

Перечень вопросов
по МДК 04.02. Сестринский уход за больным новорожденным.
для студентов 3 курса специальности Акушерское дело

1. Организация неонатологической службы в России: понятие о неонатологии, современное состояние и пути развития.
2. Отделение патологии новорожденных: структура, задачи, нормативная документация.
3. Недоношенный новорожденный ребенок. Особенности ведения преждевременных родов. Классификация недоношенности. Внешние и функциональные признаки. Этапы выхаживания недоношенных детей. Особенности выхаживания недоношенного ребенка в условиях кувеза. Особенности вскармливания недоношенных детей: выбор метода вскармливания, расчет питания.
4. Задержка внутриутробного развития: этиология, клиническая характеристика, диагностика, лечение и профилактика.
5. Перенесенные дети: этиология, внешний вид новорожденного, лечебно-профилактические мероприятия и уход за ребенком.
6. Асфиксия новорожденных: этиология, классификация, критерии диагностики, клинические формы. Проведение реанимации. Лечение и мотивированный уход. Профилактика.
7. Родовые травмы: родовая травма мягких тканей, родовая опухоль, кефалогематома. Этиология. Клиническая картина. Диагностика. Лечение и уход. Реабилитация детей, перенесших родовую травму. Профилактика.
8. Родовые травмы костно-мышечной системы: этиология, клиническая картина, диагностика, лечение и уход, профилактика.
9. Родовые повреждения периферических нервов. Этиология, клинические формы. Лечение и мотивированный уход. Профилактика.
10. Перинатальное поражение ЦНС: этиология, клиническая картина, лечение, уход, осложнения, прогноз.
11. Аномалии развития (стигмы эмбриогенеза): понятие, клинические формы, уход за новорожденными.
12. Антенатальная диагностика врожденной патологии.
13. Желтухи новорожденных: классификация, клиника, лечение и уход.
14. Гемолитическая болезнь новорожденных: этиология, клинические формы, методы лечения, мотивированный уход и профилактика.
15. Врожденные заболевания кожи у новорожденных: этиология, клинические формы. Профилактика.
16. Неинфекционные заболевания кожи: опрелости, потница, склередема, склерема. Этиология. Клиника. Лечение. Уход. Профилактика.
17. Инфекционные заболевания кожи и п/ж клетчатки у новорожденных: везикулопустулез, псевдофурункулез. Этиология. Клинические проявления. Лечение, мотивированный уход, профилактика.
18. Инфекционные заболевания кожи и п/ж клетчатки у новорожденных: пузырьчатка, эксфолиативный дерматит Риттера. Этиология. Клинические проявления. Лечение, мотивированный уход, профилактика.
19. Мастит у новорожденных: этиология, клиника, лечение, мотивированный уход, профилактика.
20. Конъюнктивит у новорожденных: этиология, классификация, клиника, лечение, мотивированный уход, профилактика.
21. Неинфекционные болезни пупка новорожденных: кожный пупок, амниотический пупок, грибок пупка, пупочные свищи, грыжа пупочного канатика, пупочная грыжа. Этиология, клинические формы. Лечение. Уход. Профилактика.
22. Омфалит: этиология, клинические формы, лечение, уход, профилактика.
23. Сепсис новорожденных: этиология, классификация, клинические формы, лечение, мотивированный уход, профилактика.
24. ВУИ: этиология, диагностика, типичные клинические проявления, профилактика.
25. Хламидиоз у новорожденных: этиология, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
26. Герпетическая инфекция у плода и новорожденного: этиология, клинические формы, диагностика, лечение, прогноз, профилактика.
27. Цитомегаловирусная инфекция у новорожденного: этиология, клиника, диагностика, лечение, прогноз, профилактика.
28. Токсоплазмоз у новорожденного: этиология, клиника, диагностика, лечение, осложнения, профилактика.
29. Микоплазменная инфекция: этиология, клиника, диагностика, лечение, осложнения, профилактика.

