

کمک به تنفس نوزاد

راهنمای مراقبان

ویراست دوم



پیش نویس غیر قابل استناد

به کسانی که هنگام تولد از نوزاد مراقبت می کنند

برنامه ریزی برای تولد از خانواده و جامعه آغاز می شود. مراقب، طی دوره بارداری به مادر باردار و خانواده وی کمک می کند برای تولد معمول و تولد در شرایط اورژانسی آماده شود. مراقبان سلامت و رهبران اجتماعی و خانواده ها، مادران را برای داشتن یک عامل زایمان دوره دیده در زمان تولد حمایت می کنند. واحدهای سلامت افراد ماهر و تجهیزات کافی را مهیا می نماید تا مراقبان با هم به صورت یک گروه کار کنند تا بهترین مراقبت ارائه گردد. با برنامه ریزی و انجام مهارت های یاری رساندن تنفس نوزاد، شما مطمئن می شوید که هر نوزادی بخت و اقبال تنفس کردن در زمان تولد را خواهد داشت.

پیش از دوره

- راهنمای مراقبان را بخوانید.
- به پرسش های خود آزمایی پاسخ دهید.

حین دوره

- نمودار گام به گام احیا و مهارت های تهویه با بگ و ماسک را تمرین کنید.
- تجربیات خود را به اشتراک بگذارید و پرسش کنید.
- در بحث گروهی فعالانه شرکت نمایید.
- به دیگران در یادگیری کمک کنید.

پس از دوره

- متعهد شوید بهترین مراقبت را در زمان تولد ارائه کنید.
- تمرین نمودار گام به گام احیا و مهارت های تهویه با بگ و ماسک را ادامه دهید.
- با دیگر همکاران تان کار کنید تا کیفیت مراقبت نوزاد در مجموعه شما بهبود یابد.

کمک به تنفس نوزاد به عامل زایمان نوزاد، آموزش می دهد که چگونه از نوزاد در زمان تولد مراقبت کند.

- تمام نوزادان نیاز دارند که تمیز و گرم نگه داشته شوند و به تغذیه با شیر مادر تشویق شوند.
- نوزادانی که تنفس ندارند، نیاز به کمک اضافی در دقیقه اول پس از تولد دارند.

کمک به تنفس نوزاد بر دقیقه طلایی تکیه دارد، وقتی تحریک تنفس و تهویه با بگ و ماسک می تواند حیات بخش باشد. حداقل یک فرد ماهر در کمک به تنفس نوزاد باید در هر تولد حضور داشته باشند.

کمک به تنفس نوزاد طراحی شده تا بخشی از برنامه مراقبت های ضروری نوزاد باشد. این برنامه فعالیت های مهم مراقبت از نوزاد در روزهای اول تولد را پوشش می دهد. با این همه، آموزش تنها اولین گام برای دستیابی به هدف سلامت بهتر برای نوزادان است. از این راهنمای مراقبان پیش، حین و پس از دوره آموزشی استفاده کنید.

پیش نویس غیر قابل استناد

آمادگی برای تولد

به عنوان عامل زایمان دوره دیده تأثیرگذار باشید.....

برای تولد آماده شوید.....

تمرین: برای تولد آماده شوید.....

مهارت‌ها:

تعیین عامل کمک کننده و مرور برنامه اورژانسی

آماده کردن محیط زایمان

شست و شوی دست‌ها

آماده کردن محیط برای تهویه و امتحان کردن تجهیزات

مراقبت معمول

به طور کامل خشک کنید.....

آیا نوزادگریه می‌کند؟.....

گرم نگه دارید، تنفس را کنترل کنید.....

بند ناف را کلامپ کرده یا گره بزنید و آن را ببرید.....

تمرین: مراقبت معمول.....

مهارت‌ها:

به طور کامل خشک کنید

گریه کردن را ارزیابی کنید

گرم نگه دارید

تنفس را کنترل کنید

بند ناف را کلامپ کرده یا گره بزنید و آن را ببرید

دقیقه طلایی

گرم نگه دارید، در صورت لزوم راه هوایی را پاک و تنفس را تحریک کنید.....

آیا نوزاد بخوبی نفس می‌کشد؟.....

تمرین: دقیقه طلایی -

در صورت لزوم راه هوایی را پاک و تنفس را تحریک کنید.....

مهارت‌ها:

پاک کردن راه هوایی وضعیت دهی به سر و تمیز کردن ترشحات

تحریک تنفس

ارزیابی تنفس

تهویه را آغاز کنید

با بگ و ماسک تهویه کنید.....

آیا قفسه سینه حرکت دارد یا نوزاد بخوبی نفس می‌کشد.....

تمرین: دقیقه طلایی - تهویه.....

مهارت‌ها:

وضعیت دادن برای تهویه و کنترل اندازه ماسک

تهویه با بگ و ماسک

ارزیابی و بهبود حرکات قفسه سینه

ادامه تهویه با ضربان قلب طبیعی یا کاهش یافته

درخواست کمک کنید و تهویه را بهینه کنید

آیا ضربان قلب طبیعی یا کاهش یافته است؟
تهویه را ادامه دهید، ضربان قلب و تنفس را ارزیابی کنید تا تصمیم به مراقبت پیشرفته بگیرید.
همراه با مادر پایش کنید

تمرین: ادامه تهویه با ضربان قلب طبیعی یا کاهش یافته

مهارت‌ها:

بهبود بخشیدن تهویه

ارزیابی ضربان قلب

فعال کردن برنامه اورژانسی

حمایت از خانواده

ضد عفونی کردن تجهیزات و وسایل

منابع بیشتر

استادی در تهویه با بگ و ماسک

ضد عفونی کردن و آزمایش تجهیزات و وسایل پس از هر بار استفاده

تعهد برای ایجاد تغییر

انجام بهترین مراقبت در زمان تولد

ثبت اطلاعات و استفاده از آن برای بهبود مراقبت

ادامه آموزش با نمودار گام به گام احیا

ردیابی شش مورد

شست و شو و تمیز کردن دست

سپاسگزاری

.....

به عنوان عامل زایمان، تأثیر گذار باشید



پیش نویس پیر قابل استناد

مهارت‌های کلیدی را تمرین کنید

با هم تمرین کنید

از عروسک یا مانکن نوزادی برای نمایش گریه کردن، نفس کشیدن و ضربان قلب استفاده کنید

به عنوان یک عامل زایمان در کمک به تنفس نوزاد، شما می‌توانید زندگی نوزادان را نجات دهید. شما باید در زمان تولد حضور داشته و برای انجام عملیات فوری آماده باشید.

طی دقیقه اول پس از تولد - دقیقه طلایی - هر نوزاد باید بخوبی نفس بکشد یا شما تهویه را آغاز کنید.

تفاوت ایجاد کنید

به عنوان یک عامل زایمان دوره دیده شما می‌توانید

- به نوزادی که نفس نمی‌کشد کمک کنید.
- برای تمام نوزادان، تأمین گرما، تمیز کردن و تغذیه با شیر مادر را ترویج کنید.

خود را بیازمایید

بهترین پاسخ را علامت بزنید

در چه صورت یک فرد ماهر باید در هنگام تولد حضور

داشته باشد؟

در صورت بروز مشکل

در هر تولدی

کدام نوزادان از حضور عامل زایمان دوره دیده سود می‌برند؟

تنها نوزادان نیازمند کمک برای تنفس

همه نوزادان

به نمودار گام به گام احیا (صفحه ۱۱) مراجعه نمایید

نمودار گام به گام احیا مانند راهنمایی برای پرسش‌های شما، تصمیم‌های تان و اقداماتی برای کمک به تنفس نوزاد عمل می‌کند.

برای بهبود مراقبت در مرکز شما

• چگونه عامل زایمان جدید برای کمک به تنفس نوزاد تربیت می‌شود؟

• چگونه عامل زایمان مهارت‌های خود را حفظ می‌کند و بهبود می‌بخشد؟

آنچه پایش می‌شود

• آیا تمام عامل‌های زایمان در مرکز شما برای کمک به تنفس نوزاد تربیت شده‌اند؟

پیش‌نویس غیر قابل استناد

پیش از تولد نوزاد برای تولد آماده شوید



پیش نویس غیر قابل استناد

یک فرد کمکی را مشخص کنید و برنامه اورژانسی را با مادر مرور کنید

یک فرد کمکی یا شخص ماهر دیگری را آماده کنید تا در صورتی که نوزاد تنفس نداشت به شما کمک کند.

- فرد کمکی می‌تواند به مادر کمک کند و درخواست کمک نماید.
 - شخص ماهر دوم می‌تواند در مراقبت از نوزاد همکاری نماید.
- طرح اورژانسی شامل ایجاد رابطه و انتقال برای دریافت مراقبت‌های پیشرفته است.

محیط را برای زایمان آماده کنید.

- محیطی که نوزاد در آن متولد می‌شود باید شرایط زیر را دارا باشد:
- گرم در ب‌ها و پنجره‌ها را برای جلوگیری از کوران هوا ببندید. در صورت لزوم از منابع گرمازا استفاده کنید.
 - روشنایی در صورت لزوم از نور پرتابل برای ارزیابی نوزاد استفاده مناسب نمایید.
 - تمیز به مادر کمک کنید تا دست‌هایش را بشوید و پارچه تمیزی آماده کنید تا نوزاد را حین تماس پوست با پوست ببوشاند.

دست‌ها را بشوید

شستن دست‌ها از انتشار عفونت پیشگیری می‌کند. پیش و پس از مراقبت از هر مادر یا هر نوزاد دست‌ها را به طور کامل با آب و صابون یا محلول‌های الکلی بشوید (مراجعه به صفحه ۵۲). مطمئن شوید همه افراد دخیل در تولد، دست‌های‌شان را شسته‌اند. دستکش از شما در برابر انتقال عفونت از راه خون و مایعات بدن محافظت می‌کند.

مکانی برای تهویه آماده کنید

مکانی گرم، خشک، هموار و ایمن برای تهویه نوزادان نیازمند آماده‌نمایید. کیف تجهیزات زایمان ایمن، داروهای منقبض‌کننده رحم (مانند اکسی‌توسین یا میزوپروستول) و وسایل مورد نیاز تهویه نوزاد را همراه داشته باشید. تجهیزات باید پس از استفاده ضد عفونی و تمیز نگه داشته شوند. کنترل کنید که تمام تجهیزات و وسایل در مکان تهویه نوزاد آماده باشد. کارکرد درست بگ و ماسک و وسیله ساکشن را امتحان نمایید (مراجعه صفحه ۴۷).

مهارت‌های کلیدی را تمرین کنید

با هم تمرین کنید

چهار مرحله آمادگی برای تولد را تمرین کنید خود را بیازمایید
بهترین پاسخ را علامت بزنید

فرد کمک‌کننده چه کارهای مهمی می‌تواند در زمان تولد انجام دهد؟

- پارچه سردی روی پیشانی نوزاد بگذارد
- در صورت بروز مشکل، درخواست کمک کند یا خودش کمک نماید

کی شما دستان تان را می‌شوید؟

- وقتی به نظر کثیف برسند
- پیش و پس از مراقبت هر مادر یا هر نوزاد دست می‌شویم

به نمودار گام به گام احیا مراجعه نمایید

به گام آمادگی برای تولد و تجهیزات کمک‌کننده به تنفس نوزاد را اشاره کنید.

برای بهبود مراقبت در مرکز شما

- مسئول تهیه تجهیزات تمیز و در دسترس برای هر تولد کیست؟

آنچه پایش می‌شود

- آیا تجهیزات کمک به تنفس نوزاد در همه تولدها قابل دسترسی است؟

پیش‌نویس غیر قابل استناد

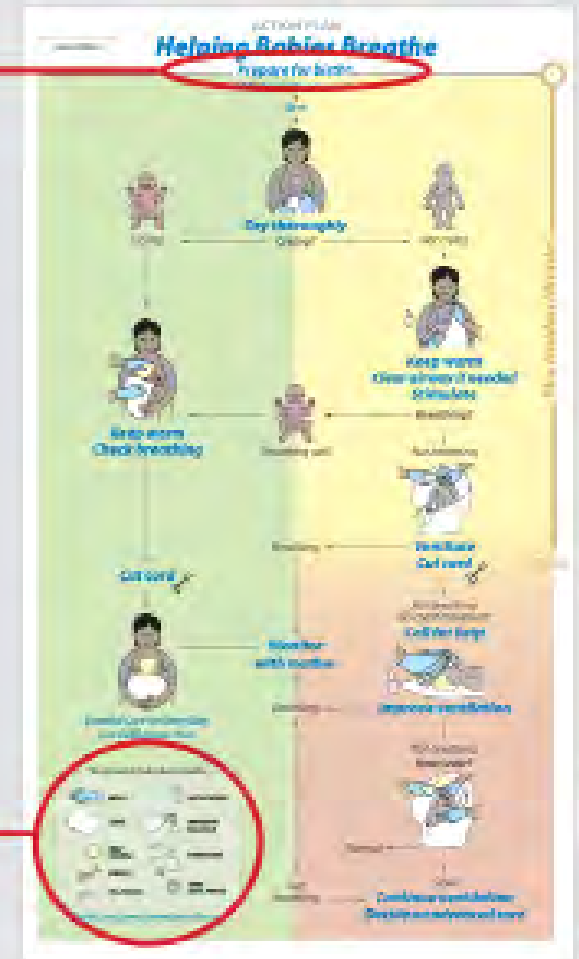
بحث گروهی

با گروه کوچکی از فراگیران دیگر گفتگو کنید که چگونه مهارت های یادگرفته شده را در عمل انجام می دهید. مشکلات و راه حل های احتمالی محل کارتان را شناسایی کنید.

1. برنامه اورژانسی در محل کار شما چیست؟
2. در طی زایمان فرد کمکی چه کاری می تواند انجام دهد؟ چگونه شما فرد کمکی را آماده می کنید؟
3. چگونه می توانید در محل کارتان، محیطی برای زایمان و تهویه آماده کنید؟
4. آیا در محل کار شما، دسترسی به آب تمیز یا محلول های ضد عفونی کننده الکلی وجود دارد؟
5. چگونه شما تجهیزات و وسایل را ضد عفونی و برای هر تولد آماده می کنید؟

چک لیست

- فرد کمکی را تعیین و برنامه اورژانسی را مرور نمایید
-
- محیطی برای زایمان آماده کنید
-
- دست ها را بشویید
-
- محیطی را برای تهویه آماده کنید
-
- وسایل و تجهیزات ضد عفونی شده را گردآوری کنید
-
- بگ تهویه، ماسک و وسیله ساکشن را امتحان کنید.
-
- یک داروی منقبض کننده رحم برای مادر آماده کنید.
-



پیش نویس غیر قابل استناد

تمرین: آمادگی برای تولد



افراد تسهیل کننده چگونگی آمادگی
برای یک تولد را نمایش می دهد.



مکانی برای تهویه آماده
و تجهیزات را کنترل کنید



دست ها را بشویید



فرد کمکی را تعیین و برنامه اورژانسی را
مرور کنید محیط را برای زایمان آماده کنید

فراگیران به صورت دو به دو چک لیست را تمرین می کنند.

یک نفر نقش عامل زایمان و نفر دیگر نقش مادر را ایفا می کند. کار را با معرفی
خود آغاز کنید. سپس در حین آمادگی برای زایمان با مادر و کمک کننده ارتباط
برقرار نمایید.

فراگیران به یکدیگر بازخورد داده، نقش های شان را جابجا و دوباره تمرین می کنند.

