

خدمات سلامت مادر و نوزاد
بخش مراقبت بالینی نوزادان بیمارستان
الزهرا (س)

کتابچه راهنمای والدین



ترجمه از : پریراد امدی - فاطمه پورعاشوری - رامله بانانی - معصومه سیدشماری -
فاطمه شفایی ندا صفایی فرد - فاطمه قربانی - ممیده نیکزاد
پرستاران بفتش NICU مرکز آموزشی-درمانی الزهرا(س)

ویراستار: رامله بانانی (دانشجوی کارشناسی ارشد NICU)

فهرست مطالب

۴-۵	فهرست
۶	خوش آمدگویی
۷	ما در مراقبت با شما خواهیم بود
۸	اساس نامه بخش برای خانواده، مادر و نوزاد
۹	کجا هستیم؟
۹	بخش NICU
۹	بخش نوزادان
۱۰	حیطه های بخش مراقبت بالینی نوزادان
۱۰	بخش مراقبتی سطح ۳ NICU
۱۰	بخش مراقبتی سطح ۲ NICU
۱۱	بخش مراقبتی سطح ۱ NICU
۱۱	اتاق رفسپیراتوری
۱۲	بخش نوزادان
۱۲	پارکینگ
۱۳	امنیت در بخش
۱۳	دستورالعمل های ملاقات
۱۴-۱۵	انکوباتور، وارمر، کات
۱۶	مانیتورها
۱۷	تجهیزات CPAP و ونتیلاتور
۱۸	فلومترهای اکسیژن
۱۸	پمپ های انفوزیون و سرنگ
۱۹	کاتترهای نافی / شریانی
۱۹	

فهرست مطالب

۲۰	لامپ های فتو تراپی
۲۰	آزمایشات خونی
۲۱	رادیولوژی
۲۱	غربال گری عفونت
۲۱ - ۲۲	تغذیه نوزاد شما
۲۲	ارتباط به بیمارستان
۲۲	حمایت از خانواده
۲۲	مدد کار اجتماعی
۲۳	اسکان
۲۴	پرستار سلامت کودک
۲۴	مراکز مراقبت از کودک
۲۵	برنامه های ایمن سازی
۲۵	ثبت تولد
۲۵	مراقبت های پزشکی عمومی یا خصوصی
۲۵	عکس و ویدیو
۲۶	جشن اسم گذاری
۲۶	نوزادم کی به خانه می آید
۲۷	برنامه های پیگیری
۲۷	ویزیت های خانگی
۲۸	عباراتی که غالبا می شنوید
۲۹	اگر نوزادتان بعد از ترخیص بیمار شد چه کار باید کرد
۲۹	اهداء به بیمارستان

فوش آمدید

پرسنل بخش مراقبت بالینی نوزادی آمدن شما و نوزادتان را به بخش ما خوشامد می گویند. ما می دانیم که این مدت، دوره ای پر استرس برای شما و خانواده تان است و امیدواریم که بتوانیم به از بین بردن این استرس کمک نمائیم.

ما جهت کمک به شما، کودک / کودکان تان، خانواده تان و دوستانتان در زندگی در طی این دوره ی سخت ولی کوتاه اینجا هستیم.

دلایل زیادی وجود دارد که چرا کودکان به بخش ما آورده می شوند و ما می خواهیم اطلاعات مورد نیاز شما را در دسترس تان قرار دهیم. این کتابچه بعضی اطلاعات مهم را به شما خواهد داد. ولی به همه ی سئوالات شما پاسخگو نخواهد بود چون هر کودکی یک شخص خاص است. این کتابچه همچنین جایگزین گفتگوی شما با کادر مراقبت نوزادان نمی شود. پرسنل ما اطلاعات بیشتر را در اختیار شما قرار خواهند داد پس لطفا هر سئوالی دارید بپرسید. ما نقش خود را در تشریح مراقبت کودکان با شما می بینیم، تا زمانی که دیگر وجود ما لازم نباشد، پس شما، برای ما خیلی پر اهمیت هستید. جهت اطلاعات بیشتر پمفلت ها در دسترس هستند.

ما مراقبت را با شما شریک خواهیم شد

نوزادانی که زودتر از موعد به دنیا می آیند نیاز به مراقبت پزشکی و پرستاری دارند، چنین به نظر می رسد همانند کارکنان یک مرکز شما مسئولیت مراقبت نوزاد را بر عهده می گیرید. شما مهمترین شخص در زندگی کودکان هستید و ما می خواهیم با کمک شما مراقبت کودکان را به عهده بگیریم.

صحبت کردن-لمس کردن-درآغوش کشیدن مهمترین کارهایی هستند که شما میتوانید انجام دهید. پرسنل بخش پس از اتمام بررسی تجهیزات و درک آنچه برای کودکان شما اتفاق خواهد افتاد، به کودک شما کمک خواهد کرد.

کارهای زیادی وجود دارد که برای کمک به خود و کودک خود بایستی انجام دهید. وظایف شما بیش از فراهم کردن سیسمونی (لباس ها و اسباب بازیها) برای خوش آمدگویی به نوزادان است. نوزاد شما زمانی که او را درآغوش میکشید و یا به غذا خوردن او کمک میکنید رشد خواهد کرد. از لمس کردن او زمانی که به لوله ها متصل است نترسید، همچنین پرستاران به شما جهت درآغوش گرفتن نوزادان و لمس کردن او کمک خواهند کرد.

شما هر زمان که دوست دارید میتوانید از نوزادان عکس بگیرید، تا دورانی را که نوزادان در بخش نوزادان است ثبت شود.



تصویر پدر با نوزادش

اساس نامه بخش برای پدرومادر، نوزاد و خانواده

کارکنان بخش مراقبت های بالینی نوزادی مراقبتی باکیفیت بالا ارائه می دهند.