30. Гонококковая инфекция: этиология, клиника, диагностика, лечение, осложнения, профилактика.
31. Синдром приобретённого иммунодефицита. ВИЧ – инфекция у детей: этиология, клиника, диагностика, лечение, осложнения, профилактика.
32. Краснуха у плода и новорожденного: этиология, клинические формы, диагностика, лечение, прогноз, профилактика.
33. Врожденный сифилис: этиология, клинические формы, диагностика, лечение, прогноз, профилактика.
34. Кандидоз новорожденных. Этиология, клинические формы, лечение и мотивированный уход, профилактика.
35. Диабетическая фетопатия новорожденных. Этиология. Клиника. Диагностика. Лечение и уход. Профилактика. Осложнения.
36. Врожденный гипотиреоз. Этиология. Клиника. Диагностика. Лечение и уход. Профилактика. Осложнения.
37. Врожденный тиреотоксикоз. Этиология. Клиника. Диагностика. Лечение и уход. Профилактика. Осложнения.
38. Алкогольная фетопатия: причины, проявления, лечение, профилактика. Осложнения.
39. Наркотическая фетопатия: причины, проявления, лечение, профилактика. Осложнения.
40. Никотиновая фетопатия: причины, проявления, лечение, профилактика. Осложнения.
41. Врожденные и наследственные заболевания: муковисцидоз – этиология, клиника. Диагностика. Лечение и уход. Профилактика.
42. Фенилкетонурия: этиология, клиника. Диагностика. Лечение и уход. Профилактика.
43. Галактоземия: этиология, клиника. Диагностика. Лечение и уход. Профилактика.
44. Аденогенитальный синдром: этиология, клиника. Диагностика. Лечение и уход. Профилактика.
45. Скрининг обследование новорожденных: правила забора крови на фенилкетонурию.
46. Аудиологический скрининг: правила проведения.
47. Офтальмологический скрининг: факторы риска поражения зрительного анализатора плода и новорожденного, правила проведения.
48. Ультразвуковой скрининг: патологии выявляемые при УЗИ.
49. Хромосомные заболевания: синдром Патау причины, клиника, диагностика, прогноз, профилактика.
50. Синдром Эдвардса: причины, клиника, диагностика, прогноз, профилактика.
51. Синдром Дауна: причины, клиника, диагностика, хромосомный набор у больного ребенка прогноз, профилактика, реабилитация.
52. Синдром Кляйнфельтера: причины, клиника, диагностика, прогноз, профилактика.
53. Синдром Шерешевского - Тернера: причины, клиника, диагностика, прогноз, профилактика.

Список литературы
по МДК 04.02. Сестринский уход за больным новорожденным.

Основные источники:

1. Ф.И. Ушакова Сестринский уход за больным новорожденным.: Учебник.- М.: Издательская группа «ГЭОТАР-Медиа»2021 г
2. Запруднов А.М., Григорьев К.И. Педиатрия с детскими инфекциями.: Учебник. – М.: Издательская группа «ГЭОТАР-Медиа»2018 г
3. Тульчинская В.Д. Сестринский уход в педиатрии[Текст] учеб.пособие/ В. Тульчинская.- Ростов н/Д: Феникс, 2020.

Дополнительные:

МДК 04.02 «Сестринский уход за больным новорожденным»

1. Володин Н.Н. Неонатология. Национальное руководство—М.: ГЭОТАР-Медиа , 2009 .
2. Шабалов Н.П. Неонатология.—М.: МЕДпресс—информ,2006.
3. Ежова Н.В., Русакова Е.М., Кащеева Г.И. «Педиатрия», М.ОНИКС,
4. 2018 г.
5. Детские болезни под редакцией акад.РАМН А.А. Баранова .—М.ГЭОТАР-Медиа, 2007
6. Качаровская Е.В Сестринское дело в педиатрии [Электронный ресурс]: руководство / Качаровская Е.В., Лютикова О.К. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 128с.

7. Соколова Н.Г. Настольная книга педиатра [Текст]: справочник/ Н.Г. Соколова.- Изд. 2-е., стер.- Ростов н/Д: Феникс, 2015.- 443с.

Электронные 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 по МДК 04.02. Сестринский уход за больным новорожденным.