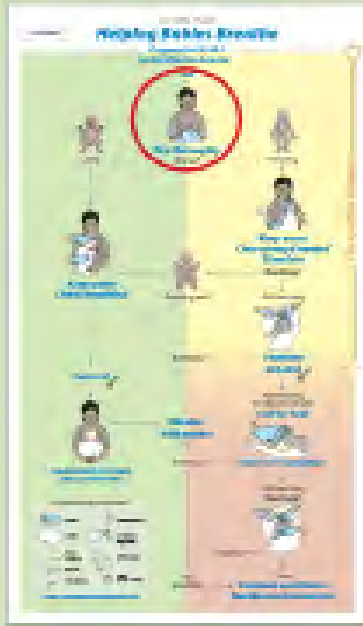
تجهیزات کمک به تنفس نوزاد



بلافاصله پس از استفاده، تجهیزات را ضد عفونی کنید

پس از تولد،

نوزاد را به طور کامل خشک کنید



پیش نویس غیرقابل استناد

مهارت‌های کلیدی را تمرین کنید

با هم تمرین کنید

- با مالیدن پارچه‌ای بر روی بدن، دست‌ها، پاها و سر نوزاد را آرامی خشک کنید.
- پارچه خیس را کنار بگذارید.
- نوزاد را در تماس پوست با پوست مادر قرار دهید.
- نوزاد را با پارچه‌ای تمیز بپوشانید.
- زمان تولد نوزاد را یادداشت کنید.

نوزاد را پس از تولد به طور کامل خشک کنید. خشک کردن کمک می‌کند تا نوزاد گرم نگه داشته و تحریک تنفسی انجام شود. نوزاد تازه متولد شده خیس است و حتی در اتاق گرم هم سردش می‌شود.

با مالیدن پارچه‌ای بر روی بدن، دست‌ها، پاها و سر نوزاد را آرامی خشک کنید.

خشک کردن پشت نوزاد تحریک مهمی برای آغاز تنفس است. صورت نوزاد را از خون و مدفوع پاک کنید.

خشک کردن را می‌توان روی شکم مادر انجام داد. پیش از تولد پارچه‌ای تمیز روی شکم مادر پهن کنید. نوزاد را روی این پارچه قرار داده کامل خشک کنید. پارچه خیس را کنار بگذارید و نوزاد را در تماس پوست با پوست مادر قرار دهید. سپس نوزاد را با پارچه‌ای تمیز بپوشانید.

زمان تولد نوزاد را یادداشت کنید.

خود را بیازمایید

بهترین پاسخ را علامت بزنید

نوزادی بدون خشک کردن و پیچیده در پارچه در آغوش

مادر است. چه اتفاقی می‌افتد؟

- نوزاد سرد خواهد شد
- نوزاد گرم خواهد ماند

کی نوزاد باید خشک شود؟

- پس از دادن داروی منقبض کننده رحم به مادر
- بلافاصله پس از تولد

به نمودار گام به گام احیا مراجعه نمایید

اولین گام برای نوزاد پس از تولد چیست؟

آنچه پایش می‌شود

- آیا همه نوزادان پس از تولد کامل خشک می‌شوند؟

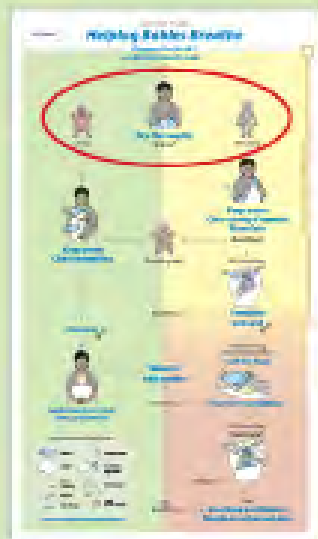
برای بهبود مراقبت در مرکز شما

- چه کسی مسئول تهیه پارچه برای خشک کردن و پوشاندن نوزاد است؟

پیش نویس غیر قابل استناد

ارزیابی پس از خشک کردن

آیا نوزاد گریه می کند؟



پیش نویسی غیر قابل استناد

تقریباً از هر ۱۰ تولد، یک نوزاد برای تنفس نیاز به کمک دارد. ارزیابی سریع در زمان تولد، بهترین راه برای دانستن این نکته است که آیا نوزاد برای تنفس کردن نیاز به کمک دارد.

بلافاصله پس از خشک کردن نوزاد، پرسید: آیا نوزاد گریه می‌کند؟

تصمیم بگیرید نوزاد چه نوع مراقبتی نیاز دارد.

نوزادی که گریه می‌کند، نیاز به مراقبت معمول^۱ دارد. بیشتر نوزادان در زمان تولد گریه می‌کنند. گریه کردن به معنی آن است که نوزاد تنفس خوبی دارد. گریه زمانی امکان‌پذیر است که مقدار زیادی هوا به داخل و خارج ریه حرکت کند. نوزادی که در حال گریه کردن است معمولاً دست‌ها و پاها را خود را تکان می‌دهد و تون عضلانی خوبی دارد. پس از چند بار گریه کردن، ممکن است گریه قطع شده نفس‌های آرام و منظم نوزاد آغاز شود.

1. Routine care

نوزادی که گریه نمی‌کند، برای تنفس نیاز به کمک دارد. نوزادی که گریه ندارد ممکن است در زمان تولد نفس نکشد. نوزادی که تنفس ندارد، شل و بی حرکت است. پوست نوزاد رنگ پریده یا کبود است.

همه نوزادان با تنفس سطحی یا منقطع^۲ یا بدون تنفس نیاز به کمک فوری دارند.

اقدام سریع، به آغاز زودتر تنفس نوزاد کمک می‌کند. اگر به نوزادی که نفس نمی‌کشد کمک نشود، ممکن است بمیرد یا مغز او دچار آسیب دیدگی جدی گردد.

مهارت‌های کلیدی را تمرین کنید

با هم تمرین کنید

از یک عروسک یا مانکن نوزاد برای نمایش گریه کردن/گریه نکردن استفاده کنید.

2. gasping

خود را بیازمایید

بهترین پاسخ را علامت بزنید

نوزادی پس از خشک کردن کامل، گریه نمی‌کند و شل است.

چه اقدامی باید انجام دهید؟

- مراقبت‌های معمول کنید
- کمک کنید نفس بکشد

نوزادی پس از تولد گریه می‌کند و سپس تنفس‌های آرام و

منظمی دارد. چه اقدامی انجام دهید؟

- مراقبت‌های معمول کنید
- کمک کنید نفس بکشد

به نمودار گام به گام احیا مراجعه نمایید

به نوزادی که گریه می‌کند و نوزادی که گریه نمی‌کند اشاره کنید.

برای بهبود مراقبت در مرکز شما

- آیا همه نوزادان در بدو تولد برای نیاز به مراقبت ارزیابی می‌شوند؟

آنچه پایش می‌شود

- آیا در همه زایمان‌ها فردی ماهر که بتواند به تنفس نوزاد کمک کند حضور دارد؟
- هر چند وقت یک بار نوزادانی دارید که پس از خشک کردن کامل گریه نمی‌کنند؟

پیش‌نویس غیر قابل استناد

اگر نوزاد گریه می کند
گرم نگه دارید
تنفس را کنترل کنید



پیش نویس شیر فیل استناد

نوزادی که گریه می کند مراقبت معمول را دریافت می کند.

گرم نگه دارید.

نوزاد را در تماس پوست با پوست با مادر قرار دهید. گرمای بدن مادر یکی از بهترین روش ها برای گرم نگه داشتن نوزاد است. نوزاد را با یک پارچه گرم و خشک بپوشانید و کلاه بر سرش بگذارید. در غیر این صورت نوزاد را با قسمتی از لباس مادر بپوشانید. تماس پوست با پوست به تنفس خوب و آغاز تغذیه با شیرمادر کمک می کند. حمام کردن و توزین نوزاد را به تعویق انداخته محیط او را گرم نگه دارید.

تنفس را کنترل کنید.

ارزیابی تنفس نوزاد را ادامه دهید. به صداهای تنفسی نوزاد گوش کنید و حرکت قفسه سینه را مشاهده یا لمس کنید. کنترل کنید که تنفس های نوزاد آرام و آهسته بوده یا در حال گریه کردن است. مطمئن شوید گردن کمی به عقب خم شده، هوا می تواند براحتی از بینی نوزاد عبور کند. مطمئن باشید مادر و نوزاد در ساعات اول پس از تولد تنها رها نشده اند.

مهارت های کلیدی را تمرین کنید

با هم تمرین کنید

- نوزاد را در تماس پوست با پوست قرار داده سر و بدن او را بپوشانید
- تنفس را کنترل کنید

خود را بیازمایید

بهترین پاسخ را علامت بزنید

برای تشویق تغذیه با شیر مادر چه کاری می توانید بکنید؟

- نوزاد را در تماس پوست با پوست مادر نگه دارید
- مادر و نوزاد را پس از تولد از هم جدا کنید

چگونه می توانید نوزاد را پس از تولد گرم نگه دارید؟

- حمام گرم بدهید
- نوزاد را در تماس پوست با پوست مادر قرار داده بدن او را با پارچه ای خشک بپوشانید و کلاه بر سرش بگذارید

به نمودار گام به گام احیا مراجعه نمایید

به گام گرم نگه دارید، تنفس را کنترل کنید در مراقبت معمول اشاره کنید(منطقه سبز).

برای بهبود مراقبت در مرکز شما

- به چه دلایلی برخی نوزادان تماس پوست با پوست پس از تولد دریافت نمی کنند؟
- چه کسی تنفس نوزاد را کنترل و به مادر در آغاز تغذیه با شیرمادر کمک می کند؟

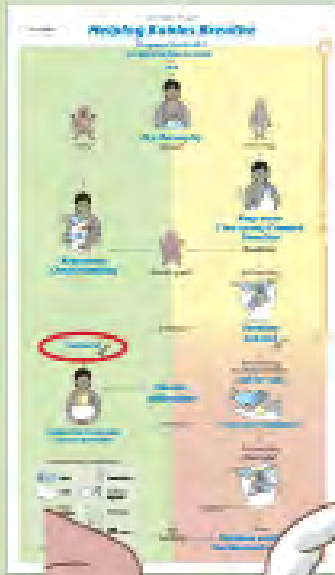
آنچه پایش می شود

- آیا همه نوزاد در بدو تولد تماس پوست با پوست دریافت می کنند؟
- آیا همه نوزادان در یک ساعت اول تولد تغذیه با شیرمادر را آغاز می کنند؟

پیش نویس غیر قابل استناد

پس از ۱ تا ۳ دقیقه

بند ناف را کلامپ کرده یا نواری دور آن ببندید
و آن را ببرید



پیش نویسی غیر قابل استناد

اگر نوزاد مراقبت معمول دریافت می کند، بین ۱ تا ۳ دقیقه برای کلامپ کردن یا بستن نوار و بریدن بند ناف صبر کنید. نوزاد خون مورد نیاز را در دقایق ابتدای تولد از جفت دریافت می کند.

دو کلامپ یا نوار اطراف بند ناف بزنید

اولین کلامپ یا نوار را حدود دو انگشت بالاتر از شکم نوزاد و کلامپ یا نوار دیگر را حدود ۵ انگشت بالاتر از شکم نوزاد قرار دهید.

بین کلامپ‌ها یا نوارها را با یک قیچی یا تیغ ضدعفونی شده ببرید هر گونه خونریزی یا نشت خون را بررسی کنید. اگر خونریزی وجود دارد، کلامپ یا نوار دوم را بین اولی و پوست نوزاد قرار دهید. اجازه دهید انتهای باز بندناف بریده شده، در معرض هوا خشک گردد.

برای پیشگیری از عفونت، هر چیزی که در تماس با بندناف است باید تمیز باشد. هنگام کلامپ کردن، نوار بستن و بریدن بند ناف، دستکش تمیز بپوشید.

نوزاد را برای تغذیه با شیرمادر وضعیت دهید

به مادر و نوزاد کمک کنید تا تغذیه با شیرمادر در ساعت اول تولد را آغاز کنند. شیرمادر، مواد غذایی برای نوزاد فراهم و به پیشگیری از عفونت در نوزاد کمک می کند. از تغذیه با هر چیز دیگر بجز شیرمادر پرهیز کنید. مادر و نوزاد را در کنار هم نگه دارید. نوزادان کوچک از مراقبت مخصوص و طولانی پوست با پوست بهره می برند (به مراقبت های اساسی نوزادان کوچک مراجعه نمایید).

مهارت‌های کلیدی را تمرین کنید

با هم تمرین کنید

- بند ناف را کلامپ کرده یا نواری دور آن ببندید و ببرید
- نوزاد را برای تغذیه با شیرمادر وضعیت دهید
- با مادر ارتباط برقرار کنید

خود را بیازمایید

بهترین پاسخ را علامت بزنید

در نوزادی که گریه می کند، برای کلامپ کردن یا بستن نوار

و بریدن بند ناف صبر می کنید؟

- بند ناف را بلافاصله کلامپ کرده یا نوار ببندید و ببرید
- یک تا ۳ دقیقه صبر کنید و سپس بند ناف را کلامپ کرده یا نوار ببندید و ببرید

چه اقداماتی از عفونت بند ناف پیشگیری می کند؟

- شستن خوب دست‌ها، پوشیدن دستکش‌های تمیز. بریدن با قیچی استریل
- پوشاندن بند ناف برای مرطوب نگه داشتن آن

به نمودار گام به گام احیا مراجعه نمایید

به گام بریدن بند ناف اشاره کنید و توضیح دهید این کار کی در طی مراقبت معمول صورت می گیرد.

