



**ДУ «Інститут педіатрії, акушерства і гінекології
імені академіка О. М. Лук'янової НАМН України»
Асоціація неонатологів України**

Основні аспекти організації акушерської допомоги вагітним з підозрюваною/підтвердженою COVID-19 та їх новонародженим в пологовій залі

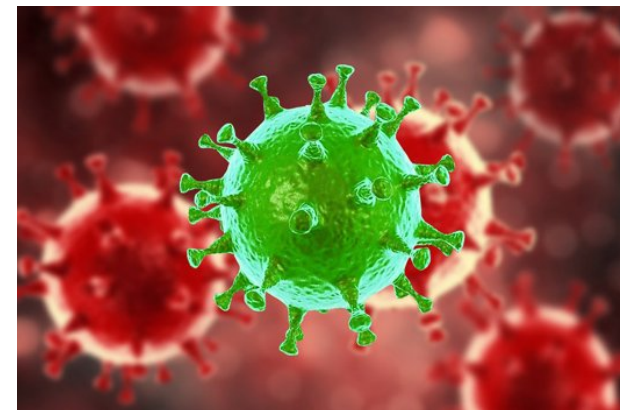
О. Воробйова

онлайн-конференція

«Організаційні питання медичної допомоги новонародженим в умовах
розповсюдження коронавірусної інфекції (COVID-19) в Україні»

07.04.2020

м. Київ





ІНФОРМАЦІЙНІ РЕСУРСИ

ДОПОМОГА НОВОНАРОДЖЕНИМ ВІД МАТЕРІВ З ПІДОЗРЮВАНОЮ/ПІДТВЕРДЖЕНОЮ COVID-19



Клінічна презентація: вагітні жінки, ненароджені діти та новонароджені

Версія від 30.03.2020 р.

На сьогодні існує обмежена кількість відомих випадків інфікування вагітних жінок: усі наприкінці третього триместру; майже у всіх пологи відбулись протягом ≤ 7 днів після по-



British Association of Perinatal Medicine



COVID-19 - guidance for paediatric services



THE OFFICIAL NEWSMAGAZINE OF THE AMERICAN ACADEMY OF PEDIATRICS
AAP News

AAP issues guidance on infants born to mothers with suspected or confirmed COVID-19

by Alyson Sulaski Wyckoff, Associate Editor

New AAP guidance released today addresses the care of infants whose mothers have suspected or confirmed coronavirus disease 2019 (COVID-19).



Переклад українською мовою. © Асоціація неонатологів України, 2020

КОРОНАВІРУСНА (COVID-19) ІНФЕКЦІЯ ПІД ЧАС ВАГІТНОСТІ (CORONAVIRUS (COVID-19) INFECTION IN PREGNANCY)

Інформація для медичних працівників

Версія 5: Оpubлікована в суботу, 28 березня 2020 року



Royal College of Obstetricians & Gynaecologists

Contact us | eLearning | CPD ePortfolio



Sign in

Search the website...



About us

Careers & training

CPD & revalidation

Courses, exams & events

Guidelines & research services

News

Global network

Patients

Home

Guidelines & research services

Guidelines

Coronavirus (COVID-19) infection and pregnancy

Back to guidelines homepage

Coronavirus (COVID-19) infection and pregnancy

Published: 03/04/2020



Всемирная организация здравоохранения

Поиск терминов и аббревиатур



Вопросы
здравоохранения

Страны

Центр
СМИ

Чрезвычайные
ситуации

Информация о
ВОЗ

Главная страница / Чрезвычайные ситуации / Болезни / Коронавирус COVID-19 / Рекомендации ВОЗ для населения

Рекомендации ВОЗ для населения в связи с распространением коронавирусной инфекции (COVID-19)



Медична допомога вагітним жінкам з підозрюваною/підтвердженою COVID-19 в акушерському стаціонарі

Поради для акушерів-гінекологів

Госпіталізація з приводу пологів (1)

1. Після появи ранніх ознак пологів негайно дзвонити до пологового відділення за порадою.
2. Жінкам з легкими симптомами COVID-19 можна стандартно рекомендувати залишатись вдома (самоізоляція) у ранній (латентній) фазі пологів, що відповідає стандартній практиці.
3. Якщо планується народження вдома або у закладі, де допомогу переважно надають акушерки, слід інформувати вагітну про потенційно підвищений ризик порушень стану плода у жінок з COVID-19.
4. Вагітній потрібно рекомендувати госпіталізацію в акушерські відділення, де буде можливим безперервний електронний моніторинг стану плода.





