

## **Перечень вопросов для подготовки к квалификационному экзамену по МДК 01.03. Сестринский уход за здоровым новорожденным.**

1. Дайте определение перинатологии, неонатологии и охарактеризуйте перинатальный период.
2. Расскажите о роли акушерки в профилактике ВБИ у новорожденных и родильниц.
3. Дайте характеристику антенатального периода развития ребёнка.
4. Расскажите о организации сестринского процесса в род. зале.
5. Дайте характеристику интранатального и неонатального периодов развития ребёнка.
6. Перечислите морфологические и функциональные признаки доношенного новорожденного.
7. Расскажите о мероприятиях антенатальной профилактики и целях дородовых патронажей.
8. Расскажите о санитарно - гигиеническом режиме детских отделений перинатального центра.
9. Дайте характеристику АФО нервной системы здорового новорожденного.
10. Дайте характеристику шкале Апгар и перечислите признаки живорождения.
11. Расскажите о профилактических мероприятиях гипотермии у новорожденных.
12. Дайте характеристику АФО органов чувств здорового новорожденного.
13. Дайте характеристику АФО кожи, подкожно - жировой клетчатки и придатков кожи здорового новорожденного.
14. Расскажите о функциональных обязанностях акушерки отделения новорожденных.
15. Расскажите о структуре и функциях отделения новорожденных.
16. Дайте характеристику АФО костно - мышечной системы здорового новорожденного.  
Расскажите о организации медицинской помощи новорожденным в перинатальном центре.
17. Дайте характеристику АФО сердечно - сосудистой системы здорового новорожденного.
18. Охарактеризуйте пути развития неонатальной службы в России.
19. Дайте характеристику АФО дыхательной системы здорового новорожденного.
20. Расскажите о этико - деонтологических особенностях работы мед. персонала акушерского стационара.
21. Дайте характеристику АФО пищеварительной системы здорового новорожденного.
22. Расскажите о профилактике инфекционных заболеваний глаз новорожденных.
23. Дайте характеристику АФО мочевыделительной системы здорового новорожденного.
24. Перечислите противопоказания к раннему прикладыванию новорожденного к груди.
25. Дайте характеристику АФО системы кровотока здорового новорожденного.
26. Продемонстрируйте технику проведения гигиенической ванны.
27. Дайте определение гипогалактии, расскажите о причинах развития гипогалактии, профилактике.
28. Дайте характеристику АФО лимфатической и иммунной системы здорового новорожденного.
29. Расскажите об этапах неонатального скрининга новорожденных и принципах медико - генетического консультирования в неонатальной практике.
30. Расскажите об организации наблюдения новорожденного в условиях детской поликлиники (первый и последующие патронажи к новорожденному).
31. Дайте характеристику АФО эндокринной системы здорового новорожденного.
32. Расскажите о причинах, проявлении физиологической убыли массы тела у новорожденного и тактике акушерки.
33. Расскажите о правилах вакцинации новорожденного в род. доме против гепатита В (сроки проведения вакцинации, медицинские противопоказания к проведению вакцинации, возможные осложнения вакцинации, уход за ребёнком после прививки).
34. Расскажите о причинах, проявлении транзиторной лихорадки у новорожденного и тактике акушерки.
35. Расскажите о правилах вакцинации новорожденного в род. доме против туберкулеза (сроки проведения вакцинации, медицинские противопоказания к проведению вакцинации, возможные осложнения вакцинации, уход за ребёнком после прививки).