برای بهبود مراقبت در مرکز شما

- آیا همه وسایل و تجهیزاتی که با بند ناف تماس می گیرند ضدعفونی شده‌اند؟

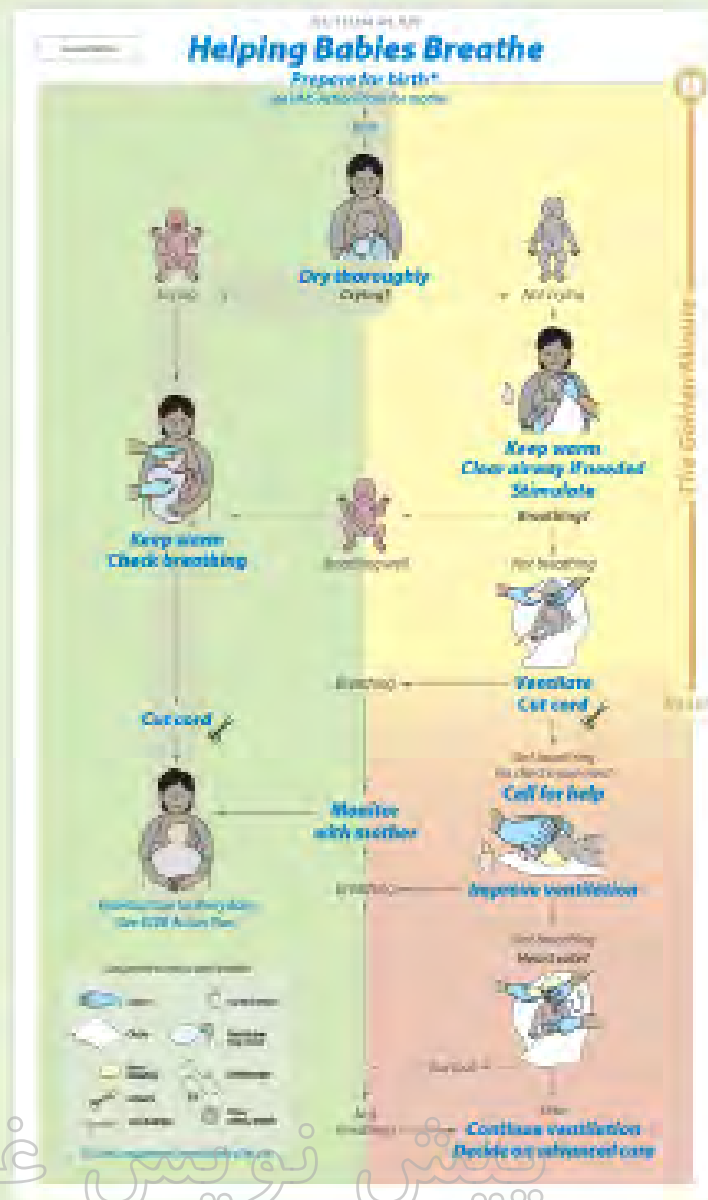
آنچه پایش می شود

- آیا در همه نوزادان، کلامپ کردن بند ناف با ۱ تا ۳ دقیقه تأخیر صورت می گیرد؟
- هر چند وقت یک بار پس از کلامپ کردن یا نوار بستن و بریدن بند ناف، خونریزی رخ می دهد؟

پیش نویس غیر قابل استناد

تمرین: مراقبت معمول

تسهیل گران باید مراقبت‌های معمول و پاسخ نوزاد را نمایش دهند. فراگیران به صورت دو به دو چک لیست را تمرین می‌کنند. یک نفر نقش عامل زایمان و نفر دیگر نقش مادر را ایفا می‌کند و پاسخ نوزاد را بیان می‌کند. عامل زایمان در حین انجام مراقبت معمول با مادر ارتباط برقرار نماید. فراگیران به یکدیگر بازخورد داده، نقش‌های شان را جابجا و دوباره تمرین می‌کنند.



پیش نویس غیر قابل استناد

چک لیست

به طور کامل خشک کنید

گریه را مشخص کنید

گرم نگه دارید

تنفس را بررسی کنید

بند ناف را کلامپ کرده یا نوار ببندید و ببرید

برای تشویق شیردهی، نوزاد را روی قفسه سینه مادر قرار دهید

به مراقبت‌های اساسی نوزاد، تعیین هویت و تکمیل برگه‌های تولد ادامه دهید

بحث گروهی

با گروه کوچکی از فراگیران دیگر گفتگو کنید که چگونه مهارت‌های یادگرفته شده را در عمل انجام می‌دهید. مشکلات و راه‌حل‌های احتمالی محل کارتان را شناسایی کنید.

۱. نوزاد سالم را بلافاصله پس از تولد کنجا قرار می‌دهید؟ با محل کار شما آیا مادران به طور معمول مراقبت پوست با پوست را انجام می‌دهند؟

۲. چگونه از مادر و نوزاد در برابر عفونت، حین و پس از تولد محافظت می‌کنید؟

۳. اگر مادر پس از تولد مشکل داشته باشد، چه کسی از نوزاد مراقبت می‌کند؟

یادداشت

اگر نوزاد گریه نمی کند

نوزاد را گرم نگه دارید
راه هوایی را در صورت نیاز پاک کنید
و تنفس را تحریک کنید



پیش نویس غیر قابل استناد

مهارت های کلیدی را تمرین کنید

با هم تمرین کنید

- گرم نگه دارید
- راه هوایی را پاک کنید به سر وضعیت دهید، در صورت لزوم ترشحات را پاک کنید
- تنفس را تحریک کنید

خود را بیازمایید

بهترین پاسخ را علامت بزنید

کدام نوزادان نیازمند پاک کردن ترشحات راه هوایی با وسیله ساکشن هستند؟

- نوزادانی که ترشحات دهان یا بینی آنها را بسته است
- همه نوزادانی که گریه نمی کنند

ساکشن کردن به مدت طولانی و یا ساکشن عمیق می تواند

- سبب تحریک تنفس در نوزاد شود
- مانع تنفس نوزاد می شود

ه نمودار گام به گام احیا مراجعه نمایید

گام های اجرا و ارزیابی در دقیقه طلایی را مشخص کنید (قسمت زرد).

یا

- پوار پیش از فرو بردن در دهان نوزاد، پوار را فشار دهید و پیش از بیرون کشیدن پوار، آن را رها کنید. سپس بینی را تمیز کنید

یا

- لوله ساکشن لوله را حداکثر ۵ سانتی متر از کنار دهان نوزاد وارد کنید. در حال بیرون کشیدن لوله، ۲ تا ۳ بار ساکشن را اعمال کنید. لوله را ۱ تا ۲ سانتی متر داخل بینی کنید و در حال بیرون کشیدن لوله، ساکشن را اعمال نمایید.

هنگامی که ترشحات پاک شد حتی اگر نوزاد تنفس ندارد ساکشن را قطع کنید. ساکشن کردن طولانی مدت، شدید، خیلی عمیق یا مکرر می تواند سبب ایجاد آسیب، کاهش ضربان قلب و وقفه تنفس شود.

تنفس را تحریک کنید

پشت نوزاد را ۲ تا ۳ بار آرامی و محکم مالش دهید. تأخیر نکنید و بیش از این تحریک نکنید. به سرعت تنفس نوزاد را ارزیابی کنید و در صورت لزوم تهویه کنید. خشک کردن، پاک کردن راه هوایی و تحریک تنفس باید کمتر از ۱ دقیقه انجام گردد. اقدامات شما در دقیقه طلایی می تواند به آغاز تنفس در بسیاری از نوزادان کمک کند.

اگر نوزاد پس از خشک کردن، گریه نمی کند، باید در دقیقه طلایی به تنفس نوزاد کمک کنید.

گرم نگه دارید

نوزاد را در تماس پوست با پوست شکم/ قفسه سینه مادر قرار دهید. اگر این کار ممکن نیست، نوزاد را در یک پتوی گرم و خشک کنار مادر قرار دهید. از فرد کمک کننده بخواهید تا سر نوزاد را بپوشاند.

راه هوایی را در صورت نیاز پاک کنید

به سر نوزاد وضعیت دهید. با کمی خم کردن گردن به عقب، سر را در وضعیت مناسب قرار دهید تا به باز نگه داشتن راه هوایی کمک کند. بینی نوزاد تا حد امکان به جلو کشیده می شود. اگر گردن نوزاد خیلی به جلو یا عقب خم باشد، هوا به راحتی وارد نمی شود.

راه هوایی را پاک کنید

- اگر دهان یا بینی را مسدود کرده است

یا

- اگر در مایع آمنیوتیک، مکنونیوم وجود دارد

ترشحات را تمیز کنید با

- پاک کردن با پارچه ای با آرامی دهان و سپس بینی نوزاد را پاک کنید تا با این کار بیشترین مقدار ترشحات را بردارید

آنچه پایش می شود

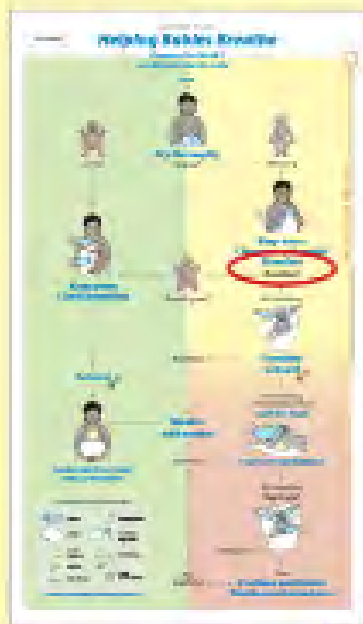
- چقدر از نوزادان نیازمند ساکشن ترشحات راه هوایی هستند؟
- چقدر از نوزادانی که گریه می کنند (مراقبت معمول)، ساکشن غیر لازم راه هوایی می شوند؟

برای بهبود مراقبت در مرکز شما

- شما چگونه ترشحات راه هوایی را پاک می کنید؟
- اگر از وسیله ساکشن استفاده می کنید، آیا پیش از استفاده دوباره ضد عفونی می شود؟

پس از تحریک تنفسی

آیا نوزاد خوب نفس می کشد؟



پیش نویس غیر قابل استناد

پس تحریک تنفسی، نوزاد را با این پرسش‌ها ارزیابی کنید: آیا نوزاد خوب نفس می‌کشد؟

نوزادی که خوب نفس می‌کشد، ممکن است

- گریه کند.

یا

- با آرامی و منظم نفس بکشد.

نوزادی که خوب نفس نمی‌کشد ممکن است

- تنفس منقطع داشته باشد. یک تنفس عمیق و به دنبال آن وقفه

تنفسی طولانی، یا چند تنفس عمیق، نامنظم و به دنبال آن یک

وقفه

یا

- اصلاً تنفس ندارد.

بعضی از نوزادان ممکن است بلافاصله پس از تولد، تنفس سطحی،

نامنظم، آرام یا پرسروصدا داشته باشند. برخی دیگر توکشیدگی

قفسه سینه (رتراکسیون)^۱ را تجربه کنند. برای این نوزادان با تنفس

غیرطبیعی، باید تنفس، ضربان قلب و رنگ پایش شود تا درباره نیاز

به کمک بیشتر برای تنفس تصمیم‌گیری گردد.

1. Retractions

تصمیم بگیرید نوزاد پس از پاک کردن راه هوایی و تحریک تنفسی به چه مراقبتی نیاز دارد.

اگر نوزاد خوب نفس می‌کشد می‌تواند مراقبت معمول را دریافت کند. به کنترل تنفس نوزاد ادامه دهید. بند ناف را کلامپ کرده یا نوار ببندید و ببرید. تغذیه با شیرمادر در ساعت اول تولد را تشویق کنید.

اگر نوزاد خوب نفس نمی‌کشد (نفس منقطع است یا نفس ندارد)، تهویه با بگ و ماسک را آغاز کنید. سرعت نوزاد را به مکان تهویه ببرید. تأخیر در تهویه می‌تواند سبب مرگ یا آسیب مغزی شود.

مهارت‌های کلیدی را تمرین کنید

با هم تمرین کنید

از یک عروسک یا مانکن نوزاد برای نشان دادن موارد زیر استفاده کنید

- گریه کردن
- تنفس آرام و منظم
- تنفس منقطع
- عدم وجود تنفس

خود را بیازمایید

بهترین پاسخ را علامت بزنید.

نوزادی پس از خشک کردن و مالش پشت، خوب نفس

نمی‌کشد. ترشحات قابل مشاهده‌ای هم ندارد. شما چه باید

بکنید؟

بترشحات راه هوایی را ساکشن و بیشتر تحریک کنید

تهویه با بگ و ماسک را انجام دهید

کدام نوزاد خوب نفس می‌کشد؟

نوزادی که تنفس آرام و منظم دارد

نوزادی که یک تنفس عمیق و به دنبال آن یک وقفه

طولانی دارد

به نمودار گام به گام احیا مراجعه نمایید

پرسش ارزیابی پس از پاک کردن راه هوایی و تحریک تنفس

چیست؟

آنچه پایش می‌شود

- چقدر از نوزادانی که پس از خشک کردن گریه نمی‌کنند، پس از پاک کردن راه‌هوایی (در

صورت لزوم) و تحریک، شروع به نفس کشیدن می‌کنند؟

برای بهبود مراقبت در مرکز شما

- ارزیابی خوب نفس کشیدن نوزاد چقدر طول می‌کشد؟

پیش‌نویس غیر قابل استناد

تمرین: دقیقه طلایی پاک کردن راه هوایی و تحریک کردن تنفس الگوریتم

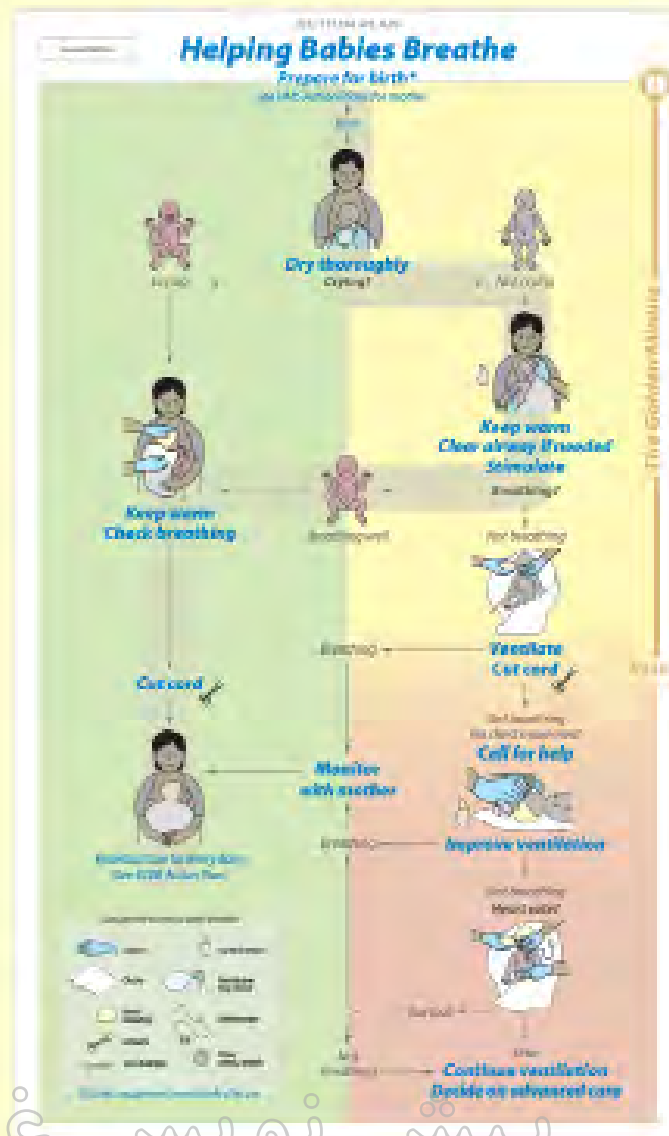
تسهیل‌گران پاک کردن راه هوایی و تحریک تنفس در طی دقیقه طلایی و پاسخ‌های نوزاد را نمایش می‌دهند.

فراگیران به صورت دو به دو چک لیست را با مانکن تمرین می‌کنند. یک نفر نقش عامل زایمان و نفر دیگر نقش مادر را ایفا می‌کند و پاسخ نوزاد را بیان می‌کند. عامل زایمان در حین انجام مراقبت معمول با مادر ارتباط برقرار نمایید.

فراگیران اقدامات خود را مرور کرده به یکدیگر بازخورد داده، نقش‌های شان را جابجا و دوباره تمرین می‌کنند.

فراگیران باید برای مراقبت نوزادی با شرایط زیر آماده باشند

- مکنونیوم در مایع آمنیوتیک
- ترشحات مسدودکننده بینی یا دهان
- بدون ترشحات



پیش نویس غیر قابل استناد

چک لیست

به طور کامل خشک کنید

مشخص کنید نفس نمی کشد

گرم نگه دارید

در صورت لزوم راه هوایی را پاک کنید

تنفس را تحریک کنید

مشخص کنید خوب نفس می کشد

تنفس را ارزیابی کنید

بند ناف را کلامپ کرده یا نوار ببندید و ببرید

برای تشویق شیردهی نوزاد را روی قفسه سینه مادر قرار دهید

به مراقبت های اساسی نوزاد، تعیین هویت و تکمیل برگه های تولد و مرور اقدامات خود ادامه دهید

بحث گروهی

با گروه کوچکی از فراگیران دیگر گفتگو کنید که چگونه مهارت های یادگرفته شده را در عمل انجام می دهید. مشکلات و راه حل های احتمالی محل کارتان را شناسایی کنید.

