

Заходи, проведені Фондом Віктора Пінчука, щодо дооснащення відділення реанімації та інтенсивної терапії новонароджених Перинатального центру м. Києва (Пологовий будинок №7) та підготовки фахівців

У жовтні 2011р. на засіданні спільної Робочої групи з відбору та впровадження Національного проекту «Нове життя – нова якість охорони материнства та дитинства» було схвалено Концепцію перинатальної допомоги в м. Києві, відповідно до якої вирішено у м. Києві створити 3 перинатальні центри III рівня медичної допомоги відповідно до їх територіального розташування та профільного спрямування. Зокрема, на базі Київського міського пологового будинку №7 - із спеціалізацією невиношування вагітності. Фонд Віктора Пінчука відгукнувся на звернення керівництва проекту «Нове життя – нова якість охорони материнства та дитинства» та погодився дооснастити відділення реанімації та інтенсивної терапії новонароджених цього медичного закладу сучасним неонатальним та діагностичним обладнанням за рахунок власних коштів.

1. Формування переліку обладнання

Перелік медичного обладнання для перинатального центру був сформований з урахуванням всього наявного та працездатного устаткування, а також такого, що підлягає відновленню та подальшому використанню. Перинатальний центр створений на базі Київського міського пологового будинку №7, який є найбільшим пологовим стаціонаром України за кількістю пологів та спеціалізується на прийнятті передчасних пологів і виходжуванні недоношених новонароджених. Виходячи з цього, Фонд Віктора Пінчука запропонував розширити технічне забезпечення новоствореного Центру, втіливши новітні технології виходжування новонароджених, які дадуть змогу покращити не тільки показники виживаності, а й зменшити рівень інвалідизації врятованих новонароджених. Відповідний перелік пройшов узгодження робочою групою Національного проекту «Нове життя – нова якість охорони материнства та дитинства». Передане медичне обладнання включає 7 апаратів штучної вентиляції легенів, 2 апарати неінвазивної вентиляції, 7 клімат-систем відкритого та закритого типу, транспортний інкубатор, слідкуючу та допоміжну апаратуру, електроенцефалограф, ультразвуковий діагностичний сканер з можливостями проведення нейросонграфії, кардіологічних досліджень та досліджень черевної порожнини, аналізатор газів крові та електролітів тощо. Вказане устаткування дозволить вдосконалити процес довготривалого виходжування новонароджених, в тому числі з екстремально низькою вагою при народженні (від 500 до 999,9г).

2. Перелік обладнання забезпечує:

2.1. Всі методи обігріву новонароджених (інкубатори вищого класу, відкриті системи виходжування, системи конвекційного обігріву, транспортний інкубатор). У центрі передбачений тільки контрольований обігрів з мінімізацією втрат тепла, рівня шуму та вібрацій як в умовах перебування пацієнта у відділенні, так і під час транспортування до нього з пологової зали або операційної.

2.2. Всі методи респіраторної (дихальної) підтримки (класична конвекційна штучна вентиляція легенів з точним контролем дихального об'єму, неінвазивна вентиляція легенів без інтубаційної трубки, CPAP-терапія з використанням назальних канюль та масок, осциляційна високочастотна вентиляція, киснева терапія з контрольованою подачею киснево-повітряної суміші).

2.3. Моніторинг життєво-важливих функцій пацієнтів забезпечено на двох рівнях:

- неінвазивний (електрокардіографія, пульсоксиметрія, частота серцевих скорочень, частота дихань, неінвазивний артеріальний тиск, температура, капнометрія, рівень білірубину, респіраторно-графічний моніторинг, амплітудно-інтегрована електроенцефалографія);
- інвазивний (кислотно-лужний та електролітний стан крові при мінімальних об'ємах зразку)

2.4. Лікувальні засоби:

- інфузійні шприцеві насоси для точного дозування лікарських засобів та проведення ентерального та парентерального харчування. Кількість каналів інфузії дає змогу забезпечити всі робочі реанімаційні місця;
- лампи фототерапії верхнього та нижнього типу опромінення дозволяють проводити лікування гіпербілірубінемії без замінного переливання крові;

2.5. Діагностичні засоби:

- пересувний ультразвуковий сканер з кольоровим доплером та комплектом датчиків для досліджень серця, судин, абдомінальних органів та головного мозку новонароджених;
- канал будівництва патернів в моніторі церебральних функцій діагностує судомні напади (клінічні та субклінічні) та дозволяє проводити підбір та дозування лікарських засобів протисудомної терапії.

2.6. Допоміжні засоби:

- електричні аспіратори для відсмоктування слизу, рідини та очищення дихальних шляхів або при використанні активних дренажів;
- компресори медичні для живлення дихальної апаратури стислим повітрям як при тривалому, так і при короткочасному використанні. Всі компресори винесені за межі палат для мінімізації рівня шуму при виходженні новонароджених та включені в автоматичну систему керуванням компресорної системи з контролем стабільного тиску в системі та якості повітря;
- медичні ваги;
- реанімаційні набори для проведення первинної реанімації в пологових залах, палатах або при позаштатних ситуаціях;
- комп'ютерна станція для забезпечення доступу фахівців відділення до інтерактивного спілкування з колегами, ведення документації та впровадження телемедицини у роботу відділення.

3. Підготовка лікарського та середнього медичного персоналу відділення реанімації та інтенсивної терапії

Наприкінці жовтня серед лікарів та медичних сестер в відділенні інтенсивної терапії новонароджених були проведені попередні тренінги по проведенню неінвазивної вентиляції легень недоношеним новонародженим з респіраторним дистрес-синдромом.

У листопаді 2011р. дитяча сестра відділення інтенсивної терапії новонароджених взяла участь у науково-практичному семінарі «Сучасні технології виходження

новонароджених в умовах відділення інтенсивної терапії», організованому Фондом Віктора Пінчука, та отримала диск з лекціями та матеріалами семінару для ознайомлення колег.

У грудні 2011р завідувач відділенням інтенсивної терапії новонароджених взяла участь у науково-практичному семінарі «Практичні аспекти виходжування новонароджених», організованому Фондом Віктора Пінчука, та отримала матеріали семінару для ознайомлення колег.

В кінці лютого відбудеться навчання та технічний інструктаж медичного персоналу відділення інтенсивної терапії новонароджених Перинатального центру щодо використання встановленого обладнання.

4. Попередні результати

Дооснащене відділення реанімації новонароджених відповідає світовим стандартам та нормам. Зокрема, кожне реанімаційне місце (всього 12 ліжок) має повний комплект необхідного медичного обладнання для виходжування та лікування новонародженого; відтепер впроваджено новий вид дихальної підтримки – високочастотну осциляційну вентиляцію легенів для пацієнтів з важкими ураженнями легенів; забезпечено можливість більш широкого використання неінвазивної штучної вентиляції легенів без використання інтубаційних трубок; штучна вентиляція відбуватиметься при постійному моніторингу життєвоважливих функцій пацієнта та газів крові, що дозволить оперативно підбирати та коректувати параметри респіраторної підтримки; забезпечено проведення ультразвукових досліджень головного мозку, діагностування на ранніх стадіях вроджених вад серця та інших органів, виявлення судомних проявів, в тому числі прихованих, що є надзвичайно важливим для попередження неврологічних ускладнень тощо.