- فراهم نمودن مراقبت مطلوب برای همه نوزادان مراجعه کننده به واحد ما.
- ارائه خدمت و پشتیبانی به پدرومادر و خانواده ونوزاد.
- اطلاع دادن و آگاه کردن پدرومادر نوزاد در مورد وضعیت نوزاد و بحث در مورد نحوه مراقبت از او.
- حساس بودن و قابل انعطاف بودن ما به هریک از نیازهای فردی خانواده
- حصول اطمینان از مراقبت نوزاد توسط پدرومادر.
- فراهم کردن پشتیبانی و ویزیت خانگی پس از ترخیص برای نوزادانی که نیاز به مراقبت دارند.
- ارائه آموزش برای والدین.



یک نوزاد ۲۷ هفته

کجا هستیم؟

دو قسمت مراقبت بالینی از نوزادان در دو محل بیمارستان الزهرا(س) تبریز وجود دارد.
بخش نوزادان عمومی و بخش مراقبتهای ویژه نوزادان (NICU)

بخش مراقبت نوزادان

محل وموقعیت این بخش واقع در طبقه اول ساختمان قدیمی و ابتدای راهروی اصلی همان سطح میباشد .



شماره تلفن جهت تماس داخل بیمارستان ۲۳۶ و شماره تلفن ۵۵۳۹۱۶۱ جهت تماس خارج از بیمارستان میباشد.

بخش مراقبت ویژه نوزادان (NICU)

این بخش واقع در طبقه اول ساختمان اصلی بیمارستان واقع شده است. اسانسور شماره ۲ در ب درج اصلی بخش می آورد و یا میتوانید از راه پله ها به طبقه اول برسید.

شماره تلفن جهت تماس خارج از بیمارستان ۵۵۳۹۱۶۱ و جهت تماس داخل بیمارستان ۲۲۲ و ۲۲۳

می باشد.



ممیطی از NICU

در این قسمت مراقبت های ویژه پزشکی و پرستاری ۲۴ ساعته از نوزادان بیمار به عمل می آید.

سطح اِیْفَش مراقبت های ویژه نوزادان



نوزادانی که خیلی کوچک هستند و یا نیاز به حمایت تنفسی و مانیتورینگ مداوم و کنترل بیشتری نیاز دارند در این بخش پذیرش میشوند. پرستار معمولاً در این سطح از چهار یا پنج نوزاد مراقبت میکند.

سطح اِیْفَش مراقبت های ویژه نوزادان

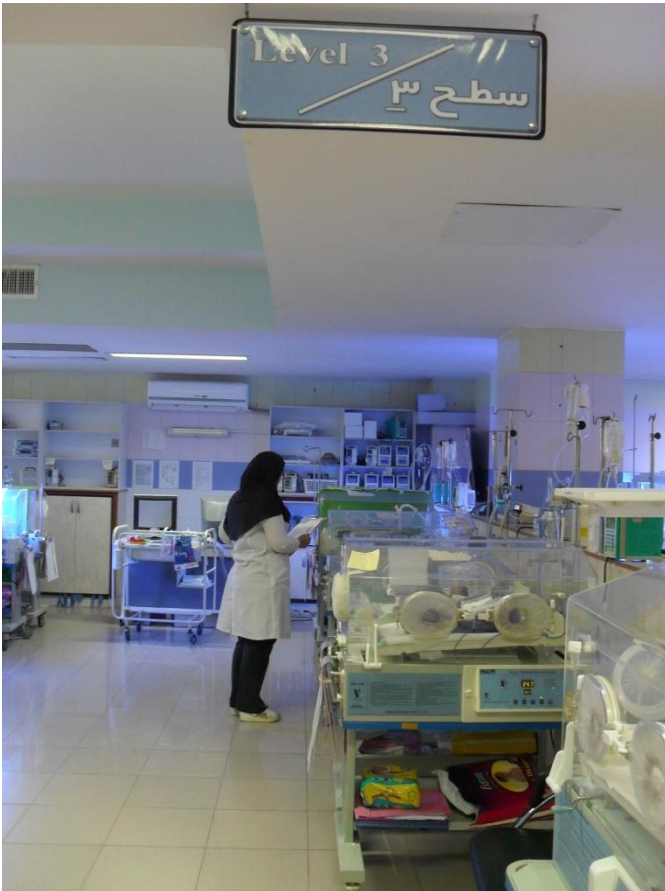


مراقبت میانی و یامراقبت در سطح میانی نوزادانی در این سطح مراقبت میشوند که به مراقبت حساس و طولانی مدت نیاز ندارند و در حد میانی و متوسط بالینی قرار دارند و یا از سطح یک به اینجا منتقل شده اند. پرستار معمولاً در این سطح از شش یا هفت نوزاد مراقبت میکند.

سطح ۳ بخش مراقبت های ویژه نوزادان

این سطح ، یک واحد مراقبت متوسط می باشد. نوزادانی که به میزان کمی اکسیژن و یا به یک دوره کوتاه مدت بررسی و مداخله نیاز دارند در این سطح پذیرفته می شوند پرستاران معمولاً از هفت تا هشت نوزاد مراقبت و نگهداری می کنند.

در مواقعی ما شاید مجبور شویم نوزادان این سطح را که وضعیت بهتری دارند به بخش نوزادان منتقل کنیم. پرستاران نوزادان را به بخش فوق انتقال می دهند و به شما اطلاع خواهند داد .



اتاق رسیراتور (وسایل و تجهیزات)

وسایل مورد نیاز در بخش و نیز تجهیزات تنفسی در این اتاق شستشو و ضدعفونی و بسته بندی و خشک میشوند. این اتاق در انتهای سمت چپ بخش NICU قرار دارد. معمولاً کمک بهیار جداگانه ای برای انجام این کار در نظر گرفته میشود.



بخش نوزادان

واحد سطح متوسطی ست برای نوزادانی که نیاز به مراقبت ویژه ندارند. اما به مدت طولانی تحت بررسی و مداخله قرار می گیرند و یا افزایش وزن پیدا کرده و آماده برای ترخیص گردند. پرستاران معمولاً از ۸ تا ۱۰ نوزاد مراقبت می کنند.