۱. زمانی که ترشحات، بینی و دهان نوزادی را بسته است آنها را چگونه تمیز می کنید؟ مزایا و معایب این روش چیست؟
۲. آیا دهان و بینی همه نوزادان ساکشن می شود؟ آیین کار سودمند است یا خطرناک؟
۳. خشک کردن و مالش پشت نوزاد روش هایی برای تحریک تنفس هستند. آیا در منطقه شما روش های دیگری مورد استفاده قرار می گیرد؟ آیا این روش ها سودمند است یا خطرناک یا هیچکدام؟

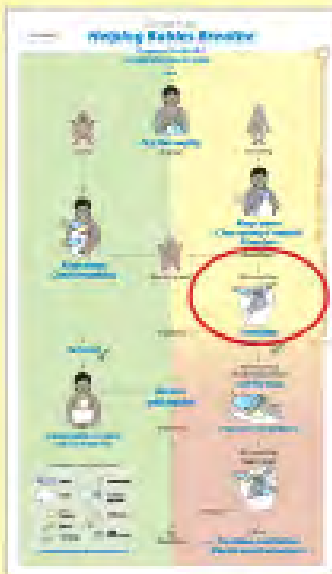
اقدامات خود را مرور کنید

- در زمان تولد چه اتفاقی رخ داد؟
- آیا شما با نمودار گام به احیا پیش رفتید؟
- چه کارهایی خوب بود و چه کارهایی می توانست بهتر باشد؟
- از این مورد چه آموختید؟
- نوبت بعدی چه کار متفاوتی خواهید کرد؟

پیش نویس غیر قابل استناد

اگر نوزاد خوب نفس نمی کشد

تهویه را آغاز کنید



پیش نویسی غیر قابل استناد

تهویه با بگ و ماسک مهمترین و موثرترین راه برای کمک به نوزادی است که تنفس ندارد یا تنفس منقطع دارد. تهویه، ریه‌ها را با هوا باز می‌کند.

تهویه را آغاز کنید

برای زمان کلامپ کردن، نوار بستن و بریدن بند ناف، از روش معمول در مرکزتان پیروی کنید
بریدن بند ناف نباید آغاز تهویه را به تأخیر اندازد. در دقیقه اول تهویه را آغاز کنید.

نوزاد را در مکان تهویه قرار دهید

اگر بند ناف هنوز قطع نشده، مکانی کنار مادر انتخاب کنید. در صورتی که نوزاد به مکان دیگری برده می‌شود، فرد کمک‌کننده ماهر دوم می‌تواند بندناف را کلامپ کرده یا نوار ببندد و ببرد.

بالای سر نوزاد بایستید

شما نیاز دارید وضعیت سر نوزاد را کنترل کنید و حرکت قفسه سینه را ببینید.

کنترل کنید اندازه ماسک مناسب باشد

ماسک باید چانه، دهان و بینی نوزاد را بپوشاند ولی روی چشم‌ها قرار نگیرد. ماسک باید روی صورت شود تا هوا داخل ریه‌های نوزاد وارد گردد.

ماسکی که خیلی بزرگ باشد بخوبی بر روی صورت محکم نمی‌شود. هوا از اطراف ماسک خارج می‌شود. ماسکی که خیلی کوچک است نمی‌تواند دهان و بینی را با هم بپوشاند و می‌تواند بینی را مسدود کند. هوا با آسانی نمی‌تواند وارد ریه‌ها شود.

مهارت‌های کلیدی را تمرین کنید

با هم تمرین کنید

- برای زمان کلامپ کردن، نوار بستن و بریدن بند ناف، از روش معمول در مرکزتان پیروی کنید
- نوزاد را در مکان تهویه قرار دهید
- بالای سر نوزاد بایستید
- کنترل کنید اندازه ماسک مناسب باشد

خود را بیازمایید

بهترین پاسخ را علامت بزنید

چگونه ماسک مناسب را انتخاب می‌کنید؟

- ماسکی را انتخاب کنید که چانه، دهان و بینی را بپوشاند ولی چشم‌ها را نپوشاند
- ماسکی را انتخاب کنید که چانه، دهان، بینی و چشم‌ها را بپوشاند

برای تهویه، نوزاد را کجا قرار می‌دهید؟

- در گهواره برای پیشگیری از سرما
- در یک سطح صاف، گرم و خشک

به نمودار گام به گام احیا مراجعه نمایید

کدام گام شامل تهویه را آغاز کنید است؟

برای بهبود مراقبت در مرکز شما

- چه کسی نوزاد را تهویه می‌کند؟ پرستاران، ماماها و پزشکان چه نقشی ایفا می‌کنند؟

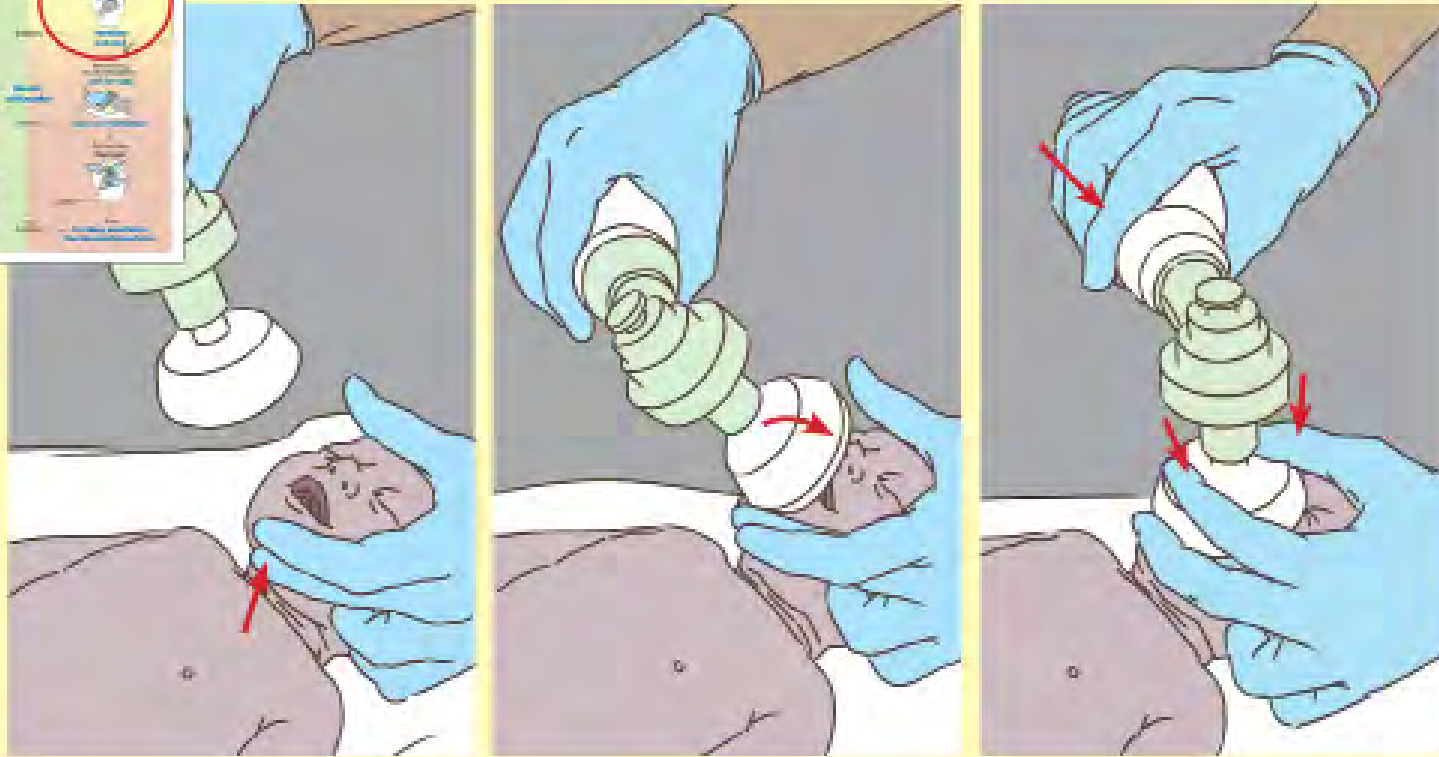
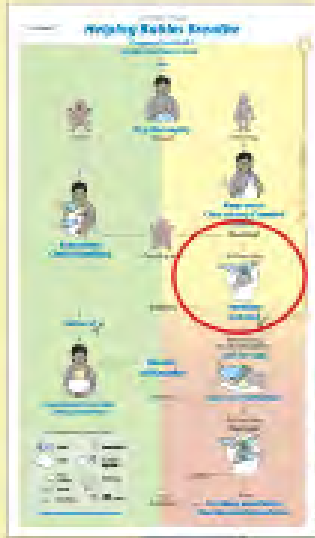
آنچه پایش می‌شود

- آیا برای همه نوزادانی که هنوز نفس نمی‌کشند تهویه در دقیقه اول آغاز می‌شود؟

پیش نویس غیر قابل استناد

در دقیقه اول

با بگ و ماسک تهویه کنید



پیش نویسی غیر قابل استناد

سر را کمی عقب بکشید

با کشیدن سر کمی به عقب و حمایت از چانه، راه هوایی را باز نگه دارید.

ماسک را بر روی صورت قرار دهید.

لبه ماسک را بر نوک چانه قرار دهید، سپس ماسک را روی دهان و بینی بگذارید.

ماسک را بخوبی بر روی صورت محکم کنید

ماسک را بر روی صورت با انگشت شست و اشاره نگه دارید. از انگشت وسط برای نگه داشتن چانه به سمت ماسک استفاده کنید. از انگشت چهارم و پنجم برای جلو و بالا کشیدن فک و کمک به باز نگه داشتن راه هوایی استفاده کنید.

با فشار آرام روی ماسک و بالا نگه داشتن ملایم چانه به سمت ماسک، آن را روی صورت محکم کنید. اگر ماسک بر روی صورت محکم نشود، با فشردن بگ، هوا به داخل ریه‌ها وارد نشده از لبه ماسک خارج می‌شود. ماسک را به جلو و پایین صورت فشار ندهید. این کار وضعیت سر را تغییر می‌دهد و ورود هوا به داخل ریه‌ها را مختل می‌کند.

بگ را فشار دهید تا قفسه سینه با آرامی حرکت کند

قفسه سینه باید مانند وقتی نوزاد براحتی نفس می‌کشد حرکت کند. مطمئن شوید نشستی بین ماسک و صورت نوزاد وجود ندارد. بگ را به آرامی بین انگشت شست و ۲ انگشت دیگر بفشارید. اگر نیاز به انتقال هوای بیشتری در هر تنفس دارید، بگ را با شدت بیشتری فشار دهید.

هر دقیقه ۴۰ تنفس دهید

با صدای بلند بشمارید، "یک ... دو ... سه ... یک ... دو ... سه ...". اگر هنگامی که بگ را فشار می‌دهید بگویید "یک" و در حالی که بگ را رها کنید بگویید "دو ... سه" شما به میزانی تهویه می‌کنید که ورود و خروج هوا به داخل ریه‌ها خوب صورت می‌گیرد.

مهارت‌های کلیدی را تمرین کنید

با هم تمرین کنید

- به سر وضعیت دهید
- ماسک را روی صورت قرار دهید
- ماسک را روی صورت محکم کنید

• بگ را بفشارید تا حرکت ملایم قفسه سینه را ببینید

- در هر دقیقه ۴۰ تنفس بدهید

خود را بیازمایید

بهترین پاسخ را علامت بزنید

در طی تهویه چه چیزی به شما اجازه می‌دهد هوا به داخل

ریه‌های نوزاد حرکت کند؟

- وضعیت خم کردن سر نوزاد به جلو
- محکم کردن مناسب ماسک روی صورت

برای کمک به باز کردن راه هوایی نوزاد، شما به سر نوزاد

چگونه وضعیت می‌دهید؟

- کمی کشیده به عقب
- خیلی کشیده به عقب

به نمودار گام به گام احیا مراجعه نمایید

گام‌های اجرایی در دقیقه طلایی چیست؟

آنچه پایش می‌شود

- چقدر از تهویه‌ها با میزان درست ۴۰ بار تنفس در دقیقه داده می‌شود؟

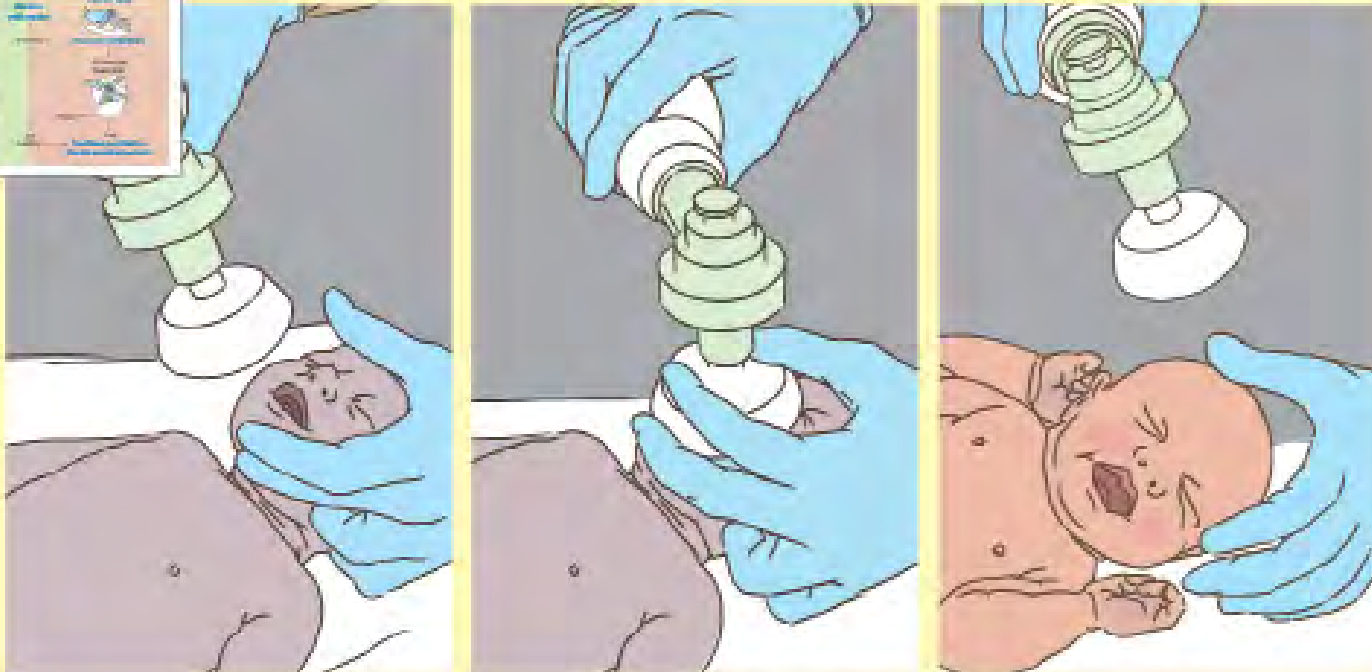
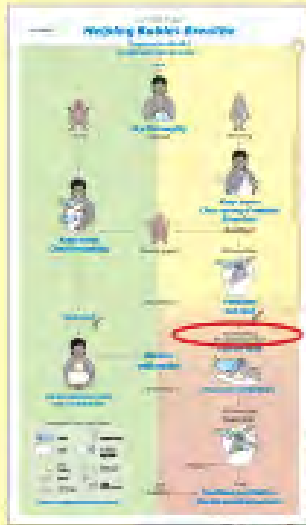
برای بهبود مراقبت در مرکز شما

- مشکل‌ترین بخش تهویه با بگ و ماسک چیست؟

پیش‌نویسی غیر قابل استناد

در طی تهویه

آیا قفسه سینه خوب حرکت می کند
یا آیا تنفس نوزاد خوب است؟



پیش نویسی غیر قابل استناد

در طی تهویه نوزاد را با این پرسش ارزیابی کنید: آیا قفسه سینه با تهویه حرکت می‌کند یا آیا تنفس نوزاد خوب است؟ تهویه مؤثر باید حرکت آرامی در قفسه سینه ایجاد کند.

