

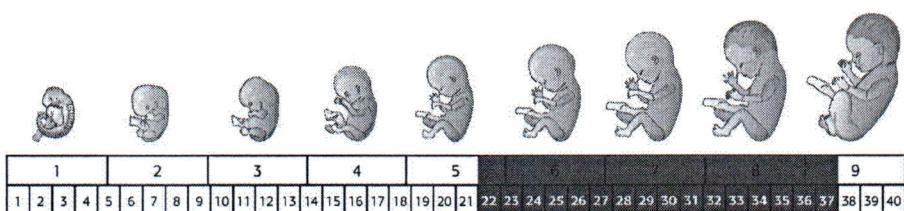
 8 800 555 29 24

Наша горячая линия оказывает профессиональную поддержку семьям с недоношенными детьми. На ваши вопросы отвечают психологи и медицинские консультанты. **Все звонки по РФ бесплатны!**

Можно задать ваш вопрос на сайте <https://pravonachudo.ru/>

## Малыш считается недоношенным если:

Он родился на сроке от 22 до 37 недель внутриутробного развития и имеет массу тела выше 500 г, длину 25 см и более.



Благотворительный фонд помощи недоношенным детям



## Как вы можете помочь своему малышу

1. Не пренебрегайте рекомендациями Вашего лечащего врача: всё, что он делает, – во благо Вашего малыша.
2. Отнеситесь серьезно к необходимости антисептической обработки рук: это важно для предотвращения инфекций, которые могут навредить Вашему ребенку.
3. Очень важно для недоношенного ребенка кормление материнским молоком. В первые дни после родов это будут капли молозива, но оно очень полезно для здоровья малыша. Настройте себя на кормление грудным молоком. Пока малыш не может быть приложен к груди необходимо сцеживать молозиво/молоко с первых суток после родов не менее 5 раз в день.
4. Во многих отделениях по выхаживанию недоношенных детей приветствуется участие мамы в уходе за своим ребенком, а также совместное пребывание в палате «Мать и дитя». И чтобы обрести уверенность, постарайтесь всем необходимым навыкам научиться под присмотром медицинского персонала.
5. Помните, что мама – самый главный помощник врача, и от Вашего настроя и веры в своего ребенка зависит больше, чем Вы можете себе представить.
6. Но, если вы почувствовали себя плохо или заболеваете, то не приходите в отделение, так Вы уберегете своего ребенка и других малышей, находящихся в отделении, от лишних инфекций.

Так вышло, что ваш ребенок родился раньше срока... Не вините себя и не ищите виноватых – это может случиться с каждым, и даже самая благополучная беременность иногда заканчивается преждевременными родами.

## Будьте внимательны к своим чувствам

Каждая пятая мама во время беременности или в первый год после родов страдает от депрессии, повышенной тревожности или психоза. Мамы недоношенных детей – в особой группе риска. Что делать, если вместо счастья приходит отчаяние, безучастность или ненависть к собственному ребенку, себе или мужу?

1. Признайтесь себе в том, что вам сейчас тяжело, – это бывает и это обязательно пройдет.
2. Не бойтесь обратиться за помощью: расскажите о своих переживаниях родным, психологу – людям, которые смогут выслушать и поддержать. Такую поддержку вы можете получить, позвонив на Горячую линию Фонда «Право на чудо»: 8 800 555 29 24 – звонок бесплатный и анонимный.
3. Постарайтесь наладить режим: если ребенок плохо спит ночью, организуйте совместный дневной сон, привлекайте помощников.
4. Не стремитесь быть идеальной, да это и невозможно. Ребенку вполне хватит и «достаточно хорошей мамы».
5. Разрешите себе удовольствия: съесть мороженое, почтить, погулять в парке, пойти в парикмахерскую, сделать маникюр, сходить в гости – все, что возможно сейчас в вашей ситуации.
6. Может так случиться, что вы не можете справиться с психологической напряженностью и тревожностью самостоятельно, – так бывает. Тогда важно вовремя обратиться к психологу или психиатру. В некоторых случаях может быть необходимо медикаментозное лечение (сегодня существуют препараты, позволяющие во время их приема не отказываться от грудного вскармливания).