1. Методическое письмо МЗ и социального развития РФ от 21.04.2010 № 15-4/10/2 - 3204 "Первичная и реанимационная помощь новорожденным детям"
2. Приказ МЗ России от 26.11.97 № 345 "О совершенствовании мероприятий по профилактике внутрибольничных инфекций в акушерских стационарах"
3. СанПин 2.1.2630 - 10 "Санитарно - эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность"
4. Приказ Минздрава России от 19.12.03 № 606 Об утверждении инструкции по профилактике передачи ВИЧ-инфекции от матери ребенку и образца информированного согласия на проведение химиопрофилактики ВИЧ.
5. Приказ Минздравмедпрома России от 16.08.94, №170 О мерах по совершенствованию профилактики и лечения ВИЧ-инфекции в Российской Федерации.
6. Приказ Минздравсоцразвития России №197 от 27.03.2006 г. Положение об организации деятельности родильного дома (отделения).
7. Приказ № 345 от 26 ноября 1997г. О совершенствовании мероприятий по профилактике внутрибольничных инфекций в акушерских стационарах.
9. Приказ МЗ и соц. развития РФ от 23.08.2010 г. № 706н Об утверждении правил хранения лекарственных средств.
10. Приказ от 15 декабря 2014 г. № 834н Об утверждении унифицированных форм медицинской документации, используемых в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, и порядков по их заполнению.
11. Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 18.05.2010 N 58 (ред. от 10.06.2016) "Об утверждении СанПиН 2.1.3.2630-10 "Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность" (вместе с "СанПиН 2.1.3.2630-10. Санитарно-эпидемиологические правила и нормативы..") (Зарегистрировано в Минюсте России 09.08.2010 N 18094).
12. Р 3.5.1904-04 Минздрав России Использование ультрафиолетового бактерицидного излучения для обеззараживания воздуха и поверхностей в помещениях.
13. МУ 3.3.1889-04 Минздрав России Порядок проведения профилактических прививок.
14. МУ 3.5.1937-04 Минздрав России Очистка, дезинфекция и стерилизация эндоскопов и инструментов к ним.

15. МУ 3.5.736-99 Минздрав России Технология обработки белья в медицинских учреждениях.
16. МУ от 28.02.9511-16/03-06 Минздрав России Методические указания по применению бактерицидных ламп для обеззараживания воздуха и поверхностей в помещениях.
17. СанПиН 2.1.3.1375-03 Минздрав России Гигиенические требования к размещению, устройству, оборудованию и эксплуатации больниц, родильных домов и других лечебных учреждений.
18. СанПиН 2.1.7.2790-10 Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами.
19. СанПиН 2.1.7.728-99 Минздрав России Правила сбора, хранения и удаления отходов лечебно-профилактических учреждений.
20. СП 3.1.1.2341-08 Роспотребнадзор Профилактика вирусного гепатита В.
21. СП 3.1.958-00 Минздрав России Профилактика вирусных гепатитов. Общие требования к эпидемиологическому надзору за вирусными гепатитами.
22. СП 3.3.2.1120-02 Минздрав России Санитарно-эпидемиологические требования к условиям транспортировки, хранения и отпуска гражданам медицинских иммунобиологических препаратов, используемых для иммунопрофилактики, аптечными учреждениями и учреждениями здравоохранения.
23. Приложение №5 к приказу Минздрава России №109 от 21.03.2003 г. «Инструкция по вакцинации и ревакцинации БСЖ и БЦЖ – М».
24. Приложение к приказу МЗ России №149 от 05.05.2000г. Изменения в «Инструкции по организации и проведению профилактических противоэпидемических мероприятий в акушерских стационарах»
25. Приказ МЗ и медицинской промышленности РФ «О совершенствовании первичной и реанимационной помощи новорождённым в родильном зале» № 372 от 28.12.95 г.
26. Приложение к приказу МЗ и СР «Об утверждении стандарта медицинской помощи новорождённым детям» №252 от 04.04.2006г.
27. Приказ МЗ и СР «О вопросах организации деятельности Перинатальных центров» №308 от 09.12.2004 г.
28. Письмо Минздрава РФ «О состоянии и мерах по предупреждению внутрибольничных инфекций в акушерских стационарах» №2510/824-04-32 от 30.01.04 г.