Медична допомога вагітним жінкам з підозрюваною/підтвердженою COVID-19 в акушерському стаціонарі

Поради для акушерів-гінекологів

Госпіталізація з приводу пологів (2)

5. Розміщення вагітної в ізоляційній палаті, повне обстеження матері та плода, яке включає:

- Оцінку ступеня важкості симптомів COVID-19 слід здійснювати, використовуючи мультидисциплінарний підхід із залученням інфекціоніста або лікаря загальної практики.
- Спостереження за станом жінки (вимірювання температури, частоти дихання та насичення крові киснем тощо).
- Підтвердження факту початку пологів відповідно до вимог стандартної допомоги.
- Електронний моніторинг стану плода за допомогою кардіотокографа.

У зв'язку з відносно високою частотою порушень стану плода у жінок з COVID-19 рекомендовано безперервний електронний моніторинг стану плода під час пологів.



Медична допомога вагітним жінкам з підозрюваною/підтвердженою COVID-19 в акушерському стаціонарі

Поради для акушерів-гінекологів

Госпіталізація з приводу пологів (3)

- При фізіологічному перебігу пологів рекомендується повертатися додому до досягнення більшого прогресу пологів, якщо є доступним відповідний транспорт.
- Жінкам слід давати звичайні поради щодо ознак та симптомів, на які слід звернути увагу.
- Додатково повідомити про симптоми, які можуть вказувати на погіршення стану, пов'язане з COVID-19, і потребу звернення по медичну допомогу.
- При підтвердженні наявності пологової діяльності доцільно продовжувати надавати допомогу роділлі в тому ж ізоляційному приміщенні.



Медична допомога вагітним жінкам з підозрюваною/підтвердженою COVID-19 **в акушерському стаціонарі** **Поради для акушерів-гінекологів**

Допомога під час пологів (1)

Рекомендації для жінок із самовільними або індукованими пологами:

- При госпіталізації жінки з підтвердженою або підозрюваною COVID-19 негайно попереджують консультантів - членів мультидисциплінарної команди: акушера-гінеколога, анестезіолога, відповідальну акушерку, неонатолога, неонатальну медсестру та команду з інфекційного контролю.
- Потрібно мінімізувати кількість співробітників, які входять у приміщення ізолятору.
- Безсимптомних партнерів слід просити часто мити руки. Партнерам із симптомами захворювання слід залишатися в самоізоляції та не відвідувати відділення.



Медична допомога вагітним жінкам з підозрюваною/підтвердженою COVID-19 в акушерському стаціонарі

Поради для акушерів-гінекологів

Допомога під час пологів (2)

- Спостерігати й оцінювати стан матері слід згідно зі стандартними вимогами з щогодинною оцінкою насичення крові киснем.
- ! Потрібно підтримувати рівень сатурації > 94%, титруючи кисневу терапію.
- Безперервний моніторинг стану плоду (КТГ) під час пологів.
- Наразі немає доказів на користь якогось одного способу народження.
- Спосіб народження слід обговорити з жінкою, враховуючи її уподобання та наявність будь-яких акушерських показань до втручання.



Медична допомога вагітним жінкам з підозрюваною/підтвердженою COVID-19 в акушерському стаціонарі

Поради для акушерів-гінекологів

Допомога під час пологів (3)

- Не слід обирати спосіб народження залежно від наявності COVID-19, якщо тільки респіраторний стан жінки не вимагає термінового родорозрішення.
- ! Досі не зафіксовано випадків позитивного результату тестування вагінальних виділень на COVID-19.
- Слід уникати використання басейнів для народження у разі підозри на інфекцію або у підтверджених випадках (неможливо захистити медичний персонал під час пологів, ризик інфікування через фекалії).
- Жінкам з підозрюваною/підтвердженою COVID-19 слід рекомендувати епідуральну аналгезію на початку пологів, щоб мінімізувати потребу у загальному знечудженні, якщо буде необхідним термінове народження.



