

АБСЦЕСС ВОЛОСИСТОЙ ЧАСТИ ГОЛОВЫ

I. Электронное наблюдение

Электронный мониторинг частоты сердцебиений плода стал неотъемлемой частью наблюдения при беременности высокого риска. Почти половина новорожденных, рождающихся в Университетских Госпиталях в настоящее время наблюдаются с помощью внутриматочного спирального электрода, наложенного на кожу головы плода или другую подлежащую часть.

II. Осложнения

А. Осложнением этого типа мониторинга плода, обнаруживаемым менее, чем у 1% младенцев во время пребывания в госпитале, является развитие абсцесса в месте крепления электрода. Микробиологическое обследование выявляет инфицирование вагинальной бактериальной флорой (преимущественно анаэробами, иногда стрептококком и грамотрицательной флорой, но не золотистым стафилококком). Если у ребенка имеются клинические признаки инфекции, следует взять посева и назначить обычные системные антибиотики в ожидании результатов посева. Если ребенок клинически благополучен, первичной помощью является вскрытие и дренирование абсцесса с последующим уходом за раной.

Б. Неотъемлемой частью успешного лечения является инструктаж родителей по уходу за раной и соблюдением мер предосторожности, как и последующее наблюдение местного врача. Большинству младенцев диагноз ставится после 48 часов пребывания в госпитале.