Перечень манипуляций

для подготовки к квалификационному экзамену по ПМ 04. Медицинская помощь женщине, новорожденному, семье при патологическом течении беременности, родов, послеродового периода.

№ п\п	Наименование манипуляции (простой медицинской услуги)	Осваиваемые	
		ПК	ОК
МДК 04.02. Сестринский уход за больным новорожденным.			
1	Техника измерения массы тела на электронных весах ребёнка до года.	ПК 4.1, ДПК 4.7, ДПК 4.8	ОК 1, 2, 3, 4, 5, 12.
2	Техника определения окружности грудной клетки.	ПК 4.1, ДПК 4.7, ДПК 4.8	ОК 1, 2, 3, 4, 5, 12.
3	Техника определения окружности головы.	ПК 4.1, ДПК 4.7, ДПК 4.8	ОК 1, 2, 3, 4, 5, 12.
4	Техника определения длины тела.	ПК 4.1, ДПК 4.7, ДПК 4.8	ОК 1, 2, 3, 4, 5, 12.
5	Техника проведения ежедневного туалета кожи и слизистых новорождённого.	ПК 4.1, ДПК 4.7, ДПК 4.8	ОК 1, 2, 3, 4, 5, 12.
6	Техника кормления недоношенного через назогастральный зонд.	ПК 4.1, ДПК 4.7, ДПК 4.8	ОК 1, 2, 3, 4, 5, 12.

7	Техника кормления из бутылочки.	ПК 4.1, ДПК 4.7, ДПК 4.8	ОК 1, 2, 3, 4, 5, 12.
8	Техника обработки остатка пуповины.	ПК 4.1, ДПК 4.7, ДПК 4.8	ОК 1, 2, 3, 4, 5, 12.
9	Техника обработки пупочной ранки при омфалите.	ПК 4.1, ДПК 4.7, ДПК 4.8	ОК 1, 2, 3, 4, 5, 12.
10	Техника закапывания капель в глаза ребёнку.	ПК 4.1, ДПК 4.7, ДПК 4.8	ОК 1, 2, 3, 4, 5, 12.
11	Техника закапывания капель в ухо ребёнку.	ПК 4.1, ДПК 4.7, ДПК 4.8	ОК 1, 2, 3, 4, 5, 12.
12	Техника закапывания капель в нос ребёнку.	ПК 4.1, ДПК 4.7, ДПК 4.8	ОК 1, 2, 3, 4, 5, 12.
13	Техника обработки пупочной ранки.	ПК 4.1, ДПК 4.7, ДПК 4.8	ОК 1, 2, 3, 4, 5, 12.
14	Техника подмывания новорожденного.	ПК 4.1, ДПК 4.7, ДПК 4.8	ОК 1, 2, 3, 4, 5, 12.
15	Техника обработки слизистой оболочки полости рта при стоматите.	ПК 4.1, ДПК 4.7, ДПК 4.8	ОК 1, 2, 3, 4, 5, 12.
16	Техника постановки пузыря со льдом ребёнку.	ПК 4.1, ДПК 4.7, ДПК 4.8	ОК 1, 2, 3, 4, 5, 12.
17	Техника проведения гигиенической ванны ребёнку до года.	ПК 4.1, ДПК 4.7, ДПК 4.8	ОК 1, 2, 3, 4, 5, 12.
19	Техника проведения контрольного кормления.	ПК 4.1, ДПК 4.7, ДПК 4.8	ОК 1, 2, 3, 4, 5, 12.

Банк чек-листов
(в электронном варианте)

Примерные ситуационные задачи (с ответами)
по МДК 04.02. Сестринский уход за больным новорожденным.
квалификационный экзамен

Ситуационная задача.

Ребенок в возрасте 4-х суток находится в палате совместного пребывания ребенка и матери. В течение нескольких кормлений ребенок очень беспокоится у груди, с трудом захватывает сосок. Мать отмечает, что молока стало очень много, грудные железы плотные. Не получается эффективного сцеживания. Роды первые, срочные, без особенностей. Состояние ребенка удовлетворительное. Кожа и слизистые чистые. Стул переходный. Рефлексы новорожденных выражены хорошо. Из бутылочки жадно сосет сцеженное грудное молоко. Грудные железы у матери плотные, горячие на ощупь, хорошо выражена сосудистая часть.