Медична допомога вагітним жінкам з підозрюваною/підтвердженою COVID-19 в акушерському стаціонарі

Поради для акушерів-гінекологів

Допомога під час пологів (4)

- Немає доказів того, що використання *ентоноксу* (суміш закису азоту з киснем) є аерозоль-генеруючою процедурою.
- *Ентонокс* слід застосовувати разом з мікробіологічним фільтром для одного пацієнта.
- Потрібне індивідуальне вирішення щодо скорочення тривалості другого періоду під час планових інструментальних пологів у жінки, яка знесилена або має симптоми гіпоксії.
- Після народження рекомендується відстрочене перетискання пуповини за відсутності протипоказань. Дитину можна обтирати й обсушувати, як звичайно, з інтактною пуповиною.



Додаткові рекомендації щодо вагітних жінок з підтвердженою COVID-19 та помірними/значними симптомами

Поради для акушерів-гінекологів

Госпіталізація під час вагітності

- Після госпіталізації потрібно провести мультидисциплінарну нараду з планування дій за участі лікаря-консультанта (інфекціоніста, якщо є) акушера-гінеколога та відповідального за акушерську допомогу анестезіолога, а також відповідальної акушерки.

Суть обговорення та їх висновки потрібно обговорити з вагітною, зокрема:

- о вид медичної допомоги жінці;
 - о місце надання допомоги (наприклад, ВІТ, ізоляційна палата ІВ або інше відповідне приміщення для ізоляції);
 - о занепокоєння щодо особливостей перебігу вагітності, стану дитини.
- Пріоритет медичної допомоги - стабілізація стану жінки за допомогою стандартних заходів підтримуючої терапії.



Додаткові рекомендації щодо вагітних жінок з підтвердженою COVID-19 та помірними/значними симптомами

Поради для акушерів-гінекологів

Госпіталізація під час вагітності

- Особливі рекомендації, що стосуються вагітних жінок: (1)
 - о Щогодинний моніторинг стану життєво важливих функцій з увагою до абсолютних показників і їх тренду.
 - о Титрувати кисень, щоб підтримати сатурацію > 94%.
 - о Щогодини визначати частоту дихання з увагою до значень і тренду.
 - о Молоді жінки можуть компенсувати погіршення дихальної функції і здатні підтримувати нормальне насичення киснем перед раптовою декомпенсацією.
- NB!** Зростання частоти дихання, навіть якщо насичення киснем нормальне, може вказувати на погіршення дихальної функції, що потрібно коригувати призначенням або збільшенням концентрації кисню.



Додаткові рекомендації щодо вагітних жінок з підтвердженою COVID-19 та помірними/значними симптомами

Поради для акушерів-гінекологів

Госпіталізація під час вагітності

- Особливі рекомендації, що стосуються вагітних жінок: (2)
 - о Рентгенографію та КТ органів грудної клітки слід виконувати відповідно до показань, не зволікаючи з міркувань безпеки плода. Для захисту плода використати абдомінальне екранування.
 - о Розглянути потребу додаткових досліджень, щоб виключити іншу патологію (ЕКГ, КТЛА за потребою, ехокардіографію).
 - о Передбачити можливість бактеріальної інфекції, якщо кількість лейкоцитів підвищена (у випадку COVID-19 лімфоцити, як правило, нормальні або низькі), розпочати антибіотикотерапію.



Додаткові рекомендації щодо вагітних жінок з підтвердженою COVID-19 та помірними/значними симптомами

Поради для акушерів-гінекологів

Госпіталізація під час вагітності

- Особливі рекомендації, що стосуються вагітних жінок: (3)
 - о Обережно призначати рідину внутрішньовенно.
 - о Частота проведення і придатність моніторингу ЧСС плода мають бути індивідуальними з урахуванням гестаційного віку плода і стану матері.
 - о При невідкладному розродженні за показаннями з боку плода допомогу надають стандартно, поки стан матері залишається стабільним.
 - о Стан матері потрібно стабілізувати до народження дитини, особливо в ситуаціях невідкладних станів (напр., важка прееклампсія).



Додаткові рекомендації щодо вагітних жінок з підтвердженою COVID-19 та помірними/значними симптомами

Поради для акушерів-гінекологів

Госпіталізація під час вагітності

- Особливі рекомендації, що стосуються вагітних жінок: (4)
 - о При необхідності проведення інтенсивної терапії матері або при серйозних застереженнях щодо стану плода після оцінки стану жінки необхідно прийняти рішення щодо показання до елективного кесарського розтину.

