

❖ تغذیه انحصاری با شیر مادر، مکیدنهای

مکرر و طبق درخواست نوزاد

❖ حمایت و محبت همسر

❖ تغذیه در ساعات شب بنا به درخواست نوزاد

❖ آسایش و آرامش مادر



نشانه های کفایت شیر مادر:

- افزایش وزن شیر خوار بر اساس منحنی رشد
- از روز چهارم تولد حداقل ۶ بار ادرار کردن در ۲۴ ساعت
- از روز چهارم تولد حداقل ۳-۵ بار اجابت مزاج در ۲۴ ساعت

• روش دوشیدن شیر مادر:

هنگام دوشیدن شیر با دست ، باید برای جمع آوری شیر از لیوان یا ظرف دهان گشاد(که قبلا جوشیده است) استفاده شود. گاهی لازم است لیوان تمیزی هم زیر پستان دیگر قرار داده شود تا قطره های

شیر مادر و فوائد آن:

➤ شیر مادر تامین کننده رشد طبیعی و نیازهای غذایی شیر خوار تا پایان ۶ ماهگی می باشد.

➤ بهترین ترکیب برای نوزادان نارس و کم وزن بوده و غریزه مکیدن در نوزادان ارضاء می شود.

➤ حاوی مواد ایمنی بخش می باشد(آغوز)شیر غلیظ و زرد رنگ که تولید آن تا چند روز بعد از تولد ادامه دارد.(بعنوان اولین واکسن نوزاد می باشد).

➤ امنیت روان کودک تامین می گردد و سبب رشد عاطفی و افزایش ارتباط بین مادر و کودک می شود.

➤ آهن و کلسیم آن بهتر جذب می گردد و درجه حرارت شیر مادر مناسب و عاری از آلودگی می باشد.

➤ سبب کاهش مرگ و میر ناشی از بیماریها و نیز کاهش میزان ابتلا به آسم و حساسیت در شیر خوار می شود.

➤ از ابتلاء به مشکلات دندانی ناشی از تغذیه با بطری و سر شیشه جلوگیری می کند.

➤ موجب برگشت سریع رحم مادر به اندازه طبیعی می گردد و سرطانهای تخمدان و پستان را کاهش می دهد.

➤ هزینه های اقتصادی خانواده و جامعه را کاهش

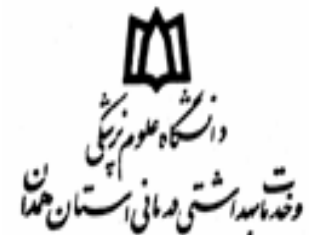
و ضریب هوشی کودکان را افزایش می دهد.

عوامل موثر در افزایش شیر مادر:

✦ شروع تغذیه با شیر مادر ۱-۵/ ساعت بعد از تولد

✦ نگهداری نوزاد در کنار مادر(هم اتاقی)

✦ استفاده از روش درست شیر دادن



آموزش حین ترخیص نوزادان



بیمارستان ولی عصر (عج) تویسرکان

واحد آموزش بیماران

گروه هدف: بیماران

۱۴۰۴

۳۴۹۲۲۸۵۸-۶۰(۲۴۱) واحد آموزش

<http://vaLiasr.umsha.ac.i>

در غیراینصورت ۴۸ ساعت بعد از ترخیص مجدداً توسط متخصص ویزیت شود.

پی گیری های بعد از ترخیص:

- ✓ مراجعه به پزشک اطفال ۵-۳ روزگی تولد نوزاد
- ✓ مراجعه به مرکز بهداشتی در ۵-۳ روزگی نوزاد جهت تشکیل پرونده بهداشتی و پی گیری واکسیناسیون های دوره ای و انجام تست تیروئید
- ✓ مراجعه به درمانگاه شهید مدنی در ۵-۳ روزگی نوزاد (۷۲ ساعت پس از تولد) جهت انجام تست شنوایی سنجی
- ✓ در صورت نیاز به مشاوره شیر دهی با مرکز بهداشت (۰۳۴۹۲۲۱۸۰-تلفن) و یا بیمارستان (تلفن -۳۴۹۲۲۸۵۸) بخش زنان یا نوزادان تماس بگیرید.
- ✓ تلفن گویای مزایای شیر مادر ۱۴۹ می باشد.
- ✓ استحمام نوزاد منعی ندارد.
- ✓ پوشک نوزاد زیر بند ناف بسته شود واز ناف بند ویا پانسمان استفاده نشود.
- ✓ در نوزادان نارس معاینه چشم پی گیری شود.



