

مراقبت از نوزاد نارس



کدمحتوا: ۲

تهیه و تنظیم:

کارگروه آموزش به بیمار

بازنگری ۱۴۰۳

شماره تلفن بیمارستان: ۳۷۲۲۳۰۵۶

داخلی واحد آموزش: ۲۰۳

<https://beheshtih.mrgums.ac.ir>

چهار نکته کلیدی برای در آغوش گرفتن شیر خوار برای شیر دهی

۱) سر گردن و بدن (شانه و باسن) در یک راستا، سر کمی متمایل به عقب و نچرخیده باشد.

۲) بدن شیر خوار نزدیک بدن مادر نگه داشته شود.

۳) همه بدن و سر نوزاد حمایت شود.

۴) صورت او روبروی پستان و بینی اش رو به نوک پستان باشد.

دفع مدفوع

در صورت تغذیه نوزاد با شیر مادر، مدفوع با رنگ زرد مایل به نارنجی (خردلی) و بوی شیر یا ماست ترشیده می دهد.

در صورت تغذیه با شیر خشک مدفوع حجیم تر و سفت تر و رنگ آن قهوه ای روشن است.



اولین معاینات نوزاد بایستی ۲۴ تا ۴۸

ساعت بعد از ترخیص صورت گیرد.

مراجعات بعدی هر هفته یکبار می باشد.

در ماه های زندگی نوزاد نارس، از مسافرت های طولانی و حضور در مهمانی های شلوغ پرهیز شود.

بوسیدن نوزاد ممکن است باعث انتقال بیماریها به او شود.

در زمانی که حجم شیر نوزاد به مقدار کافی برسد، روزانه ۲۵ قطره مولتی ویتامین به شیر اضافه می گردد.

نوزاد نارس نیاز به انرژی و پروتئین بیشتری دارد همچنین نیاز به مکمل هایی مثل سدیم، کلسیم، فسفر، آهن و مکمل های دیگر که اپتامیل از جمله آنهاست.

در صورت نیاز طبق دستورات پزشک این مکمل را به شیر نوزاد اضافه می کنید.

کم خونی در بسیار از نوزادان نارس دیده می شود که بسته به نظر پزشک قطره آهن از یک ماهگی به نوزاد داده می شود.

گاهی ممکن است شیر خوردن نوزاد بیش از یک ساعت طول بکشد به منظور جلوگیری از اتلاف انرژی و خستگی نوزاد او را به طور متناوب با فنجان و پستان تغذیه کنید.

مراقبت از نوزادان

نوزادانی را که قبل از ۳۷ هفته‌گی متولد شوند را نوزاد نارس می‌گویند.

علائم و نشانه‌ها:

- ❑ وزن کمتر از ۲۵۰۰ گرم
- ❑ پوست نازک و براق
- ❑ مکیدن و بلع ناموثر
- ❑ کمبود چربی بدن
- ❑ گریه ضعیف و تون بدنی ضعیف و غیر فعال

علت تولد نوزاد نارس

- مشکلات جفت
- بارداری دو قلو و چند قلو
- عفونت مادر
- مشکلات رحم
- مصرف الکل و روان گردان‌ها

مشکلات احتمالی نوزادان نارس

آپنه یا قطع تنفس _ کم خونی
بیماری نارس شبکیه چشم _ نرمی استخوان
ناشنوایی _ هیپوترمی _ هیپرترمی
افزایش بیلی روبین خون _ تفاوت در نیازهای
غذایی نسبت به نوزادان ترم

مراقبت های خاص نوزادان:

- ❑ در طول بستری نوزاد ، حضور والدین به خصوص مادر اهمیت زیادی دارد.
- ❑ او باید نوزاد خود را در آغوش بگیرد، او را نوازش کند و تدریجا تغذیه نوزاد را آموزش ببینید.
- ❑ در ابتدا شیر نوزاد با حجم کم و اغلب با لوله معده داده می‌شود.
- ❑ مادر در این مدت باید شیر خود را دوشیده درون ظرف درب دار و تمیز قرار دهد، نام نوزاد و تاریخ تهیه شیر روی ظرف ثبت شود و با قرار دادن روی یخ به بیمارستان حمل گردد.
- ❑ این شیر در دمای اتاق ۴ ساعت ، در یخچال ۴۸ ساعت در یخدان یخچال دو هفته ، در فریزر متصل به یخچال ۳ ماه و در فریزر با انجماد عمیق ۶ ماه قابل نگهداری است.
- ❑ شیر منجمد ذوب شده فقط در یخچال و تنها تا ۲۴ ساعت قابل استفاده می‌باشد.
- ❑ مادر می‌تواند تحت نظر پرستار، تغذیه با لوله معده را یاد بگیرد.
- ❑ وقتی حجم شیر افزایش یافت ، بنا به دستور پزشک ، مکیدن با سینه مادر تمرین می‌شود.
- ❑ تا نوزاد تدریجا مکیدن را یاد بگیرد طوری که تغذیه با لوله معده به تدریج قطع و شیر با سینه مادر داده شود.

❑ حرارت مناسب اتاق برای نوزادان نارس ۲۶_۲۵ درجه سانتی گراد می‌باشد.

- ❑ نوزاد نباید در کنار بخاری ، رادیاتور ، شوفاژ ، جریان باد کولر یا پنکه و یا تابش مستقیم آفتاب خوابیده شود.
- ❑ تغذیه با شیر مادر هر ۲/۵-۲ ساعت انجام می‌شود.
- ❑ در صورت خواب زیاد احتمال کاهش قند خون وجود دارد.
- ❑ بهتر است نوزاد هر ۳_۲ ساعت بیدار شده و شیر داده شود.
- ❑ خیس بودن کهنه ۶ بار در روز و وزن گیری هفته‌گی ۱۵۰_۲۰۰ گرم بهترین معیار برای تغذیه کافی نوزاد می‌باشد .
- ❑ تمامی نوزادان با وزن کمتر از ۲۰۰۰ گرم باید در یک ماهگی یک دور اضافی واکسن هپاتیت B دریافت کنند.
- ❑ هنگام خروج از بیمارستان قطره خوراکی فلج اطفال به نوزاد داده شود.
- ❑ در هر زمانی بعد از ترخیص اگر نوزاد بدحال شود(تب، شیرنخوردن، مکیدن ضعیف، استفراغ های مکرر بی حالی و ...) بایستی سریعا به پزشک اطفال مراجعه کنند