Слід враховувати: стан матері і плода, потенціал для покращення після елективного народження, а також тривалість вагітності.

У пріоритеті завжди має бути максимально позитивний результат для матері.



Додаткові рекомендації щодо вагітних жінок з підтвердженою COVID-19 та помірними/значними симптомами

Поради для акушерів-гінекологів

Госпіталізація під час вагітності

- Особливі рекомендації, що стосуються вагітних жінок: (5)
 - о Немає жодних доказів того, що введення стероїдів для стимуляції дозрівання легень плода, завдає будь-якої шкоди в контексті COVID-19. При очікуванні передчасного народження за наявності показань матерям необхідно призначати стероїди. Ургентні пологи не слід відкладати для такого призначення (відповідно до стандартної практики).
 - о MgSO₄ треба призначати для нейропротекції немовлят < 30 тиж. гестації відповідно до чинних рекомендацій.



Додаткові рекомендації щодо вагітних жінок з підтвердженою COVID-19 та помірними/значними симптомами

Поради для акушерів-гінекологів

Допомога під час пологів



Рекомендації при пологах у жінок з помірною або важкою COVID-19: (1)

- Завчасно інформувати неонатальну команду про плани народжувати дитину від матері з помірною або важкою COVID-19.
- Завчасно повідомити про орієнтовний час народження дитини, щоб неонатальна команда могла своєчасно прибути й одягнути засоби індивідуального захисту перед входом до палати/операційної.



Додаткові рекомендації щодо вагітних жінок з підтвердженою COVID-19 та помірними/значними симптомами

Поради для акушерів-гінекологів

Допомога під час пологів



Рекомендації при пологах у жінок з помірною або важкою COVID-19 : (2)

- Спосіб народження слід вирішувати індивідуально. Кесарський розтин виконується на підставі загальноприйнятих показань з боку матері і/або дитини.
- Потрібно спостерігати за станом жінки з помірною або важкою COVID-19, з контролем погодинного балансу введеної і виведеної рідини.

Мета - досягнення нейтрального рідинного балансу під час пологів, щоб уникнути ризику перевантаження рідиною.



NB!

Допомога новонародженому в пологовому приміщенні (1)

Поради для неонатологів

- Потрібно визначити члена неонатальної команди, якого будуть викликати на пологи у разі підозрюваної/підтвердженої COVID-19.
- Важливо, щоб першочергово це було завданням керівної особи, щоб мінімізувати ризик інфікування персоналу.
- Неонатологічними ввідділеннями потрібно розробити локальні протоколи залучення персоналу, першочергова участь повинна бути у керівних осіб.
- Члену команди слід одягнути засоби індивідуального захисту у суміжній кімнаті, чекати за межами пологового залу і бути готовими негайно увійти, якщо дитина потребуватиме будь-яких утручань.



NB!

Допомога новонародженому в пологовому приміщенні (2)

Поради для неонатологів

- Обладнання, яке найчастіше використовують для реанімації і стабілізації стану новонароджених (наприклад, в одноразових мішках), має бути легко доступним, щоб уникнути переміщення у палату усього реанімаційного візка, якщо це не є потрібним.
- Щоб уникнути непотрібного руху обладнання до пологового приміщення і за його межами, на реанімаційному столі також потрібно зафіксувати спеціально призначений пульсоксиметр.
- Якщо передбачається, що дитині буде потрібна дихальна підтримка, членам неонатальної команди, які володіють відповідними навичками, потрібно бути присутніми на пологах, одягнутими у засоби індивідуального захисту.



NB!

Допомога новонародженому в пологовому приміщенні (3)

Поради для неонатологів

- Насьогодні вже є докази вертикальної передачі інфекції, однак, ризик для медичних працівників, які виконують ці процедури в новонароджених, поки що вважається низьким.
- У випадку передчасно народженої дитини слід застосовувати стандартні заходи теплового захисту, включаючи використання поліетиленового мішка.
- Надають реанімаційну допомогу дитині і/або стабілізують її стан відповідно до чинних рекомендацій.
- За відсутності протипоказань рекомендується відстрочене перетискання пуповини.
- Дитину можна висушувати звичайним способом, поки пуповина ще не перетиснена.