واحد آموزش سلامت

❖ الف) عفونت ادراری که شامل علائم:

- ۱- تب ۲- تکرر ادرار ۳- سوزش ادرار ۴- درد بر روی مثانه ۵- فوریت ادراری ۶- وجود خون درادرار

❖ ب) عفونت محل جراحی که شامل علائم:

- ۱- ترشح چرکی از محل جراحی ۲- تب ۳- علائم حساسیت، دردناکی، ورم موضعی، قرمزی یا گرمی

❖ ج) پنومونی (عفونت ریه) شامل علائم:

- ۱- شروع خلط چرکی یا تغییر ویژگی خلط ۲- تب ۳- سرفه های شدید

❖ د) علائم عفونت شامل:

- ۱- تب ۲- لرز ۳- افت فشار خون

مادران عزیز در صورت بروز هر یک از علائم زیر در نوزاد

خود، بلافاصله بعد از ترخیص شدن از بیمارستان علاوه

بر مراجعه به پزشک مربوطه با شماره تلفن ۶۰-

۳۴۹۲۲۸۵۸ داخلی ۲۵۳ تماس بگیرید

کاهش دمای بدن نوزاد، بالا رفتن درجه حرارت بدن نوزاد، ناآرامی وی در حین ادرار کردن، بی حالی، قطع ناگهانی تنفس (آپنه)، افزایش یا کاهش ضربانات قلب، خس خس سینه، سرفه، قرمزی و خونریزی بند ناف، تشنج، زردی پوست، شیر نخوردن، ناله کردن، تنفس خیلی سریع یا خیلی آهسته

شیری که همزمان با دوشیدن از پستان دوم ترشح می شود جمع آوری گردد.

نحوه نگهداری و ذخیره سازی شیر مادر:

از ظرف شیشه ای یا پلاستیک شفاف در بسته و تمیز جهت نگهداری و ذخیره سازی شیر استفاده نمایید. شیر دوشیده شده را باید بلافاصله داخل یخچال یا فریزر قرار داد، شیر مادر در دمای خنک اتاق حداکثر ۴ ساعت قابل نگهداری است. در یخچال با دمای ۴ درجه سانتی گراد ۴۸-۹۶ ساعت نگهداری نمایید.

شیر مادر را باید در مکان خنک و ایمن ذخیره کرد تا نگهداری آن به بهترین نحو صورت گرفته و آلودگی آن به حداقل برسد.

- ظرف ها باید درب داشته باشد که چیزی به داخل آن نفوذ نکند.
 - تاریخ دوشیدن شیر روی ظرف نوشته شود.
 - برای گرم کردن شیر دوشیده شده، ظرف محتوی شیر را در قابلمه ای که مقداری آب دارد قرار داد و قابلمه را روی اجاق بگذارید
- مادران محترم در صورت بروز هر کدام از علائم زیر ۴۸ تا ۷۲ ساعت پس از ترخیص از بیمارستان حتماً با بیمارستان بخش نوزادان تماس بگیرید.