اگر قفسه سینه بلافاصله حرکت نمی‌کند

- ماسک را جابجا کنید تا بهتر روی صورت محکم شود و در همان زمان
- سر را دوباره وضعیت دهید تا راه هوایی را باز شود

تا آغاز تنفس نوزاد، تهویه همراه با حرکت مناسب قفسه سینه را ادامه دهید. برخی نوزادان پس از اندکی تهویه، بسرعت بهبود یافته شروع به خوب نفس کشیدن می‌کنند

نوزادی که خوب نفس می‌کشد ممکن است

- گریه کند
 - یا
 - تنفس آرام و منظمی داشته باشد
- نوزادی خوب نفس نمی‌کشد ممکن است
- تنفس منقطع یا غیرطبیعی داشته باشد
 - یا
 - اصلاً نفس نمی‌کشد

تصمیم بگیرید نوزاد چه مراقبتی پس از آغاز تهویه نیاز دارد زمانی که نوزاد خوب نفس می‌کشد، تهویه را متوقف کنید. نوزاد می‌تواند با پایش دقیق نزد مادر بماند. تعداد تنفس نوزاد را شمرده، به صدای ناله نوزاد گوش دهید و به فرورفتگی قفسه سینه دقت کنید. نوزاد با تنفس منقطع یا بدون نفس نیاز به ادامه تهویه با بگ و ماسک دارد. نوزاد با تنفس غیرطبیعی نیاز به پایش دقیق و کمک بیشتر برای تنفس دارد.

مهارت‌های کلیدی را تمرین کنید

با هم تمرین کنید

- حرکت قفسه سینه را ارزیابی کنید
- با جابجایی ماسک و وضعیت دهی دوباره به سر، حرکت قفسه سینه را بهبود دهید
- از عروسک یا مانکن نوزاد استفاده کنید تا نشان دهید نوزاد
 - گریه می‌کند یا خوب نفس می‌کشد
 - تنفس منقطع یا تنفس غیرطبیعی دارد
- به میزان ۴۰ بار در دقیقه و همراه با حرکت مناسب قفسه سینه تهویه کنید

خود را بیازمایید

بهترین پاسخ را علامت بزنید

نوزادی بدون نفس، با بگ و ماسک تهویه می‌شود. قفسه سینه

با هر تهویه با آرامی حرکت می‌کند. چه می‌کنید؟

- تهویه را قطع می‌کنید تا ببینید آیا نوزاد نفس می‌کشد
- تهویه را ادامه دهید

نوزادی پس از ۳۰ ثانیه با بگ و ماسک تهویه، شروع به خوب

نفس کشیدن می‌کند. چه می‌کنید؟

- نوزاد را همراه مادرپایش دقیق می‌کنید
- تنها مراقبت معمول می‌کنید

به نمودار گام به گام احیا مراجعه نمایید

پس از آغاز تهویه، پرسش ارزیابی چیست؟

برای بهبود مراقبت در مرکز شما

- اگر نوزادی با تهویه بسرعت نفس نکشد چه می‌کنید؟
 - چه کسی نوزادی را که با بگ و ماسک تهویه شده پایش می‌کند؟ مراقبت مادر و نوزاد در کجا از ۱ دقیقه تهویه با بگ و ماسک آغاز می‌شود؟
- پیش نویس غیر قابل استناد

تمرین: دقیقه طلایی - برقراری تهویه

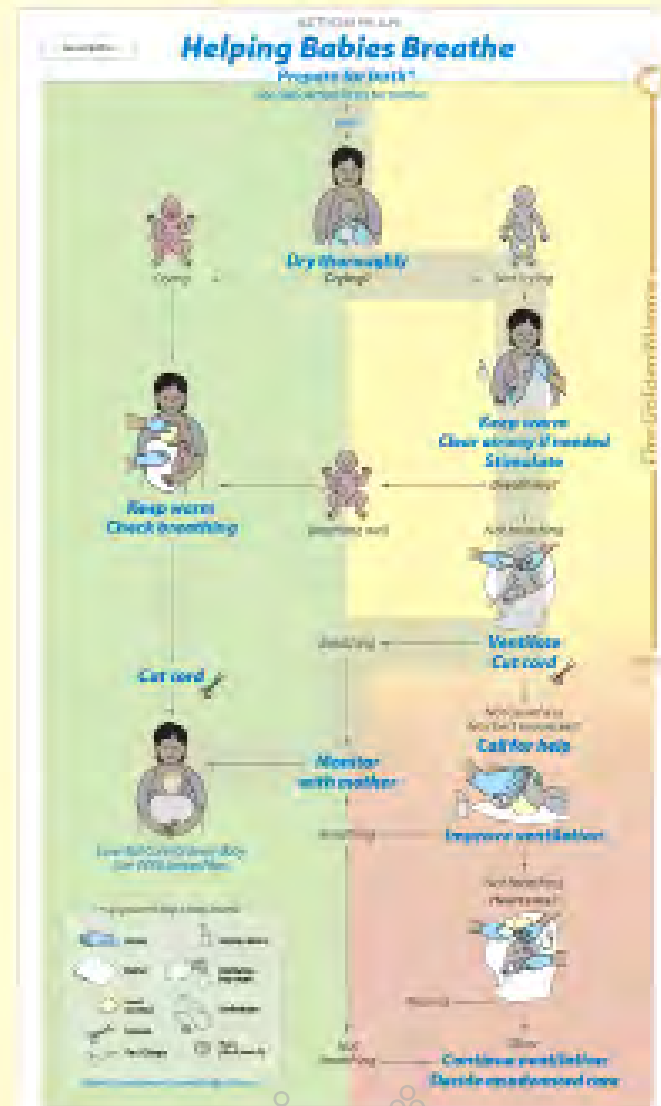
تسهیل گران، دقیقه طلایی و پاسخ های نوزاد را نمایش می دهند.

فراگیران به صورت دو به دو چک لیست را تمرین می کنند. یک نفر نقش عامل زایمان و نفر دیگر نقش مادر را ایفا می کند و پاسخ نوزاد را بیان می کند عامل زایمان در حین انجام مراقبت معمول با مادر ارتباط برقرار نماید.

فراگیران اقدامات شان را مرور کرده، به یکدیگر بازخورد می دهند و نقش های شان را جابجا و دوباره تمرین می کنند.

فراگیران باید برای مراقبت از نوزادان با شرایط زیر آماده باشند:

- پس از پاک کردن راه هوایی و تحریک تنفس، نوزاد نفس نمی کشد
- با تهویه، حرکت قفسه سینه مناسب نیست
- پس از اندکی تهویه، نفس می کشد



پیش نویس غیر قابل استناد

چک لیست

به طور کامل خشک کنید

مشخص کنید که گریه نمی کند

گرم نگه دارید، در صورت لزوم راه هوایی را پاک کنید

تنفس را تحریک کنید

بند ناف را کلامپ کرده یا نوار ببندید و ببرید

به مکان تهویه بروید، بالای سر بایستید و اندازه

ماسک را کنترل کنید

تهویه کنید (طی ۱ دقیقه)

حرکت کردن/نگردن قفسه سینه را شناسایی کنید

تنفس را مشخص کنید

همراه مادر پایش کنید

به مراقبت های اساسی نوزاد، تعیین هویت او، تکمیل برگه تولد و مرور اقدامات خود ادامه دهید

بحث گروهی

با گروه کوچکی از فراگیران دیگر گفتگو کنید که چگونه مهارت های یادگرفته شده را در عمل انجام می دهید. مشکلات و راه حل های احتمالی محل کارتان را شناسایی کنید.

۱. نوزاد نیازمند تهویه با بگ و ماسک را کجا قرار می دهید؟ چگونه نوزاد را گرم نگه می دارید؟

۲. روش معمول مرکز شما برای کلامپ کردن، نوار بستن و بردن بندناف در نوزاد نیازمند تهویه چیست؟ چگونه از تأخیر در آغاز تهویه پرهیز می کنید؟

اقدامات خود را مرور کنید

- در زمان تولد چه رخ داد؟
- آیا شما با نمودار گام به گام احیا پیش رفتید؟
- چه کاری خوب پیش رفت و چه کاری می توانست بهتر باشد؟
- از این مورد چه آموختید؟
- نوبت بعدی چه کار متفاوتی انجام می دهید؟

پیش نویس غیر قابل استناد

اگر نوزاد نفس نمی کشد
درخواست کمک کنید
تهویه را بهینه کنید



پیش نویس غیر قابل استناد

اگر نوزاد نفس نمی‌کشد، تهویه را ادامه دهید و درخواست کمک کنید. از فرد همراه‌تان بخواهید اگر فرد ماهر دیگری در دسترس است او را فراخواند و مراقب مادر باشد.

ببینید آیا طی تهویه، قفسه سینه نوزاد مانند وقتی بطور طبیعی نفس می‌کشد حرکت می‌کند یا خیر. اگر قفسه سینه حرکت نمی‌کند مراحل بهبود تهویه را انجام دهید.

سر:

ماسک را جابجا کنید تا بهتر روی صورت محکم شود
سر را دوباره وضعیت دهید تا گردن کمی خمیده پشت باشد
دهان:

ترشحات بینی و دهان را پاک کنید
پیش از جاگذاری دوباره ماسک، دهان نوزاد را کمی باز کنید
بگ:

بگ را بیشتر فشار دهید تا تنفس بهتری ایجاد شود.
شایع‌ترین علت کاهش حرکت قفسه سینه، نشت هوای زیر ماسک

و وضعیت نامناسب سر است. اگر هنوز حرکت آرام قفسه سینه را مشاهده نمی‌کنید، برای یافتن مشکل تلاش کنید و مراحل اساسی بهبود تهویه را تکرار کنید. کارکرد تهویه با بگ را دوباره امتحان کنید. اگر بگ دیگری در دسترس هست آن را جایگزین کنید.

اگر پیش از این پند ناف را نبریده‌اید آن را ببرید.

مهارت‌های کلیدی را تمرین کنید

با هم تمرین کنید

- درخواست کمک کنید
- تهویه را بهبود دهید
 - ماسک را جابجا کنید
 - به سر دوباره وضعیت دهید
 - دهان و بینی را از ترشحات پاک کنید
 - دهان را کمی باز کنید
 - بگ را محکم تر فشار دهید

خود را بیازمایید

بهترین پاسخ را علامت بزنید

قفسه سینه نوزاد با تهویه حرکت نمی‌کند. چه می‌کنید؟

- راه هوایی را ساکشن و نوزاد را تحریک کنید
- ماسک را جابجا کنید و سر را دوباره وضعیت دهید تا گردن کمی خمیده به عقب باشد

نوزادی پس از تهویه با بگ و ماسک، نفس نمی‌کشد. چه می‌کنید؟

- راه هوایی را ساکشن و نوزاد را تحریک کنید
- درخواست کمک کنید و تهویه را ادامه دهید

به نمودار گام به گام احیا مراجعه نمایید

گام‌های اجرا و ارزیابی در حین ادامه تهویه را مشخص کنید (منطقه قرمز).

آنچه پایش می‌شود

- چقدر از نوزادانی که تهویه می‌شوند، نیاز به تهویه طولانی (بیش از ۱ دقیقه) دارند تا تنفس خودبخودی پیدا کنند؟
- چقدر از نوزادان نیازمند گام‌هایی برای بهبود تهویه هستند؟

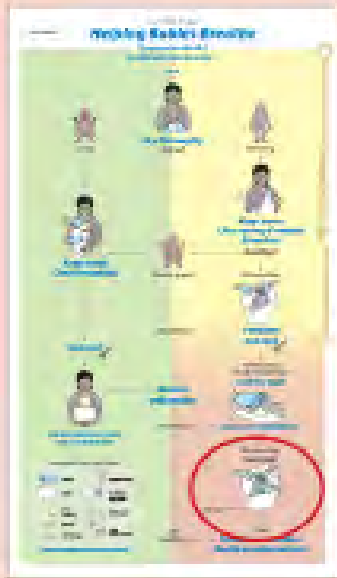
برای بهبود مراقبت در مرکز شما

- شایع‌ترین مشکل در زمان تهویه با بگ و ماسک چیست؟
- شایع‌ترین دلیل حرکت نامناسب قفسه سینه در زمان تهویه چیست؟

پیش نویس غیر قابل استناد

اگر پس از بهبود تهویه، خوب نفس نمی کشد

آیا ضربان قلب طبیعی است یا کاهش یافته؟



پیش نویس غیر قابل استناد

اگر نوزاد پس از یک دقیقه تهویه همراه با حرکت قفسه سینه، شروع به تنفس نکرده، ضربان قلب را ارزیابی کنید تا تصمیم بگیرید آیا تهویه کافی است یا نه.

پرسید

آیا ضربان قلب طبیعی است یا کاهش یافته؟

پیش از توقف تهویه و کنترل ضربان قلب، تهویه را ۱ دقیقه ادامه دهید. یک فرد ماهر می‌تواند بدون ایجاد اختلال در تهویه، ضربان بند ناف را در دقیقه اول بشمارد. اگر شما فرد ماهری ندارید یا ضربان بند ناف احساس نمی‌شود، به حرکت قفسه سینه به عنوان نشانه کفایت تهویه تکیه کنید.

تصمیم بگیرید که آیا ضربان قلب طبیعی است یا کاهش یافته
ضربان قلب نوزاد از ضربان قلب شما تندتر است. ضربان قلب را با شنیدن با یک گوشی پزشکی یا لمس ضربان بند ناف ارزیابی کنید. به ضربان قلب روی نیمه چپ قفسه سینه گوش کنید. برای این کار لحظاتی تهویه را متوقف کنید. ضربان بند ناف را در قسمتی که

به پوست شکم نوزاد متصل است لمس کنید. اگر با لمس کردن بند ناف، ضربانی احساس نشد، لازم است شما و فرد کمک کننده ضربان قلب را بشمارید.

- ضربان قلب ۱۰۰ بار در دقیقه یا بیشتر، طبیعی است.
- ضربان قلب کمتر از ۱۰۰ بار در دقیقه، کاهش یافته است.

زمان توقف تهویه را به حداقل برسانید. ضربان قلب را به قدری گوش کنید تا تشخیص دهید ضربان قلب طبیعی است یا کاهش یافته.

