



آموزش به بیمار

نوزاد نارس

دانشگاه علوم پزشکی مشهد
بیمارستان کودکان دکتر شیخ
واحد آموزش به بیمار

کد سند: DSKH-PAM111

تاریخ تدوین: مرداد ۹۵ بازنگری ششم: آذر ۱۴۰۱

بازنگری بعدی: آذر ۱۴۰۳

روشای دسترسی به آموزش مجازی بیمارستان دکتر شیخ

مراجعه به وب سایت بیمارستان لینک آموزش به بیمار به آدرس

<https://sheikh.mums.ac.ir/education/patient-education>

https://www.aparat.com/Dr.Sheikh_Hospital/videos

(فیلمهای آموزشی)

اسکن کد با نرم افزار بار کد خوان و ورود مستقیم به

صفحه مطالب آموزشی سایت بیمارستان



در صورت بروز هرگونه مشکل در مراقبت از کودک خود، می‌توانید همه روزه با پرستاران مجرب حاضر در کلینیک پرستاری آموزش سلامت واقع در درمانگاه بیمارستان دکتر شیخ به صورت حضوری یا از طریق تلفن زیر مشاوره دریافت فرمایید:

تلفن تماس: ۳۷۲۶۹۰۲۱ داخلی ۲۰۲

صبح ها: ساعت ۸ الی ۱۲

منبع:

<http://www.nursingconsult.com>

آسیب شبکه چشم

در ۹ تا ۲۴ درصد نوزادان نارس اتفاق می افتد که ۱ تا ۴ درصد به کوری می انجامد. در تمامی شیرخواران با وزن موقع تولد کمتر از ۱۵۰۰ گرم با سن حاملگی کمتر از ۲۸ هفته توصیه می شود در سن ۴ تا ۶ هفتگی اولین معاینه چشم با افتالموسکوپ غیرمستقیم توسط متخصص چشم پزشکی انجام شود.

واکسیناسیون

واکسیناسیون روتین در نوزادان نارس مانند ترم انجام می شود. واکسن آنفلونزا با توجه به نظر پزشک معالج بعد از ۶ ماهگی در تمامی شیرخواران که نارس به دنیا می آیند به صورت دو دوز به فاصله یک ماه توصیه و تجویز می شود.

**نوزادان نارس که بدون عارضه جدی
به سن نرمال برسند ، به احتمال زیاد
از رشد و تکامل نرمال
برخوردار خواهند بود**

نوزاد نارس و عوارض ناری

شیرخوارانی که قبل از ۳۷ هفته از اولین روز آخرین قاعدگی مادر به دنیا می آیند را نوزادان نارس میگویند.

جلوگیری از تولد نوزاد نارس می تواند بهترین راه کاهش مرگ و میر دوران نوزادی باشد.

علام نوزاد نارس

- چین های کف پا تشکیل نشده است
- معمولاً بافت پستان بسیار کوچک است
- بدن نوزاد پوشیده از مو است
- جلوگیری از کاهش درجه حرارت نوزاد و تبخیر آب و در صورت لزوم گذاشتن نوزاد در انکوباتور
- دادن اکسیژن در صورت لزوم و در صورت نیاز تهویه کمکی ملایم و با احتیاط
- در صورت نیاز تجویز سورفکتانت در ساعات اولیه
- جلوگیری از دستکاری بیش از حد نوزاد
- تماس پوست نوزاد با پوست مادر
- گرفتن رگ مناسب از نوزاد یا کاتترنافی

اقدامات لازم جهت جلوگیری از بروز عفونت

آموزش به مادر در مورد دوشیدن آغوز و نگهداری آن جهت تغذیه نوزاد در آینده

تغذیه نوزاد نارس

هدف از تغذیه فراهم کردن کالری و مایع و مواد غذایی کافی جهت رشد مناسب نوزاد است. قبل از اینکه تغذیه دهانی به حد قابل قبول برسد باید تغذیه از راه وریدی برای نوزاد شروع گردد. در نوزادان نارس با سن حاملگی بیش از ۳۲ هفتهگی می توان تغذیه از راه دهان از پستان مادر را شروع کرد. در نوزادان کمتر از ۳۲ هفته ابتدا به صورت گاوآژ (لوله گذاری در معده) با احتیاط از طرق پستان مادر شروع می شود. تغذیه نوزاد نارس باید با شیر مادر خودش باشد.

در نوزادان کمتر از ۱۰۰۰ گرم تغذیه به مقدار بسیار کم شروع می گردد و به تدریج افزایش می یابد.

پیشگیری از عفونت

در نوزادان نارس سیستم ایمنی تکامل کافی نداشته و استعداد

ابتلا به عفونت بیشتر است. عفونت جز مهمترین علل مرگ و میر در نوزادان نارس به شمار می آید. بنابراین در مراقبت از این نوزادان باید توجه دقیقی به روش های جلوگیری از عفونت کرد.

قبل از تماس با نوزاد دست ها شسته شود.

از تماس افراد بیمار با نوزاد جلوگیری شود.

حداقل دستکاری صورت گیرد.

پیشگیری از کم خونی

فاکتورهایی که در نوزادان نارس منجر به کم خونی می شود عبارتند از:

کمبود ذخیره آهن، خونگیری مکرر، کمبود اریتروپویتین در نوزادان نارس قطره آهن از دوماهیگی جهت نوزاد شروع می شود.

اختلالات تکامل

یکی از بزرگترین نگرانی های والدین نوزاد نارس عقب ماندگی ذهنی است که باید در نوزادان با سن حاملگی کمتر از ۳۰ هفته و وزن کمتر از ۱۵۰۰ گرم در پایان هفته اول سونوگرافی مغز از نظر خونریزی مغزی انجام شود در صورت نرمال بودن سن حاملگی بعد از ۳۶-۴۰ هفتهگی مجدد انجام شود.