پدال زدن، سفت شدن اندام، انحراف افقی چشم، حرکات پرشی، جویدن، ملج ملوج لبها یا ابریزش از د گرفتن یک اندام، آینه، پلک زدن یا خیره، حرکات هاگره غیر طبیعی، حرکات غیر طبیعی چشم ها

ارزیابی آزمایشگاهی

ارزیابی شامل سونوگرافی، ارزیابی آزمایشگاهی شامل آنزیم کبدی بررسی الکترولیت-ها و بیوشیمی خون (اولین قدم چک قندخون است)، گرفتن نمونه از مایع مغزی نخاعی از کمر نوزاد LP، کشت خون و ادرار، چک بیلی روبین در هنگام زردی، انجام آزمایشات تکمیلی مانند سونوجمجمه، نوار MRI مغز، سی-تی اسکن

درمان

تشنج نوزاد نیاز به اقدام فوری تشخیصی و درمانی دارد. درمانی شامل اقدامات ضروری اولیه، باز نگهداشتن راه دانه اکسیژن، تخلیه ترشحات تهویه مناسب و قطع و در صورت امکان نمونه گیری قند و کلسیم خون

تشنج ناشی از فعالیت الکتریکی غیر طبیعی ناگهانی و بیش از حد مغز است این حالت در ۲۸٪ نوزادان نارس و کم وزن بیشتر در معرض ابتلا به تشنج هستند. تشنج نوزادان یک اتفاق شایع اما خطرناک است که از هر ۱۰۰ هزار نوزاد، در حدود ۱۰۰ نوزاد را درگیر می کند. گاهی اوقات تشخیص تشنج نوزادان حتی برای والدین نیز سخت است و ممکن است خطرناک شود.

علت تشنج در نوزادان

- کاهش قند خون
- کاهش کلسیم خون
- عفونت ها
- اختلالات دستگاه عصبی
- اختلالات مادر زادی
- اعتیاد مادر به مواد مخدر
- اختلالات متابولیکی
- خونریزی داخل مغزی، ناهنجاری مغزی

علائم بیماری



بیمارستان ولی عصر (عج) تویسرکان

دانشگاه علوم پزشکی همدان

بسمه تعالی

تشنج نوزادی



تهیه و تنظیم

واحد آموزش سلامت بیمارستان ولی

(تویسرکان)

<http://valiasr.umsha.ac.ir>

۳۴۹۲۲۸۵۸-۰۶۰(۲۴۱) واحد آموزش

فنوباربییتال داروی انتخابی است که به صورت ورید،
درمان B6 تجویز میشود. فنی توئین، میدازولام
کمکی میباشد

توصیه به والدین هنگام بروز تشنج

- والدین هنگام بروز تشنج باید خونسردی خود را حفظ کنند نوزاد را به پهلو بخوابانند، به نوزاد شیر ندهند
- از ضربه زدن یا تکان دادن نوزاد برای متوقف کردن تشنج خودداری کنید
- وقتی که نوزاد دچار تشنج می شود شما باید از دادن شیر و انواع نوشیدنی ها تا یک ساعت بعد از تشنج پرهیز کنید؛ زیرا ممکن است باعث خفگی نوزاد بشود
- از دراز کردن نوزاد رو به سقف خودداری کنید و آن را رو به پهلو بخوابانید که اگر دچار استفراغ شد باعث خفگی آن نشود و راحت تر بتوانید محتویات دهان را بیرون بیاورید.
- باید حواستان کاملاً به حرکات نوزاد خود باشد و ریتم نفس کشیدن و ضربان قلب آن را به طور منظم چک کنید.

مراقبت در منزل

- هرگز خود سرانه مقدار داروها را کم و زیاد نکنید
- پس از ترخیص از بیمارستان اگر دارویی برای نوزادتان تجویز شده آن را همیشه و به موقع مصرف کنید
- مراقبت از نوزاد در کارهای حساس مانند استحمام
- زمان مراجعه به پزشک خود را فراموش نکنید
- کنترل تب به طور متناوب
- داروی ضد تشنج مثل فنوباربییتال و فنی توئین طبق دستور پزشک و سرساعت داده شود. بطور ناگهانی قطع نشود و طبق دستور تا زمان نیاز استفاده شود.

