



دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی سیرجان
بیمارستان ثامن الحجج (ع)

(آموزش به بیمار)

آشنایی با نحوه ی مراقبت از نوزاد نارس

در صورت نیاز به اطلاعات بیشتر به سایت بیمارستان مراجعه
نمائید.

Samenalhojahhp.sirums.ac.ir

تهیه شده در:

NICU

بازنگری تابستان ۱۴۰۵

*اولین معاینه نوزاد بایستی ۲ تا ۴ ساعت بعد از ترخیص
صورت گیرد. زمان مراجعات بعدی توسط پزشک
معالج مشخص می گردد.

*نوزادان نارس با سن حاملگی کمتر از ۳۴ هفته و وزن
کمتر از ۲۰۰۰ گرم و نوزادانی که سابقه دریافت
اکسیژن و تهویه مکانیکی طولانی مدت
دارند، در معرض خطر بیماری نارسایی شبکیه چشم
قرار دارند، که در صورت عدم درمان ممکن است سبب
نابینایی شود لذا این نوزاد باید در ۴ تا ۶ هفتهگی توسط
فوق تخصص شبکیه چشم یا چشم پزشک معاینه شود.

*نوزادان نارس با سن حاملگی کمتر از ۳۴ هفته و وزن
زیر ۲۰۰۰ گرم در معرض خونریزی داخل بطن های
مغزی هستند. لذا در ۳ تا ۵ روز بعد از تولد، سونوگرافی
مغز انجام میشود. اگر نوزاد مبتلا به درجات خفیف
دچار خونریزی شود اغلب روبه بهبود است.

*نوزادان نارس در معرض مشکلات شنوایی
هستند و باید مورد ارزیابی تست شنوایی قبل از سه
ماهگی قرار گیرند.

*نوزادان نارس در ۱ تا ۳ ماهگی دچار کم خونی
میشوند. هرگاه وزن نوزاد به ۲ برابر رسید، قطره ی آهن
خوراکی شروع شود.

*از مشکلات ناشی از نارس بودن نوزاد به خصوص
در نوزادان با سابقه تهویه مکانیکی و بستری طولانی
مدت، نرمی استخوان است. طبق تجویز پزشک
استفاده از مکمل های ویتامینی که حاوی مقادیر
بیشتری از کلسیم و فسفر است، در پیشگیری از بیماری
موثر است.

سایر موارد و اکسیناسیون مشابه نوزادان ترم است.

بعد از ترخیص اگر نوزاد علایمی مثل

تب، شیر نخوردن، مکیدن ضعیف، استفراغ های
مکرر، بی حالی و تشنج داشته باشد باید به پزشک
اطفال یا متخصص نوزادان مراجعه نماید.

توصیه های خود مراقبتی:

.....
.....
.....

منبع :

نلسون



مطالب زیر به منظور آشنایی بانحوی مراقبت از نوزاد نارس تهیه شده است. امید است با مطالعه مطالب قادر باشید از نوزاد خود به خوبی مراقبت نمایید.

چگونه میتوان از یک نوزاد نارس مراقبت نمود؟

نوزادانی که قبل از ۳۷ هفته بارداری متولد میشوند نارس نامیده میشوند. در نوزادان نارس دستگاه های مختلف بدن از نظر عملکرد قدرت کافی برای انجام وظایفشان را ندارند و برای تکامل به زمان نیاز دارند.

نوزاد نارس نیاز به مراقبت های خاص دارد و والدین شیرخوار نارس بایستی اطلاعات کافی در زمینه نحوه ی مراقبت از نوزاد و تغذیه را کسب کنند.

*در شروع تغذیه با شیر مادر، شیر در حجم های کم و اغلب با لوله معده داده می شود. از آنجاکه شیر مادر برای نوزاد نارس ارجح است، لذا بایستی مادر شیر خود را دوشیده و شیر با ظروف تمیز درب دار و با رعایت زنجیره سرد (قرار دادن یخ در اطراف ظرف شیر) به بیمارستان حمل کند. نام نوزاد و تاریخ تهیه شیر روی ظرف شیر درج شود شیر مازاد بر نیاز در فریزر نگهداری شود.



*هنگام مراقبت، مادر باید دستهای خود را با مایع به مدت ۳۰ ثانیه بشوید، سپس نوزاد را در آغوش گرفته او را نوازش کند و تدریجاً تغذیه شیرخوار خود را انجام دهد.

*مادر میتواند تحت نظر پرستار، روش تغذیه رایج گرفته و شیر را به آرامی از راه لوله به نوزاد بدهد.

وقتی حجم شیر به دستور پزشک افزایش یافت، تمرین مکیدن با سینه مادر شروع میشود. مادر سینه خود را در دهان نوزاد میگذارد، تا شیرخوار تدریجاً مکیدن را یاد بگیرد، طوری که تغذیه با لوله معده به تدریج قطع و کل حجم شیر با سینه مادر داده میشود.

*درجه حرارت مناسب اتاق ۲۶-۲۵ درجه سانتی گراد میباشد. از قرار دادن نوزاد کنار بخاری، شوفاژ، باد کولر، پنکه و یا تابش مستقیم آفتاب پرهیز شود.

*تغذیه با شیر مادر هر ۲ تا ۳ ساعت لازم است. در صورت خواب بودن نوزاد بیشتر از ۳ تا ۴ ساعت احتمال کاهش قند خون وجود دارد لذا بهتر است تغذیه با شیر قبل از رسیدن به این حد با بیدار کردن شیرخوار از سر گرفته شود.



*شیرخوار باید پوشش مناسب داشته باشد. معمولاً پوشاندن کلاه و جوراب در روزها و هفته های اول بعد از ترخیص، به خصوص در فصول سرد سال توصیه می شود.

*خیسی پوشک و وزن گیری روزانه ۲۰ تا ۳۰ گرم یا هفته ای ۱۵۰ تا ۲۰۰ گرم بهترین معیار برای وزن گیری مناسب است.

*هنگام خروج از بیمارستان قطره خوراکی فلج اطفال به شیرخوار داده می شود.

*کنترل درجه حرارت نوزاد با لمس یا با دماسنج دیجیتال بهترین راه پرهیز از مشکلات گرما و سرما می بدن نوزاد میباشد.