مهارت های کلیدی را تمرین کنید

با هم تمرین کنید

- نبض بند ناف را لمس کنید
- با گوشی پزشکی ضربان قلب را گوش کنید
- تصمیم بگیرید آیا ضربان قلب طبیعی است یا کاهش یافته

خود را بیازمایید

بهترین پاسخ را علامت بزنید

شما برای نوزادی تهویه با بگ و ماسک را آغاز کرده‌اید، کی

باید ضربان قلب را کنترل کنید؟

- پس از هر ۱۰ تهویه با بگ
- پس از انجام یک دقیقه تهویه

شما بندناف را برای شمارش ضربان قلب لمس می‌کنید اما

ضربانی احساس نمی‌کنید. کار بعدی شما چیست؟

- با گوشی پزشکی ضربان قلب را گوش دهید
- اقدام بیشتری انجام ندهید، نوزاد فوت کرده است

به نمودار گام به گام احیا مراجعه نمایید

پرسش‌های ارزیابی طی تهویه مداوم چیست؟

برای بهبود مراقبت در مرکز شما

- وقتی نوزادی در حال تهویه است، چه کسی برای ارزیابی ضربان قلب در دسترس است؟
- چقدر فرد ماهر کمک کننده برای کنترل ضربان قلب در زمان انجام تهویه در دسترس است؟
- برای نوزاد نیازمند به تهویه مداوم آیا ارتباط و کارگروهی خوبی وجود دارد؟

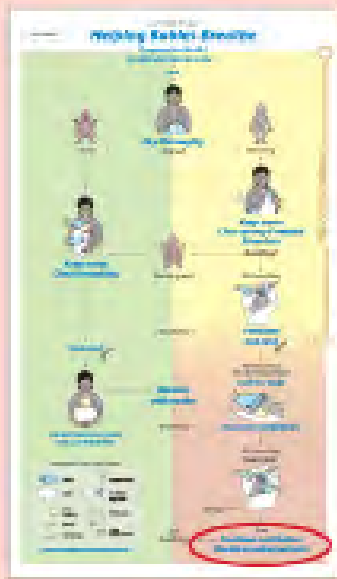
پیش نویس غیر قابل استناد

اگر نوزاد خوب نفس نمی کشد

تهویه را ادامه دهید،

ضربان قلب و تنفس را ارزیابی کنید

تا تصمیم به مراقبت پیشرفته بگیرید



پیش نویسی غیر قابل استناد

اگر ضربان قلب طبیعی است، تهویه را تا زمان شروع به نفس کشیدن نوزاد ادامه دهید.

به تنفس نوزاد دقت کنید. وقتی نوزاد شروع به نفس کشیدن کرد و ضربان قلب طبیعی باقی ماند، تهویه را قطع کنید.

اگر ضربان قلب طبیعی است اما نوزاد نفس نمی‌کشد یا تنفس منقطع دارد، تهویه را ادامه دهید و تنفس و ضربان قلب را دوباره ارزیابی کنید.

اگر ضربان قلب کاهش یافته، مطمئن شوید تمام گام‌های بهبود تهویه را انجام داده‌اید. تنفس و ضربان قلب را دوباره ارزیابی کنید. یک کمک‌کننده ماهر می‌تواند حرکت قفسه سینه و ضربان قلب را پیوسته ارزیابی کند.

نوزاد نیازمند تهویه مداوم، نیاز به مراقبت پیشرفته دارد.

طرح اورژانسی مراقبت را فعال کنید و به دنبال یک مرکز تخصصی برای مشاوره یا مراقبت پیشرفته تماس بگیرید.

اگر نوزاد برای مراقبت پیشرفته منتقل می‌شود، در طی انتقال تهویه را ادامه دهید.

اگر مراقبت پیشرفته یا امکان انتقال فراهم نیست، به پدر و مادر توضیح دهید اگر پس از ۲۰ دقیقه ضربان قلب آهسته بود یا نوزاد نفس نمی‌کشد، تهویه را متوقف خواهید کرد.

نوزادی که پس از ۱۰ دقیقه تهویه، ضربان قلب و تنفس ندارد، مرده است. تهویه را متوقف کنید

رنگ ارغوانی - سفید پوست و کنده شدن آن (ماسره شدن) نشانه مرگ نوزاد مدتی طولانی پیش از تولد است. اگر در بدو تولد چنین چیزی دیده شود نیاز به آغاز تهویه نیست. هر گاه ماسره شدن را تشخیص دادید تهویه را متوقف کنید. نوزادی که پس از تولد هرگز ضربان قلب نداشته و هرگز نفس نکشیده نیز مرده به دنیا آمده است.

مهارت‌های کلیدی را تمرین کنید

با هم تمرین کنید

- برای گام‌های ضربان قلب طبیعی و آهسته، با وبدون نفس کشیدن تصمیم بگیرید.
- برای تصمیم به انجام مراقبت پیشرفته مشاوره کنید
- با خانواده و مرکز گیرنده انتقال ارتباط برقرار کنید.

خود را بیازمایید

بهترین پاسخ را علامت بزنید

نوزادی ۳ دقیقه با بگ و ماسک تهویه شده است. ضربان قلب

وی کنترل شده و آهسته بوده است. چه می‌کنید؟

- تهویه را متوقف کنید
- گام‌های بهبود تهویه را انجام دهید و حرکت قفسه سینه را ارزیابی کنید

پس از ۱۰ دقیقه تهویه با بگ و ماسک همراه با حرکت مناسب قفسه سینه، نوزاد نفس نمی‌کشد و ضربان قلب ندارد (نه ضربان

بند ناف و نه ضربان قلب با گوشی پزشکی) چه می‌کنید؟

- تهویه را متوقف می‌کنید. نوزاد فوت کرده است
- تهویه را ۱۰ دقیقه دیگر ادامه می‌دهید

به نمودار گام به گام احیا مراجعه نمایید
گام‌های اجرایی ضربان قلب طبیعی و آهسته را مشخص کنید.

برای بهبود مراقبت در مرکز شما

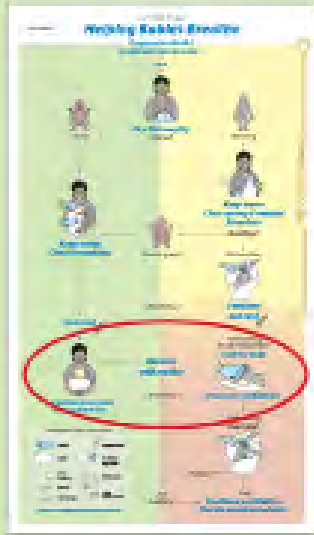
- پس از دریافت تهویه، نوزادان چه مشکلاتی را تجربه می‌کنند؟
- برای مراقبت از نوزاد نیازمند تهویه مداوم چه امکاناتی در دسترس است؟

آنچه پایش می‌شود

- چقدر از نوزادان نیازمند تهویه با بگ و ماسک، نیاز به مراقبت پیشرفته دارند؟
- چقدر از نوزادان به عنوان مرده زایی تازه دسته‌بندی می‌شوند؟
- چقدر از نوزادان به عنوان مرده زایی ماسره دسته‌بندی می‌شوند؟

پیش نویس غیر قابل استناد

اگر نوزاد به تهویه پاسخ داد
همراه با مادر پایش کنید



پیش نویسی غیر قابل استناد

نوزادی که به تهویه پاسخ داده نیازمند پایش پیوسته تنفس، ضربان قلب، رنگ و دما است. نوزاد را برای تنفس مشکل یا دیگر نشانه‌های خطر نیازمند مراقبت پیشرفته ارزیابی کنید.

مراقبت مستمر کنید

- مراقبت پوست با پوست را طولانی کنید
- از مراقبت‌های اساسی و فوری برای ارزیابی، نگهداری دما، آغاز تغذیه و پیشگیری از عفونت استفاده کنید
- مراقبت‌های اعمال شده را در برگه ثبت بالینی (صفحه ۴۹ را ببینید) یادداشت کنید

اگر نیاز به انتقال است، مادر و نوزاد را با هم منتقل کنید

هر مرکز باید دستورعملی برای مشاوره و انتقال نوزادان نیازمند به کمک برای تنفس، تغذیه و دما داشته باشد. نوزاد را پیش و حین انتقال، مکرر ارزیابی کنید. اقدامات و نتایج بررسی‌های خود را در اختیار فرد مسئول در مرکز گیرنده انتقال قرار دهید. تلاش کنید مادر و نوزاد را طی انتقال در کنار هم قرار دهید حتی اگر تنها یکی از آنان بدحال است. مراقبت پوست با پوست در حین انتقال به مشاهده و گرم نگه داشتن نوزاد کمک می‌کند. روش‌های جایگزین تغذیه ای را در صورت نیاز مدنظر داشته باشید.

از خانواده حمایت کنید

اگر نوزاد برای تنفس نیاز به کمک داشت، توضیح دهید چه رخ داده و چه مراقبتی داده می‌شود. یا خود به پرسش‌های خانواده پاسخ دهید یا از فردی برای پاسخگویی کمک بخواهید. مادر ممکن است برای دوشیدن شیر خود نیاز به کمک داشته باشد. اگر نوزاد بدحال است یا فوت کرده، متناسب با فرهنگ آنجا پاسخ دهید. به خواسته‌ها، حریم خصوصی و عقاید مذهبی خانواده احترام بگذارید. به مادر توصیه‌هایی درباره مراقبت از پستان و سلامت باروری کنید. برای نوبت دیگری که نوزادی نیاز به کمک برای تنفس دارد آماده شوید. اقدامات انجام شده را با سایر اعضای گروه مرور کنید. بگ تهویه، ماسک و وسیله ساکشن را ضدعفونی کنید. وسایل را جایی بگذارید که تمیز و در دسترس باقی بماند (صفحه ۴۶ را ببینید).

مهارت‌های کلیدی را تمرین کنید

با هم تمرین کنید

- با مادری که نوزادش نیاز به مراقبت پیشرفته دارد ارتباط برقرار کنید

خود را بیازمایید

بهترین پاسخ را علامت بزنید

نوزادی نیاز به تهویه با بگ و ماسک داشت. او تنفس تند دارد.

چه باید بکنید؟

- مادر و نوزاد را به حال خود رها کنید تا استراحت کنند
- وضعیت نوزاد را توضیح داده، اقدامات را یادداشت می‌کنید و به پایش همراه مادر برای تصمیم‌گیری به مراقبت پیشرفته ادامه می‌دهید

نوزادی به دلیل تنفس مشکل به بیمارستان منطقه‌ای منتقل

می‌شود. به مادر چه توصیه‌ای می‌کنید؟

- به وی توصیه می‌کنید حداقل یک هفته مسافرت نکنند
- به وی توصیه می‌کنید در صورت امکان همراه نوزادش بروند

به نمودار گام به گام احیا مراجعه نمایید

به گام اجرایی همراه مادر پایش کنید اشاره نمایید

برای بهبود مراقبت در مرکز شما

- وقتی یک نوزاد و مادر را برای مراقبت‌های پیشرفته انتقال می‌دهید با چه چالش‌هایی مواجهید؟
- آیا سیاست و روشی برای ضدعفونی کردن، نگهداری و در دسترس بودن وسایل تمیز وجود دارد؟
- آیا همه نوزادان برگه ثبت مراقبت‌های زمان تولد را دارند؟
- آیا وضعیت همه نوزادان در زمان ترک مرکز ثبت شده است (زنده، فوت شده، انتقال داده شده برای مراقبت‌های پیشرفته)؟

پیش نویس غیر قابل استناد

تمرین: تهویه مداوم با ضربان قلب طبیعی یا آهسته

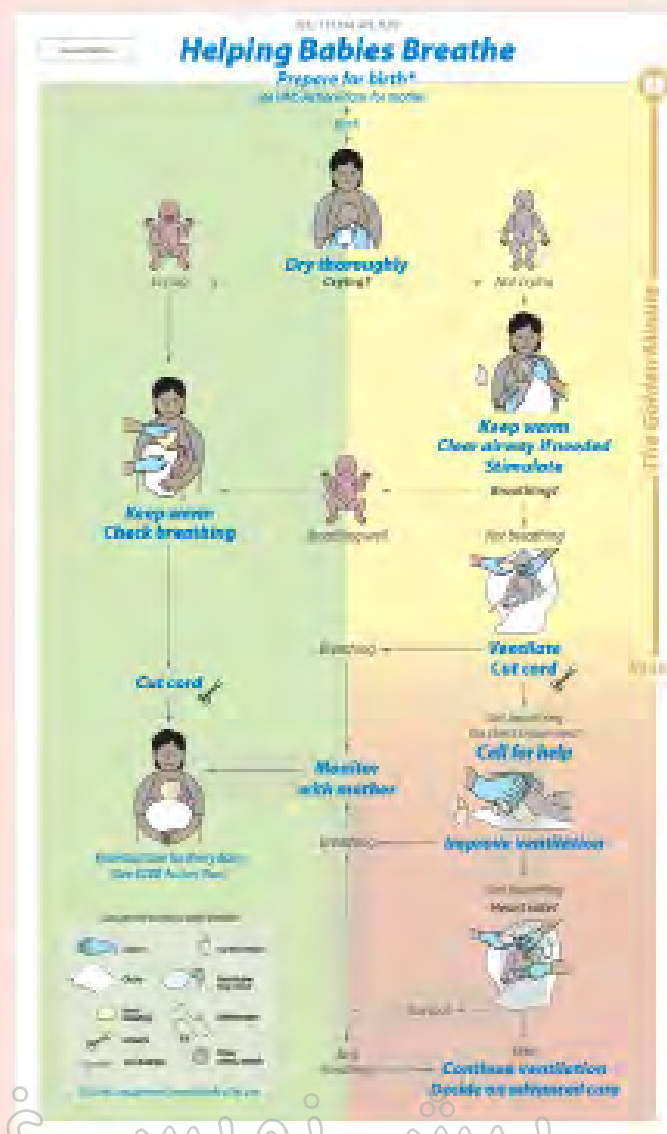
تسهیل کنندگان، تهویه مداوم با ضربان قلب طبیعی یا آهسته را نمایش می دهند.

فراگیران به صورت دو به دو چک لیست را با مانکن تمرین می کنند. یک نفر نقش عامل زایمان و نفر دیگر پاسخ نوزاد را بیان می کند و نقش مادر را ایفا می کند. عامل زایمان با فرد کمکی و مادر ارتباط برقرار نمایند.

فراگیران اقدامات خود را مرور کرده به یکدیگر بازخورد می دهند و نقش های شان را جابجا و دوباره تمرین می کنند.

فراگیران باید برای مراقبت از نوزادانی با شرایط زیر آماده باشند:

- قفسه سینه حرکت نمی کند
- ضربان قلب طبیعی یا آهسته همراه با تنفس یا بدون تنفس است



پیشن نویسن غیر قابل استناد

چک لیست

مشخص کنید نفس نمی‌کشد و قفسه سینه حرکت ندارد

درخواست کمک کنید و بند ناف را اگر پیش از نبریده‌اید برد

تهویه را ادامه دهید و بهینه کنید

مشخص کنید نوزاد نفس نمی‌کشد

مشخص کنید ضربان قلب طبیعی یا آهسته است

تشخیص دهید نوزاد نفس می‌کشد یا نمی‌کشد

اگر نفس می‌کشد و ضربان قلب طبیعی است، همراه با مادر پایش کنید

یا

اگر نفس نمی‌کشد یا ضربان قلب آهسته است، تهویه را ادامه دهید و تصمیم به مراقبت پیشرفته بگیرید

با مادر و خانواده ارتباط برقرار می‌کند

به **مراقبت‌های اساسی** نوزادی ادامه می‌دهد، هویت نوزاد را تعیین می‌کند، برگه ثبت تولد را پر می‌کند و اقدامات انجام گرفته را مرور می‌نماید

وسایل را ضدعفونی می‌کند

بحث گروهی

با گروه کوچکی از فراگیران دیگر گفتگو کنید که چگونه مهارت‌های یادگرفته شده را در عمل انجام می‌دهید. مشکلات و راه حل‌های احتمالی محل کارتان را شناسایی کنید.