در صورت موارد زیر به پزشک

اورژانس مراجعه کنید

در صورت بی حالی، کاهش هوشیاری رنگ تب، حرکات غیر طبیعی اندامها، استفراغ پس از هر بار تغذیه، زنش پره های بینی کبر رنگ پریدگی، عفونت چشم ها بی قراری مد علامت غیر طبیعی مثل شیر نخوردن سریعاً مراجعه نمایید



بیمارستان ولی عصر (عج) تویسرکان

دانشگاه علوم پزشکی همدان

بسمه تعالی

آمفالیت

عفونت بند ناف نوزاد



آموزش سلامت بیمارستان ولی عصر (عج)

۰۳۴۹۲۲۸۵۸-۶۰ (۲۴۱) واحد آموزش

<http://valiasr.umsha.ac.i>

عفونت بند ناف (آمفالیت) یک عفونت باکتریایی
گیره بند ناف، ناف یا بافت های اطراف آن را درگیر
یکی از انواع عفونت های دوران نوزادی است. به
عارضه سطحی ظاهر می شود که می تواند تمام
را درگیر کند و به یک عفونت سیستمیک تبدیل
نقاط بدن را درگیر کند. بنابراین آمفالیت یک مؤ
اورژانسی پزشکی است که می تواند به سرعت
عفونت سیستمیک و مرگ پیشرفت کند

علامت بیماری:

- زردی دور ناف نوزاد و ترشح چرکی وزرد
- رنگ از پایه بند ناف همراه با بوی بد که از
- اولین عوارض است.
- گرمی، تورم و قرمزی ناف
- درد ناف و حساسیت به لمس
- گریه و بی قراری نوزاد
- بی حالی و خواب آلودگی نوزاد
- چرک ناف

- تب و لرز که نشانه عفونت گسترده است
- بی اشتهايي و شیر نخوردن در اثر عفونت ناف
- جوش، تاول و راش پوستی
- وزن نگرفتن و حتی کاهش وزن نوزاد

عوامل موثر در ایجاد عفونت ناف نوزاد

وزن

زایمان طولانی





ن موارد زیر به پزشک یا اورژانس مراجعه

کنید .

نشست مایع زرد رنگ از محل بند

ناف

تغییر رنگ نواحی ، قرمزی و تورم

خواب آلودگی یا بی حالی بدن

نوزاد

تب بالای ۳۸ درجه

علت دیر افتادن بند ناف نوزاد را بررسی ؟

بهتر است اجازه دهید بند ناف در معرض هوای بگیرد تا زودتر خشک شود

بند ناف را زیر پوشک نوزاد قرار ندهید زیرا آلو موجود در ادرار و مدفوع احتمال ایجاد عفونت ن بالا می برند .

جهت استفاده از داروهای تجویز شده مانند مو برای عفونت نوزاد ابتدا ترشحات و عفونت نوزاد و سپس از پماد استفاده کنید

اگر ترشح خونابه محدود است یا قرمزی اطراف ن یک سانتی متر است با هر بار تعویض کهنه بند بتادین تمیز کنید . بعد از پنج روز مراقبت از بند بهتر نشد برای رفع عفونت به پزشک مراجعه

قبل و بعد از استفاده از پماد روی پوست نوزاد ده بشوید

به عنوان درمان خانگی عفونت ناف نوزاد از الکل عفونت نوزاد نه تنها مورد تایید نیست بلکه مه موجب مسمومیت نوزاد شود

هرگز سعی در جدا کردن و سوزاندن بند ناف نک

درمان

در عفونت های گسترده و سیستمی ممکن است نمونه خون و مایع مغزی و نخاعی رانیز برای کشت جمع آوری کند سپس درمان را با آنتی بیو تیک های وسیع الطیف شروع می کند تا نتیجه کشت ترشحات مشخص شود . پزشک پس از مشخص شدن نوع باکتری آنتی بیوتیک مخصوص همان باکتری را را برای عفونت نوزاد تجویز می کند . در عفونت هایی که محدود به ناف هستند معمولا آنتی بیوتیک موضعی مانند پماد تتراسیکلین کفایت می کند . اما در عفونت های گسترده تر ، کودک ممکن است به انواع دارویی دیگر جز پماد برای ناف نوزاد مانند آنتی بیوتیک وریدی و همچنین بستری در بیمارستان نیاز پیدا کند .