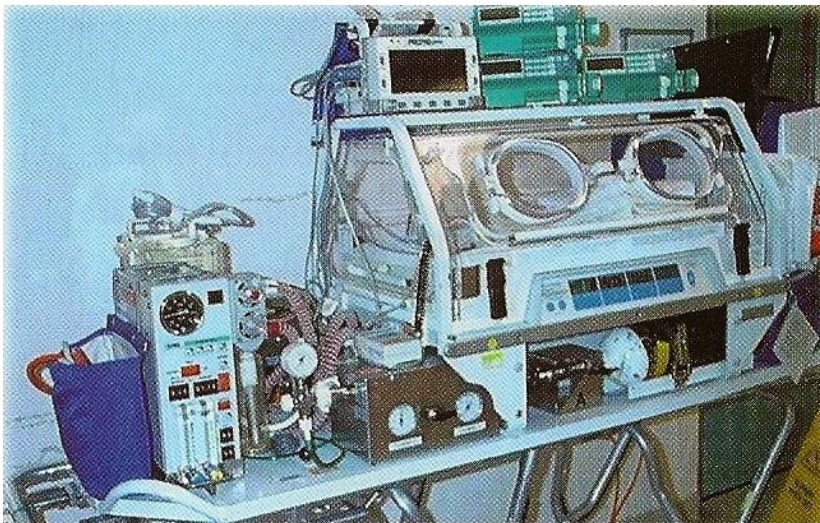
پارکینگ در بیمارستان

پارک کردن ماشین ها در حیاط بیمارستان ممکن نیست و نگهبان در از ورود ماشین ها به داخل حیاط جلوگیری می کند. محل پارک عمومی در اطراف بیمارستان وجود دارد.

لطفاً راجع به اطلاعات مناسب دیگر از قسمت اطلاعات واقع در ورودی بیمارستان سوال کنید.

امنیت

هر دو بخش نوزادان و NICU درهای امنیتی دارند که غیر از ساعات ملاقات بسته می شوند. اگر در بسته است لطفاً از آیفون روی دیوار استفاده کنید و خودتان را معرفی کنید.



Photograph of NCCU Transport Cot

دستورالعمل ملاقات در بخش NICU و نوزادان به شرح زیر است



مادران تمام اوقات وارد بخش شوند.

محدودیت ورود: تنها دونفر ملاقات کننده

(شامل یکی از والدین) از هر خانواده در هر زمان.

- پرستاران و کادر درمان از شما خواهند خواست تا در مواقع ضروری بخش را ترک کنید و ما انتظار داریم تا به درخواست فوق احترام بگذارید. زیرا کادر درمان در مواقع اورژانسی نیاز به تمرکز حواس دارند.
- اگر شما نمی توانید نوزادتان را بطور منظم ملاقات کنید می توانید فردی را به عنوان جایگزین خود تعیین کنید که این امر بایستی با کادر درمان مشاوره و بحث شود تا آن ها رضایتنامه ای را تنظیم کنند.
- لطفاً به یاد داشته باشید که اطلاعات نوزاد در پشت تلفن، تنها به والدین نوزاد داده خواهد شد.
- در طی مواقع ساکت در بخش نوزادان، شما می توانید ملاقات را تنها محدود به والدین کنید.



ملاقات زیر ۱۴ سال

در بخش NICU قدغن میباشد و در بخش نوزادان

تنها برادر یا خواهر نوزاد می توانند ملاقات کنند.

اتاق والدین

مادران در بخش نوزادان می توانند تمام اوقات از تسهیلات استفاده کنند. سایر فامیل یا دوستان

همیشه باید بزرگتری به بچه ها رسیدگی کند.

هر کسی که در تماس با فرد مبتلا به آبله مرغان ، سرخچه یا سرخک بوده است نیاز دارد قبل از مراجعه با مسئول کنترل عفونت بیمارستان (خانم میلانیا) تماس برقرار کند شماره تماس ۰۴۱۱۵۳۹۱۶۱ و با هماهنگی ایشان برای تعیین وضعیت ایمنی شان صحبت کند.



هر کسی که سرفه ، سرما خوردگی، آبریزش بینی، یا بیماری های ویروسی مثل آنفولانزا دارد نمی بایست به ملاقات نوزادان بیاید و باید قبل از مراجعه با مسئول کنترل عفونت بیمارستان (خانم میلانیا) تماس برقرار کند و در مورد جلوگیری از گسترش عفونت صحبت کند.

افراد مبتلا به تاولهای فعال تبخالی بر روی چهره خود بهتر است از کرم ضد ویروس استفاده کنند، (۵٪ کرم تاول تبخالی آسیکلوویر، کرم مالیدنی ۲ گرمی بدون نسخه در پیش خون تمام داروخانه ها در دسترس است.) و باید قبل از مراجعه با مسئول کنترل عفونت بیمارستان (خانم میلانیا) تماس برقرار کند در مورد جلوگیری از گسترش عفونت صحبت کنید.

دستورالعمل های بازدید برای واحدها جهت محافظت از نوزادان کوچک یا بیمار شما تا حد ممکن در برابر بیماریهایی مانند سرماخوردگی ، آنفولانزا یا آبله مرغان توسعه داده شده اند.



تجهيزات

انکوباتور، وارمر و کات ها

نوزادان کوچک و / یا بیمار قادر به نگه داشتن درجه حرارت پایدار بدن خود بدون اینکه در **تعداد مناسبی پتوپوشیده** شوند، نیستند. از طرفی هم ما بایستی قادر باشیم نوزاد شما را به وضوح ببینیم بنابراین ما از آنها در انکوباتور شیشه ای شفاف پرستاری کنیم که به ما اجازه می دهد دما و رطوبت مورد نیاز هر کودک را کنترل کنیم. اگر کودک شما نیاز به مراقبت زیاد و درمان های مختلف داشته باشد ممکن است ما از یک تخت باز با گرم کننده ای تابشی (وارمر) در بالای سر نوزاد استفاده کنیم. درجه حرارت انکوباتور و وارمر ها (گرم کننده ی تابشی) می توانیم درجه حرارت طبیعی بدن نوزاد شما در تمام زمانها تنظیم کنیم. برای کمک به حفظ دمای بدن نوزادان شما، محل نگهداری نوزادان در دمای بین ۲۵ و ۲۷ درجه سانتیگراد نگه داشته می شوند.