8 800 555 29 24

Наша горячая линия оказывает профессиональную поддержку семьям с недоношенными детьми. На ваши вопросы отвечают психологи и медицинские консультанты. **Все звонки по РФ бесплатны!**

Можно задать ваш вопрос на сайте <https://pravonachudo.ru/>



Благотворительный фонд помощи недоношенным детям

Преждевременные роды — проблема, с которой может столкнуться любая беременная женщина. Каждый год в России около 100 тысяч детей появляются на свет раньше срока — примерно 6% от общего числа. Почему это происходит?



#### 1. Социальные:

- постоянные стрессы;
- плохие условия проживания;
- тяжелая физическая работа;
- плохое питание, нехватка витаминов;
- возраст младше 18 либо старше 40 лет.

#### 2. Медицинские:

- истмико-цервикальная



#### недостаточность;

- различные инфекции половой системы;
- многогодная беременность;
- неправильное предлежание, преждевременная отслойка плаценты;
- пороки развития половых органов;
- наличие в анамнезе выкидыша, замершей беременности и медицинских абортов;
- менее 2-х лет с момента прошлых родов;
- 4-е, 5-е и более роды;



- инфицирование малыша в утробе;
- отклонения в развитии плода;
- поздний тонсилоз;
- инфекционные болезни;
- заболевания сердца;
- гипертоническая болезнь;
- операции брюшной полости и органов таза;
- хронические болезни почек;
- сахарный диабет

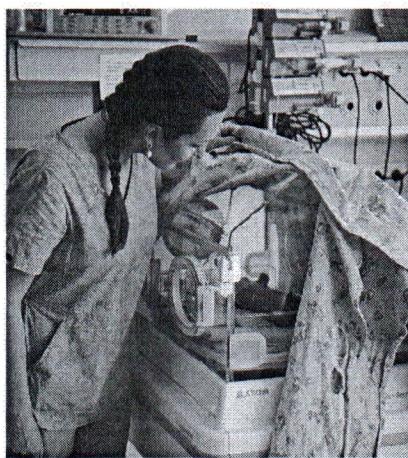
## Стадии развития преждевременных родов

- 1 Угрожающие (сопровождаются тянущими болями в пояснице и внизу живота, тонусом или сокращениями матки, шейка матки закрыта);
- 2 Начинающиеся (характеризуются четко выраженными схваткообразными болями, суховиличными выделениями, отхождением слизистой пробки, раскрытием шейки матки 1-2 см, возможно излитие вод);
- 3 Начавшиеся (с наличием регулярных схваток с промежутками между ними меньше 10 минут, разрывом плодных оболочек, отхождением окоплодных вод, раскрытием шейки матки больше 2 см, выделениями кровянистого характера из половых путей, предлежащая часть плода расположена у входа в малый таз).

При угрожающих и начинающихся преждевременных родах врачи пытаются сохранить беременность и проводят лечение, направленное на повышение жизнеспособности плода. Если роды уже начались, проводят обследование матери и малыша и определяют тактику ведения родов.

## Если роды случились раньше срока...

Врачи будут использовать современное медицинское оборудование и передовые методы лечения, которые будут помогать поддерживать незрелые жизненно-важные функции организма недоношенного ребенка. В отделениях будут создаваться специальные условия для выхаживания недоношенного ребенка, чтобы малыш мог расти и развиваться.



## Если подступает депрессия

Каждая пятая мама во время беременности или в первый год после родов страдает от депрессии, повышенной тревожности или психоза. Матери недоношенных детей — в особой группе риска. Что делать, если вместо счастья приходит отчаяние, безучастность или ненависть к собственному ребенку, себе или мужу?

- 1 Признайтесь себе в том, что вам сейчас тяжело — это бывает и это обязательно пройдет.
- 2 Не бойтесь обратиться за помощью: расскажите о своих переживаниях родным, психологу — людям, которые смогут выслушать и поддержать. Такую поддержку вы можете получить, позвонив на Горячую линию Фонда «Право на чудо»: 8 800 555 29 24. Звонок бесплатный и анонимный.
- 3 Постарайтесь наладить режим.
- 4 Разрешите себе удовольствия: съесть мороженое, почитать, погулять в парке, сходить на маникюр, в гости — все, что возможно сейчас в вашей ситуации.
- 5 Возможно, вы не сможете справиться с депрессией самостоятельно — так бывает. Важно вовремя обратиться к психологу или психиатру: врач назначит адекватную терапию и при необходимости — медикаментозное лечение (сегодня существуют препараты, разрешенные для приема во время беременности и грудного вскармливания).

