**Что такое дородовый патронаж?**

Дородовый патронаж беременной – процесс, проводящийся в ЛПУ), цель которого заключается в сохранении здоровья плода и будущей мамы. Кратность проведения дородового патронажа медицинской сестрой равна трем посещениям на протяжении всего процесса беременности.



**Первый дородовый патронаж 8-13 недель**

Проводится данное мероприятие врачом педиатром и медицинской сестрой на дому беременной женщины.

И так, задачи патронажа беременных:

* Осмотр бытовых и санитарных условий в доме;
* Выявление, путем анамнеза (сбор информации) состояния здоровья и прогнозирование развития будущего ребенка, то есть выявить риск заболеваний, прежде всего наследственных;
* Информирование беременной женщины о развитии возможных патологий малыша;
* Подобрать план определенных рекомендаций по профилактике, а именно – рацион питания, режим сна, физическая активность, исключить вредные привычки, советы по гигиене и др.;
* Обучение и подготовка к тому моменту, когда родится ребенок, то есть рассказать о «Школе будущих родителей», посоветовать вести правильный образ жизни и т.д.;
* Определить и назначить дату следующего патронажа беременных;
* Заполнить медицинскую документацию.
* Здоровье родителей и других членов семьи на наличие болезней таких как, туберкулез, венерические заболевания, аллергии, психические расстройства, алкоголизм и курение.
* Описание советов, данных при первом патронаже беременной женщины.



**Второй дородовый патронаж 30-32 недели**

Проводится второй дородовый патронаж на 30-32 неделе беременности, точно так же, как и первый, врачом и медицинской сестрой. Задачи и цели: проконтролировать, все ли выполняет будущая мама, как назначил врач после первого дородового патронажа, а также проанализировать и сделать еще какие-либо рекомендации. Стоит отметить, что в этот период пристальное внимание уделяется тому, как психологически готова беременная женщина к появлению малыша в ее жизни, то есть посещение психолога или школы, для будущих мам и пап.

Задачи второго дородового патронажа:

* Проанализировать полученную информацию, узнать о течение беременности на данный момент, установить точные факторы риска, а также узнать обо всех перенесенных заболеваниях, например ветряная оспа и т.д.
* Проконтролировать, как будущая мама соблюдает назначения врача и медсестры.
* Провести гипогалактию, а именно оценить функционирование молочных желез.
* В случае, если на данном этапе выявился какой-либо риск для будущего новорожденного, следует внести определенную корректировку.
* Подготовить беременную женщину к длительному кормлению грудью и к самому рождению ребенка.
* Заполнить медицинский бланк.

**Третий дородовый патронаж 37-38 недель**

Третий приход врача на дом к будущей маме, осуществляется, только если у женщины наблюдается тяжелое протекание беременности, или возможные риски, которые выявились на предыдущих патронажах. На дом выехать может фельдшер, кратность проведения им дородового патронажа зависит от состояния беременной девушки.

# Патронаж новорожденного ребенка: сроки, помощь медсестры

## Что такое патронаж новорожденного

Патронаж детей — это программа, созданная государством с целью контроля над состоянием только что родившегося ребенка, роженицы, а также оценка социально-экономических условий жизни семьи в целом. Визиты и осмотры ведутся патронажным педиатром либо медсестрой из поликлиники, к которой относится малыш по прописке. Эта программа осуществляется на безвозмездной основе и является доступной для каждого новорожденного, независимо от социального статуса, места проживания либо наличия медицинского полюса.



## Сроки посещения патронажа

Время наблюдения будет зависеть от самочувствия крохи и обстоятельств в семье.

Если ребенок развивается в соответствии с нормой, он совершенно здоров и растет в благоприятной обстановке, посещения медработников проходят так:

* в первые дни возвращения домой с роддома;
* раз в неделю в течении первого месяца жизни;
* от месяца до полугода – дважды в месяц;
* потом до исполнения ребенку одного года — раз в месяц;
* до трех лет плановый осмотр раз в квартал.

### Первый патронаж новорожденного

При первом посещении медработником будет задано несколько вопросов, которые позволят в будущем выявить наследственные и хронические патологии у малыша, а так же информация, связанная с течением беременности, родами, состоянием новорожденного при появлении на свет и выписке из роддома.

Далее врач обследует кроху:

* Физическое развитие — это наличие или отсутствие пороков и микроаномалий. Могут быть не значительные отступления от нормы, которые наблюдаются у кого-то из членов семьи.
* Неврологическое развитие — здесь будет приниматься во внимание поза малыша, движения и их активность, тонус мышц, развитость рефлексов. Учитывается форма и размеры головы, величина большого и малого родничка, состояние швов костей черепа.
* Оценка кожных покровов — оттенок кожи, наличие потницы, опрелостей. Основное внимание направленно на пупочную ранку, кожа вокруг пупка, уровень заживления, и отсутствие выделений из нее;
* Прослушивание дыхания и сердцебиения ребенка, дабы дать оценку дыхательной и сердечно-сосудистой систем, тем самым исключить врожденные патологии.
* Прощупывание животика новорожденного. Задает вопрос о периодичности и характере стула.
* Проверка симметричность ягодичных складок и разведение ножек в стороны для раннего выявления дисплазии болезни тазобедренных суставов.

Первичный патронаж новорожденного длится около 20-30 минут.

### Второй патронаж новорожденного

Второй патронаж новорожденного ребенка происходит на 10-е сутки рождения. Доктор вторично смотрит кроху, обследуя все органы и системы с целью определения его самочувствия. Дабы это понять, медработнику следует выяснить:

* как малыш спит;
* поведение грудного ребенка в период бодрствования;
* распорядок дня;
* прибавка в весе;
* наличие и частота срыгивания;
* кишечные колики.

Если вышеперечисленные симптомы новорожденного не тревожат, доктор делает заключение о его хорошем приспособлении к внешним факторам.

### Третий патронаж новорожденного

Третий послеродовой патронаж новорожденного осуществляется примерно на 20-е сутки появления малыша. Цель данного визита наблюдение за самочувствием и формированием грудничка, оценка его нервно-психическое развития.

После очередного приема педиатр регистрирует всю полученную информацию в историю болезни младенца и по окончанию первого месяца делает прогноз здоровья своего подопечного и определяет группы риска по развитию.