مراقبت در منزل

همواره سعی کنید ناف و بند ناف نوزاد را خشک نگهداری کنید

از پوشاندن لباسهای تنگ و دکمه دار که ممکن است به بند ناف آسیب وارد کنند پرهیزید



بیمارستان ولی عصر (عج) تویسرکان

دانشگاه علوم پزشکی همدان

بسمه تعالی

نوزادان پنومونی



تهیه و تنظیم

واحد آموزش سلامت بیمارستان ولی عصر

(تویسرکان)

۳۴۹۲۲۸۵۸-۶۰ (۲۴۱) واحد آموزش

<http://valiasr.umsha.ac.i>

یک نوع عفونت ریه است که باعث التهاب بافت ریه
ممکن است باعث افزایش تولید ترشحات در راههای

علائم پنومونی

تب ، سرفه به همراه مقدار زیادی خلط ، تنفس مش
سریع با تعداد بیش از ۶۰ نفس در دقیقه ، یا باز شد
بینی ، یا تنفس های کوتاه ، استفراغ ، تغذیه ضعیف
شدن برای تغذیه ، ضعف و بیحالی ، رنگ پریده یا
پوست و شلی تون عضلانی ، استفاده از عضلات فرعی
کردن ، سیانوز

تشخیص

معاینات فیزیکی ، تاریخچه سلامتی ، رادیوگرافی ق
مطالعات آزمایشگاهی و کشت خون

درمان

درمان با آنتی بیوتیک ، تجویز مایعات تزریقی ، اکس
درمان تب ، تمیز کردن راه هوایی و مجرای بینی ،
نیمه نشسته ، فیزیوتراپی قفسه سینه ، ادامه تغذیه
(حتما باید طبق دستور پزشک باشد)

انواع پنومونی

ویروسی

باکتریایی

قارچ

پنومونی ویروسی ، از نوع باکتریایی شایعتر است
تب ، سرفه و بی حالی از علائم این عفونت است

پنومونی باکتریایی ، افزایش تعداد تنفس ، سرفه ، تح
، خواب آلودگی ، تغذیه ضعیف ، مشکل در نفس کشی
عطش هوا و سیانوز (کبود شدن اطراف دهان) ، لرز
بینی ، رنگ پریدگی ، استفراغ ، التهاب چشم

عوامل خطر در نوزادان

- سوء تغذیه
- نارس بودن نوزادان
- رعایت نکردن بهداشت
- قرار گرفتن در معرض دود دخانیات اطرافیان
- ابتلا به بیماری های آسیب زننده به سیستم
دفاعی بدن

در صورت موارد زیر به پزشک یا ادرار

مراجعه کنید .

- افزایش تعداد تنفس ،
- حرکات غیر طبیعی اندامها،
- کاهش هوشیاری بیحالی
- شیر نخوردن

-تغذیه مناسب کودک با شیر مادر

- کنترل تب به طور متناوب -



مراقبت در منزل

- شستن دست ها قبل و بعد از تماس با نوزادان
- پوزیشن آنتی رفلاکس (نوزاد روی دست مادر قرار بگیرد و سر نوزاد بالاتر از تنه باشد)
- کاهش تب ، تب زیاد با داروی تجویز شده توسط پزشک کاهش داده می شود .
- تامین محیط مرطوب الزامی است .
- عدم قرار گیری نوزاد در مجاورت هوای سرد
- از قرار دادن نوزاد در معرض دود سیگار خودداری کنید
- مصرف به موقع آنتی بیوتیک های تجویز شده توسط پزشک
- اجتناب از تماس نوزاد با افرادی که مبتلا به سرما خوردگی هستند
- در صورتیکه مخاط پوششی به نظر خشک می رسد و یا ادرار کاهش یافته به پزشک اطلاع دهید
- پس از ترخیص از بیمارستان اگر دارویی برای نوزادتان تجویز شده آن را همیشه و به موقع مصرف کنید

عوامل خطر آفرین دیسترس تنفسی

- سابقه ابتلا خواهر یا برادر به سندرم زجر تنفسی
- ابتلا مادر به دیابت
- سزارین یا القا شدن زایمان قبل از کامل شدن دوره بارداری
- مشکلات بارداری که جریان خون را در بدن نوزاد کاهش دهد.