Задания

Определите проблемы пациента; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства. Расскажите о подготовке матери и ребенка к кормлению.

Эталон ответа.

Проблемы ребенка:

- неэффективное кормление;
- дефицит знаний матери по подготовке к кормлению;
- диспепсия (физиологическая);
- беспокойство и нарушение сна из-за неэффективного кормления.

Приоритетная проблема: дефицит знаний у матери по подготовке к кормлению и эффективному вскармливанию ребёнка.

Цель: обучить мать правильному сцеживанию и подготовке грудной железы к кормлению.

План	Мотивация
1. обучить мать сцеживанию молока	С целью своевременного опорожнения грудной железы
2. порекомендовать матери перед кормлением сцедить часть молока	Для эффективного захвата ребенком соска
3. помочь правильно закладывать сосок ребенку в рот	Для эффективного сосания
4. порекомендовать матери сцеживать молоко после кормления	С целью предупреждения застоя молока
5. порекомендовать матери частое пеленание	С целью предупреждения опрелости и исключения беспокойства ребенка во время кормления
6. контролировать активность сосания ребенка и состояние лактации у матери	С целью предупреждения обезвоживания и падения массы
предупредить мать, что перед кормлением необходимо контролировать: свободное носовое дыхание отсутствие признаков охлаждения или перегревания чистое и сухое белье	

Оценка: ребенок будет эффективно сосать грудь, состояние грудных желез без особенностей, лактация достаточная.

Как правильно подготовить мать и ребенка к кормлению?

- кормить ребенка в спокойной обстановке, в спокойном расслабленном состоянии;
- после кормления 2-3 минуты подержать ребенка в вертикальном положении, после чего положить на правый бок (или голову повернуть на бок);

- обучить мать правилам подготовки ее и ребенка к кормлению, правилам кормления грудью.

Подготовка матери к кормлению:

- объяснить маме необходимость и смысл ее подготовки к кормлению:

- а) надеть косынку, марлевую маску;
- б) помыть руки с мылом;
- в) обмыть грудь теплой водой и осушить полотенцем;
- г) удобно сесть в кресло или на стул с подлокотниками, поставить под ногу (со стороны молочной железы, из которой планируется кормить ребенка) скамеечку;
- д) положить на колени чистую пеленку для ребенка;
- е) расположить в пределах досягаемости баночку для сцеживания грудного молока.

Подготовка ребенка к кормлению:

- перепеленать ребенка;
- при необходимости прочистить носовые ходы.

Правила кормления грудью:

- перед кормлением необходимо сцедить несколько капель молока;
- при сосании ребенок должен захватывать не только сосок, но и ореолу (околососковый кружок);
- молочная железа матери не должна закрывать носовые ходы ребенка;
- при каждом кормлении прикладывать ребенка (по возможности) только к одной груди;
- следить, чтобы во время кормления ребенок активно сосал грудь (если ребенок заснул – будить его);
- удерживать малыша у груди не более 20-30 минут;
- после кормления сцедить молоко, обязательно обмыть грудь теплой водой и осушить.

Ситуационная задача.

Патронаж к ребенку 24 дня жизни.

Ребенок закутан в байковое одеяло, на голове платок. В комнате душно, температура воздуха 28° С, форточка закрыта. Ребенок беспокойный, кричит, кожные покровы влажные на ощупь, кожа гиперемированная, мелкоточечная сыпь, особенно много сыпи в подмышечных и паховых складках. Нарушена формула сна. Аппетит хороший, сосет активно.

Задания

Определите проблемы пациента; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства. Проведите беседу о правилах ухода за ребенком.

Эталон ответа.

Проблемы пациента:

- мелкоточечная сыпь, особенно в области естественных складок;
- беспокойство;
- беспокойный сон; плачет
- нарушение комфортного состояния из-за неправильно подобранной одежды.

