

## افتلال در اکسیژن رسانی ناشی از چیست؟

ناشی از حوادث قبل از زایمان یا در طی زایمان و یا پس از تولد که منجر به کمبود اکسیژن پیشرونده و افتلال تبادل دی اکسیدکربن و اکسیژن و فونرسانی ناکافی به بافت ها و اعضای بدن میشود.

## کدام عامل سبب کمبود اکسیژن نوزاد میشود؟

### عامل مادری:

- عفونت مربوط به مادر/آسم مادر/کم فونی مادر
- افزایش فشارخون مادر، تشنج مادر، تصادف یا ضربه شدید به مادر
- مسمومیت ماملگی، شوک ناشی از حساسیت غذایی یا دارویی
- ریابت مادر
- اعتیاد مادر به الکل و مواد مفر
- بیماری قلبی عروقی و افت فشار خون مادر

### عامل مربوط به مشکلات بند ناف، جفت و رهم:

- مثل گره خوردن یا تمت فشار قرار گرفتن بند ناف یا افتلال عروقی
- نافی در جنین پارگی رهم/جدرا شدن بندناف و انقباضات رهم

### عامل مربوط به جنین:

- آنمی جنین
- عفونت جنین
- عوامل مربوط به جنین

➤ کاهش رشدافل رهمی جنین

➤ کاهش حجم خون جنین

➤ زایمان دیررس و وضعیت قرارگیری جنین

➤ نواقص مادرزادی جنین

## علائم کمبود اکسیژن (آسفیگسی) کدامند؟

- وقفه تنفسی و قطع تنفس
- فوایب آلودگی نوزاد و کاهش حرکات فعال نوزاد
- وجود زردی در نوزاد
- رنگ پریدگی یا کبودی نوزاد
- تشنج-عدم تامل تغذیه و استفراغ مکرر بعد از تغذیه

## آسفیگسی چگونه تشخیص داده میشود؟

- علایم بالینی/وضعیت تنفس و ضربان قلب لفظه تولد
- انجام آزمایش گازهای فونی سی تی اسکن و ام آر آی جهت
- تشخیص عوارض مغزی
- نوار مغز

## درمان آسفیگسی چگونه انجام می شود؟

- در زمان بارداری اختلالات ضربان و ریتم قلب جنین شواهدی به نفع آسفیگسی در اختیار ما قرار دهد.
- تیم ایهای نوزاد جهت مداخله فوری احتمالی قطعا در دسترس میباشند. قدم های اولیه ایها و در صورت لزوم اقدامات کامل ایها برای نوزاد در اتاق زایمان توسط تیم پزشکی بلافاصله شروع میشود.
- پس از انتقال نوزاد به بخش مراقبت های ویژه نوزادان کنترل

مراقبت و درمان توسط پرستاران و پزشکان متخصص بر اساس

حال عمومی و شرایط نوزاد انجام میگردد. نوزاد انجام شود.

➤ قبل از انجام زایمان چند دقیقه در مورد اهمیت و چگونگی تماس پوستی و شروع تغذیه با مادر گفتگو شود.

➤ شرایط فیزیکی اتاق زایمان بهینه، گرم و آرام باشد و هرگونه

اقدامات تهاجمی غیر ضروری به حداقل رسانیده شود.

➤ از شستشوی روتین پستان اجتناب شود.

➤ بلافاصله پس از خروج نوزاد به صورت دمر آن را بر روی شکم

مادر قرار داده و عین گرم و فشک کردن بدون صدمه سر وی

تعیین آپگار صورت گرفته تا تیم امداد در صورت لزوم آماده شود.

➤ از تفرقه ترشحات دهان بدون اندیکاسیون اجتناب شود.

➤ در تمام طول این مدت تماس پوست با پوست که یکساعت

می باشد تنفس و دمای بدن نوزاد کنترل و ایمنی تأمین شود.

