

Роль кабинета катамнеза в абилитации недоношенных детей



перинатальный

главная акушерка ГАУЗ «Городской

центр г.Улан-Удэ» Т.И. Капорская

Катамнез



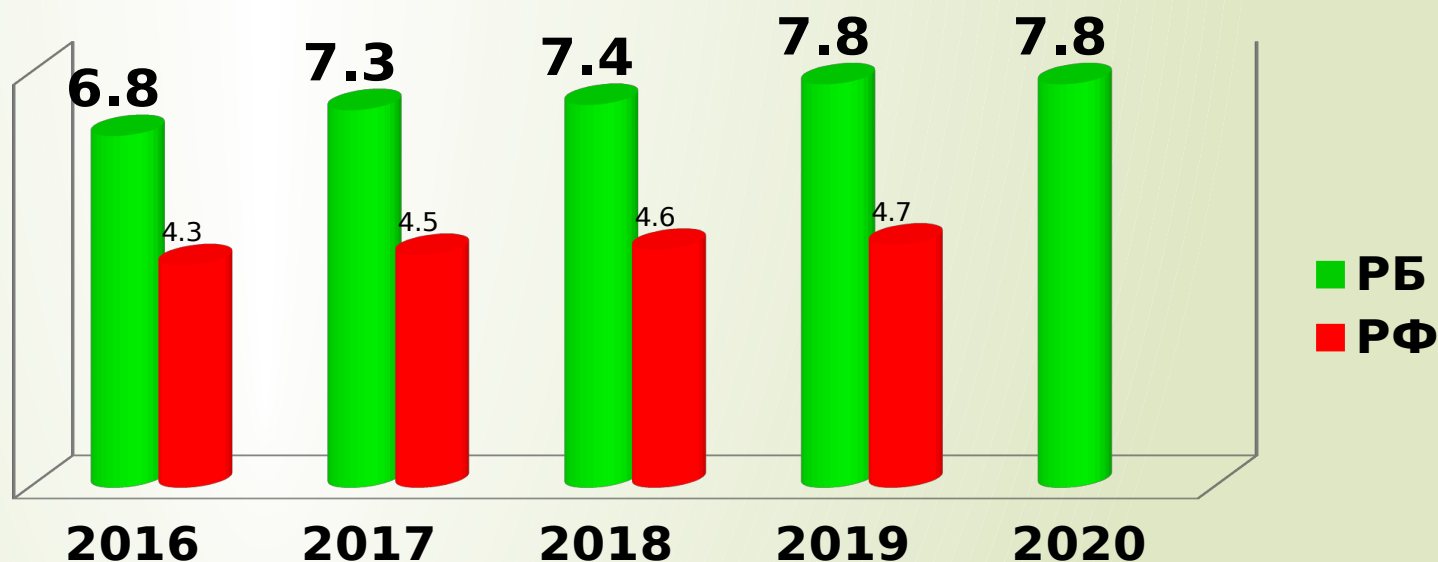
КАТАМНЕЗ (*catamnesis*; греч, katamnemoneuo запоминать) — совокупность сведений о состоянии больного и дальнейшем течении болезни после установления диагноза и выписки из стационара. Катамнез собирают через определенное время после первоначального наблюдения над больным, его нахождения в лечебном учреждении и после перенесения им болезни (или приступа болезни). Термин «катамнез» предложил нем. психиатр Хаген (W. Hagen).

Актуальность проблемы



По данным мировой статистики ежегодно более 15 миллионов детей рождается недоношенными. В последние десятилетия, в связи с достижениями новейших медицинских технологий, особую актуальность приобрела проблема повышения качества жизни детей с перинатальной патологией. При этом на первый план выступают организационные мероприятия, которые позволят стабильно улучшить качество оказания помощи детям наиболее рациональным путем.

Доля преждевременных родов (%)



История развития



В 2016 году в Республике Бурятия стартовала программа «**Развитие и модернизация службы ранней помощи для семей с детьми с ограниченными возможностями здоровья и детьми – инвалидами – «Солнышко»**

(Постановление Правительства РБ от 27.07.2016г. № 341).

В 2016 году ГАУЗ «ГПЦ г.Улан-Удэ» вошел в программу.

Реализация данного проекта была рассчитана на период 2017-2019гг.

Задачи

- Динамическое наблюдение за недоношенными детьми, специалистами, хорошо ориентированными в проблемах врождённой и перинатальной патологии;
- продолжение комплекса медико-абилитационных мероприятий;
- разработка индивидуальных комплексных программ лечебно-коррекционных мероприятий по абилитации, а также пропаганда и поддержка грудного вскармливания, как наиболее физиологичного и важного компонента в процессе выхаживания «проблемных» детей.

Специалисты кабинета катамнеза:

Врач педиатр развития, врач невролог, врач офтальмолог, психолог,
сестра

медицинская



Организация работы

Кто ?

- Недоношенные дети;
- Задержка внутриутробного развития 3-4 степени у недоношенного ребенка;
- Бронхолегочная дисплазия у новорожденных детей;
- Тяжелые поражения головного мозга;
- Врожденные пороки развития;
- Тяжелые множественные нарушения развития.

Как?

1. Отбор пациентов для сопровождения в кабинете катамнеза ведется с ОПННД (беседа с родителями)
2. Знакомство с родителями и ребенком на первичном приеме, сбор анамнеза, заполнение документации.
3. Осмотр и оценка пациента педиатром развития с учетом скоррегированного возраста.
4. Совместный прием педиатра и психолога - диагностика, обучение родителей (позиционные укладки, игровая педагогика, тренировка анализаторов, подбор игр и игрушек).

Сопровождение в кабинете катамнеза



**Сопровождение от 0 до 12
мес. паспортного возраста**

**Наблюдение в поликлинике
по месту жительства
(сопровождение в службе
ранней помощи, наблюдение
у узких специалистов)**

**Направление детей с
ТМНР для дальнейшего
сопровождения в службу
ранней помощи
«Солнышко» ГБ№4**

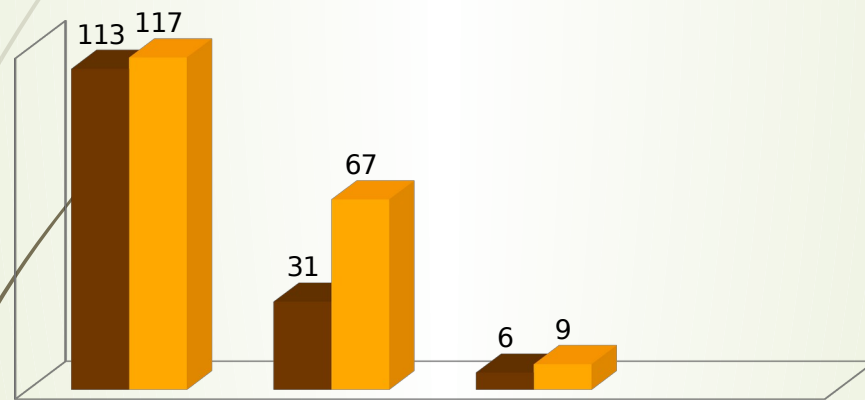


Выводы

Созданная модель
катамнестического наблюдения за
недоношенными детьми
позволяет реализовать основные
принципы абилитации:

- Комплексность
- Непрерывность
- Индивидуальность
- Преемственность

Исходы (абс.)



Принято на сопровождение

Снято с сопровождения

Направлено в ЦРП

■ 2019
■ 2020



- **Спасибо за
внимание!**