- 36.Расскажите о правилах перерезки пуповины и обработке пуповинного остатка.
- 37.Расскажите о причинах, проявлении транзиторной эритемы кожи у новорожденного и тактике акушерки.
- 38.Расскажите о физиологических потребностях («поддерживать температуру тела», «есть, пить», «спать», «выделять») доношенного новорожденного и способах их удовлетворения.
- 39.Расскажите о причинах, проявлении транзиторной желтухи у новорожденного и тактике акушерки.
- 40.Перечислите основные потребности доношенного новорожденного и принципы их удовлетворения.
- 41.Расскажите о причинах, проявлении гормонального криза у новорожденного и тактике акушерки.
- 42.Расскажите о правилах перевода новорожденного из род. зала в палату совместного пребывания мамы и ребёнка.
- 43.Расскажите о причинах, клинической картине и скрининге наследственного заболевания фенил - кетонурии (ФКУ).
- 44.Расскажите о правилах выписки новорожденного из род. дома.
- 45.Расскажите о причинах, клинической картине и скрининге наследственного заболевания муковисцедоза.
- 46.Дайте характеристику естественного вскармливания и расскажите о видах женского молока, правилах кормления грудью, мерах по сохранению длительной и полноценной лактации.
- 47.Расскажите о причинах, клинической картине и скрининге наследственного заболевания галактоземии.
- 48.Расскажите о правилах первого прикладывания новорожденного к груди (значение, оптимальные сроки, абсолютные противопоказания к первому прикладыванию к груди).
- 49.Расскажите о причинах, клинической картине и скрининге наследственного заболевания адрено - генитального синдрома (АГС).
- 50.Расскажите о медицинских противопоказаниях к проведению вакцинации новорожденных и правилах хранения и использования вакцин.
- 51.Дайте определение гестационного возраста и перечислите признаки зрелого новорожденного.
- 52.Расскажите об особенностях ухода за молочными железами в период кормления грудью и правилах сцеживания молока.
- 53.Дайте понятие лактационного криза, назовите вероятные и достоверные признаки гипогалактии. Расскажите о правилах введения докорма.
- 54.Расскажите о преимуществах совместного пребывания в палате матери и ребёнка и противопоказаниях для совместного пребывания матери и ребёнка.
- 55.Расскажите об организации и принципах работы отделения для новорожденных.
- 56.Расскажите об организации смешанного вскармливания (выбор смеси, расчёт количества докорма).
- 57.Расскажите об уходе за новорожденным в род. зале и этапах первичного туалета новорожденного.
- 58.Расскажите о причинах перевода новорожденного на искусственное вскармливание и правилах искусственного вскармливания (приготовление и хранение молочных смесей, правила положения бутылочки при кормлении, обработка молочных бутылочек).
- 59.Дайте характеристику основных групп здоровья новорожденных.
- 60.Расскажите о физиологических потребностях («двигаться», «быть чистым», «безопасность», «общаться») доношенного новорожденного и способах их удовлетворения.

## Список литературы:

### *Основные источники:*

1. Соколова Н. Сестринский уход за здоровым новорожденным [Текст]: учеб. пособие/ Н. Соколова.- Ростов н/Д: Феникс, 2018.- 300с.

### *Дополнительные источники:*

1. Калинина. Л.Г., Смирнова В.П. «Основы сестринского дела». Руководство к практическим манипуляциям, Москва, ФГОУ «ВУНМИЦ Росздрава», 2012г., стр.61-64, 151-161..
2. Особенности оказания сестринской помощи детям: учебное пособие, К. К. Григорьев, Р.Р.Кильдиярова. – М.: ГЭОТАР- Медиа, 2016. – 272с.:ил.
3. Общий уход за детьми: руководство к практическим занятиям и сестринской практике: учебное пособие: А.М. Запруднов, К.И.Григорьев. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015.- 512с.: ил.

### **Электронные образовательные ресурсы:**

#### *Профильные web-сайты Интернета:*

1. Информационный портал для врачей и студентов-медиков [Электронный ресурс]. URL: <http://4Medic.ru/>
2. Медицинский портал студентам, врачам [Электронный ресурс]. URL: <http://medvuz.info/>
3. Министерство здравоохранения и социального развития РФ // Официальный сайт Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации. [Электронный ресурс]. URL: <http://www.minzdravsoc.ru/>
4. Центральный НИИ организации и информатизации здравоохранения [Электронный ресурс]. URL: <http://www.mednet.ru/>
5. Электронная медицинская библиотека «Консультант врача» // [Электронный ресурс]. URL: <http://rosmedlib.ru/>

#### *Информационно-правовое обеспечение:*

1. Справочная правовая система «Консультант Плюс». [Электронный ресурс]. URL: <http://www.consultant.ru/>

### **Перечень основных нормативных документов для подготовки к дифференцированному зачёту по учебной практике по МДК 01.03. Сестринский уход за здоровым новорожденным.**

1. ФЗ от 21.11.2011г. №323–ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан РФ».
2. ФЗ от 17.09.1998г. №157-ФЗ (редакция от 02.07.2013.) «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней».
- 3.Приказ МЗ РФ от 30 декабря 2003 года № 621 О комплексной оценке состояния здоровья детей.
- 4.Приказ Министерства Здравоохранения РФ от 13.03.2019 года N 124н «Об утверждении порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения»
- 5.Приказ Министерства здравоохранения РФ от 30.09.2015г. № 683н «Об утверждении порядка организации и осуществления профилактики неинфекционных заболеваний и проведения мероприятий по формированию здорового образа жизни в медицинских организациях».
6. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 21.03.2014 г. № 125н Об утверждении национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям.

