз.

Нәрестенің алғашқы нәжісі-меконий. Ол өмірдің алғашқы күнінде пайда болады (кейде — босанғаннан кейін бірден, содан кейін дәрігер бұл туралы айтады) ол шайырға ұқсайды. Қара - жасыл және тұтқыр текстурадан, сондай-ақ нәжіс шығарудың алдында болуы мүмкін мәлдір "резеңке" тығыннан қорықпаңыз. **Меконий 2 күн** ішінде бөлінеді.

Зәр шығаруды бақылау. Алғашқы күнде ол тек **2-3 рет** болуы мүмкін-бұл норма. Үлғал тері арқылы және тыныс алу арқылы кетеді, ал уыз сұті аз сұйықтық береді, Дегенмен ол тамақтану қажеттілігін қамтамасыз етеді.

Баланы бүйірімен жатқызыңыз, себебі ол түкіруі мүмкін. Нәрестеге меконийді дәретке шығару қын, ол итеріп, жылап немесе күңкілдеуі мүмкін. Күш көп жұмсалғандықтан асқазандағысы кейде өңешке лақтырылады, демек құсады.



Баланың тұншығып қалмауы үшін оны алғашқы күндері арқасымен ұйықтатпаңыз.

Екінші күн. Тамақтану күні

Бала оянып, тамақ пен қарым-қатынасты қажет етеді. Анасы керісінше, құлдырауға ұшырайды: егер босанғаннан кейін ол гормоналды көтерілудің арқасында эйфорияны бастаң өткерсе, қазір шаршау пайда болуы мүмкін. Физикалық тұрғыдан бұл оңай емес, өйткені уыз сүтінің мөлшері әлі өскен жоқ, ал нәресте жиі емгісі. Оның дәне температурасы көтерілуі мүмкін, терісі сарғайып, ашық қызыл дақтармен жабылуы мүмкін.

Не істеу керек?

Тәулігіне **24 сағат** байланыс жасаңыз. Үнемі емізу-баланың құқығы мен міндепті. Бірте — бірте уыз сүті өтпелі сүтке, содан кейін жай сүтке айналады, ал үшінші күні бәрі оңайырақ болады. Бұл кезеңге шыдау керек және мүмкін болса, нәрестені медбикелерге бермеңіз, әсіресе Мәскеудегі перзентханаларда ана мен баланың бірге болуы үшін барлық жағдайлар жасалған.

Ыңғайлы тамақтандыру позасын табыңыз. Нәрестені кеудеге дұрыс қою анасы босаңсыған кезде ғана мүмкін болады. Егер сізде трансформатор тәсегі болса (бұл көптеген Мәскеу перзентханаларында бар), одан шезлонгтың көрінісін жасаңыз. Немесе бүйіріңізде жатып тамақтандырыңыз: арқаңыздың астына ролик қойыңыз, сонда сіз оған сүйеніп, бірге ұйықтауды қамтамасыз ете аласыз.

Сарғаю пайда болған кезде қорықпаңыз. Ұрықта ұрық гемоглобині түзіледі. Әдеттегіден айырмашылығы, ол оттегін көбірек "ұстайды", бұл толғақ кезінде қысқа мерзімді гипоксиядан аман қалуға мүмкіндік береді. Өмірдің екінші күнінде сақталған" артық " гемоглобин ыдырай бастайды және билирубин пайда болады, бұл теріге сары түс береді. Бұл балалардың үштен екісінде болады.

Баланы орамаңыз. Егер ол бірінші күні салқындаста, екіншісінде, керісінше, ол қызып кетуі мүмкін.



Қолдары мен аяқтың түсіне қараңыз: олар салқындаған кезде қызғылт болып қалуы керек.

Концентрацияланған зәрге байланысты алаңдамаңыз. **2-ші күні** балалар сирек зәр шығарады, кейде зәр шығарудың соңында бірнеше қызыл немесе қызғылт сары "құм"шығады. Бұл ураттар-несеп қышқылының тұздары, олар ақуыздың көп мөлшерін ыдырату процесінде пайда болады (және бұл қалыпты жағдай). Әрбір осындай зәр шығарудан кейін баланы сумен шайыңыз. Бірнеше күннен кейін зәр әдеттегідей болады және зәр шығару саны артады.

Нәрестені кереуettің және ауыстыратын үстелдің шетінде қалдырмаңыз. Сізге нәресте әлі қозғала алмайтын сияқты бірақ тонус пен рефлекстердің жоғарылауының арқасында ол тәңкөріліп немесе өкшелерімен итеріліп кетуі мүмкін.

Тырнақтарын кеспеңіз. Туылғаннан кейін олар әдетте ұзын және өткір болады, бірақ қайшыны ұстауға асықпаңыз. Тырнақ табақшасы теріге біріктірілген және оны зақымдау қаупі жоғары. Сызаттарға қарсы қолғап немесе жай шұлышқ киген дұрыс.

Тексеру кезінде неонатологтан тері күтімі туралы сұраңыз. Кейбір балаларға ылғалдандырыш қажет болуы мүмкін, басқаларына — кептіргіш ұнтақ немесе жөргектің астына арнайы крем, үшіншісіне — ештеңе. Нәжісті тағы бір өзгеруіне дайын болыңыз. Нәрестенің асқазан - ішек жолдары микроорганизмдермен колонизацияланады, газдар пайда болады, кейде іште көпіршіктер пайда болады. Нәжіс өзгереді және бұл кезеңде оның консистенциясы, иісі және түсі әртүрлі болуы мүмкін. Екінші күні ол мұлдем болмауы мүмкін-бұл да қалыпты жағдай.