درمان

اگر احتمال زایمان زودرس پیش از هفته سی و چهل وجود داشته باشد چند روز قبل از زمان احتمالی زایده حاوی نوعی داروی کورتیکو استروئیدی در یک روز انجام می شود. این دارو رشد ریه های نوزاد را تحریک



علائم بیماری

ناله کردن هنگام بازدم، تنفس تند، فرو رفتن عضلات، کبود شدن دور لب، تنفس منقطع، پرش پره های پریدگی،

تشخیص بیماری

انجام عکس رادیولوژی، آزمایش گازهای



بیمارستان ولی عصر (عج) تویسرکان

دانشگاه علوم پزشکی همدان

بسمه تعالی

زجر تنفسی



تهیه و تنظیم

واحد آموزش سلامت بیمارستان ولی

(تویسرکان)

۳۴۹۲۲۸۵۸-۰۶۰(۲۴۱) واحد آموزش

<http://vaLiasr.umsha.ac.ir>

- در حین بستری ملاقات مادر با نوزاد، لمس
- بدن نوزاد و گرفتن انگشتان نوزاد به مادر کمک می کند با نوزادش ارتباط برقرار کند.
- در صورت امکان با توجه به شرایط بیمار انجام مراقبت آغوشی جهت کاهش درد و استرس نوزاد
- در صورت صلاحدید نوزاد باید از نظر موارد زیر بررسی شود مشکلات چشمی، شنوایی، سونوگرافی کلیه ها، تون عضلانی، آنمی، کمبودهای تغذیه ای، بررسی رویش دندان، تکلم و گفتار، بیماری های مزمن ریه
- پی گیری ارزیابی تکاملی کودک در حوزه های مختلف در دوره های رشد انجام شود.



حفظ ثبات درجه حرارت نوزاد

سرم درمانی

چه اقدامات مراقبتی برای نوزاد انجام می آید؟

- شستن دست ها برای پیشگیری از انتقال عفونت قبل از تماس با کودک رعایت شود
- درجه اتاق بین ۲۲-۲۶ درجه سانتی گراد حفظ شود
- با دستور پزشک دستگاه تهویه کمکی تنظیم و برقرار می شود
- وضعیت عمومی نوزاد از طریق کنترل مداوم ضربان قلب، تعدادتنفس و میزان اکسیژن خون با استفاده از مانیتورینگ کنترل می شود
- تا ثبات شدن وضعیت نوزاد و با دستور پزشک معالج تغذیه از راه سوند معدی یا دهانی معدی بینی انجام می شود. رعایت بهداشت دهان نوزاد در طول بستری لازم است.
- اتساع شکمی مرتبا کنترل می شود چون پر گاز بودن شکم باعث تنفس مشکل می شد.

- در صورت نیاز و با نظر پزشک معالج بلافاصله بعد از تولد سور فاکتانت در ۲۴ساعت اول تولد به خصوص ۲-۴ ساعت اول داده می شود.
- به نوزادان با علائم خفیف اکسیژن مکمل داده می شود و با علائم شدید تحت ونتیلاسیون قرار می گیرند
- در صورت نیاز نوزاد به یک مانیتور وصل می شود که به طور مداوم ضربان قلب و تعداد تنفس را اندازه گیری کرده و نمایش می دهد.
- ساکشن ترشحات در صورت ضرورت و بر اساس نیاز نوزاد انجام می شود و پس از وضعیت صحیح نوزاد فیزیو تراپی قفسه سینه انجام می شود
- تجویز آنتی بیوتیک بعد از نتایج کشت خون
- کنترل درج اشباع اکسیژن

علائم ظاهری

زردی معمولاً از سفیدی چشم؛، نوک بینی شروع می شود و به تدریج شکم و سرانجام کشیده می شود در صورت عدم توجه به علائم نکردن به پزشک آسیب مغزی به وجود می



درمان

در مورد زردی هایی که با علت مشخص هستند قبل دیگری از بین بردن عامل آن ضروری است مثلاً وقتی عفونت خون باشد آنتی بیوتیک فوراً تجویز می شود آن فتوتراپی با تعویض خون که از اقدامات اساسی هستند انجام میشود .