8. СП 3.3686 – 21 Санитарно – эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней.
9. Приказ Минздрава и соц. развития РФ от 22 03 2006 г. № 185 “ О массовом обследовании новорожденных детей на наследственные заболевания.”
10. Приказ Минздрава и соц. развития РФ от 27 12 2012 г. № 1687 “ О медицинских критериях рождения, форме документа о рождении и порядке его выдачи. “
11. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 5 мая 2012 года N 521н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи детям с инфекционными заболеваниями».
12. Приказ МЗ и СР РФ от 16. 04. 2012 г № 366н. Об утверждении порядка оказания педиатрической помощи . Редакция от 21.02.2020г.
13. Приказ МЗ РФ от 09.11.2012г. Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи детям с ОРВИ средней степени тяжести .
14. Приказ МЗ РФ от 07. 03.2018г. № 92н Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико- санитарной помощи детям.
15. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 5 мая 2012 года N 521н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи детям с инфекционными заболеваниями».
16. Национальная программа “ Недостаточность витамина Д у детей и подростков в Российской Федерации: современные подходы к коррекции”. 2018 г.
17. Программа оптимизации вскармливания детей первого года жизни в Российской Федерации. 2019 г.
18. Федеральные клинические рекомендации по оказанию скорой медицинской помощи при судорогах у детей. МЗ РФ, Союз педиатров России, Российское общество скорой медицинской помощи. Главный внештатный специалист педиатр МЗ России ак. РАН А.А.Баранов, главный внештатный специалист по СМП МЗ России ак. РАН С.Ф.Багненко. – 2015год.
19. Б. М. Шайтор. Клинические рекомендации ( протоколы ) по оказанию скорой медицинской помощи при судорожном синдроме у детей. 2018г.
20. Приказ МЗ РФ от 11.04.2013 г. № 216н Об утверждении Порядка диспансеризации детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей.
21. Приказ МЗ РФ от 26.11.1998 г. № 342 «Об усилении мероприятий по профилактике эпидемического сыпного тифа и борьбе с педикулезом».
22. Методическое письмо МЗ и социального развития РФ от 21.04.2010 № 15-4/10/2 - 3204 "Первичная и реанимационная помощь новорожденным детям"
23. Приказ МЗ России от 26.11.97 № 345 "О совершенствовании мероприятий по профилактике внутрибольничных инфекций в акушерских стационарах"
24. СанПин 2.1.2630 - 10 "Санитарно - эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность"
25. Приказ Минздравсоцразвития России №197 от 27.03.2006 г. Положение об организации деятельности родильного дома (отделения).
26. МУ 3.5.736-99 Минздрав России Технология обработки белья в медицинских учреждениях.
27. СанПиН 2.1.3.1375-03 Минздрав России Гигиенические требования к размещению, устройству, оборудованию и эксплуатации больниц, родильных домов и других лечебных учреждений.
28. СП 3.1.1.2341-08 Роспотребнадзор Профилактика вирусного гепатита В.

**Перечень манипуляций  
для подготовки к дифференцированному зачету по учебной практике  
по МДК 01.03. Сестринский уход за здоровым новорожденным.**

