

 Witamy Rodziców!

 Badania przesiewowe – co i kiedy?

W pierwszych dobach życia u każdego noworodka wykonujemy standardowe badania przesiewowe, które pozwalają wcześniej wykryć niektóre choroby wrodzone i metaboliczne:

 Badania wykonywane rutynowo:

- **Zabieg Credego**

- to jedna z procedur okołoporodowych, którą wykonuje się tuż po narodzinach dziecka. Został wprowadzony jako profilaktyka rzeżączkowego zapalenia spojówek w 1933 roku i miał zapobiegać utracie wzroku w przebiegu tej choroby. Obecnie zamiast azotanu srebra do zakroplenia oczu noworodka wykorzystuje się **erytromycynę** w maści – która zapobiega zapaleniu spojówek spowodowanym innymi bakteriami

- **Badanie przesiewowe słuchu**

Badanie słuchu jest bezbolesne i nieinwazyjne. Wykonuje się je metodą rejestracji otoemisji akustycznych. Aby badanie było przeprowadzone prawidłowo, musi być wykonane w ciszy, najlepiej podczas snu dziecka. Wykonuje się je w drugiej dobie życia lub później, wtedy w uszach nie ma już tak dużej ilości mazi płodowej. Jeśli dziecko urodziło się przedwcześnie, wykonujemy je po wyjściu z inkubatora do łóżeczka.

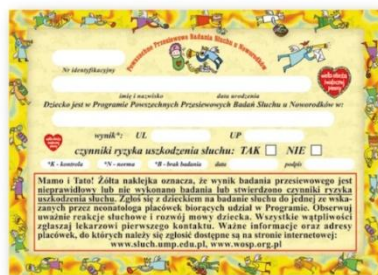
Jak interpretować wyniki?

- Przy wyniku prawidłowym, noworodek dostaje „niebieską naklejkę” wklejoną do książeczki.

- Jeśli wynik jest nieprawidłowy, konieczna będzie wizyta kontrolna w Poradni Audiologicznej. Do książeczki



wklejana jest wtedy „żółta naklejka”. Wynik ten nie oznacza jednak, że dziecko nie słyszy. U 95% noworodków z nieprawidłowym wynikiem pierwszego testu stwierdza się słuch prawidłowy.



- **Test w kierunku chorób metabolicznych tzw suchej kropli krwi** – badanie polegające na pobraniu krwi włóśniczkowej z pięty na specjalną bibułę, która następnie wysyłana jest do Instytutu Matki i Dziecka w Warszawie i tam badana jest pod kątem różnych wrodzonych chorób metabolicznych i genetycznych.

Choroby te, nie dają początkowo żadnych objawów, ale mogą mieć ciężkie następstwa w postaci upośledzenia umysłowego czy opóźnionego rozwoju. Dlatego ważne jest jak najszybsze zdiagnozowanie i zastosowanie odpowiedniego leczenia.

Wszystkie noworodki w Polsce są badane w kierunku: fenyloketonurii, wrodzonej niedoczynności tarczycy, mukowiscydozy, rdzeniowego zaniku mięśni (SMA) oraz 26 innych rzadkich wrodzonych wad metabolizmu.

Badanie pobieramy między 48. a 72. godziną życia dziecka.

Jeśli wynik będzie prawidłowy, rodzic nie dostanie żadnej informacji zwrotnej,

więc **BRAK INFORMACJI TO DOBRA WIADOMOŚĆ**

- **Test pulsoksymetryczny** – ma za zadanie wczesne wykrycie krytycznych wrodzonych wad serca.

Wykonujemy go między 6. a 24. godziną życia dziecka oraz powtarzamy tuż przed wypisem noworodka ze szpitala. Polega na pomiarze saturacji krwi. Badanie wykonane po 48 godzinach zmniejsza wykrywalność wad serca o aż 10%.

Pomiar jest nieinwazyjny i wykonywany na prawej kończynie górnej oraz dowolnej dolnej.

