

decuada por espacio de algunas horas, es que ya está preparado para salir de la incubadora y ser puesto en una cunita.

#### CAPITULO V.- CUIDADOS EN CUNA.

Los cuidados en cuna de un niño prematuro no tienen más variantes que los utilizados para el nacido a término: la exageración de las precauciones para evitar enfriamientos e infecciones. Así pues para estos niños se procurará usar cunas separadas entre sí por un espacio suficiente para que la ropa blanca y el equipo o unidad de un niño no estén en contacto con las de otro niño.

Las técnicas de alimentación para los niños en cuna son las mismas que las usadas para los niños que están dentro de la incubadora, solo que si el niño ya come con gotero, alimentador o botella, será necesario tomarlo en brazos y que la enfermera o persona que le va a alimentar, previo lavado de manos se ponga una bata limpia encima del uniforme para que el niño no esté en contacto directo con él. Si la Institución no cuenta con batas para este propósito se pueden utilizar dos pañales uno para ponerlo sobre las rodillas y el otro sobre el hombro.

Una vez tomado el niño en brazos se sentará la enfermera o la persona, que le dará el alimento al niño, procurando que la pierna izquierda esté apoyada en algo de modo que quede a un nivel más arriba que la otra. Al terminar su alimentación, se tomará al niño y se le pondrá en posición de decúbito ventral sobre el hombro y se le darán ligeras palmaditas en la base de la espalda para facilitar el eructo. Una vez hecho esto se pondrá al niño en su cunita en posición de decúbito lateral derecho o ventral para facilitar subsecuentes eructos.

Peso.- Para el peso del niño en cuna, se utilizará la báscula que para esto tenga destinada la Institución, se pondrá sobre la báscula un pañalito para protegerlo, teniéndolo en cuenta después para descontarlo del peso del niño.

Cuando el niño pesa de 2,300 a 2,500 grms. y no tiene problemas patológicos ya puede ser dado de alta.