

ИНФЕКЦИЯ НОВОРОЖДЕННОГО

ВРОЖДЕННЫЕ ИНФЕКЦИИ, ВКЛЮЧАЯ ВИЧ

I. Врожденные инфекции

Ребенок с подозрением на инфицирование сифилисом, краснухой, вирусом герпеса или другими инфекционными агентами, особенно энтеровирусом, представляет риск для других детей и персонала, особенно для беременных женщин. Так как невозможно изолировать всех новорожденных, у которых **может быть** одна из перечисленных инфекций, практические мероприятия должны быть направлены на снижение риска ее передачи.

II. Иммуитет к краснухе

Весь персонал отделения новорожденных, и женщины и мужчины, должны быть вакцинированы против краснухи

III. Предостережение

А. Ребенок с установленным или подозреваемым врожденным сифилисом, краснухой или энтеровирусной инфекцией должен быть полностью изолирован. По возможности, ребенка следует полностью **изолировать** вместе с матерью.

Беременные

женщины не должны контактировать с этими детьми, и на дверях палаты должна быть соответствующая предостерегающая табличка.

Б. Ребенок, подозреваемый или возможно имеющий врожденный сифилис, краснуху или энтеровирусную инфекцию, может быть изолирован в кювете или переведен в изолированную палату с соблюдением предосторожностей с его выделениями. Беременные женщины не должны контактировать с этими новорожденными. Инкубатор или кровать с подогревом должны иметь табличку с предостережениями о выделениях ребенка и о том, что беременные женщины не допускаются к контакту с ним.

В. Рекомендации для изоляции ребенка при других вирусных или бактериальных инфекциях можно найти в Руководстве по изоляции больных.

IV. Общие меры предосторожности

А. Общие меры инфекционной профилактики должны соблюдаться при работе со всеми новорожденными. Эти мероприятия включают применение перчаток при инвазивных процедурах (взятие крови или налаживание в/в терапии) или во время работы с новорожденным, который не был ни разу выкупан. И перчатки, и защитные очки следует надевать при манипуляциях, когда кровь может попасть в глаза (постановка артериального катетера).

Б. Врожденная ВИЧ инфекция редка в Штате Йова, поскольку число женщин, имеющих серопозитивную инфекцию, невелико. Внутриутробный путь передачи встречается в 30-60% случаев. Когда ребенок рождается от серопозитивной матери, персонал отделения новорожденных всегда должен работать с ребенком в перчатках. Так как ребенок может иметь и другую инфекцию, как, например, ЦМВ, меры предосторожности следует соблюдать при контакте с его выделениями. По возможности ребенка надо поместить в отдельную комнату вместе с матерью. ВИЧ серопозитивная мать не должна кормить грудью. Существующие серологические и бактериологические техники диагностики ВИЧ инфекции обычно бесполезны в определении инфицированности новорожденного в период внутриутробного развития. Так как информация о ВИЧ инфекции быстро меняется, перед выпиской может понадобиться консультация специалиста в этой области.