Wynik prawidłowy to saturacja >95%, dodatkowo różnica między jedną a drugą kończyną nie powinna być większa niż 3%.



Jeśli wynik jest nieprawidłowy, wymaga dalszej weryfikacji i/lub poszerzonej diagnostyki.

Wszystkie badania są bezpieczne i wykonywane zgodnie z ogólnopolskimi standardami.

🦋 Szczepienia noworodków

Zgodnie z obowiązującym kalendarzem szczepień po wyrażeniu zgody przez rodziców oraz kwalifikacji lekarskiej:

- **W pierwszych godzinach życia:**
 - szczepienie przeciwko WZW B - I dawka (wirusowe zapalenie wątroby typu B),
- **Przy wypisie ze szpitala,**
 - szczepienie przeciwko gruźlicy (BCG) – może być odroczone w zależności od stanu zdrowia dziecka, np. jeśli masa ciała noworodka jest < 2000g lub w przypadku podejrzenia wrodzonego niedoboru odporności.
Szczepienie przeciwko gruźlicy jest jedynym szczepieniem śródskórnym, które goi się poprzez wystąpienie na lewym ramieniu ropnego bąbla, a następnie charakterystycznej blizny.



W przypadku wcześniaków lub dzieci wymagających specjalnej opieki – szczepienia są dostosowywane indywidualnie przez lekarza neonatologa.

Pielęgnacja noworodka na OITN

🛁 Pierwsza kąpiel:

- Odbywa się **po ustabilizowaniu stanu zdrowia dziecka**, zazwyczaj **po kilku dniach/tygodniach życia**.
- Wcześniaki i noworodki w ciężkim stanie są początkowo tylko delikatnie oczyszczane – z użyciem ciepłej wody i jałowych gazików.

🌸 Pielęgnacja kikutu pępowiny:

- Kikut powinien być **utrzymywany w suchości i czystości**.
- Mycie: dwa razy dziennie przy przewijaniu – czystą wodą lub solą fizjologiczną.
- Obserwuj, czy nie pojawia się zaczerwienienie, wydzielina lub nieprzyjemny zapach – w razie wątpliwości zgłoś to personelowi.

Inne elementy pielęgnacji:

- Skóra noworodka, szczególnie wcześniaków, jest bardzo delikatna – stosujemy **hipoalergiczne kosmetyki, zapobiegamy przesuszeniu**.
- Pampersy należy zmieniać kilka razy na dobę, **przed każdym karmieniem** oraz w razie potrzeby.
- Wspieramy **kontakt "skóra do skóry" od pierwszych chwil życia, również u najmniejszych wcześniaków** – również jeżeli dzieci wymagają pobytu w inkubatorze czy wsparcia oddechu, o ile stan dziecka na to pozwala (kangurowanie).

Pokój laktacyjny i Bank Mleka Kobięcego

Pokój laktacyjny:

Dostępny dla wszystkich mam. Umożliwia spokojne i komfortowe odciąganie pokarmu.

W pokoju znajdziesz:

- profesjonalne laktatory,
- butelki i końcówki do odciągania pokarmu,
- lodówkę oraz zamrażarkę do przechowywania mleka.

PAMIĘTAJ! Odciągnięte mleko jeśli nie jest od razu podawane dziecku , musi być opisane imieniem i nazwiskiem oraz datą i godziną odcignięcia.

W razie potrzeby personel medyczny i doradcy laktacyjni służą pomocą w zakresie:

- stymulacji laktacji,
- odciągania pokarmu,
- technik karmienia wcześniaków.

Bank Mleka Kobięcego:

Priorytetem jest dla Nas aby noworodki karmione były pokarmem matki. Jeśli z różnych przyczyn u najbardziej niedojrzałych wcześniaków pokarm mamy jest niedostępny, istnieje możliwość skorzystania z mleka z Banku Mleka Kobięcego.

Jest ono bezpieczne (pochodzi od przebadanych dawczyń, podlega procesowi pasteryzacji) i dostosowane do potrzeb noworodków, szczególnie tych urodzonych przedwcześnie.
