

Odporúčenie odbornej spoločnosti

Minimálne kritériá na prepustenie zdravého novorodenca do domácej starostlivosti

Hospitalizácia matky a jej zdravého novorodenca narodeného v termíne má byť dostatočne dlhá na to, aby bolo možné identifikovať problémy a aby sa matka dostatočne zotavila po pôrode, aby bola schopná postarať sa o seba i o dieťa v domácom prostredí.

Odporúča sa, aby zdravý novorodenec narodený v termíne (t. j. s gestačným vekom 37+0 – 41+6 týždňov) s nekomplikovaným priebehom tehotenstva i pôrodu, spĺňal pred prepustením do domácej starostlivosti všetky nasledujúce kritériá:

1. Klinický priebeh ani vyšetrenie dieťaťa nepreukazujú žiadne odchýlky, ktoré by vyžadovali pokračovanie hospitalizácie dieťaťa.
2. Vitálne funkcie zaznamenané v dokumentácii dieťaťa sú stabilné a vo fyziologickom rozmedzí pred predpokladaným prepustením.
 - a. Telesná teplota meraná pod pazuchou u dieťaťa umiestneného v postieľke s primeraným oblečením je v rozmedzí 36,5 °C – 37,4°C.
 - b. Frekvencia dýchania je menej ako 60 dychov za minútu, nie sú prítomné prejavy dychovej tiesne.
 - c. Frekvencia srdca u dieťaťa v bdelom stave je 100 – 190/min. Akceptovateľná je aj frekvencia srdca do 70/min počas pokojného spánku, ale bez prejavov poruchy cirkulácie a s primeranou odpoveďou na aktivitu.
3. Dieťa pravidelne močí a spontánne odišla stolica aspoň 1x.
4. Dieťa sa dokáže dostatočne nakŕmiť. U dojčeného dieťaťa je potrebné zhodnotiť dostatočnosť laktácie, prisatie, prehĺtanie a schopnosť nasýtenia dieťaťa. U detí kŕmených z fľaše je potrebné posúdiť schopnosť koordinácie satia, prehĺtania a dýchania počas kŕmenia. Všetky informácie sú uvedené v zdravotnej dokumentácii novorodenca.
5. Novorodenecká žltacka a jej závažnosť je posúdená v súlade s odporúčením na liečbu dieťaťa s hyperbilirubinémiou (odporúčenie NS SPS dostupné na

- www.slovenskaneonatologia.sk), prípadne je odporučený ďalší postup a plán ambulantnej kontroly.
6. Dieťa bolo adekvátne vyšetrené a monitorované z hľadiska včasnej sepsy, a to na základe prítomnosti rizikových faktorov u matky
 7. Sú dostupné výsledky laboratórných vyšetrení matky alebo dieťaťa, vrátane:
 - a. syfilis, HBsAg a prípadne HIV u matky
 - b. krvná skupina novorodenca a antiglobulínový test z pupočníkovej krvi, ak je to klinicky indikované
 8. U dieťaťa HBsAg pozitívnej matky bola podaná prvá dávka aktívnej imunizácie proti hepatitíde B
 9. Povinné skriningové vyšetrenia – odber suchej kvapky krvi, skrining kongenitálnej katarakty, skrining sluchu a skrining vývojovej dysplázie bedrových zhybov sú vykonané podľa príslušných odborných usmernení MZ SR. Vhodné je vykonať aj skrining kritických vrodených vývojových chýb srdca pulznou oxymetriou (odporúčenie NS SPS dostupné na www.slovenskaneonatologia.sk)
 10. Vedomosti, schopnosti a spôsobilosť matky poskytnúť novorodencovi adekvátnu starostlivosť sú dokumentované v zdravotnom zázname dieťaťa. Je potrebné uviesť, že matka bola zaučená a dostala informácie z nasledovných oblastí:
 - a. význam a prínos dojčenia pre matku i dieťa
 - b. primeraná frekvencia močenia a stolíc
 - c. starostlivosť o pupok, kožu a genitál novorodenca, ako aj zhodnotenie teploty dieťaťa a jej meranie teplomerom
 - d. prejavy ochorení a bežných problémov, predovšetkým žltacky
 - e. bezpečnosť dieťaťa – použitie bezpečnej autosedačky, poloha dieťaťa v spánku na chrbte, nutnosť pobytu v nezafajčenom prostredí, spánok v blízkosti, ale nie v spoločnej posteli s rodičom a podobne
 - f. hygiena rúk – zvlášť ako spôsob na zníženie rizika vzniku a prenosu infekcie
 11. Matka je informovaná o možnosti laktačného poradenstva po prepustení.
 12. Ak sú prítomné rizikové faktory – sociálne, rodinné a iné, prepustenie dieťaťa do domácej starostlivosti má byť riešené v spolupráci s úradom práce, sociálnych vecí a rodiny.

Autorka: doc. MUDr. Katarína Matášová, PhD.

Schválil výbor NS SPS 09.10.2017