همانطور که نوزادان شما بهتر یا بزرگتر می شود، می توانند دمای بدن خود را خیلی بهتر حفظ کنند بنابراین ما آنها را به تختخواب های باز (کات) انتقال می دهیم که با چهارچوب نرده ای و یا شیشه ای می تواند باشد. همچنین (کات) تختخوابهای تاشو بزرگتری هم داریم، که می توانیم دوقلو یا سه قلوها را در یک تخت قرار دهیم.



مانیتورها

ما باید قادر باشیم ضربان قلب، تنفس و سطح اکسیژن نوزاد شما را به طور مداوم و بدون مضطرب کردن نوزاد با دقت بررسی کنیم. سیم های نازک (لید) را به اندامها و بدن نوزاد شما وصل می کنیم. این لیدها قادر هستند ضربان قلب و حرکات قفسه سینه را حین تنفس ثبت کنند و اینها را به یک صفحه نمایش مانیتوری انتقال می دهند. اینکار به ما اجازه می دهد تا ضربان قلب و میزان آنرا و نیز الگوی تنفس را بررسی کنیم. شما نیز اطلاعات نوزاد خود را که در صفحه مانیتور بصورت ارقام و موج



نمایش داده شده می توانید ببینید. همچنین قادر به تعیین حدود آلام ها (هشداردهنده) هستیم که اگر وضعیت نوزاد شما تغییر کند زنگی به صدا در می آید تا به ما هشدار دهد. آژیر مدام به صدا در می آید ولی گاهی نادرست می باشد بنابراین زمانی که آلام (زنگ هشدار) را می شنوید وحشت زده نشوید.

پالس اکسی متری

سطح اشباع اکسیژن (O2 SAT)

مانیتور سطح اشباع اکسیژن (پالس اکسی متر) قادر به اندازه گیری مقدار اکسیژن در خون و اندازه گیری تعداد ضربان قلب نوزاد شما با تاباندن پرتو نور مادون قرمز از طریق پوست می باشد. شما یک پروب نوری کوچک را که در اطراف دست یا پای نوزاد شما پیچیده شده است را خواهید دید. سطح اکسیژن در خون به عنوان درصد اشباع اکسیژن ثبت شده است. محدوده زنگ هشدار می تواند بر روی مانیتور بر اساس نیازهای هر نوزادی تنظیم شود. این نور بی ضرر است.



تجهیزات CPAP و ونتیلاتور (دستگاه تهویه)

هنگامی که کودک شما دارای مشکل تنفسی است، ممکن است به کمک دستگاه تنفس مصنوعی

(ونتیلاتور) نیاز داشته باشد. ونتیلاتور به نوزاد شما در



Draegar Ventilator

تنفس کمک میکند و تنفس را در صورت لزوم به

نوزاد میدهد. این کار با عبور یک لوله کوچک

پلاستیکی از طریق پشت بینی و پایین به داخل نای

انجام می شود. سپس لوله در محل مورد نظر ثابت

می شود. انواع مختلف زیادی از ونتیلاتور (دستگاه

تهویه) وجود دارد که به کودک شما در تنفس کردن

کمک می کنند.



Baby G with CPAP

کودک شما ممکن است از حمایت تنفسی با فشار مثبت

مداوم راههای هوایی (CPAP) برخوردار شود. CPAP

سیستمی است برای انتقال اکسیژن از طریق لوله های

کوچک کوتاه که در سوراخهای بینی قرار داده شده اند و

توسط گره ها، روبان و/ یا بستها به کلاهی متصل شده اند.

فلومتر اکسیژن و بلندرها و نازال کانولا

برخی از نوزادان ممکن است برای مدت طولانی به اکسیژن نیاز داشته

باشند که به علت خطر خونریزی شیکیه چشم بویژه در نوزادان نارس

اکسیژن توسط بلندر که مخلوط هوا و اکسیژن میباشد به نوزاد داده

میشود. گاهی نیز اکسیژن گرم و مرطوب توسط یک لوله داخل بینی متصل

به بلندر به ریه های نوزاد شما تحویل داده می شود و اجازه می دهد تا

نوزاد شما مقدار کمی از اکسیژن را با هر نفس استنشاق کند. مقدار اکسیژن

مورد نیاز نوزاد شما با نظارت بر سطح اشباع اکسیژن توسط پالس اکسی متر

کنترل می شود.



پمپ های داخل وریدی و پمپ های سرنگ

نوزادان پذیرفته شده در بخش ها جهت تامین تغذیه و همچنین دادن داروها اغلب دارای خط وریدی می باشند. هنگام انجام این کار ما مایعات را با یک پمپ انفوزیون کنترل می کنیم.

ما دو نوع پمپ بکار می بریم:

پمپ های انفوزیون: امکان تنظیم ساعتی و کنترل مقدار

مایع داده شده را می دهد. پمپ معمولا جهت دادن

دکستروز (سرم قندی) و محلول های سالین (محلول های

حاوی نمک) و خون یا سایر مایعات به نوزاد شما بکار

میرود. یک کیسه مایع طبق دستور پزشک به لوله ی شفاف

پلاستیکی وصل می شود که از طریق پمپ به نوزاد متصل

می شود.

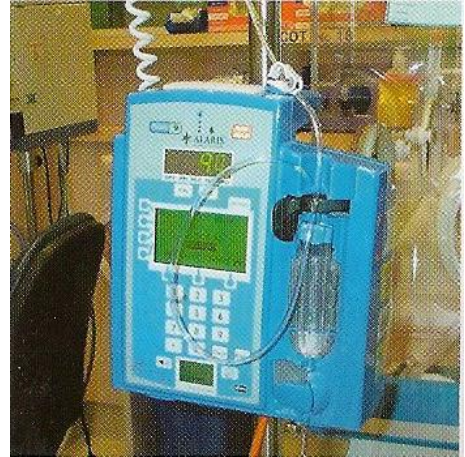
پمپ های سرنگ: جهت تزریق داروها و همچنین شیر،

دکستروز و سالین بکار میرود. **پیستون** سرنگ توسط پمپ

مکانیکی اتوماتیک فشار داده می شود بطوری که مایع به

مقدار تعیین شده در هر دقیقه داده می شود. شاید به یک

نوزاد بیش از یک پمپ متصل شده باشد.