زرد شدن پوست به علت تجمع بیلی روبین زردی می گویند. در خون همه انسان ها وجود دارد که بیلی روبین نامیده می شود نوزادی مقدار بیلی روبین به دلایل مختلفی حد معمول است که باعث تغییر رنگ پوست شود کبد نوزاد به اندازه کافی بالغ نیست و بیلی روبین را ندارد

علل زردی

زمینه خانوادگی ، نارس بودن نوزاد، تغذیه شیر مادر ، ابتلای مادر به دیابت یا فشار ، ناسازگاری گروه خونی ، عفونت ها ، کم کار ، کمبود آنزیم ها ، بیماری کبدی ، ناهنجار های قرمزخون



بیمارستان ولی عصر (عج) تویسرکان

دانشگاه علوم پزشکی همدان

بسمه تعالی

زردی نوزادی



<http://valiasr.umsha.ac.ir>

۰۳۴۹۲۲۸۵۸-۶۰ (۲۴۱) واحد آموزش

تهیه و تنظیم

آموزش سلامت بیمارستان ولی عصر (عج)

علائم آسیب مغزی ناشی از زردی

خواب آلودگی، کاهش فعالیت، گریه های مانند، شیر نخوردن، مکیدن ضعیف، بی قرار، عقب ماندگی ذهنی و ناشنوایی در نوزاد

حدوداً ۱۰ تا ۲۰ درصد نوزادان بعد از ترخیص علت زردی بستری می شوند. لذا توصیه می شود ۲۴ تا ۴۸ ساعت بعد از ترخیص به متخصص مراجعه کنند

اگر تصور می کنید نوزادتان زرد است به خاطر نوزاد نارس است بهترین توصیه مراجعه فوری متخصص اطفال است.

✓ چه نکاتی باید توسط مادران و

پرستاران محترم رعایت شود:

پوشاندن چشم ها و ناحیه تناسلی نوزاد در هنگام فتو

است

هنگام تعویض پوشک نوزاد حتما دستگاه خام نوزاد را با دستکش یا دستمال تمیز کنید تا نور به دستگاه تناسلی نرسد

هر ۱ تا ۲ ساعت نوزاد تغییر وضعیت داده شود تمام قسمت های بدنش برسد

تغذیه نوزادی که نور درمانی می شود باید نوزادان دیگر باشد چون در اثر گرما آب بیشتر دفع می شود. بنابراین با توجه به میزان ادرار نوزاد به کافی بودن یا نبودن تغذیه او پی بردن ممنوع است. برای رژیم غذایی مادر وجود ندارد؛ استفاده کنید. هیچ نوع جوشانده گیاهی، شیمیایی به نوزاد ندهید؛ دادن ترنجبین و شکر نوزاد خودداری کنید.

فتوتراپی (نور درمانی)

نوزادانی که دچار زردی شده اند با فتوتراپی به می یابند چون جذب نور باعث کاهش بیلی روبین فلور سنت (آبی خاص نه لامپ های مهتابی) بهتر درمان زردی هستند زردی اکثر نوزادان به خوبی بهبود یافته و دیگر نیازی به تعویض خون ندارند. زمانی انجام می شود که سطح بیلی روبین با فتو نیاید یا نوزاد با زردی خیلی بالا مراجعه آ

استفاده از دستگاه فتوتراپی که نوزاد زیر نور باشد و چشم ها با چشم بند و آلت تناسلی با پوش محافظت شوند. حداقل فاصله نوزاد از لامپ و د ۲۵-۳۰ سانتی متر باشد.