Приоритетная проблема: мелкоточечная сыпь в области естественных складок;

Краткосрочная цель: уменьшение высыпаний на коже в течение 1–2 дней.

Долгосрочная цель: высыпания на коже исчезнут или существенно уменьшатся в течение 1 недели.

План	Мотивация
Обеспечить гигиену кожи пациента (обтирание, гигиеническая ванна с раствором череды, ромашки и т.д.)	Для уменьшения высыпаний на коже
Обеспечить одевание ребёнка согласно температуре окружающей среды (не перекутывать)	Для уменьшения высыпаний на коже и профилактики повторения
Обеспечить гигиенически правильный сон ребёнка (только в своей кроватке, не в коляске, не с родителями)	Для уменьшения высыпаний на коже и профилактики повторения
Провести беседу с родственниками о правильной стирке нательного белья (стирать только детским	Для уменьшения высыпаний на коже и профилактики повторения

мылом, двукратное полоскание, проглаживать с двух сторон)	
Проводить гигиеническую уборку комнаты 2 раза в день, 3 раза в день проветривать по 30 минут (температура в комнате 20-22 °С)	Для соблюдения гигиенического режима и обогащения воздуха кислородом

Оценка: высыпания на коже значительно уменьшатся. Мама выполняет рекомендации. Цель достигнута.

Основные принципы ухода.

Можно выделить самые главные принципы ухода за новорожденными:

- стоит убрать все ковры, мягкие игрушки, книги и все то, что может накапливать пыль, в последующем формируя у ребенка аллергические реакции;
- ежедневная уборка помещений, где находится малыш;
- соблюдения чистоты не только тела малыша, но и окружающих его вещей;
- гигиенические процедуры;
- постоянное проветривание комнаты ребенка;
- ежедневная смена белья, кипячение и глажка с двух сторон его;

не следует сразу после выписки из роддома приглашать гостей. Это связано не с суевериями, а с тем, что малыш имеет несовершенную иммунную систему, которая может не справиться с таким большим количеством чужим микробов.

Чистота – залог успешного ухода.

Чистота так необходима для здоровья вашего ребенка, так как в пыли, которая окружает каждого человека, содержится большое количество микробов, способных вызвать заболевания. А маленькие детки являются самыми восприимчивыми к ним. Ведь малыш, исследуя мир, все тянет в рот. Перед тем, как брать малыша на руки, следует вымыть руки с мылом, чтобы избавиться от совершенно не нужных бактерий.

Для того, чтобы уход за новорожденным осуществлялся правильно, ногти следует коротко остричь. Для молодой мамы становится ежедневной процедурой принятие душа и смена белья. Только простыми и нехитрыми правилами вы сможете добиться успехов при уходе за ребенком. При этом главную роль в уходе за новорожденным ребенком играет утренний туалет. Убедить маму кормить ребенка грудным молоком продолжительное время.

Ситуационная задача.

Ребенок Марина П., родилась от 2 беременности, протекавшей с нефропатией 2-й половины. Роды срочные, околоплодные воды светлые. Масса при рождении 3400 г, длина 51 см. При рождении ЧСС 110 в мин., брадипное, нерегулярное дыхание. При проверке рефлекторной возбудимости - гримаса, легкое сгибание рук и ног, цвет кожных покровов - розовый, цианоз рук и ног.

Задания

Оцените состояние ребенка при рождении. Дайте оценку новорожденного по шкале Апгар. Поясните, какие мероприятия необходимо провести ребенку в родильном зале. Расскажите об организации ухода за данным новорожденным.

Эталон ответа.

У новорожденного острая асфиксия. Оценка по шкале Апгар 6 баллов.

Необходимо поместить ребенка под источник лучистого тепла. Отсосать содержимое сначала изо рта, затем из носовых ходов, провести тактильную стимуляцию. При неэффективности этих мер начать вспомогательную вентиляцию легких 90-100% кислородом через мешок и маску. После проведения реанимационных мероприятий ребенка необходимо перевести в палату интенсивной терапии для проведения мониторингового наблюдения и при необходимости дальнейшего лечения (оксигенотерапия, инфузионная терапия, коррекция метаболических расстройств).