۱. در صورتی که فرد ماهر کمکی دیگری در زمان زایمان وجود ندارد چگونه تهویه و ارزیابی نوزاد را انجام می‌دهید؟

۲. اگر نوزاد نیازمند تهویه مداوم برای بیش از چند دقیقه است، کجا از نوزاد مراقبت می‌کنید؟

۳. به چه دلایلی یک نوزاد را انتقال می‌دهید؟

۴. برای ارتباط با خانواده نوزاد بدحال یا فوت شده با چه چالش‌هایی مواجه‌اید؟

اقدامات خود را مرور کنید

- در زمان تولد چه رخ داد؟
- آیا شما با نمودار گام به گام احیا پیش رفتید؟
- چه کاری خوب پیش رفت و چه کاری می‌توانست بهتر باشد؟
- از این مورد چه آموختید؟
- نوبت بعدی چه کار متفاوتی انجام می‌دهید؟

پیش نویس غیر قابل استناد

استادی در تهویه با بگ و ماسک

وقتی نوزادی نفس نمی کشد، تهویه با بگ و ماسک می تواند حیات بخش باشد. استادی و حفش این مهارت نیازمند تمرین پیوسته است. به گونه ای تمرین کنید تا همه گام ها را بتوانید کامل و درست انجام دهید.

۱. آغاز به تهویه با بگ و ماسک کنید

- نوزاد را در محل تهویه قرار دهید
- بالای سر نوزاد قرار بگیرید
- امتحان کنید که اندازه ماسک مناسب باشد

۲. با بگ و ماسک تهویه کنید

- سر را کمی به عقب بکشید
- ماسک را روی صورت قرار دهید
- ماسک را روی صورت محکم کنید
- بگ را بفشارید تا حرکت ملایمی در قفسه سینه ایجاد شود

۳. تهویه را ادامه دهید (برای ۱ دقیقه)

- تهویه کنید تا با هر تنفس ناشی از تهویه، حرکت ملایمی در قفسه سینه ایجاد شود
- با ۴۰ تنفس در دقیقه (۳۰ تا ۵۰ تهویه در دقیقه قابل قبول است) تهویه کنید

۴. تهویه را بهینه کنید

- ماسک را دوباره جاگذاری کنید
- سر را دوباره وضعیت دهید
- ترشحات دهان و بینی را تمیز کنید
- دهان را باز کنید
- بگ را محکم تر بفشارید

پیش نویس غیر قابل استناد

ضد عفونی و امتحان کردن وسایل پس از هر بار استفاده

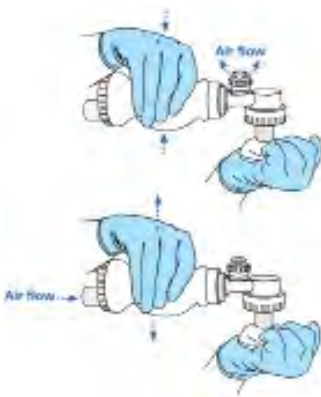
برای ضد عفونی کردن

- پاک کنید (درست پیش از تمیز کردن): با پوشیدن دستکش، بیرون بگ و ماسک را با گاز آغشته به محلول کلری ۰/۵ درصدی پاک کنید. هم چنین بیرون وسیله ساکشن را پاک کنید. اگر نمی توان داخل وسیله ساکشن را برای تمیز کردن باز کرد، پس از استفاده آن را دور بیندازید.
- جدا کنید: اجزای وسایل را کامل از هم جدا کنید.
- تمیز کنید: با آب گرم صابون دار، خون، ترشحات و دیگر مواد آلاینده قابل مشاهده را بشویید.
- استریل یا ضد عفونی قوی کنید: تمام اجزا را با اتوکلاو استریل کنید یا با جوشاندن یا قرار دادن در بخار آب به مدت ۲۰ دقیقه؛ یا غوطه ور کردن در مواد شیمیایی ضد عفونی مناسب ضد عفونی قوی کنید. پس از ضد عفونی کردن با مواد شیمیایی داخل آب جوش بیندازید.
- خشک کنید: پیش از سرهم کردن اجزا اجازه دهید کامل خشک شوند.
- سرهم کنید: تمام اجزا را برای تمیز شدن و آسیب احتمالی بازبینی کنید. اجزای بگ و ماسک تهویه و وسیله ساکشن را روی هم سوار کنید.

برای امتحان کردن

بگ و ماسک تهویه

- ماسک را روی بگ تهویه قرار دهید. بگ را بفشارید و ببینید آیا با فشردن بگ، دریچه به سمت بیمار باز می شود. این کار نشان می دهد ابزار برای رساندن هوا به بیمار آماده است.



- ماسک را محکم به کف دست خود بچسبانید و به میزانی بگ را بفشارید تا دریچه فشار شکن باز شود. به صدای نشت هوا گوش کنید. این کار نشان می دهد هوای اضافی که نباید به نوزاد برسد از این دریچه خارج می شود.
- ماسک را هم چنان محکم به کف دست خود بچسبانید. امتحان کنید آیا پس از هر بار فشردن بگ، خود بخود پر می شود. این کار نشان می دهد هوای تازه از دریچه ورودی وارد بگ می شود.

وسيله ساکشن

- ته وسیله ساکشن را فشار دهید و فشرده نگه دارید. نوک وسیله را با کف دست مسدود کنید و فشار را بردارید. تا وقتی نوک آن مسدود است وسیله ساکشن نباید متسع شود

برای اطمینان از این که وسایل همیشه آماده استفاده است

- هر وسیله ای را که آسیب دیده یا درست کار نمی کند، تعمیر یا تعویض کنید. هر مشکلی رخ داد همان وقت آن را اصلاح کنید.
- وسایل تمیز را در مکانی ایمن و حفاظت شده که براحتی در دسترس باشد نگه داری کنید. از کمدهای فلزی یا پلاستیکی که ضد عفونی قوی شده برای این کار استفاده کنید. همه وسایلی را که می خواهید استفاده کنید یک جا و در کنار هم نگه دارید.
- مواد و وسایل آلوده را به روش مناسب دور بریزید و پارچه های آلوده را با احتیاط جابجا کنید. وسایل و پارچه های تمیز را جایگزین کنید.



پیش نویس غیر قابل استناد

ارایه بهترین مراقبت در زمان تولد

بهبود مراقبت، حیات بخش است. دانستن مراقبت درست همیشه برای حفظ جان نوزاد کافی نیست. دانش باید به مهارت بیانجامد.

گذراندن کامل کمک به نفس کشیدن نوزاد تنها اولین گام بهبود مراقبتی است که شما ارایه می کنید.

پس از گذراندن دوره، به اقدامات زیر می توانید تأثیر گذار باشید:

۱. حیطه های نیازمند بهبود را شناسایی کنید

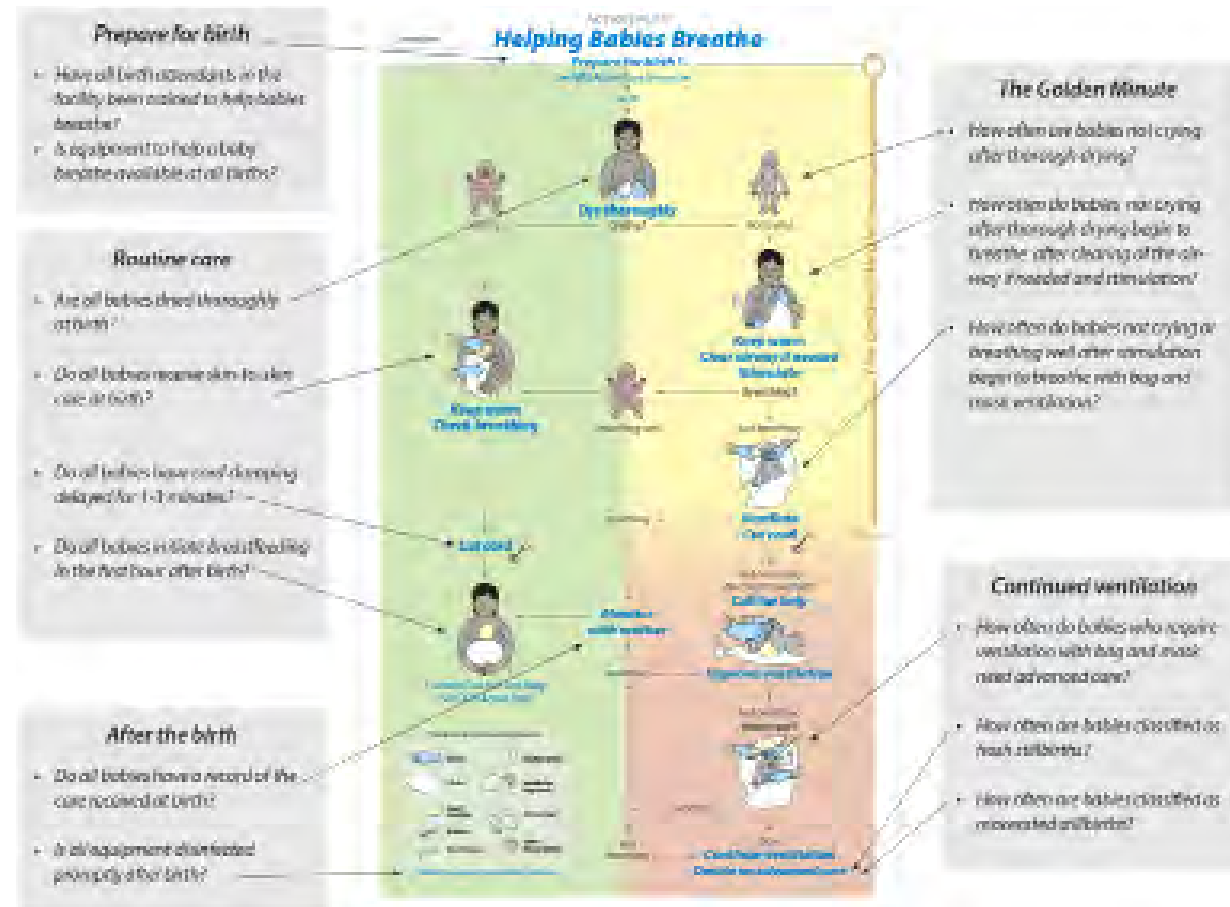
اختلاف بین آنچه توصیه شده و آنچه در مرکز شما انجام می شود را شناسایی کنید. از نمودار گام به گام احیا، پرسش هایی برای بهبود مراقبت و آنچه پایش می شود استفاده کنید.

۲. سیستمی برای تمرین پیوسته و مرور موردها ایجاد کنید

با مشارکت در تمرین های پیوسته، مرور اقدامات پس از هر بار کمک به تنفس نوزاد، استفاده از مرور موارد و ممیزی برای شناسایی حیطه های نیازمند بهبود، در روند گام به گام احیا استاد شوید

۳. تغییرات بهبود دهنده مراقبت را اعمال کنید

روی برنامه بهبود مراقبت با دیگران کار کنید و در مرکز خود اقدام نمایید.



پیش نویس غیر قابل استناد

ثبت اطلاعات و استفاده از آن برای بهبود مراقبت برگه ساده ثبت تولد نوزادان

برگه ثبت تولد را برای هر نوزادی تکمیل کنید تا به برنامه مراقبت پیوسته وی کمک کند. یک برگه ساده ثبت تولد هم چنین می تواند به شناسایی حیطه های نیازمند بهبود و اندازه گیری تغییرات به دنبال اقدامات بهبود مراقبت کمک کند.

برای نمونه هر نوزادی باید مراقبت های زیر را دریافت کند

- خشک کردن کامل
- تماس پوست با پوست فوری
- تأخیر در کلامپ کردن بند ناف

اگر این اقدامات رخ ندهد، مرور و گفت و گو با دیگر ارائه کنندگان خدمت به شما درباره چرایی عدم انجام آنها کمک می کند. با شناسایی مشکلات و موانع، تغییرات را می توان غلبه بر آنها اعمال کرد.

در مورد نوزادان زیر اقدامات را مرور کنید

- در زمان تولد گریه نمی کنند
- پاک کردن راه هوایی، تحریک برای تنفس یا تهویه با بگ و ماسک را دریافت می کنند
- نیازمند مراقبت ویژه پس از تولد هستند
- در محل زایمان فوت می کنند
- مرده به دنیا آمده اند

مراقبت ممکن است مناسب و کامل باشد یا ممکن است نیاز به اقداماتی برای بهبود باشد. وقتی اقدامات بهبود دهنده در جریان باشد، برگه ثبت تولد می تواند به اندازه گیری تغییرات کمک کند

۱. هویت

نام نوزاد شماره ملی تاریخ تولد ساعت تولد
 نام مادر شماره ملی
 نشانی محل سکونت مادر/ پدر شماره تماس

۲. تولد

عوارض دوره بارداری/ زایمان
 سن بارداری روش زایمان بیهوشی یا بی حسی مادری

وضعیت بدو تولد

- جنس: وزن:
 پسر
 دختر
 یکی را علامت بزنید
 زنده - مراقبت معمول
 زنده - مراقبت ویژه
 فوت در مکان زایمان
 مرده زایی تازه
 مرده زایی ماسره

نمره آپگار

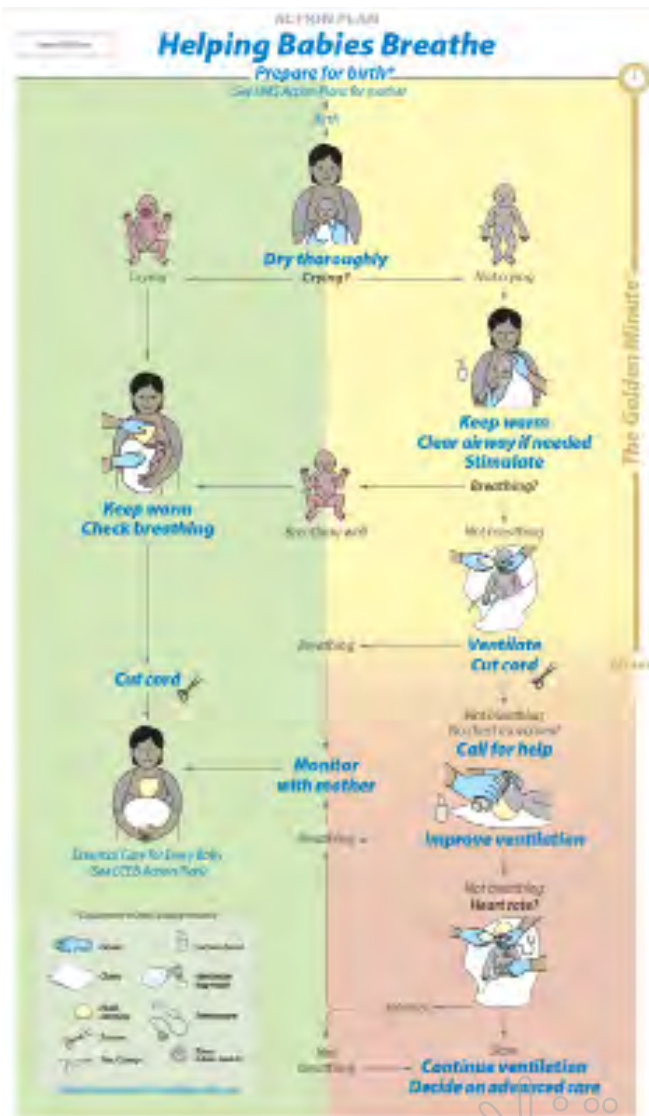
			تنفس
			ضربان قلب
			رنگ
			تون
			رفلکسها
			کل

مراقبت در زمان تولد

- آیا نوزاد کامل خشک شد؟
 آیا نوزاد گریه می کرد؟ بله خیر
 آیا نوزاد مراقبت های زیر را دریافت کرد؟
 - تمیز کردن راه هوایی
 - تحریک برای تنفس
 - تهویه با بگ و ماسک
 - تماس پوست با پوست فوری
 - تأخیر در کلامپ کردن بند ناف

مراقب تولد تاریخ ساعت

پیش نویسی غیر قابل استناد



آموزش پیوسته با روند گام به گام احیا

سه پرسش اساسی در روند گام به گام احیا وجود دارد:

- گریه؟
- تنفس؟
- ضربان قلب؟

پاسخ این پرسش‌ها مسیرهای مختلفی را در روند گام به گام احیا مشخص می‌کند.

