

Заходи, проведені Фондом Віктора Пінчука, щодо дооснащення відділення реанімації та інтенсивної терапії новонароджених Перинатального центру Харківської обласної клінічної лікарні та підготовки фахівців

Враховуючи багатoproфільність лікарні, напрацьований у попередні роки досвід надання допомоги вагітним, роділлям та породіллям з важкою акушерською та екстрагенітальною патологією, територіальну близькість потужного спеціалізованого медико – генетичного центру, керівництвом Харківської обласної державної адміністрації та Національного проекту «Нове життя – нова якість охорони материнства та дитинства», прийнято рішення щодо його реалізації та створення регіонального перинатального центру у складі КЗОЗ «Обласна клінічна лікарня – Центр екстреної медичної допомоги та медицини катастроф». Фонд Віктора Пінчука – як офіційний партнер Національного проекту – долучився до оснащення перинатального центру та передав сучасне медичне та комп'ютерне обладнання для відділення реанімації та інтенсивної терапії новонароджених.

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. Відповідний перелік пройшов узгодження робочою групою Національного проекту «Нове життя – нова якість охорони материнства та дитинства» 14 жовтня 2011р. Передане медичне обладнання включає 4 апарати штучної вентиляції легенів (в т.ч. 2 – експертного класу), 2 апарати неінвазивної вентиляції, 7 інкубаторів закритого та відкритого типу (в т.ч. 2 інкубатори – експертного класу), 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 забезпечує та вдосконалює процес довготривалого виходжування новонароджених на 6 ліжках реанімації (з можливістю розгортання до 9 ліжок), 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, СРАР-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 білірубіну, респіраторно-графічний моніторинг, амплітудно-інтегрована електроенцефалографія);

- інвазивний (кисотно-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;
- для облаштування автоматичної компресорної станції з контролем стабільного тиску в системі та якості повітря передано 6 медичних компресорів для живлення дихальної апаратури стислим повітрям як при тривалому, так і при короткочасному використанні. Розміщення компресорів в окремому приміщенні дозволяє мінімізувати рівень шуму у палатах, що є надзвичайно важливою умовою для успішного виходжування новонароджених.
- 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

❖ У жовтні 2011р. на базі Житомирського обласного центру охорони здоров'я матері і дитини за сприяння Фонду Віктора Пінчука, 3 лікарні-неонатологи та медична сестра відділення новонароджених Харківської обласної клінічної лікарні пройшли стажування на робочому місці у відділенні реанімації та інтенсивної терапії новонароджених;

❖ у листопаді 2011р. старша медична сестра відділення новонароджених взяла участь у науково-практичному семінарі для медсестер «Сучасні технології виходжування новонароджених в умовах відділення інтенсивної терапії», організованому Фондом, та отримала диск з лекціями та матеріалами семінару для ознайомлення колег.

❖ у грудні 2011р. лікар-неонатолог відділення новонароджених взяла участь у науково-практичному семінарі «Практичні аспекти виходжування новонароджених», організованому Фондом, та отримала матеріали семінару для ознайомлення колег;

❖ на початку 2012р. відбудеться навчання та технічний інструктаж медичного персоналу відділення реанімації та інтенсивної терапії новонароджених щодо використання встановленого обладнання.

4. Попередні результати

Дооснащене відділення реанімації новонароджених відповідає світовим стандартам та нормам. Зокрема, кожне реанімаційне місце (всього 6 ліжок з можливістю розгортання до 9 ліжок) має повний комплект необхідного медичного обладнання для виходжування та лікування новонародженого; відтепер впроваджено новий вид дихальної підтримки – неінвазивну штучну вентиляцію легенів без використання інтубаційних трубок; розширено можливості проведення традиційної та височастотної вентиляції; штучна вентиляція відбуватиметься при постійному моніторингу життєвоважливих функцій пацієнта та газів крові, що дозволить оперативно підбирати та коректувати параметри респіраторної підтримки; у центрі підтримуватиметься принцип теплового ланцюжка, починаючи з пологової зали або операційної, що особливо важливо для запобігання ускладнень при виходжуванні новонароджених вагою до 1 кг; 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.