بسم الله الرحمن الرحیم

بیمارستان امام جواد (ع) ناغان

واحدپیگیری وآموزش به بیمار

ویژگی های نوزاد سالم

تهیه کننده :خانم طیبه ابراهیمی (کارشناس مامایی)

تاریخ تدوین : 1/3/1403

تاریخ بازنگری :1/3/1404

کد QR:BLN 8



پزشک تایید کننده:

نوزاد طبیعی :90-95./.نوزادان با سن جنيني 42ـ37 هفته متولد ميشوند.

همه نوزادان پس ازتولد بايد مورد معاينه وبررسي قرارگيرند حدود 95% نوزادان طبيعي متولد شده در موعد مقرّر بین 5/2 تا5/4 کیلو گرم وزن دارند.

متوسط قد 50 سانتيمترميباشد كه تقريبا 95% نوزادان بين 55-45 سانتي‌ مترقد دارند.

ميانگين اندازه دورسرحدود 35 سانتیمتراست كه بين- 2/37تا6/32متغير ميباشد .

بهتر است نوزاد:

بلا فاصله پس از تولد در 24 ساعت اول زندگی معاینه و بررسی شود

ارائه آموزش های ضرورری از نظر:

1-چگونگي تغذيه نوزاد 2-دفع مدفوع

3-مراقبت به لحاظ درجه حرارت محيط4-شستشوواستحمام 7-پيدايش زردي

زردی نوزاد:زردی دوره نوزادي يكي ازمسائل شايع ميباشد كه درصد قابل توجهي ازنوزادان به شكلهاي فيزيولوژيك و پاتولوژيك آن مبتلا ميشوند.

زردی معمولا ازپايان روز دوم زندگي شروع درروزهاي چهارم وپنجم به حداكثرمقدارخود ميرسد سپس به تدريج كاهش مييابد.

زردی كه در 24 ساعت اول زندگي شروع شود.نیاز فوری مراجعه به پزشک دارد .

زردی نوزاد در صورت عدم توجه و رسیدگی ممکن است به عوارض و خطراتی مانند مرگ و عقب ماندگی زهنی و حرکتی غی قابل درمان منجر شود.

هدف نخستین مراقبت های نوزادی:

1-حفظ و ایجاد اعمال قلبی –ریوی 2-پایه گزاری رژیم تغذیه ای رضایت بخش 3-حفظ دمای بدن4-جدا سازی و درمان زود هنگام ناهنجاری های مادر زادی 5-دوری از عفونت

مراقبت های فوری پس از زایمان :

پاک کردن راه تنفس (ايجادوحفظ عملكرد قلبيـ تنفسي مهمترين مساله درلحظه تولد كودك است)

براي كمك به برقراري تنفس، راههاي هوايي بايد ازمخاط وسايرترشحات پاك باشند.

مراقبت از بند ناف:درمورد نوزاد طبيعي، هنگامي كه ضربان بند ناف متوقف شد بايد بريده و گره زده شود (مزيت اين كار آن است كه كودك در حدود ده ميلي ليتر خون اضافي دريافت خواهد كرد ) با به كار بردن وسايل استريل ودقت در گره زدن بند ناف ، از ابتلاء نوزاد به كزاز جلوگيري ميشود.

عفونت بند ناف در 24 ساعت او تولد معمول نيست. بند ناف بايد تاح دممكن خشك بماند. تا درعرض 8ـ5 روزخشک شده وجدا گردد.

مراقبت از چشم ها:

قبل از آنكه چشمهاي نوزاد بازشود، حاشيه پلكها ی او بايد به وسيله سواپهاي استريل مرطوب پاك گردد (براي هرچشم يك سواپ وازسطح داخل به سمت خارج استفاده ميشود)

در عفونتهاي شديد ارجاع نوزادان بايد انجام شود.

مراقبت از پوست:

استحمام زود رس نوزاد به دليل پایین آمدن دمای بدن نبايد انجام شود .

نخستين حمام بهتر است 24 ساعت پس ازتولد انجام گيرد (زیرا از کاهش دمای بدن نوزاد در ساعات اولیه عمر جلوگیری می شود)

حفظ دمای بدن:

دماي نرمال بدن يك نوزاد بين5/36تا7/ 36از طريق مقعد و از زير بغل 37ـ36 درجه سانتيگراد می باشد.