## Малыш считается недоношенным если...

он родился на сроке от 22 до 37 недель внутриутробного развития и имеет массу тела выше 500 г, длину 25 см и более.



8 800 555 29 24

Наша горячая линия оказывает профессиональную поддержку семьям с недоношенными детьми. На ваши вопросы отвечают психологи и медицинские консультанты. **Все звонки по РФ бесплатны!**

Можно задать ваш вопрос на сайте <https://pravonachudo.ru/>



благотворительный фонд помощи недоношенным детям

Преждевременные роды — проблема, с которой может столкнуться любая беременная женщина. Каждый год в России около 100 тысяч детей появляются на свет раньше срока — примерно 6% от общего числа. Почему это происходит?



#### 1. Социальные:

- постоянные стрессы;
- плохие условия проживания;
- тяжелая физическая работа;
- плохое питание, нехватка витаминов;
- возраст младше 18 либо старше 40 лет.



#### 2. Медицинские:

- истмико-цервикальная

недостаточность;

- различные инфекции половой системы;
- многоплодная беременность;
- неправильное предлежание, преждевременная отслойка плаценты;
- пороки развития половых органов;
- наличие в анамнезе выкидыша, замершей беременности и медицинских абортов;
- менее 2-х лет с момента прошлых родов;
- 4-е, 5-е и более роды;



- инфицирование малыша в утробе;
- отклонения в развитии плода;
- поздний токсикоз;
- инфекционные болезни;
- заболевания сердца;
- гипертоническая болезнь;
- операции брюшной полости и органов таза;
- хронические болезни почек;
- сахарный диабет



## Если роды начались раньше срока:

В России действует трехуровневая система охраны материнства и детства.

**I группа** — акушерские стационары, в которых не обеспечено круглосуточное пребывание врача акушера-гинеколога;

**II группа** — акушерские стационары (родильные дома, отделения), в том числе профилизованные по видам патологии, имеющие в своей структуре палаты интенсивной терапии (отделение анестезиологии-реаниматологии) для женщин и палаты реанимации и интенсивной терапии для новорожденных, а также межрайонные перинатальные центры, имеющие в своем составе отделение анестезиологии-реаниматологии (палаты интенсивной терапии) для женщин и отделение реанимации и интенсивной терапии для новорожденных;

**III А группа** — акушерские стационары, имеющие в своем составе отделение анестезиологии-реаниматологии для женщин, отделение реанимации и интенсивной терапии для новорожденных, отделение патологии новорожденных и недоношенных детей (II этап выхаживания), акушерский дистанционный консультативный центр с выездными анестезиологом-реаниматационными акушерскими бригадами для оказания экстренной и неотложной медицинской помощи;

**III Б группа** — акушерские стационары федеральных медицинских организаций, оказывающих специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь женщинам в период беременности, родов, послеродовой период и новорожденных, разрабатывающие и тиражирующие новые методы диагностики и лечения акушерской, гинекологической и неонатальной патологии и осуществляющие мониторинг и организационно-методическое обеспечение деятельности акушерских стационаров субъектов Российской Федерации;

Если вы почувствовали тянувшие или схваткообразные боли в пояснице и/или внизу живота, появились кровянистые или сукровичные выделения, вы заметили подтекание или отхождение околоплодных вод, ПОЖАЛАУЙСТА, как можно скорее ОБРАТИТЕСЬ К ВРАЧУ!

Не бойтесь обратиться за помощью. На Горячей линии Фонда «Право на чудо» 8 800 555 29 24 всегда готовы выслушать и поддержать вас, а также ответить на любые вопросы, связанные с недоношенностью.

## Малыш считается недоношенным если...

он родился на сроке от 22 до 37 недель внутриутробного развития и имеет массу тела выше 500г, длину 25 см и более.

НЕ ЗАБЫВАЙТЕ, ЧТО ВРАЧИ СПАСАЮТ ВАС И ВАШЕГО РЕБЕНКА. ЕСЛИ СИТУАЦИЯ КРИТИЧЕСКАЯ, ОНИ НАПРАВЛЯЮТ ВАС В БЛИЖАЙШИЙ СТАЦИОНАР, ГДЕ ВАМ ОКАЖУТ КВАЛИФИЦИРОВАННУЮ ПОМОЩЬ.