کاتر ورید نافی

نوزادان ورودی به NICU که زیر ۱۵۰۰ گرم وزن دارند اغلب

دارای خط وریدی از طریق ورید نافی هستند و به ما امکان

می دهد که غذاها و مایعات را از این طریق تامین نمائیم و

همچنین نمونه های خونی کوچک را بگیریم.



لاین های شریانی

نوزادان بدحال ورودی به NICU بعضی اوقات جهت تهیه اندازه گیری دقیق گازهای خونی شریانی

دارای خطوط شریانی هستند که می تواند به صورت مرکزی به شریان نافی یا به یک اندام مثل

بازو وصل باشد.

لامپ های فتوتراپی



یک واحد نوری شامل لامپ های هالوژن یا لوله های فلورسنت است که بتواند بالای انکوباتور یا وارمر قرار گیرد. یک، دو و یا سه لامپ می تواند مورد استفاده قرار بگیرد. نور باعث از بین رفتن زردی در پوست نوزادان می شود. ما همچنین از نوزادان در حالت برهنه پرستاری می کنیم تا حداکثر پوست تحت تاثیر این نور قرار گیرد. چشمان نوزادان جهت حفاظت در مقابل نور آبی پوشیده خواهد شد.

تحقیقات (آزمایشات)

وقتی نوزاد شما کوچک یا بیمار است ما نیاز به انجام تحقیقات و آزمایشات زیادی جهت کمک به مراقبتمان (از نوزاد) هستیم. پزشکان مسئولیت دستور انجام کلیه آزمایشات را دارند و این امر، هرگاه که نوزاد نیازمند باشد با اطلاع شما انجام می گیرد. در ذیل یک لیست از تحقیقات و آزمایشات معمول در طی اقامت نوزادان در بخش آمده است.

آزمایش خون

نمونه های خون به دلایل زیادی معمولاً با گرفتن نمونه های کوچک از خط مرکزی، یا ورید، یا پاشنه انجام می شود. خون گیری برای کمک به پرسنل پرستاری جهت تامین درمان صحیح نوزاد انجام می شود. بعضی انواع آزمایش خون عبارتند از:

بیوشیمی: جهت تعیین سطح سدیم، کلسیم، پتاسیم، بیلی روبین و سایر عناصر شیمیایی در خون.

گازهای خونی (ABG): جهت تعیین سطح اکسیژن و دی اکسید کربن در خون.

میکرو بیولوژی: جهت تعیین عفونت نوزاد. وقتی نتایج بدست آمدند پزشک می تواند با اطمینان دستور داروی صحیح جهت درمان عفونت محتمل را صادر نماید.

هماتولوژی: آزمایشی که نشان دهنده ی گروه خونی نوزادان و تعیین سطح هموگلوبین در خون است.

آزمایش گاتری: جهت بررسی روتین اختلالات نادر میباشد.

آزمایشات خونی بسیار زیادی وجود دارند که به دلایل زیادی انجام می شوند. که این ها توسط

پزشکان یا پرستاران مراقب نوزادان به شما شرح داده خواهد شد.

رادپولوژی (اشعه ایکس)

زمانیکه نوزاد شما در بخش نگهداری میشود انجام آزمایشات وابسته به اشعه ایکس ممکن است ضروری باشد. یکی از رایجترین این آزمایشات گرفتن عکس با اشعه ایکس بر روی قفسه سینه است. که جهت تهیه یک عکس رادپولوژی کوچک و قابل تشخیص از اشعه ایکس می باشد و توسط دستگاههای مدرن انجام شده و در کلیه مراحل عکس برداری شرایط ایمنی رعایت میشود.

سونوگرافی (اسکن)

این روش یک راه پر کاربرد برای بررسی قسمتهای مختلف بدن نوزاد شما مثل قلب، سروکلیه. است. ژلی که بر روی پوست مالیده میشود به عنوان یک رابط مابین پوست و دستگاه عمل میکند و امواج کوتاه صوتی از آن عبور کرده و امواج دیگری از بافتهای مختلف بدن نوزاد شما برمیگردد و بر روی مانیتور مشاهده میشود و سپس به صورت الکترونیکی بر روی فیلم ثبت میشود. سونوگرافی از سر (مغز) نوزادان بخشی از مراقبت نوزادان کوچک است. دکتر نتیجه سونوگرافی را برایتان شرح میدهد.

غربالگری عفونت

اگر پزشکان و پرستاران به وجود عفونت در نوزاد شما مشکوک شوند سعی میشود عوامل دخیل در ایجاد این عفونت شناسایی شود. که در زیر به چند نمونه از آزمایشات اشاره کنیم:

- خون گیری، شمارش گلبولهای سفید، بررسی مقدار پلاکتهای خون
- آزمایشات انجام شده بر روی مایع مغزی- نخاعی (از طریق فرو بردن سوزن در نخاع)
- آزمایش ادرار
- عکس برداری از قفسه سینه با اشعه ایکس

اگر نیاز به انجام چنین آزمایشاتی باشد پزشکان والدین را آگاه کرده و نتایج را برای آنها شرح میدهند بعد از شناسایی عفونت مصرف آنتی بیوتیک توصیه میشود.

تغذیه نوزادان

بخش نوزادان و NICU شیر خوردن از پستان مادر را بهترین روش تغذیه نوزادان معرفی میکند. به هنگام بیماری نوزاد یا وقتی که نوزاد خیلی کوچک است این روش تغذیه ممکن نیست.



برای اطلاعات بیشتر به کتابهای "فرزند خود را شیر دهید" و "دوشیدن و نگهداری شیر" مراجعه کنید و یا از همکارانمان در بخش‌ها که مسئول آموزش شیردهی هستند (خانم‌های عمارتی در بخش نوزادان و خانم صفوی‌نیا در بخش NICU) کمک بخواهید تا اطلاعات کافی را در اختیارتان بگذارند.

