



ФГБУ «НМИЦ ФПИ»

— основан в 1918 году —

Федеральное государственное бюджетное учреждение  
«НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ЦЕНТР  
ФТИЗИОПУЛЬМОЛОГИИ И ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

ВЕРСИЯ НА 29.04.2020 г.

## ТАКТИКА ВЕДЕНИЯ НОВОРОЖДЕННЫХ В УСЛОВИЯХ ПАНДЕМИИ КОРОНАВИРУСА COVID-19

Для акушеров-гинекологов

### ВЫДЕЛЕНИЕ ГРУПП РИСКА В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ИНФИЦИРОВАНИЯ МАТЕРИ



#### Потенциально инфицированный COVID-19 новорожденный

- рожденный от матери с наличием подтвержденной инфекции COVID-19 в период от 14 дней до рождения и от рождения до 28 дня постнатального периода;
- рожденный от матери, находившейся на самоизоляции (из группы подлежащих карантину по контакту с инфицированным SARS-CoV-2);
- рожденный от матери с подозрением на наличие инфицирования SARS-CoV-2
- новорожденный до 28 дней постнатального периода в случаях его контакта с инфицированными/потенциально инфицированными SARS-CoV-2 (включая членов семьи, опекунов, медицинский персонал и посетителей).

#### Инфицированный COVID-19 новорожденный

при положительном результате у матери исследования методом ПЦР на наличие SARS-CoV-2 в биоматериале, вне зависимости от наличия или отсутствия клинической картины

### ВЕДЕНИЕ ПОТЕНЦИАЛЬНО ИНФИЦИРОВАННЫХ COVID-19 НОВОРОЖДЕННЫХ В РОДИЛЬНОМ ЗАЛЕ

- Для присутствия на родах и перемещения ребенка должна быть заранее выделена врачебно-сестринская бригада для новорожденного, которая приглашается в родильный зал не ранее начала потужного периода, ожидает рождения ребенка на расстоянии не менее 2-х метров от роженицы. Использование средств индивидуальной защиты обязательно.
- Число людей, оказывающих помощь в помещении должно быть минимизировано, чтобы уменьшить контакт с больным.
- В зависимости от клинического состояния женщины возможно поддержание лактации для последующего грудного вскармливания ребенка после выздоровления матери.
- При необходимости реанимационная помощь оказывается в свободном родильном зале или в специально выделенном помещении с учетом минимизации применения технологий, способствующих образованию внешнего инфицированного аэрозоля (санация трахеи, вентиляция мешком Амбу, неинвазивное введение сурфактанта).

#### РЕБЕНОК:

- **не рекомендуется:**
  - отсроченное пережатие пуповины
  - контакт мать-ребенок
- **не прикладывается к груди**
- **выносится максимально быстро** из родильного зала
- берутся мазки из носа и ротоглотки на COVID-19 сразу после перемещения из родильного зала или сразу после установления постнатального контакта с COVID-19-позитивными людьми из его окружения. ПЦР-тест на COVID-19 повторяется через 2-3 суток.
- оба результата теста **отрицательные**, то ребенок считается **COVID-негативным**.
- **ребенок по эпидемиологическим показаниям должен находиться в карантине**, то **контрольные ПЦР-тесты** биологического материала из носа, ротоглотки, а так же стула проводятся **на 10-12 сутки** карантина с целью принятия решения о возможности его прекращения к 14 суткам.
- **один из указанных ПЦР- тестов положителен в отношении COVID-19**, то **ребенок считается инфицированным данным вирусом**, и дальнейшие контрольные ПЦР-исследования проводятся в соответствии с рекомендациями по ведению COVID- позитивных пациентов.
- **берутся мазки** из носа и ротоглотки на инфекцию COVID-19: сразу после перемещения из родильного зала, 3-й, 7-й, 10-й день жизни
- **выводится из помещений**, предназначенных для беременных, рожениц и родильниц с COVID-19 (+)
- **изолируется** в специально выделенном отделении (обычно отделение детской больницы).

Транспортировка производится в транспортном кузове, персонал использует средства защиты. Специально выделенный медицинский автотранспорт подлежит дезинфекции по правилам работы с особо опасными инфекциями.

оказывается медицинская помощь новорожденному, при необходимости, в соответствии с клиническими рекомендациями



откладываются до установления COVID-19 отрицательного статуса:

- вакцинация
- неонатальный скрининг

Врачи, медсестры и другой персонал, контактирующий с ребенком, должны находиться в средствах индивидуальной защиты.

Предметы диагностики и лечения (стетоскоп, термометр и др.) и средства ухода должны быть индивидуального использования для каждого ребенка, после его перевода должны быть обработаны в соответствии с правилами.