- هر یک از مواردی را که در صفحه ۵۱ آمده روی نمودار گام به گام احیا مشخص کنید.
- پرسش‌هایی را که باید پرسید و اقداماتی را که باید به ترتیب درست انجام دهید، تمرین کنید.
- از ارایه کننده دیگری بخواهید یک مورد را برای شما توضیح دهد و بازخورد بگیرید.

پرسش‌های ارزیابی را پرسید. همکار شما با عروسک نوزاد یا با کلمات پاسخ می‌دهد. اقدام کنید. پرسش بعدی را پرسید. تا زمانی که نوزاد خوب نفس بکشد یا تصمیم به مراقبت پیشرفته بگیرید ادامه دهید.

- پس از کمک به تنفس نوزاد مرور کنید. پس از کمک به تنفس نوزاد از نمودار گام به گام احیا به عنوان راهنمایی برای اقدامات خود استفاده کنید. می‌توانید خودتان به تنهایی یا به کمک فرد همکاران مرور را انجام دهید.

این‌ها را پرسید:

- در زمان تولد چه رخ داد؟
- آیا شما با نمودار گام به گام احیا پیش رفتید؟
- چه کاری خوب پیش رفت و چه کاری می‌توانست بهتر باشد؟
- از این مورد چه آموختید؟
- نوبت بعدی چه کار متفاوتی انجام می‌دهید؟

تجربیات خود را با دیگر عامل‌های زایمان به اشتراک بگذارید. این گونه شما می‌توانید از یکدیگر بیاموزید.

پیش نویس غیر قابل استناد

ردیابی ۶ مورد

۶	۵	۴	۳	۲	۱
کامل خشک کنید	کامل خشک کنید	کامل خشک کنید	کامل خشک کنید	کامل خشک کنید	کامل خشک کنید
گریه نمی کند	گریه نمی کند	گریه نمی کند	گریه نمی کند	گریه نمی کند	گریه می کند
گرم نگه دارید	گرم نگه دارید	گرم نگه دارید	گرم نگه دارید	گرم نگه دارید	گرم نگه دارید
راه هوایی را در صورت لزوم پاک کنید	راه هوایی را در صورت لزوم پاک کنید	راه هوایی را در صورت لزوم پاک کنید	راه هوایی را در صورت لزوم پاک کنید	راه هوایی را در صورت لزوم پاک کنید	نفس کشیدن را بررسی کنید
تنفس را تحریک کنید	تنفس را تحریک کنید	تنفس را تحریک کنید	تنفس را تحریک کنید	تنفس را تحریک کنید	خوب نفس می کشد
نفس نمی کشد	نفس نمی کشد	نفس نمی کشد	نفس نمی کشد	خوب نفس می کشد	بندناف را قطع کنید
تهویه کنید	تهویه کنید	تهویه کنید	تهویه کنید	بندناف را قطع کنید	مراقبت معمول
بندناف را قطع کنید	بندناف را قطع کنید	بندناف را قطع کنید	بندناف را قطع کنید	مراقبت معمول	مراقبت معمول
نفس نمی کشد	نفس نمی کشد	نفس نمی کشد	خوب نفس می کشد		
درخواست کمک کنید	درخواست کمک کنید	درخواست کمک کنید	همراه مادر پایش کنید		
تهویه را ادامه دهید/ بهبود بخشید	تهویه را ادامه دهید/ بهبود بخشید	تهویه را ادامه دهید/ بهبود بخشید			
نفس نمی کشد	نفس نمی کشد	نفس می کشد			
تهویه را ادامه دهید	تهویه را ادامه دهید				
ضربان قلب طبیعی	ضربان قلب طبیعی	همراه مادر پایش کنید			
نفس می کشد	نفس می کشد				
نفس نمی کشد					
تهویه را ادامه دهید	همراه مادر پایش کنید				
مراقبت پیشرفته کنید					

پیش نویس غیر قابل استناد

چگونه دست‌ها را ضدعفونی کنید؟

با موادی با پایه الکل



کف دست‌ها را با مقدار کافی ماده ضدعفونی کننده پر کنید.



دست‌ها با آب خیس شود.



مبلغ صابون به اندازه کافی روی دست‌ها ریخته شود.

چگونه دستها را بشویید؟

با آب و صابون



کف دست‌ها را به هم بمالید.



کف دست راست را روی پشت دست چپ گذاشته و بین انگشت‌ها را اسکراب کنید و برعکس.



کف دست‌ها روی هم قرار گرفته و ما بین انگشتان را مالش دهید.



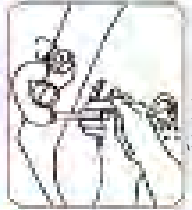
انگشت‌ها را در هم تاییه حالت قفل شده.



انگشت شست دست چپ را با کف دست راست احاطه کرده به صورت دورانی مالش دهید و برعکس.



انگشتان را جمع کرده و به صورت دورانی با دست راست کف دست چپ حرکت دهید و برعکس.



دست‌ها را با آب شستشو دهید.



دست‌ها را با دستمال یک بار مصرف خشک کنید.



برای بستن شیر آب از همان دستمال استفاده کنید.



۲۰ تا ۳۰ ثانیه



دست‌های شما تمیز است و وقتی خشک شود.



۴۰ تا ۶۰ ثانیه



حالا دست‌های شما تمیز است.

نمره آپگار- نمره عددی که نشان دهنده این است که نوزاد برای زندگی خارج رحمی سازگار است. (نام پزشکی است که این را توضیح داده است).	آسپیراسیون مکونیوم- مکونیوم به داخل ریه‌های نوزاد می‌رود که باعث مشکلات تنفسی می‌شود.
بررسی کردن- ارزیابی کردن- در نظر گرفتن چیزی برای یافته‌ها و قضاوت کردن آن؛ معاینه کردن مادر یا نوزاد و سلامتی یا بیماری را مشخص کردن.	پایش- به صورت مکرر علائم حیاتی اندازه‌گیری شود یا مرتباً علائم جسمی مشاهده گردد.
برنامه ریزی تولد- برنامه‌ای است که برای تکامل نوزاد متولد شده انجام شود که در مراقبت‌های پیش از تولد برای مادر در نظر گرفته می‌شود، اولویت‌ها و منابع در دسترس	نوزاد- نوزاد تازه به دنیا آمده، قابل تبدیل با کودک
همراه تولد- شریک، همسر، یا سایر اعضای خانواده یا دوست که در زایشگاه و در طی زایمان همراه با مادر است.	پنومونی- عفونت یا محرکات دیگر در ریه، که باعث مشکلات تنفسی می‌گردد.
توکشیدگی قفسه سینه- در حالی که هوا به داخل ریه‌ها طی تنفس حرکت می‌کند، قفسه سینه به داخل حرکت می‌کند.	پره مچور (پره ترم)- پیش از کامل شدن ۳۷ هفتگی حاملگی
ناهنجاری مادرزادی- نقص جسمی که در زمان تولد دیده می‌شود.	ارزیابی دوباره- معاینه دوباره (مادر یا نوزاد) برای تعیین علائم خاص یا تصمیم‌گیری اگر وضعیت بدتر شده یا در همان وضعیت باقی مانده است
مشاوره- بررسی کردن و نظر دادن که اغلب توسط فرد متخصص انجام می‌گردد.	ارجاع- فرستادن مادر یا نوزاد، یا هر دو برای بررسی و مراقبت بیشتر در سطح مراقبتی بالاتر، که شامل هماهنگی و مراقبت طی انتقال و ثبت بوده و ارتباطات گفته شده با مکان دریافتی است
علائم خطر- شواهد جسمی از مشکلات سلامتی که جدی بوده یا تهدید کننده زندگی است و نیاز به مراقبت فوری دارد.	بیمارستان مرجع- بیمارستانی با سرویس کاملی از خدمات مامایی که شامل جراحی و تزریق خون و مراقبت از نوزادان بیمار است

پیش نویس غیر قابل استناد

برنامه اورژانسی - برنامه مراقبتی که علائم خطر را در دوران حاملگی، تولد و یا پس از تولد در مادر و نوزاد بررسی می کند.	رتراکشن - قفسه سینه یا فضای بین دنده‌ای به داخل کشیده شده در حالی که هوا به داخل ریه طی تنفس وارد می شود، همچنین به عنوان توکسیدگی قفسه سینه هم معروف است
لوله گذاری داخل تراشه - گذاشتن لوله تراشه از طریق دهان در گلو و اکسیژن درمانی از طریق آن و تهویه مکانیکی کردن نوزاد است.	علائم - شواهد عینی از شرایط یا مشکلات سلامتی که از طریق دیدن، سمع کردن یا احساس کردن نشان داده می شود
ساختمان - مکانی که مراقبت‌های سازمان دهی شده مثل پس از تندرستی، کلینیک، مراکز سلامتی یا بیمارستان ایجاد می گردد.	عامل احیاگر - فرد دوره دیده که زایمان طبیعی را مدیریت کرده و تشخیص گذاشته یا به دلیل ایجاد عوارض مادر و نوزاد را ارجاع می دهد
تنفس منقطع - تنفسی عمیق، گاهی اوقات تنها و همراه با توکسیدگی است، در نوزادان این شاخص نشان دهنده مشکلات جدی تنفسی است.	مرده زایی - تولد نوزادی که هیچ گونه علامتی از زنده بودن ندارد (تنفس منقطع، تنفس، ضربان قلب یا حرکت ندارد)
گرانترینگ - صداهای کوتاه، ضعیفی که نوزاد در بازدم خود ایجاد می کند، که نشان دهنده مشکلات تنفسی است.	ترم (فول ترم) - پس از کامل شدن ۳۷ هفتگی بارداری
بیمارستان - ساختمان تندرستی که شامل مراقبت‌هایی برای بیماران بوده و توانایی درمان عوارض را در مادران یا نوزادان دارد.	تهویه - تنفس دادن به نوزاد از طریق بگ و ماسک یا دستگاه تهویه دیگر؛ حرکت هوا به داخل و خارج ریه‌ها
مداخله - عملی که برای بهبود سلامتی انجام می گردد.	
خیس خوردگی - تغییرات پوستی که نشان دهنده این است که جنین پیش از زایمان مرده بوده است.	

پیش نویس غیر قابل استناد

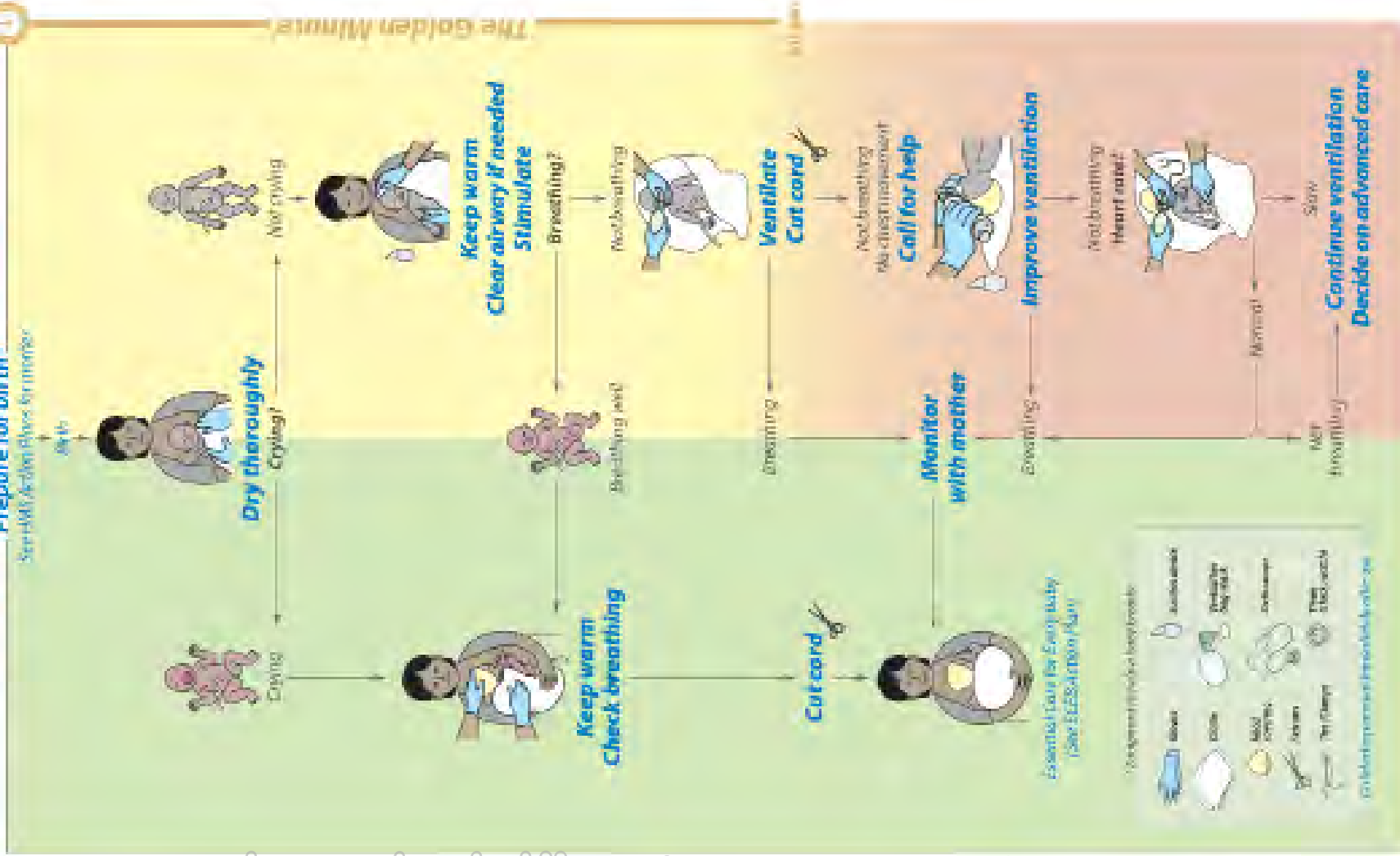
Helping Babies Breathe

ACTION PLAN

Prepare for birth*

See 400/4000 Plus for more

1



پیش نویس غیر قابل استناد