

## مراقبت هنگام تولد

**اقدام اول:** راه تنفسی را (در صورت نیاز) پاک، نوزاد را خشک و تحریک کنید.

**اقدام دوم:** تنفس و تون و وضعیت کلی نوزاد را ارزیابی کنید.

**اقدام سوم:** برای نیاز نوزاد به احیا تصمیم گیری کنید.

**اقدام چهارم:** نوزاد را در تماس پوست با پوست با مادر قرار دهید و پشت نوزاد را با حوله استریل، خشک و گرم بپوشانید.

**اقدام پنجم:** بندناف را کلامپ کنید.

**اقدام ششم:** کمک کنید تا شیردهی آغاز شود.

**اقدام هفتم:** پیش از ترک محل زایمان، شرح مراحل مراقبت هنگام تولد ثبت و اقدامات ضروری برای تشخیص هویت نوزاد انجام و فرمهای مربوطه تکمیل شود.

**پیشگیری از هیپوترمی:**

نوزاد بلافاصله پس از تولد با یک حوله استریل از پیش گرم شده خشک شود. در یک محیط گرم در تماس پوست با پوست با مادر و یا در صورت وجود مورد منع پزشکی در زیر یک گرم کننده تابشی که از پیش روشن شده قرار می گیرد.

## بستن بندناف:

زمان مناسب برای بستن بندناف بین ۳۰ تا ۲۰ ثانیه پس از تولد است.

### تخلیه ترشحات و پاک کردن مجاری تنفسی

استفاده از پوار در صورتی انجام گیرد که ترشحات سبب انسداد راههای تنفسی شده باشند، زیرا انجام ساکشن حتی با پوار ممکن است منجر به برادیکاردی نوزاد شود.

### در صورتی که مایع آغشته به مکونیوم باشد

اگر مایع آمنیوتیک آغشته به مکونیوم است و نوزاد سرحال به نظر نمیرسد باید نوزاد به محض تولد بر روی تخت احیا قرار گیرد تا ضمن گرم نگه داشتن، ساکشن و لوله گذاری داخل نای صورت گیرد.

### اندازه گیری و ثبت نمره آپگار

نمره آپگار می بایست در تمام نوزادان در پایان دقیقه اول و پایان دقیقه پنجم اندازه گیری و ثبت شود.

وقتی نمره آپگار در دقیقه اول کمتر از ۷ است، لازم است نوزاد ساعات بعدی دقیق تر مراقبت شود. این مراقبت بسته به علت و شرایط نوزاد ممکن است در کنار مادر انجام شود. نمره آپگار کمتر از ۷ در دقیقه پنجم عمر احتمال آسفیکسی حوالی زایمان را

مطرح میکند. چنین نوزادی در گروه نوزاد بیمار جای دارد.

### اولین تماس مادر و نوزاد و آغاز شیردهی:

با قرار دادن نوزاد روی قفسه سینه مادر و ایجاد تماس پوست با پوست گرمای بدن مادر به نوزاد منتقل شده و سبب تثبیت وضعیت و دمای بدن نوزاد میشود، شروع زودرس تغذیه از بروز هیپوگلیسمی پیشگیری کرده همچنین میزان شیوع عفونت در نوزاد و خونریزی مادر را کاهش می دهد.



### تعیین هویت و تامین امنیت نوزاد

مشخصات نوزاد بایستی بلافاصله پس از زایمان ثبت شود.

که شامل: ۱. جنسیت نوزاد، ۲. نام و نام خانوادگی مادر، ۳. تاریخ و ساعت دقیق تولد، ۴. شماره پرونده

## نوزاد سالم



بیمارستان شهید بهشتی انزلی

۱۳۹۸

☺ نوزاد بالای ۴۰۰۰ گرم

☺ سابقه بعضی بیماریهای مادر. بیماری پیش از بارداری یا حین بارداری، احتمال عفونت

☺ نمره آپگار دقیقه اول پایین تر از ۷ که به سرعت بهبود یافته.

☺ ناهنجاریهای کوچک (مینور)

☺ زایمان مشکل با صدمات خفیف، مانند سفال هماتوم

☺ ناسازگاری گروه خونی Rh مادر و نوزاد

☺ مصرف دارو توسط مادر

☺ مشکلات گذرا و کوتاه مدت تغذیه (یکی دو ساعته)

☺ مسایل اجتماعی و مراقبت ناکافی حین بارداری

### ۳. نوزاد بیمار

یک نوزاد بیمار، نوزادی است که دارای علایم حیاتی، فعالیت، رنگ و یا روند غیر طبیعی تغذیه باشد. نوزادان مبتلا به ناهنجاری های مهم و نوزادان نارس کمتر از ۳۵ هفته یا کم وزن (کمتر از ۲۰۰۰ گرم)

برگرفته از: بسته خدمتی مراقبت از نوزاد سالم در بیمارستان

مراقبت بعدی برپایه ارزیابی عوامل خطر در نوزاد

### 1. نوزاد سالم

☺ سیر بارداری، درد و زایمان طبیعی بوده است.

☺ مادر سابقه بیماری تاثیر گذار بر جنین را ندارد.

☺ آپگار دقیقه اول بالای ۷ و نوزاد احیا نشده است.

☺ وزن نوزاد بین ۲۰۰۰ تا ۴۰۰۰ گرم است.

☺ نوزاد صدمات زایمانی نداشته.

☺ در معاینه بالینی اولیه نوزاد سالم به نظر میرسد و ناهنجاری یا اختلالات تکاملی قابل تشخیص وجود ندارد.

☺ نوزاد خوب شیر میخورد.

☺ از لحظه تولد نوزاد تا این لحظه سیر طبیعی داشته و اختلالی بروز نکرده.

### ۲. نوزاد سالم در معرض خطر

نوزاد به ظاهر سالم و نیاز درمان سریع برای حل مشکل ندارد.

☺ سن جنینی ۳۵ هفته و صفر روز تا ۳۶ هفته و ۶ روز

☺ وزن بین ۲۰۰۰ تا ۲۵۰۰