№ п/п	Наименование манипуляции (простой медицинской услуги)	Осваиваемые	
		ПК	ОК
<b>МДК 01.03. Сестринский уход за здоровым новорожденным.</b>			
1	Техника определения размеров большого родничка.	ПК 1.5; ПК 1.7;	ОК 1; 2; 3; 4; 6; 9;12.
2	Техника определения эластичности кожи новорожденного.	ПК 1.5; ПК 1.7;	ОК 1; 2; 3; 4; 6; 9;12.
3	Техника определения тургора тканей.	ПК 1.5; ПК 1.7;	ОК 1; 2; 3; 4; 6; 9;12.
4	Техника определения массы тела.	ПК 1.5; ПК 1.7;	ОК 1; 2; 3; 4; 6; 9;12.
5	Техника определения частоты дыхания.	ПК 1.5; ПК 1.7;	ОК 1; 2; 3; 4; 6; 9;12.
6	Техника определения частоты пульса.	ПК 1.5; ПК 1.7;	ОК 1; 2; 3; 4; 6; 9;12.
7	Техника определения окружности грудной клетки.	ПК 1.5; ПК 1.7;	ОК 1; 2; 3; 4; 6; 9;12.
8	Техника определения длины тела.	ПК 1.5; ПК 1.7;	ОК 1; 2; 3; 4; 6; 9;12.
9	Техника пеленания открытым способом.	ПК 1.5; ПК 1.7;	ОК 1; 2; 3; 4; 6; 9;12.
10	Техника пеленания закрытым способом.	ПК 1.5; ПК 1.7;	ОК 1; 2; 3; 4; 6; 9;12.
11	Техника подмывания новорожденного.	ПК 1.5; ПК 1.7;	ОК 1; 2; 3; 4; 6; 9;12.
12	Техника определения окружности головы.	ПК 1.5; ПК 1.7;	ОК 1; 2; 3; 4; 6; 9;12.
13	Техника кормления из бутылочки.	ПК 1.5; ПК 1.7;	ОК 1; 2; 3; 4; 6; 9;12.
14	Техника проведения контрольного кормления.	ПК 1.5; ПК 1.7;	ОК 1; 2; 3; 4; 6; 9;12.
15	Техника введения вакцины против вирусного гепатита В новорожденному.	ПК 1.5; ПК 1.6; ПК 1.7;	ОК 1; 2; 3; 4; 6; 9;12.
16	Техника подготовки матери и ребёнка к кормлению грудью.	ПК 1.5; ПК 1.7;	ОК 1; 2; 3; 4; 6; 9;12.
17	Техника введения БЦЖ – вакцины новорожденному.	ПК 1.5; ПК 1.6; ПК 1.7;	ОК 1; 2; 3; 4; 6; 9;12.
18	Техника проведения ежедневного гигиенического туалета кожи и слизистых новорожденного.	ПК 1.5; ПК 1.7;	ОК 1; 2; 3; 4; 6; 9;12.
19	Техника обработки остатка пуповины.	ПК 1.5; ПК 1.7;	ОК 1; 2; 3; 4; 6; 9;12.
20	Техника определения толщины подкожно – жировой клетчатки	ПК 1.5; ПК 1.7;	ОК 1; 2; 3; 4; 6; 9;12.
21	Техника измерения температуры тела в подмышечной области.	ПК 1.5; ПК 1.7;	ОК 1; 2; 3; 4; 6; 9;12.
22	Техника постановки очистительной клизмы.	ПК 1.5; ПК 1.7;	ОК 1; 2; 3; 4; 6; 9;12.
23	Техника постановки газоотводной трубки.	ПК 1.5; ПК 1.7;	ОК 1; 2; 3; 4; 6; 9;12.

**Банк чек-листов**  
*(в электронном варианте)*

**Демонстрационный вариант (экзаменационного) билета  
для подготовки к квалификационному экзамену  
краевое государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение  
«АЧИНСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ТЕХНИКУМ»**

**ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 10**

**ПМ 01 Медицинская и медико-социальная помощь женщине, новорожденному, семье  
при физиологическом течении беременности, родов, послеродового периода  
специальность 31.02.02 «Акушерское дело» курс 2**

Рассмотрено на заседании ПЦК № 4: Протокол № _____ от « _____ » _____ 2024г. Председатель: _____ С.Н. Клинова	Согласовано: зав. практическим обучением _____ О.В. Цюренко « _____ » _____ 2024г	Утверждаю: зам. директора по УР _____ В.И. Бондарева « _____ » _____ 2024 г.
--	--	---

**Инструкция:**

Внимательно прочитайте билет, ответьте на теоретические вопросы и выполните задания.

Запрещается пользоваться учебной литературой, справочниками, конспектами, мобильными телефонами.

Время выполнения задания - 20 мин.