ارتباط با بیمارستان

زمانیکه نوزاد شما در بخش اطفال شیرخوارنگهداری میشود، کارکنان همیشه جهت اطلاع‌رسانی به شما در دسترس هستند. شما میتوانید با تلفن با آنها صحبت کنید. برای ملاقات با دکتر در راستای وضعیت نوزادتان باید وقت قبلی بگیرید در ضمن شما می‌توانید پزشک دستیار فوق تخصصی نوزادان شاغل در بخش را که در درمان نوزاد شما مستقیماً نقش ایفا می‌کند هر روز از ساعت ۳/۵ تا ۵ بعد از ظهر در بخش ببینید و راجع به مسائل درمانی و وضعیت بیمار خود از وی سوال کنید. گرتغییرناگهانی در وضعیت نوزاد شما ایجاد شود به شما اطلاع داده خواهد شد. شماره تلفن تماس بامرکز عبارتند از: ۵۵۳۹۱۶۱ داخلی ۲۲۲ برای NICU و داخلی ۲۳۶ برای بخش نوزادان میباشد. اگر محل نگهداری نوزاد شما عوض شود کارکنان به شما اطلاع خواهند داد.

حمایت خانواده

تمام کارکنان ما وضعیت و شرایط روحی شما به عنوان والدین و همچنین اعضای خانواده شما را درک میکنند. پیشنهاد میکنیم از مواردی که بیا نمیکنیم حمایت و پشتیبانی کنید.

تسهيلات والدین

در مراکز نگهداری نوزادان مکانهایی برای استراحت مادران، نوشیدن چای، تماشای تلوزیون تعبیه شده است. این مکان در راهروی بخش نوزادان در دست چپ در ورودی قرار دارد. از کارکنان بخواهید تا مکان استراحت را به شما نشان دهند و کودکانتان نباید بدون نظارت و سرپرست در آنجا بمانند. این مکان محدودیت‌هایی هم دارد.

ارتباط با بیمارستان

داشتن یک فرزند در بخش نوزادان باعث ایجاد شرایط عاطفی و ملاقات نوزادان میشود. کارکنان مددکاری اجتماعی ما آماده راهنمایی کردن شما در ارتباط با هرگونه نگرانی هایتان هستند. شماره مراکز اجتماعی را از سرپرستاران بخواهید. آنها آماده پاسخگویی به سوالات شما هستند.

اسکان

در بخش نوزادان، یک اتاق برای استراحت مادران وجود دارد تا آنها از نوزادان خود جدا نشوند. به علت محدودیت مکانی، امکان اسکان تمامی مادران وجود ندارد. این اتاق برحسب نیاز افراد ساخته شده اند. پیشنهاد میشود مادران تا زمان ترخیص نوزاد پیش نوزادشان بمانند. جزئیات مربوط به این مطالب را میتوانید از سرویس های مددکار اجتماعی بدست آورید.

پرستار سلامت کودکان

به همه والدین توصیه می شود که نوزادشان را جهت مراقبت مداوم و مانیتورینگ به مرکز سلامت نوزادان بیاورند. فرایندی توسط پرستار سلامت کودکان هنگام مرخص شدن از بیمارستان انجام میگردد و بخش سلامت این خدمات را بصورت رایگان برای مراجعه کنندگان در نظر گرفته است. اجازه پذیرش، درمان و ترخیص کودک از بیمارستان از طریق پرستار سلامت کودک امکان پذیر است.

همه نوزادان باید بطور منظم بوسیله پرستار سلامت آنها ویزیت شوند. پرستار می تواند به شما درباره ی هر مشکلی که شما به عنوان والدین میتوانید داشته باشید و یا هر مشکلی که نوزادتان داشته باشد نظر بدهد و فرایند رشد نوزاد را چک کند.

او می تواند شمارا به مراکز اجتماعی و برنامه های مخصوصی که توسط خدمات سلامت نزدیک محل زندگی شما اجرا می شود ارجاع دهد. اطلاعات اصلی که شما در آن حضور دارید در صفحه سوم (زرد رنگ) ثبت سلامت شخصی می باشد.

زمانی که فرزندتان مرخص میشود یک پوشه زرد رنگ (ثبت سلامت شخصی) جهت بردن به منزل به شما تحویل داده میشود. هفته اول بعد از ترخیص نوزادتان به درمانگاه نوزادان، واقع در طبقه همکف بیمارستان مراجعه کنید تا نوزادتان توسط پزشک مربوطه ویزیت گردد و توصیه های لازم در مورد روند رشد و تکامل را به شما بدهند.

کلینیک شیر مادر : در کنار بخش نوزادان اتاقی وجود دارد که با عنوان کلینیک شیر مادر شناخته می شود این کلینیک به امر آموزش مادران باردار و مادران زایمان کرده در مورد فواید شیر مادر می پردازد و پرستاران شاغل در آن (خانم عماری) به رفع اشکالات ممکن در زمینه شیر دهی می پردازند . آنها همچنین در ساعات عصر و شب بصورت تلفنی در جهت رفع مشکلات شما را تا حد امکان پاسخ خواهند داد برای تماس با این مرکز و مشاورین آن می توانید با شماره تلفن داخلی ۲۳۶ تماس بگیرید .

جلسات اطلاع رسانی

جلسات اطلاع رسانی مهارتی به والدین توسط کارمندان بخش صورت می گیرد و شما می توانید زمانیکه نوزادتان در بخش نوزادان است در جلسات حضور یابید. لطفا درخواست موضوعاتی را که برایتان لازم و سودمند می باشد را بدهید.

مراکز مراقبت از کودک

هر دو بخش بیمارستان امکاناتی دارند که اجازه می دهد والدین همراه نوزادانشان در بخش برای زمان کوتاهی باهم باشند. پس شما می توانید با نوزادتان ملاقات طولانی تری داشته باشید. ولی محدودیت محل در نظر گرفته شود.