بلافاصله پس ازتولد بيشترين اتلاف گرما ازطريق تبخير مايع از بدن مرطوب كودك رخ ميدهد.

هفتاد وپنج درصد اتلاف گرما ازطريق سرنوزاد است

لازم است كنترل درجه حرارت بدن نوزاد ازطريق ز ير بغل انجام شود ودما سنج بايد حداقل سه تا پنج دقيقه زير بغل نوزاد باشد.

گذاشتن كودك در پهلو مادربراي نخستين 24 ساعت را؛ هم اتاقی (Rooming in)ميگويند.

تغذیه با شیر مادر:

شيردهي بايد درعرض 1 ساعت پس از تولد آغاز شود

زيراعلي رغم آنكه در آن زمان شير كمي وجود دارد ولي اين كا كمك ميكند تا تغذيه وارتباط نزديك ماد و كودك كه به bonding(سازگارشدن) معروف است پا يه ريزي شود.

معاینه نوزاد:

نخستين معاينه بلافاصله پس از زايمان و ترجيحا در اطاق زايمان صورت ميگيرد. اين معاينه عبارت است از :

الف-حصول اطمينان از اينكه كودك در فرآيند تولد دچار آسيب نشده است

ب- جداسازي كودكان با ناهنجاري خصوصا آنهائيكه به درمان سريع نيازمندند

ج-ارزياب يميزان رسيدگي نوزاد

توجه فوري به رنگ پوست نوزاد بسيار مهم است:

زيرا ممكن است نوزاد به علت ناهنجاريهاي قلبي و يا ريوي ،دچار كبودي عمومي رنگ پوست بوده و نياز به اقدام سريع و جدي داشته باشد.

درمواردي نوزادان طبيعي، کبودی زود گذر اندام انتها را دارند كه معمولا در دقايق اول زندگي برطرف ميشود.

رنگ پريدگي شديد نوزاد ممكن است ناشي از كم خوني يا خفگي باشد كه نياز به اقدام جدي دارد

آغشته بودن پوست نوزاد به مدفوع ،نيز در مواردي هشدار دهنده بوده و دقت در چگونگي زايمان ومعاينه كامل و ضعيت قلب و ريه نوزاد را ا قتضا ميكند.

آسیب های هنگام زایمان نظیر بی حرکتی بازو و ساعد به علت کشش اعصاب شبکه بازویی

وشکستگی استخوان ترقوه و.بازو و در رفتگی شانه در معاینات اتاق زایمان با دقت باید بررسی شوند.

ملاحظه ضایعات مادر زادی مانند ضایعات لوله عصبی و شکاف لب و کام .اختلالات جدار شکم .ناهنجاری های استخوانی .ناهنجاری های دستگاه تناسلی خارجی و باز بودن مجرای مقعد باید مورد توجه قرار گیرد.

ناهنجاری های گوش ها ممکن است نشاندهنده اختلال کلیوی همراه باشد(اگرچه اغلب خانوادگی بوده و فقط از نظر زیبایی اهمیت دارد)

کام نرم و سخت را باید با استفاده از یک انگشت و منبع نوری مستقیم از نظر شکاف کام بررسی نمود.

اندازه زبان برای حفره دهان باید مناسب بااشد

ریه ها و قلب معاینه شوند کیفیت ضعیف یا کاهش یافته نبضها نشان دهنده برون ده ناکافی قلبی است

معاینه شکم نیز برای وجود توده باید انجام شود.

معاینه دستگاه تناسلی

نوزادن پسر باید از نظر انحراف مجرای ادراری ازموقعیت درست و موقعت بیضه ها و فتق شکمی معاینه شوند

اندام های هر نوزاد بای از نظر اختلالات ساختمانی مانند در رفتگی مادرزادی مفصل ران و پای چماقی و اختلالات عصبی بررسی شود

غربالگری دوره نوزادی معمولا جهت تشخیص اختلالات متابولیک مادر زادی ( فنیل کتونوری و کم کاری تیروید انجام می شود).