

ПРИМЕНЕНИЕ ФОТОТЕРАПИИ

I. Ребенок, получающий фототерапию, должен быть раздет, за исключением защитной маски и очков для глаз (маской или очками) и подгузника. Нужно соблюдать осторожность и следить, чтобы маска не была слишком свободной и не сползала на нос во избежание обструкции дыхательных путей. Для увеличения поверхности облучения подгузник может быть снят (с ведома врача) в случаях, когда желательно снизить плазменный билирубин более быстро (подгузник нужен для защиты гонад от потенциально повреждающего влияния облучения). Для контроля за выделениями в процессе фототерапии вместо подгузника можно использовать хирургическую маску.

II. Для регистрации возрастающей потери жидкости во время подвесной фототерапии необходимо регистрировать вес и диурез ежедневно 2-3 раза.

III. Производительность установки для фототерапии контролируется сестринским персоналом с помощью Билиметра (Olympic Mark II) следующим образом:

а. Установка для фототерапии располагается на расстоянии 40 см от ребенка и имеет защитный экран из оргстекла между источником света и ребенком.

б. Подключите сенсор к Били-метру и установите уровень включения 0,1-19,9.

в. Поместите сенсор Били-метра на кожу живота ребенка (если он лежит на спине) или на спину (если он лежит на животе) и направьте на центр лампы фототерапии.

г. Нажмите кнопку "READ" и снимите показание в микроваттах/см²/нанометры. Например, если на дисплее 7, значение составляет 7 мкВт/см²/нм. В редких случаях, когда дисплей ритмично мигает, это означает, что показание выше 19,9. Для адекватной фототерапии дисплей должен показывать от 7 до 12 мкВт/см²/нм.

д. Если адекватные показания не получены, замените лампу и повторите процедуру.

е. Контроль ламп фототерапии должен проводиться каждые 48 часов.

IV. Вместо ламп фототерапии у глубоко недоношенных младенцев могут быть применены покрывала для фототерапии. Использование покрывал снижает нежелательное воздействие яркого света на развивающуюся сетчатку, как возможного фактора ретинопатии недоношенных.

Литература:

Maisels MJ, Conrad S. Transcutaneous bilirubin measurements in full-term infants. Pediatrics 1982; 70:464-467.

Hyperbilirubinemia. In: Guidelines for Perinatal Care, Frigoletto FD and Little GA (eds). 1992, American Academy of Pediatrics, Elk Grove, IL, pp 208-210.