برنامه ایمن سازی

تمام سعی ما این است که برنامه ایمن سازی نرمال را از زمانیکه حال نوزادان خوب شده باشد شروع کنیم. واکسن های هیپاتیت B، اولین نوبت کزاز، دیفتتری، سیاه سرفه و HIB ممکن است تزریق گردد. ولی اگر نوزادان هنوز در بیمارستان است در هشت هفتگی ایمن سازی علیه فلج اطفال و یا موقع ترخیص بوسیله پزشک خانواده یا مرکز ایمن سازی انجام می شود.

ثبت تولد (ثبت احوال)

اسم همه نوزادان بعد از تولد بایستی ثبت شود. نوزادان باید از بیمارستانی که در آن متولد شده اند گواهی تولد بگیرند. میتوانید درباره مشکلاتان با مددکار اجتماعی صحبت کنید.

مراقبتهای پزشکی خصوصی یا عمومی

برخی از والدین ممکن است بیمه خصوصی داشته باشند که شامل حال نوزادشان نمی شود حتی اگر بیمه مکمل داشته باشید فقط میتوانید برای هزینه هایتان تخفیف بگیرید ولی مجبور به پرداخت هزینه های زیادی نیستید و نوزادان از لحظه ورود به بخش تحت حمایت بیمه قرار میگیرند. اگر مشکلی داشتید میتوانید با کارمند بیمه مشاوره کنید.

عکس ها و فیلم ها

- یکسری قوانینی وجود دارد که بایستی زمان فیلم برداری و عکس برداری از فرزندانتان رعایت کنید.
- لطفا توجه داشته باشید که کارمندان بخش در حال رفت و آمد هستند و موقع انجام کار باید تمرکز کنند و حواسشان پرت نشود.
 - اگر می خواهید پرسنل بخش با نوزاد شما عکس بگیرند باید از آنها اجازه بگیرید.
 - مطمئن شوید که دکمه صدای ویدیوتان خاموش باشد.
 - مطمئن شوید که به حریم خصوصی و محرمانه نوزادان دیگر احترام می گذارید.

جشن غسل تعمید یا نامگذاری

اگر نوزادتان بیمار است پرسنل بخش معمولاً خواهند پرسید که آیا شما مایلید جشن غسل تعمید برای نوزادتان اجرا شود. هر زمانی که درخواست کنید پرستار نوزادتان با رهبر مذهبی/فرهنگی برای اجرای جشن غسل تعمید هماهنگ خواهد شد. این جشن در هر زمانی از شب یا روز اجرا می شود. در مورد آنچه که نیاز دارید با پرستار یا مددکار اجتماعی مشاوره کنید.

آماده شدن برای ترخیص یا بازگشت به بیمارستان اصلی

هر زمان نوزادتان بهبود یافت ما برنامه های ترخیص را شروع می کنیم. شما قادر خواهید بود تا مراقبت بیشتری از قبیل حمام کردن، تعویض پوشک و شیردادن به نوزادتان را فراهم کنید. اگر نوزاد شما از بیمارستان دیگری به بیمارستان الزهرا (س) انتقال یافته است، برگرداندن نوزادتان به آن بیمارستان روند دیگری دارد. اگر محل زندگی تان نزدیک بیمارستان است، نیازی به امکانات ویژه نیست ولی اگر ساکن روستا هستید تلاش می کنیم که در زمان مناسبی نوزادتان را به بیمارستان مناسبی انتقال دهیم و این امر باعث صرفه جویی در زمان جا به جایی می شود.

کودک من کی آماده رفتن به خانه است؟

این موضوع را با پرسنل مراقبتی نوزادتان در میان بگذارید. عموماً دستورالعمل ها به این صورت است که نوزادتان برای شیر خوردن در فاصله های مناسب بیدار شود و به خوبی پستان مادر را بمکد و افزایش وزن داشته باشد و مشکل طبی دیگری نداشته باشد. برنامه ها بایستی در اسرع وقت آغاز گردد تا مورد مهمی را فراموش نکنیم. ما همچنین ملاقات ها و پیگیری های ادامه دار با شما و ارجاعات با بخش های دیگری که ممکن است یک دوره مراقبت طولانی از نوزادتان داشته باشند مثل کلینیک تنفسی از نوزادانیکه نیازمند اکسیژن در منزل هستند را خواهیم داشت. معمولاً اگر نوزادتان جراحی شده باشد قرار ملاقات های پیگیرانه با جراح ترتیب خواهیم داد.

برنامه پیگیری

بخش مراقبت بالینی نئوناتولوژی برای گروه خاصی از نوزادان برنامه پیگیری مخصوصی دارد. فرد هماهنگ کننده برنامه پیگیری قبل از ترخیص با شما صحبت کرده و با استفاده از یک پمفلت شما را برای برنامه پیگیری آماده خواهد کرد.

بازدید از منزل/پرستار بازدید کننده

ما برای برخی از نوزادان یک سرویس بازدید پرستار از منزل برای مدت کوتاهی پس از ترخیص را فراهم میکنیم. این سرویس برای والدینی که ساکن شهرهای بزرگ هستند در دسترس است. نوزادانی که در حومه هستند به سرویسهای سلامتی محلی ارجاع داده میشوند. سرویس توسط پرستار بازدید کننده منزل فراهم خواهد شد. این برنامه پیش از ترخیص سازماندهی شده و شما با اطلاعاتی در این خصوص آماده خواهید شد.

اکسیژن در منزل

تعداد کمی از نوزادانی که آماده ترخیص هستند ممکن است هنوز نیاز به اکسیژن مکمل داشته باشند. نوزادان میتوانند تحت اکسیژن به منزل بروند. اگر نوزاد شما تحت اکسیژن به منزل میرود شما و نوزادتان به کلینیک رسپیراتوری ارجاع داده شده و با یک کتابچه در مورد اکسیژن در منزل آماده میشوید.

تست هوا

هنگامیکه نوزاد تحت اکسیژن به منزل میرود در طول شب و زمانیکه نوزاد در خواب است تست خاصی انجام میگردد. اکسیژن خاموش شده و سطوح اکسیژن خون اندازه گیری میشود. بنابراین ما میتوانیم ببینیم که اگر اکسیژن نوزاد شما قطع شود چه اتفاقی میافتد. اطلاعات تست بعداً به شما داده میشود.

