

Tytuł: Kryteria zwolnienia noworodka do domu i opieka „powypisowa”. / Kryteria zwolnienia noworodka do domu i opieka „powypisowa”.

Słowa kluczowe: kryteria wypisu wcześniak noworodek

Keywords: discharge criteria preterm neonate

Autorzy:

Joanna Seliga - Siwecka - Klinika Neonatologii i Intensywnej Terapii Noworodka Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego

Maria Katarzyna Borszewska - Kornacka - <p>Warszawski Uniwersytet Medyczny (emeryt)</p>
<p>Fundacja Bank Mleka Kobiecego, Warszawa</p>

Streszczenie:

Hospitalizacja dziecka na oddziale noworodkowym powinna być ograniczona do niezbędnego minimum. Ustalane kryteria pozwalające na bezpieczne wypisanie zdrowego, donoszonego noworodka to: ustabilizowana, wzrastająca lub stała masa ciała, małe ryzyko narastania stężenia bilirubiny, ustalony plan karmienia i przynajmniej dwa udane karmienia piersią. W Polsce zdrowego, donoszonego noworodka wypisuje się zwykle w trzeciej dobie życia, po wykonaniu obowiązujących szczepień (WZW typu B i BCG) oraz badań przesiewowych (ukierunkowanych na niedoczynność tarczycy, fenyloketonurię, mukowiscydozę i wrodzone zaburzenia słuchu). Wypisowe zalecenia neonatologiczne powinny obejmować opis zasad pielęgnacji kikutu pępowiny, wytyczne dotyczące podawania witaminy D3 (400 J od pierwszych dni życia), witaminy K (25 µg) przy wyłącznym karmieniu piersią oraz suplementowania preparatów posiadających rekomendacje polskich, pediatrycznych i neonatologicznych, towarzystw naukowych. Decyzja o zwolnieniu noworodka przedwcześnie urodzonego do domu powinna być zawsze bardzo wyważona. Bezpiecznie można zwolnić do domu dziecko przybierające na masie, którego stan zdrowia nie wskazuje na konieczność częstych wizyt lekarskich spowodowanych tzw. „ostrymi stanami” lub na konieczność ponownej hospitalizacji. Tymczasem problemy nie kończą się wraz z wypisaniem dziecka ze szpitala, gdyż wszystkie noworodki urodzone przedwcześnie należą do grupy ryzyka nieprawidłowego rozwoju i wymagają dalszej kontroli w trybie ambulatoryjnym. Wypisywane z oddziałów neonatologicznych wcześniaki powinny utrzymywać prawidłową, stabilną ciepłotę ciała, wykazywać dojrzałość regulacji oddychania ocenianą brakiem występowania bezdechów co najmniej 7 dni od odstawienia kofeiny i wykazywać systematyczny dobry przyrost masy ciała.

Abstract:

Time from delivery to discharge child from neonatal unit should be limited to the required minimum. The following criteria are used when it comes to safe discharging of healthy term neonates, such as stable or increasing weight gain, low risk of hiperbilirubinemia, a precise feeding plan and two successful breast feeds. In Poland healthy term neonates are usually

discharged at 3 days of age, after having received their vaccinations (HepB and BCG), and having had a hearing test performed followed by a metabolic screen (hypothyroidism, cystic fibrosis, phenylketonuria). The discharge plan should consider nursing tips for cord care, guidelines for vitamin D3 and vitamin K administration for breastfeeding infants and other supplements recommended by the Polish neonatal and paediatric committees. Discharging a preterm neonate is always a difficult and complex decision. It is safe to discharge an infant with proper weight gain, and low risk of ALTE (apparent life-threatening episode) or requiring repeated hospital admissions. It is well known, that this group of infants are at risk of neurodevelopment problems, and they require systematic outpatient care. The following criteria should be used for discharging preterm neonates; temperature stability, no apnoeas for at least 7 days with no caffeine intake and good weight gain.