



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شهرستان فسا

مرکز آموزشی درمانی بیمارستان حضرت ولی عصر (عج)

آسفیکی

واحد آموزش سلامت

تهیه کننده : خانم فاطمه پوراکبر

(کارشناس پرستاری)

تنظیم : خانم آمنه ابوالقاسمی (سوپروایزر آموزش سلامت)

مشاور علمی : دکتر عالیہ میرزایی

بیمارستان حضرت ولیعصر (عج) فسا

آدرس : میدان ابن سینا

تلفن : 071-53315018

وب سایت : vh.fums.ac.ir

بازنگری: شهریور 1404

مادر محترم با آرزوی سلامتی برای شما و فرزندتان

مطالب فوق به منظور آشنایی با بیماری کمبود اکسیژن در نوزاد (آسفیکی) و مراقبت های لازم بعد از آن تهیه شده است. امید است با مطالعه مطالب قادر باشید دوره درمان خود را به خوبی مدیریت نمایید.

اختلال در اکسیژن رسانی ناشی از چیست؟

اختلال در اکسیژن رسانی بافتی در جنین یا نوزاد ناشی از حوادث قبل از زایمان، در طی زایمان یا پس از تولد که منجر به کمبود اکسیژن پیشرونده، اختلال تبادل دی اکسید کربن و اکسیژن و خون رسانی ناکافی به بافت ها و اعضای بدن میشود.

کدام عامل مادری (مربوط به مادر) سبب کمبود

اکسیژن نوزاد می شود؟

- ❖ عفونت
- ❖ افزایش فشارخون مادر
- ❖ مسمومیت حاملگی
- ❖ دیابت مادر
- ❖ دکولمان یا کنده شدن پیش از موعد جفت
- ❖ اعتیاد مادر به الکل و مواد مخدر
- ❖ بیماری قلبی عروقی و افت فشار خون مادر

عوامل مربوط به جنین که سبب کمبود اکسیژن نوزاد

می شوند کدامند؟

- ❖ مشکلات بند ناف مثل گره خوردن یا تحت فشار قرار گرفتن بندناف یا اختلال عروق نافی در جنین
- ❖ کم خونی جنین
- ❖ عفونت جنین
- ❖ کاهش رشد داخل رحمی جنین
- ❖ کاهش حجم خون جنین
- ❖ نواقص مادرزادی
- ❖ زایمان دیررس و وضعیت قرارگیری جنین در رحم
- ❖ علائم کمبود اکسیژن (آسفیکی) کدام اند؟
- ❖ تنفس مشکل و سخت نوزاد، صدای ناله هنگام تنفس و پرش پره های بینی و تنفس تند
- ❖ خواب آلودگی نوزاد و کاهش حرکات فعال نوزاد
- ❖ وجود یرقان در نوزاد
- ❖ رنگ پریدگی یا کبودی نوزاد

❖ تشنج،

❖ عدم تحمل تغذیه و استفراغ مکرر بعد از تغذیه

کمبود اکسیژن (آسفیکسی) چگونه تشخیص داده می شود؟

❖ انجام آزمایش گازهای خونی

❖ سی تی اسکن و ام آر آی جهت تشخیص عوارض مغزی

❖ نوارمغز

درمان کمبود اکسیژن (آسفیکسی) چگونه انجام می شود؟

در زمان بارداری اختلالات ضربان قلب و ریتم قلب جنین ممکن است شواهدی به نفع آسفیکسی در اختیار ما قرار دهد. تیم احیای نوزاد جهت مداخله فوری احتمالی قطعات دسترس می باشند. قدم های اولیه احیا و در صورت لزوم اقدامات کامل احیا برای نوزادان در اتاق زایمان توسط تیم پزشکی بلافاصله شروع می شود.

پس از انتقال نوزاد به بخش مراقبت های ویژه نوزادان کنترل-مراقبت و درمان توسط پرستاران و پزشکان متخصص براساس حال عمومی و شرایط نوزاد انجام می گیرد.

تغذیه نوزاد حین بستری در بیمارستان:

زمانی که مشکل آسفیکسی برای نوزاد ایجاد می شود نباید به او شیرداد. شیردادن علایم بیماری را بدتر خواهد کرد. پس از کاهش تعداد تنفس ابتدا از راه لوله وسپس از راه دهان تغذیه شروع می شود. در طول زمان عدم شیردهی جهت نگهداری، ذخیره، انجماد و ذوب شیر از پرستار نوزاد کمک بگیرید. در صورت اجازه پزشک می توانید شیردهی به نوزاد را شروع نمایید.

مراقبت از نوزاد حین بستری در بیمارستان:

❖ از دستکاری سرمهای متصل به نوزاد خودداری کنید

❖ ممکن است نوزاد شما نیاز به دستگاه کمک تنفسی داشته باشد. این دستگاه 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 می شود.

❖ ممکن است روزانه از نوزاد شما خونگیری شود.

❖ با تیم مراقبتی در زمان در زمان انجام اقدامات تشخیصی و درمانی همکاری نمایید.

مراقبت از نوزاد بعد از ترخیص از بیمارستان

1-درجه حرارت بدن نوزاد را تا حد امکان ثابت نگه دارید

2-در هنگام تعویض لباس و حمام کردن نوزاد از سرد شدن بدن نوزاد (کاهش دمای بدن) جلوگیری نمایید. در غیر اینصورت باید سریعاً نوزاد را با پتو گرم کنید. کاهش ناگهانی دمای بدن نوزاد می تواند منجر به ایست (وقفه) تنفسی شود.

3-قبل از تماس با نوزاد حتماً دستهای خود را بشوید و در صورتی که فرد دیگری از نوزاد مراقبت می کند این موضوع را به او گوشزد کنید.

4-توجه کنید وضعیت نوزاد به صورتی باشد که سر و گردن در یک خط مستقیم قرار بگیرد. این وضعیت از پیچ خوردگی راه هوایی جلوگیری می کند. حفظ وضعیت مناسب راه هوایی در هنگام تغذیه، خواب و نوازش خیلی مهم است.

تغذیه نوزاد پس از ترخیص از بیمارستان

پس از توانایی نوزاد در هضم شیر و عدم استفراغ آن نوزاد ترخیص می گردد.

ممکن است نوزاد هنگام مکیدن و بلعیدن دچار وقفه تنفسی شود. پرستار به شما شیوه بررسی رنگ پوست و تنفس نوزاد و شیوه صحیح تغذیه را آموزش می دهد.