NB!

Допомога новонародженому в пологовому приміщенні (4)

Поради для неонатологів

Під час реанімації існує велика ймовірність того, що новонароджений буде потребувати AGMP (медичних процедур, які генерують аерозоль).

Під час реанімації, персонал повинен носити PPE (індивідуальне захисне екіпірування, засоби індивідуального захисту).

Медичні процедури, що генерують аерозоль (AGMP)

- Інтубація або екстубація
- Серцево-легенева реанімація
- Респіраторна підтримуюча терапія (назальні канюлі із швидким потоком, CPAP, BiPAP, неінвазивну механічну вентиляцію, високочастотну коливальну вентиляцію та високочастотну струменеву вентиляцію, небулайзерну терапію та відсмоктування з відкритих дихальних шляхів).

NP-мазок (мазок носових шляхів) або аспірат НЕ є процедурою AGMP



NB!

Заходи попередження контактних і крапельних інфекцій при пологах жінок з підтвердженим або підозрюваним COVID-19

Поради для неонатологів

- Якщо первинна реанімація / AGMP не потрібні - процедурна маска з козирком або процедурна маска з захисним щитком для обличчя / захисними окулярами, халатом і рукавичками.
- У раз первинної реанімації реанімації / AGMP - маски N95, захисний щиток для обличчя / захисні окуляри, халат і рукавички.



NB!

Допомога новонародженому в пологовому приміщенні (5) Поради для неонатологів



- Доступною є настанова щодо безпечного транспортування між відділеннями, але в будь-якому випадку новонароджених слід транспортувати у закритому інкубаторі. Де це можливо, усі процедури й обстеження слід виконувати в ізольованій палаті з мінімальною кількістю персоналу

(<https://www.gov.uk/government/publications/wuhan-novel-coronavirus-infection-prevention-and-control>).

- Якщо транспортування у закритому інкубаторі неможливо, розчистіть шлях до пункту призначення, щоб мінімізувати вплив на інших.
- Матерям дозволено грудне вигодовування та годування сумішшю, проте їм слід рекомендувати мити руки та носити маски під час контакту з немовлям.

! Матір завжди має проводити гігієнічну обробку рук і одягати процедурну маску перед триманням дитини на руках, до тих пір, поки не буде відомо, що матір є негативною на COVID-19 та не має інших інфекційних причин згідно її симптомів.



NB!

Годування немовлят (1) Поради для неонатологів

- Результати досліджень грудного молока на наявність вірусу у шести китайських випадках COVID-19 виявились негативними.
- Враховуючи малу кількість випадків, ці дані слід трактувати з обережністю.
- Основним ризиком для немовлят, яких годують грудьми, є тісний контакт з матір'ю, яка, скоріше за все, виділяє у повітря інфіковані вірусом краплинки.
- У світлі сучасних доказів ми вважаємо, що користь від грудного вигодовування переважає наявні потенційні ризики передачі інфекції із грудним молоком.
- Ризики та переваги грудного вигодовування, включаючи ризик, пов'язаний з безпосереднім контактом дитини з матір'ю або іншою потенційно інфікованою особою, слід обговорити з батьками.
- Ці рекомендації можуть змінитися з появою нових даних.



NB!

Годування немовлят (2)

Поради для неонатологів

Запобіжні заходи для обмеження поширення вірусу до дитини:

- Мити руки, перше ніж торкатися дитини, молоковідсмоктувача або пляшечок.
- Уникати кашлю або чхання на дитину під час годування.
- Одягати маску (якщо вона є) під час годування і догляду за дитиною.
- Дотримуватись рекомендацій щодо миття молоковідсмоктувача після кожного використання (якщо використовується).
- Передбачити можливість попросити здорову особу годувати дитину.



- Медичним працівникам не слід самоізолюватися через контакт з особою з підозрюваною/підтвердженою COVID-19, якщо були правильно вжиті всі запобіжні заходи.
- Будь-які занепокоєння персоналу щодо контакту з потенційно інфікованим пацієнтом потрібно обговорювати з місцевим відділом охорони праці.
- Потребу перерозподілу персоналу слід погоджувати з керівництвом закладу, а також відповідним чином контролювати і підтримувати.



Дякую за увагу!

Будьте здорові!