Үшінші күн. Жақсы көңіл-күй күні

Әдетте, осы кезде ананың кеудесі сүтке толады, қолдану жақсарады, нәресте тойып, қанағаттанады. Күнделікті айналып өту кезінде Неонатолог баланың жалпы жағдайын, сарғаюдың жарықтығын және салмақ жоғалтуды бағалайды.



Дене салмағының минус **5-8%** - норма. **8-ден 10%** - ға дейін-сақ болуға және кеуде қуысын тексеруге себеп, өйткені сору тиімсіз болуы мүмкін. Салмағы **10%** - дан асқан және сарғаю дәрежесі рұқсат етілген нормалардан артық төмендеген кезде **БЦЖ-М** жазып беру және вакцинациялау кейінге қалдырылады. Егер сіз кеудемен емізуді немесе сауылған сүтпен қосымша тамақтандыруды орната алмасаңыз, қосымша сүт қоспасын енгізуге болады.

Не істеу керек?

Қолданудың дұрыстығына көз жеткізіңіз. Сақ болудың бірнеше себептері бар: жаңа туған нәрестеде қатты салмақ жоғалту, зәр шығарудың төмен мөлшері, емізік ауруы, олардағы жарықтар. Егер сұрақтар туындалса, шығарылғанға дейін балалар бөлімінің қызметкерлерімен кеңесіңіз (кейбір Мәскеу перзентханаларында лактация бойынша кеңесшілер жұмыс істейді). Емшекпен емізу бойынша кеңесшінің онлайн-көмегі де мүмкін.

Емізік бермеңіз*. Бұл сәтті емізуге кедергі келтіруі мүмкін. Бала емізікті тек ернімен, ал анасының кеудесін бүкіл аузымен ұстайды, яғни сору техникасы түбегейлі ерекшеленеді. Иә, емізіктен кеудеге оңай ауысатын балалар бар, бірақ бұл лотерея. Сонымен қатар, емізік аштықты "жасырады", тамақтандыру санын азайтады және ана мен бала арасындағы байланысқа кедергі келтіреді.

***Біз емізікті қолдануға тыйым сала алмаймыз**, бірақ оны перзентханаға апаруға кеңес бермейміз. Кіндікке күтім жасау (бірақ фанатизм жоқ). Ол өздігінен ауырмайды, бұл жара емес, жүйке ұштары жоқ. Ол мүмкін нәрестелерге арналған тазартқышпен сумен жуу керек.

Қосымша өңдеудің қажеті жоқ, оны кептіру жеткілікті. Іштің айналасындағы терінің түсі мен қалыңдығы барлық жерде бірдей болуы керек. Кіндіктің қалған бөлігі жақшамен бірге **3-10 күнге** жоғалады. Баланы асқазанға қойыңыз.



Баланы асқазанға қойыңыз. Бұл ас қорытуды жақсартады және физикалық дамуға ықпал етеді. Кіндік қалдықтарын зақымдаудан қорықпаңыз: жаңа туған нәресте аяқтарын рефлекторлы түрде қысады, ал пластикалық кронштейн оған кедергі жасамайды.

Баланы ішінізге қойыңыз. Бұл ас қорытуды жақсартады және физикалық дамуға ықпал етеді. Кіндік қалдықтарын зақымдаудан қорықпаңыз: жаңа туған нәресте аяқтарын рефлекторлы түрде қысады, ал

пластикалық кронштейн оған кедергі жасамайды.

Күніне **6-8 рет** бір рет қолданылатын жөргекті ауыстырыңыз. Сіңіргіш қабат толтырылғаннан кейін (2-3 зэр шығару арқылы) ол тыныс алуды тоқтатады. Нәжістен кейін нәрестені жуғаннан кейін (кейде нәресте жуғыш затты қолданып) жөргекті дереу ауыстыру керек.

Регургитация жағдайында баланы бағанмен ұстаңыз.

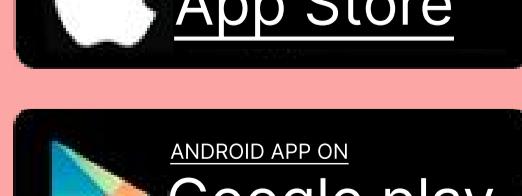
Сүттің келуімен нәресте сүт мөлшері мен асқазан көлемінің сәйкес келмеуіне байланысты қайтадан түкіре бастайды. Денеңізді **45 градус** бұрышпен Алға еңкейтіңіз, ал егер регургитация күшті болса, баланы бүйіріне немесе бетін төмен қаратып бұраңыз.

3-4 күн ішінде перзентханадан шығару әдетте орын алады.

Осы күнге дейін балалар киімдерінің бірнеше бөлігін маусымға дайындаңыз, ал тәжірибелі медбикелер ауарайына сәйкес келетін нұсқаны таңдайды. Перзентханада берілген құжаттарды олардың толық және дұрыс толтырылғанын тексеріңіз. Өзіңізді ұмытпаңыз: түймеленетін әдемі көйлек, ыңғайлы аяқ киім. Және үйге қош келдіңіз!

МА!МА! ҚОСЫМШАСЫН ЖҮКТЕП АЛЫҢЫЗ

Жүктілік пен ана болу туралы сенімді нұсқаулық. Біз бұл курсты сіздің өміріңіздегі ең маңызды саяхатқа қажетті білім, қолдау және сенімділік беру үшін жасадық.



@mama_online.kz



+7 707 634 9675