## \*تغذیه نوزاد عین بستری در بیمارستان:

زمانیکه مشکل آسفیگسی برای نوزاد ایجاد میشود نباید به او شیر

داد. شیردادن علایم بیماری را بدتر میکند. پس از بهبود تون عضلانی

و فعالیت نوزاد ابتدا از راه لوله و سپس از راه دهان تغذیه شروع

میشود. در طول زمان عدم شیردهی جهت نگهداری، ذخیره، انجماد و

ذوب شیر از پرستار نوزاد خود کمک بگیرید.

در صورت اجازه پزشک میتوانید شیر دهی به نوزاد خود را شروع کنید.

## \*مراقبت از نوزاد عین بستری در بیمارستان:



به نام خالق هستی  
دانشگاه علوم پزشکی شیراز  
مرکز آموزشی درمانی حافظ



## عنوان : مراقبت پرستاری در نوزادان آسیقلکی

تهیه کنندگان : سمیه حسینی (کارشناس پرستاری)

منبع : کتاب فنر وف 2020

تاریخ تدوین : پاییز 1400

تاریخ بازنگری :



\* در صورتیکه دچار سرماخوردگی هستید از ماسک استفاده کنید و یا در صورت امکان از کودک خود فاصله بگیرید.

\* مواظب باشید که نوزاد در معرض افراد سیگاری قرار نگیرد.

\* توجه کنید وضعیت نوزاد به صورتی باشد که سر و گردن نوزاد در

یک خط مستقیم قرار بگیرد. این وضعیت از پیچ خوردن راه های هوایی

جلوگیری میکند. حفظ وضعیت مناسب راه های هوایی در هنگام تغذیه

فواب و نوازش نوزاد خیلی مهم است.

### -تغذیه نوزاد پس از ترخیص از بیمارستان:

پس از توانایی نوزاد در هضم شیر و عدم استفراغ آن، نوزاد ترخیص

میکردد.

\* ممکن است نوزاد هنگام مکیدن و بلعیدن دچار وقفه تنفسی شود.

پرستار به شما شیوه بررسی رنگ پوست و تنفس نوزاد و شیوه تغذیه

صمیم نوزاد را آموزش میدهد تا تنفس های نوزاد به طور ثابت حفظ

شود.

\* از دستکاری سرمهای متصل به نوزاد خود خودداری کنید.

\* ممکن است نوزاد شما نیاز به دستگاه کمک تنفسی داشته باشد. این

دستگاه ها با بهتر شدن تنفس نوزاد و متعادل شدن تعداد تنفس برداشته

خواهد شد.

\* داروها طبق تجویز پزشک و در فواصل مشخص توسط پرستار به نوزاد

شما داده خواهد شد.

\* با تیم مراقبتی در زمان اقدامات تشفیوی و درمانی همکاری نمایید.

مواظب باشید در زمان شیردهی یا بغل کردن نوزاد سرم اتصالات

نوزاد شما فار ج نشود.

\* ممکن است روزانه از نوزاد شما خونگیری شود.

\* قبل از تماس با نوزاد دستهای خود را بشویید و ماسک بزنید.

### -مراقبت از نوزاد بعد از ترخیص از بیمارستان:

\* درجه حرارت بدن نوزاد را تا حد امکان ثابت نگه دارید و نوزاد نباید

افزایش درجه حرارت داشته باشد.

\* در هنگام تعویض لباس و حمام کردن نوزاد از سرد شدن بدن

نوزاد (کاهش دمای بدن) جلوگیری کنید. در غیر اینصورت باید

سریعاً نوزاد را با پتو گرم کنید. کاهش ناگهانی دمای بدن نوزاد میتواند

منجر به ایست (وقفه) تنفسی شود.

\* قبل از تماس با نوزاد دستها دستهای خود را بشویید و در صورتیکه فرد

دیگری از نوزاد مراقبت میکند این موضوع را به او گوشزد کنید.