نور لامپ های مهتابی در کاهش زردی نوزاد تاثیر عوارض نور درمانی: اسهال ضایعات پوستی، گرم شدن پوست، بی حالی، کم آبی

تشخیص:

تست های آزمایشگاهی شامل:

آزمایش خون

آزمایش ادرار

نمونه برداری از مایع مغزی و نخاعی

رادیوگرافی از ریه ها

علامت بیماری:

- کاهش میل به شیر خوردن
- تب،
- ضعف و بی حالی،
- شلی،
- تغییر در ضربان قلب،
- تنفس سریع یا سخت،

عفونت خون

عفونت خون به معنای پاسخ بدن به عفونتی است که در بافت ها انتشار پیدا کرده است عفونت های باکتریایی شامل بروز سپسیس نوزادی است .

علائم

اشکال در شیر خوردن، تب، ناآرامی، ضعف و بی حالی، ش، تغییر در ضربان قلب، تنفس سریع یا اشکال تنفسی، وچ آینه

علل عفونت:

در بسیاری از موارد عفونت خونی نوزاد، باکتری ها در طه در زایمان از مادر به جنین یا نوزاد منتقل می شود بعضی از عوارض دوران بارداری که شانس بروز عفونت در افزایش می دهند شامل:

خونریزی

تب مادر

عفونت رحمی یا جفتی

پارگی زود رس کیسه آب در طی زایمان

پارگی زود رس کیسه آب در اوائل زایمان (۱۸ ساعت یا بی



بسمه تعالی

بیمارستان ولی عصر (عج) تویسرکان

دانشگاه علوم پزشکی همدان

عفونت خون



واحد آموزشی سلامت بیمار ستار

ولی عصر (عج) تویسرکان

<http://valiasr.umsha.ac.ir>

۰۳۴۹۲۲۸۵۸-۴۰(۲۴۱) واحد آموزش

اصول پیشگیری در بیمارستان :

شست و شوی دستها جهت کاهش عفونت بیمارستانی.

رعایت احتیاط همه جانبه برای تمام موارد تماس با نوزاد .

جلوگیری از ازدحام در اتاق نوزادان و محدودیت تماس با نوزادان.

محافظة دقیق پوست نوزاد

کاهش خطر آلوده شدن کاتتر

کاهش تعداد خون گیری وریدی

عدم کار پرسنل بیمار با نوزاد

تغذیه انحصاری با شیر مادر

عدم استفاده از سر شیشه و پستانک

دست ها مهمترین و موثرترین روش برای کاهش

عفونت های بیمارستانی است

پیشگیری :

ارزیابی زنان باردار از نظر هر گونه عفونت در کانال زایمانی.

واکسیناسیون علیه باکترهای خاص

شستن دست ها به صورت مکرر

زمان مراجعه به پزشک

تب، افزایش تنفس، ضعف و بیحالی، شیر

نخوردن، رنگ پریدگی یا کبودی، تغییر در تون

عضلات کودک به صورت سفتی یا شلی بیش از

حد، تندی یا کندی بیش از حد ضربان قلب و

وجود هر گونه حرکات غیر معمول

برجستگی با تورم ملاج ها، دفع ادرار کمتر از

حد معمول

هر گونه تغییر رفتار یا حرکتی که شما را نگران

می کند

هرگونه تغییر یا علامتی به معنای این نیست که فرزند

شما مبتلا به عفونت خون می باشد اما در نوزادان حتما

باید بررسی شود .

در صورت مشاهده موارد زیر به بیمارستان و یا

پزشک مراجعه کنید :

کم شیر خوردن یا عدم شیر خوردن

تب

زجر تنفسی (تلاش تنفسی) یا تنفس غیرعادی

تغییر رنگ پوست (رنگ پریده یا کبود)

خواب آلودگی یا بی تفاوتی

تغییر در تن نوزاد و یا گریه های جیغ

مانند و بیش از حد

تغییر در تن عضلانی، سفتی یا شلی خاص

کاهش یا افزایش ضربان قلب نسبت به حد

طبیعی

تورم یا برجستگی ملاج ها در نوزادان

هرگونه تغییر رفتار یا حرکتی که شما را نگران

کند.