**Ситуационная задача 1.**

Вы акушерка ФАПа. Вам предстоит провести специальное наружное акушерское исследование беременной женщины. При проведении пальпации живота в дне матки обнаружена плотная, баллотирующая крупная часть плода. В правой боковой стороне матки прощупывается гладкая, широкая поверхность плода, в левой – мелкие подвижные бугорки.

**Задание 1.**

Определите положение, позицию и предлежание плода.

**Проверяемые результаты обучения:** ПК 1.1., ПК 1.3., ДПК 1.9., ОК 1, ОК 2, ОК 5.

**Задание 2.**

Продемонстрируйте технику введения БЦЖ – вакцины новорождённому.

**Проверяемые результаты обучения:** ПК 1.1., ПК 1.3., ДПК 1.8., ДПК 1.9., ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК5, ОК 6, ОК 10, ОК 12.

**Ситуационная задача 2.**

При осмотре новорожденного мальчика на четвертые сутки жизни акушерка обнаружила у него симметричное нагрубание молочных желез. Кожа над железами розовая, обычной температуры, при пальпации - безболезненная.

Данные сестринского обследования: температура тела 36,8С; движения активные, рефлексы живые, симметричные; тонус мышц и тургор тканей удовлетворительные; пупочная ранка сократилась, сухая. Дыхание через нос свободное, ЧДД- 48 в минуту, ЧСС-142 в минуту. Живот мягкий, стул переходный 5-6 раз в сутки; мошонка отечна, увеличена в размерах; мочеиспускание свободное. Масса тела ребенка 2950 г (при рождении- 3100г). Мальчик кормится «по требованию» 10-12 раз в сутки, сосет активно. Лактация у матери достаточная.

**Задание 1.**

Определите переходное состояние у новорожденного. Проведите беседу с мамой о причинах переходных состояний у новорожденных, сроках появления и исчезновения. Дайте рекомендации по уходу за ребёнком с учётом выявленных переходных состояний.

**Проверяемые результаты обучения:** ПК 1.5., ПК 1.6., ПК 1.7., ДПК 1.8., ДПК 1.9., ОК 1, ОК 2, ОК 5, ОК 6, ОК 12.

## Эталон примерного ответа на экзаменационный билет

### Ответ к задаче № 1

.....

### Ответ к заданию № 2.

#### ЭТАЛОН ЧЕК – ЛИСТА ДЛЯ ВЫПОЛНЕНИЯ ПРАКТИЧЕСКОЙ МАНИПУЛЯЦИИ

#### ЧЕК – ЛИСТ

#### Техника введения БЦЖ – вакцины.

№ п/п	Действия	Отметка о выполнении	
		Да	Нет
1.	Приветствовать пациента/маму уважительно и доброжелательно.		
2.	Представиться пациенту/маме.		
3.	Идентифицировать пациента.		
4.	Информировать пациента/маму о цели и ходе предстоящей процедуры.		
5.	Получить информируемое согласие пациента/мамы на предстоящую процедуру.		
6.	Обработать руки на гигиеническом уровне.		
7.	Подготовить оснащение: <ul style="list-style-type: none"><li>– вакцина БЦЖ с растворителем,</li><li>– мензурка,</li><li>– резиновые перчатки,</li><li>– маска,</li><li>– шприц 1,0 мл и шприц на 2,0 мл,</li><li>– две стерильные иглы,</li><li>– пинцет стерильный,</li><li>– светозащитный конус,</li><li>– стерильный лоток,</li><li>– стерильные салфетки (марлевые);</li><li>– ватные шарики стерильные;</li><li>– пилочка (для надпиливания ампул),</li><li>– спирт этиловый 70<sup>0</sup>;</li><li>– лоток нестерильный,</li><li>– манипуляционный столик,</li><li>– ёмкость с дезинфицирующим средством,</li></ul>		
8.	Взять упаковку с вакциной БЦЖ. Проверить пригодность (внимательно прочитать наименование, срок годности на упаковке, целостность ампулы вакцины и растворителя, определить по внешнему виду качество вакцины).		
9.	Придать ребёнку удобное положение сидя.		
10.	Надеть маску.		
11.	Извлечь из упаковки ампулы.		
12.	Обработать руки кожным антисептиком, не сушить, дождаться полного высыхания антисептика.		
13.	Надеть перчатки.		



