

# Методы обезболивания у новорожденных

Манипуляции	Методы обезболивания
Установка мочевого катетера	Ненутритивное сосание Пеленание и укачивание Раствор сахарозы 24% перорально за 1–2 минуты до манипуляции и во время проведения манипуляции
Установка плеврального дренажа	Ненутритивное сосание Раствор сахарозы 24% перорально +/- Подкожное введение лидокаина Фентанил (если проводится ИВЛ: 1–2 мкг/кг, если ИВЛ не проводится: 0,5–1 мкг/кг) или кетамин (0,5–2 мкг/кг в/в)
Удаление плеврального дренажа	≥2 из перечисленного: Ненутритивное сосание Раствор сахарозы 24% перорально Фентанил (если проводится ИВЛ: 1–2 мкг/кг, если ИВЛ не проводится: 0,5–1 мкг/кг) или кетамин (0,5–2 мкг/кг в/в)
Обрезание крайней плоти	Невральная блокада ЭМЛА 1г. за 60–90 минут до манипуляции Раствор сахарозы 24% перорально за 1–2 минуты до манипуляции и во время проведения манипуляции
Осмотр глазного дна	Ненутритивное сосание Пеленание и укачивание Раствор сахарозы 24% перорально за 1–2 минуты до манипуляции и во время проведения манипуляции Тетракаин в каплях
Интубация трахеи	Фентанил (если проводится ИВЛ: 1–2 мкг/кг в/в) и атропин 0,02 мг/кг

Санация эндотрахеальной трубки	Пеленание Раствор сахарозы 24% перорально Фентанил (1–2 мкг/кг) или кетамин (0,5–1 мкг/кг в/в)
Забор крови из пятки	Грудное вскармливание или ненутритивное сосание Контакт кожа-к-коже или укачивание Мультисенсорная стимуляция Раствор сахарозы 24% перорально за 1–2 минуты до манипуляции и во время проведения манипуляции
Внутримышечные инъекции	Грудное вскармливание или ненутритивное сосание Контакт кожа-к-коже или укачивание Мультисенсорная стимуляция Раствор сахарозы 24% перорально за 1–2 минуты до манипуляции и во время проведения манипуляции +/- ЭМЛА ( $\geq 37$ нед.) (0,5–1г. за 60–90 минут до манипуляции) или Аметоп ( $\geq 1$ месяц) (1г. за 30–45 минут до манипуляции)
Люмбальная пункция	Ненутритивное сосание Раствор сахарозы 24% перорально +/- ЭМЛА ( $\geq 37$ нед.) (0,5–1г. за 60–90 минут до манипуляции) или Аметоп ( $\geq 1$ месяц) (1г. за 30–45 минут до манипуляции) +/- Подкожное введение лидокаина Фентанил (если проводится ИВЛ: 1-2 мкг/кг, если ИВЛ не проводится: 0,5–1 мкг/кг)
Установка назогастрального зонда	Ненутритивное сосание Контакт кожа-к-коже или укачивание Мультисенсорная стимуляция Раствор сахарозы 24% перорально за 1–2 минуты до манипуляции и во время проведения манипуляции
Венепункция	Грудное вскармливание или ненутритивное сосание Контакт кожа-к-коже Мультисенсорная стимуляция Раствор сахарозы 24% перорально за 1–2 минуты до манипуляции и во время проведения манипуляции Пеленание +/- ЭМЛА ( $\geq 37$ нед.) (0,5–1г. за 60–90 минут до манипуляции) или Аметоп ( $\geq 1$ месяц) (1г. за 30–45 минут до манипуляции) Фентанил, если проводится ИВЛ

Установка периферической венозной линии	Ненутритивное сосание Раствор сахарозы 24% перорально за 1–2 минуты до манипуляции и во время проведения манипуляции Пеленание Мультисенсорная стимуляция Фентанил (если проводится ИВЛ: 1–2 мкг/кг, если ИВЛ не проводится: 0,5–1 мкг/кг) +/- подкожное введение лидокаина
---	--

## Источник:

Champlain Maternal Newborn Regional Programme. Newborn Pain Management: A Practical Approach. Ottawa Neonatal Pain Interest Group; 2015.