

лышей. В прошлом году благодаря нашим специалистам, современным технологиям и аппаратуре выжили все без исключения новорожденные весом 750–999 граммов! В условиях снижения рождаемости каждый ребенок становится более ценным для семьи и государства.

Елена Лащева, заведующая отделением новорожденных:

– Ежегодно через отделение физиологии проходят более трех с половиной тысяч, как правило, здоровых новорожденных. Вместе с мамами они размещаются преимущественно в комфортных одно- или двухместных палатах, оснащенных всем необходимым. Такие условия созданы только в нашем центре. Совместное пребывание благотворно влияет на эмоциональный и интеллектуальный уровень развития малыша.

Дмитрий Пахомов, заведующий отделением реанимации и интенсивной терапии новорожденных:

– В перинатальном центре действует золотое правило: новорожденный – персона номер один, его родители – номер два. Медицинский персонал на третьем месте. Никакого диссонанса в этой градации нет: маленькие пациенты требуют постоянного внимания круглые сутки.

Отделение реанимации и интенсивной терапии располагает уникальным оборудованием для выхаживания тяжелобольных детей. С 2014 года только в нашем центре проводится лечение малышей, рожденных с тяжелой гипоксией и асфиксией, методом управляемой гипотермии для предотвращения грубых неврологических осложнений. Отличная техническая оснащенность, а также высокий уровень профессионализма медицинского персонала нашего отделения позволяют внедрять технологии, которые применяются в ведущих отечественных и зарубежных клиниках. Сейчас ставится вопрос не только о выживании глубоко недоношенного ребенка, но и о дальнейшем качестве его жизни.

В рамках реализации политики семейно-ориентированного подхода внедрена концепция «Открытой реанимации», дающая родителям возможность совместного пребывания с ребенком. Активно используем метод «кенгуру»: выкладываем новорожденного на грудь мамы или папы, даже если ребенок дышит с

помощью аппарата искусственной вентиляции легких. Так создается семейная атмосфера, а родители становятся активными участниками процесса выхаживания своего малыша.

Ирина Волохова, заведующая отделением патологии новорожденных и недоношенных детей:

– После стабилизации состояния новорожденного в отделении реанимации, когда малыш уже может дышать самостоятельно, его переводят в наше отделение для дальнейшего лечения и реабилитации. Процесс выхаживания может длиться до нескольких месяцев, что зависит от степени его недоношенности и тяжести состояния.

Всем недоношенным детям в отделении обязательно проводится офтальмологический осмотр с использованием ретинальной камеры. При необходимости хирурги областной офтальмологической больницы проводят операции лазерной

Профессия жизни

Алексей Тимофеев, заведующий отделением анестезиологии-реанимации:

– У меня сегодня было ночное дежурство в отделении реанимации: несколько длительных операций, сложных родов с кровотечениями. Мы обязаны обеспечить эффективное обезболивание родов. Оборудование позволяет определить дозировку препарата для каждого пациента, темп и длительность введения. У нас мощная лабораторная поддержка, что обеспечивает быстроту реакции, эффективное лечение и отсутствие серьезных осложнений. Работаем условно большим коллективом – четыре акушера-гинеколога, два анестезиолога, два детских реаниматолога и неонатолога. Каждый исполняет свою партию, но вместе мы – команда со всеми вытекающими последствиями.



Идет лапароскопическая операция

коагуляции сетчатки. Подобная технология используется только в ведущих клиниках страны.

2020-й объявлен Годом здоровья. Его можно было бы назвать и Годом грудного вскармливания. Боремся за каждую каплю грудного молока. В родзале даже тяжелобольным и глубоко недоношенным детям вводим несколько капель молозива за щечку. Прикладываем деток к груди даже в палате интенсивной терапии, куда женщина переводится после проведенной операции кесарева сечения.

Виктория Аксентьева, главная медсестра:

– Как-то прочитала высказывание о том, что средний медицинский персонал должен иметь квалификацию тройного ряда: научную – для понимания болезни, сердечную – для понимания больного, техническую – для ухода за больными. Именно такие медсестры и акушерки работают в перинатальном центре. Они – партнеры врача и пациента, способные к самостоятельной работе в рамках мультидисциплинарной бригады. Несмотря на багаж знаний,