

کند نوزاد را به طور موقت از وی جدا کرده و در اتاق دیگری توسط همراه سالم ترجیحا در انکوباتور نگهداری شود.

➤ جداسازی مادر و نوزاد در نوزادانی که دارای بیماری شدید هستند ضروری است.

➤ جداسازی مادر و نوزاد در مادر مشکوک یا مبتلا که تست PCR نوزاد نیز مثبت می باشد ، الزام نیست.



➤ بعد از تولد همانند سایر عفونت های ویروسی که از طریق خون و ترشحات مادر منتقل می شود ، شستشوی نوزاد بعد از پایدار شدن وضعیت نوزاد انجام شود.

➤ تصمیم به ایزوله کردن نوزاد بدون علامت، در بخش مراقبت های ویژه نوزادان ، در مواردی که نوزاد اندیکاسیون بستری را ندارد، باعث در معرض خطر قرار گرفتن سایر نوزادان می شود و توصیه نمی شود.

➤ برای کاهش خطر انتقال ویروس از مادر به نوزاد الزام است موارد زیر رعایت شود.

➤ در صورت پایدار بودن وضعیت نوزاد، برای برقراری تماس پوست با پوست نوزاد تازه متولد شده با مادر، الزاما باید دست ها، شکم و پستان مادر با آب و صابون شسته شود و مادر ماسک بزند.

➤ در صورتی که وضعیت بالینی مادر و یا نوزاد مساعد نباشد و مادر نمی تواند احتیاطات را به درستی رعایت

بر اساس اطلاعاتی که تاکنون در دست می باشد، کودکان در تمامی سنین می توانند مبتلا به COVID-19 شوند، شیرخواران زیر یک سال در ریسک بیماری شدید می باشند.

در راستای کاهش خطر انتقال ویروس از مادر مشکوک یا مبتلا به بیماری COVID-19 به نوزاد راهنمای زیر تا زمانی که احتمال انتقال از مادر به نوزاد برطرف شود، ادامه خواهد یافت .

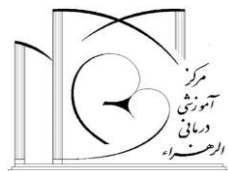
➤ احیای این نوزادان با استفاده از وسایل حفاظت فردی شامل :عینک ،شیلد، ماسک، گان مقاوم به نفوذ مایعات انجام شود.

➤ تماس پوستی مادر با نوزاد در مواردی که علایم تنفسی مادر خفیف می باشد یا هردو بدون علامت هستند بلامانع است.

➤ برای گرفتن اثر کف پای نوزاد ، تماس کف پای نوزاد با استامپ نباید انجام شود، می توان از پد پمبه ای که به اسامپ زده و جوهری شده به کف پای نوزاد کشید و اثر کف پا در فرم مربوطه دریافت شود.

مراقبت از نوزادان مبتلا به COVID-19

تهیه و تنظیم :
حمیده پورمهری
کارشناس پرستاری
تابستان 1400



تغذیه با شیر مادر

انتقال بیماری از شیر مادر یا از جفت هنوز اثبات نشده است، بنابراین اگر ال عمومی مادر با تشخیص قطعی COVID-19 خوب است شیردهی مستقیم باید از پستان با رعایت نکات بهداشتی انجام شود. اگر حال عمومی مادر با تشخیص قطعی COVID-19 بد است، دوشیدن شیر توصیه نمی شود، در این شرایط به طور موقت تغذیه شیرخوار با شیر پاستوریزه انسان (ذخیره شده در بانک شیر انجام گیرد.)

منبع:
راهنمای تشخیص و درمان کووید 19 در کودکان و نوزادان نسخه ششم (اسفندماه 99)

در صورتی که مادر مشکوک یا مبتلا به COVID-19 قادر به مراقبت از نوزاد خود باشد و نوزاد نیاز به بستری ندارد، مادر و نوزاد می توانند هم اتاق باشند، در این گونه موارد مادر می تواند بعد از شستن دست ها و زدن ماسک مناسب سه لایه به نوزاد خود شیر بدهد. بعد از شیر دادن باید نوزاد در فاصله دو متری مادر و ترجیحا در انکوباتور نگهداری شود و در صورت عدم امکان نگهداری بهتر است مادر یک همراه آموزش دیده داشته باشد که مراقبت مربوط به نوزاد را انجام دهد.

همراه باید اصول بهداشت فردی و پیشگیرانه مانند شستشوی مکرر دست ها با آب و صابون و ضد عفونی مکرر با الکل و زدن ماسک را رعایت کند و در حد امکان عوض نشود.

مراقبت از نوزادان علامت دار بستری

علائم در نوزادان غیر اختصاصی و بیشتر شامل: ناپایداری درجه حرارت، دیسترس تنفسی، بی میلی به شیر خوردن، خواب آلودگی، علائم گوارشی مانند استفراغ و اسهال می باشند.

نوزادان مشکوک یا مبتلا باید از نظر علائم حیاتی، تنفسی و گوارشی و سیستم عصبی مرکزی مانیتور شوند.