14.	Взять ватный шарик смочить спиртом, обработать шейки ампул растворителя и вакцины.		
15.	Отработанный шарик поместить в ёмкость с дез. раствором.		
16.	Стерильными салфетками накрыть шейку ампулы и надломить, поочерёдно с растворителем затем с вакциной.		
17.	Отработанные салфетки поместить в ёмкость с дез. раствором.		
18.	Ампулы установить в мензурку.		
19.	Взять шприц 2,0 мл проверить срок годности и герметичность упаковки. Вскрыть упаковку, собрать шприц.		
20.	Взять ампулу с растворителем и набрать его в шприц в количестве 2мл.		
21.	Ампулу сбросить в лоток для отработанного материала.		
22.	Взять ампулу с вакциной в левую руку и ввести растворитель осторожно по стеночке в ампулу с БЦЖ.		
23.	Перемешать вакцину возвратно - поступательными движениями поршня в шприце.		
24.	Ампулу установить в мензурку.		
25.	Поместить шприц в ёмкость с дез. раствором предварительно промыв.		
26.	Вскрыть упаковку шприца 1,0 мл и зафиксировать иглу на канюле.		
27.	С иглы снять колпачок и поместить в лоток для отработанного материала.		
28.	Взять ампулу с растворённой вакциной БЦЖ и набрать в шприц 0,2 мл препарата.		
29.	Ампулу с оставшейся вакциной вернуть в мензурку и прикрыть стерильной марлевой салфеткой и светозащитным конусом.		
30.	Взять пинцетом со стерильного стола салфетку и выпустить в неё воздух из шприца. В шприце должно остаться вакцины в количестве 0,1 мл.		
31.	Поместить марлевый шарик в ёмкость с дез.раствором.		
32.	Положить шприц в стерильный лоток.		
33.	Осмотреть и пропальпировать наружную поверхность средней трети левого плеча.		
34.	Обработать последовательно место инъекции не менее чем двумя салфетками или шариками, смоченными спиртом в одном направлении (круговыми движениями от центра к периферии).		
35.	Поместить ватные шарики в ёмкость с дез.раствором.		
36.	Растянуть кожу инъекционного поля между 1-м и 2-м пальцами левой руки.		
37.	Ввести иглу срезом вверх под углом не более 5° на глубину среза.		
38.	Переместить руку на поршень, ввести вакцину медленно внутривенно под визуальным контролем образования лимонной корочки.		
39.	Извлечь иглу. Место инъекции спиртом не обрабатывать!		
40.	Поместить шприц в ёмкость с дез.раствором.		
41.	Снять перчатки и поместить их в дез.раствор.		
42.	Снять маску и поместить её в дез.раствор.		
43.	Обработать руки гигиеническим способом, осушить.		
44.	Дать советы маме: - не накладывать повязку на место введения вакцины, - не обрабатывать йодом, - оберегать место инъекции от механических повреждений		
45.	Зарегистрировать введение вакцины в медицинскую документацию.		

## Ответ к задаче № 2

1. У ребенка наблюдается половой гормональный криз – мастопатия, нагрубание молочных желез и орхит – отёк мошонки. Причина поступление гормонов матери (эстрогенов) в организм ребенка. Физиологическая убыль массы тела - потерял 150гр. Физиологическая убыль связана с потерей жидкости через кожу, слизистые, дыханием, мочой, отпадением пуповинного остатка, отделением мекония, срыгиванием проглоченных околоплодных вод. Максимальная потеря массы тела приходится на 3-4 день жизни затем постепенно восстанавливается у большинства к 10 – 14 дню. Если потеря массы не превышает 10-12% то ребенок не нуждается в дополнительном питании и питье.

2. Лечение данные состояния не требуют. Признаки полового криза появляются обычно на 3-4 день жизни ребенка и достигают максимума к 7-10, и проходит к 7-10 дню, тогда же новорожденный набирает первоначальную массу. При физиологическом нагрубании молочных желез существует опасность инфицирования, поэтому необходимо использовать чистые пеленки проглаженные с двух сторон. Выдавливать секрет нельзя. Бережно проводить подмывание ребёнка, что бы не травмировать половые органы. Вскармливание ребёнка осуществлять по «требованию».