مطالعه خواب

کلینیک رسپیراتوری مطالعه خواب را برای هر نوزادی که تحت اکسیژن است قبل از رفتن به خانه سازماندهی میکند. ما هماهنگ میکنیم که نوزاد شما در طول شب در کلینیک رسپیراتوری پذیرش شود. اکسیژن نوزادتان تحت نظارت خاموش شده و سطح اکسیژن نوزاد در حالت خواب اندازه گیری میشود. اطلاعات بیشتر در هنگام برنامه ریزی مطالعه خواب به شما داده میشود.

کلمات و اصطلاحاتی که مرتب می شنوید

آپنه: نوزادان نارس ممکن است تنفس خود را برای دوره هایی از زمان نگهدارند. این اغلب با استفاده از برخی اشکال کمک تنفسی از قبیل ونتیلاسیون مکانیکی کنترل میشود. ما هم چنین از داروی کافئین و آمینوفیلین برای تحریک تنفس استفاده میکنیم. همانطور که نوزاد شما بزرگتر و رسیده تر میشود مشکلات کمتر شده و بتدریج از بین میرود. مانیتورینگ بخشی از کنترل آپنه است و اگر نوزاد شما تنفس خود را نگهدارد ما میتوانیم او را تحریک کنیم.

برادیکاردی: نوزادان پره ترم اغلب دوره های مختصری از برادیکاردی دارند که بصورت آهسته شدن ضربان قلبی است. برادیکاردی و آپنه اغلب همراه هم اتفاق میافتند و هنگامیکه تنفس سریعتر میشود، ضربانات قلبی دوباره افزایش مییابد. باز هم مانیتورینگ به ما کمک میکنند تا زودتر مداخله انجام دهیم.

زردی / بیلی روبین و فتوتراپی: زردی پوست هنگامی اتفاق میافتد که گلبولهای قرمز میشکنند و بیلی روبین بعنوان یک ماده جانبی تولید میشود. بیلی روبین به کبد منتقل شده و به صفرا تبدیل میشود و سپس بداخل روده ها ترشح میشود. نوزادان پره ترم همیشه نمیتوانند بیلی روبین را به صفرا تبدیل کنند و سطوح بیلی روبین در خون افزایش مییابد. لامپهای روشن (فتوتراپی) به تبدیل بیلی روبین به شکلی که میتواند ترشح شود کمک میکنند. آزمایشات خونی مقدار بیلی روبین را در خون اندازه میگیرد.

آنمی: سطوح پایین سلولهای قرمز خون. نوزادان پره ترم نمیتوانند گلبولهای قرمز را با سرعتی که بچه های بزرگتر میسازند تولید کنند و ممکن است کم خون شوند. همچنین تعداد آزمایشات خون انجام شده نیز در پایین بودن سلولهای خونی تاثیر دارد. نوزادی با هموگلوبین پایین ممکن است نیاز به ترانسفوزیون خون داشته باشد. اگر این عمل ضروری باشد با شما در این خصوص بحث خواهد شد.

CPAP: فشار مثبت مداوم راه هوایی متدی است که در آن برای کمک به نگهداری ریه های متسع شده هنگام بازدم اکسیژن و هوای اضافی را در ریه های نوزاد شما ایجاد میکند. این معمولا سبب میشود که دم بعدی راحت تر اتفاق بیافتد و سختی کار تنفسی نوزادتان کاهش یابد.

ونتیلاسیون مکانیکی/ونتیلاتور: تنفس ساپورت شده با یک ماشین یا ونتیلاتور. تمام نوزادان لوله داخل تراشه از طریق بینی یا دهان خواهند داشت. لوله با یک مدار به ونتیلاتور متصل میشود. اصطلاحات زیاد دیگری وجود دارند که شما ممکن است بشنوید یا ببینید که در چارت بالای سر نوزاد شما نوشته شده است مثل HFO که متد متفاوتی از ونتیلاسیون است. میتوانید برای اطلاعات بیشتر از پزشکان یا پرستاران سؤال کنید.

ساکشن داخل تراشه: ساکشن لوله داخل تراشه. تمام نوزادانیکه انتوبه و تحت ونتیلاتور هستند ترشحات اضافی در تراشه شان میسازند. ترشحات بوسیله وارد کردن یک کاتتر نازک به انتهای لوله تراشه و انجام ساکشن پاک می شوند.

اگر نوزاد شما پس از ترخیص بیمار شود چه بکنید؟

۱. ما میتوانیم بوسیله تماس تلفنی با بخشها در هر زمانی حمایت ۲۴ ساعته فراهم کنیم: شماره تلفن تماس با بیمارستان: ۵۵۳۹۱۶۱ میباشد که اپراتور تلفن شمارا به قسمتی که میخواهید وصل خواهد کرد.
اگر شما در مورد نوزادتان نگرانید باید با پزشک نوزادتان ملاقات کنید و یا به بیمارستان بروید.
۲. اگر نوزادتان در منزل بدحال شده است میتواند در انجام هماهنگی برای پذیرش مجدد در بیمارستان به آنجا مراجعه کنید.

هدا به بخش مراقبت بالینی نئوناتولوژی

برخی از والدین و خانواده ها در مورد هدایایشان از ما میپرسند اهدای خانواده ها با خوشحالی پذیرفته شده و کالاهای اهدایی در موارد مختلفی مورد استفاده قرار میگیرند مانند :

- فراهم کردن آموزش و تربیت و لوازم آموزشی برای پرسنل.
- خرید لوازم راحتی برای والدین و اعضای خانواده.
- خرید تجهیزات.
- انجام تحقیقات در زمینه مراقبت و درمان نوزادان.

اگر شما هم دوست دارید لوازم اهدایی داشته باشید لطفا پول و یا چک خود را با ذکر نام و و اطلاعات خود برای ما ارسال کنید.

در پایان برای کسب اطلاعات بیشتر در زمینه بیمارستان الزهرا به وب سایت آن به آدرس زیر مراجعه نمائید : همچنین لینک های مفید برای اطلاع از بیماری های نوزادان و نحوه مراقبت از نوزادان به شرح ذیل می باشد :