

کمک به تنفس نوزاد

راهنمای مراقبان

ویراست دوم



unicef
for every child



عنوان کتاب: کمک به تنفس نوزاد (راهنمای مراقبان)

نویسنده: Susan Niermeyer

مترجمان: بهاره فصیح پور، عباس حبیب الهی، نجمه آجودانیان، پریسا

محقق، محمد حیدرزاده

ویراستاران: عباس حبیب الهی، بهاره فصیح پور

ناشر: شرکت ایده پردازان فن و هنر

صفحه آرایی: شرکت ایده پردازان فن و هنر

شمارگان: ۱۰۰۰۰ نسخه

چاپ اول: پاییز ۱۳۹۸

شابک: ۹-۷۴-۲۵۵۹-۹۶۴-۹۷۸-۹۷۸-۹۶۴-۲۵۵۹-۷۴-۹ ISBN:978-964-2559-74-9

کلیه حقوق مادی و معنوی این اثر متعلق به اداره سلامت

نوزادان و انجمن پزشکان نوزادان ایران می باشد



سرشناسه:	نیرمایر، سوزان	Niermeyer, Susan
عنوان و نام پدیدآور:	کمک به تنفس نوزاد: راهنمای مراقبان/ نویسنده [صحیح ویراستار: سوزان نیرمایر]؛ مترجمان نجمه آجودانیان ... [و دیگران]؛ ویراستار عباس حبیب الهی.	
مشخصات نشر:	تهران: ایده پردازان فن و هنر، ۱۳۹۸.	
مشخصات ظاهری:	۵۶ ص: مصور (رنگی)، جدول (رنگی)، نمودار (رنگی)؛ ۲۱/۵×۱۴/۵ س.م.	
شابک:	۹۷۸-۹۶۴-۲۵۵۹-۷۴-۹	
وضعیت فهرست نویسی:	فیا	
یادداشت:	عنوان اصلی: Helping babies breathe provider guide, 2nd ed, 2018.	
یادداشت:	مترجمان نجمه آجودانیان، پریسا محقق، بهاره فصیح پور، محمد حیدرزاده، عباس حبیب الهی.	
موضوع:	تنفس درماتی برای نوزادان	
موضوع:	Respiratory therapy for Newborn infants	
موضوع:	نوزاد -- مراقبت های ویژه پزشکی	
موضوع:	Neonatal intensive care	
شناسه افزوده:	آجودانیان، نجمه، ۱۳۶۳-، مترجم	
شناسه افزوده:	حبیب الهی، عباس، ۱۳۴۶-، ویراستار	
شناسه افزوده:	Habibelahi, Abbas	
رده بندی کنگره:	RJ۳۱۲	
رده بندی دیویی:	۶۱۸/۹۲۲	
شماره کتابشناسی ملی:	۵۷۹۸۵۳۹	

به کسانی که هنگام تولد از نوزاد مراقبت می کنند

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 نفس نمی کشند، نیاز به کمک اضافی در دقیقه اول پس از تولد دارند.

کمک به تنفس نوزاد بر دقیقه طلایی تکیه دارد؛ این زمانی است که تحریک تنفس و تهویه با بگ و ماسک می تواند زندگی بخش باشد. باید دست کم یک فرد ماهر در کمک به تنفس نوزاد در هر تولد حضور داشته باشد.

کمک به تنفس نوزاد طراحی شده تا بخشی از برنامه مراقبت های اساسی نوزاد باشد. برنامه مراقبت های اساسی نوزاد، 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 بهبود سلامت نوزادان است.

از راهنمای مراقبان پیش، حین و پس از دوره آموزشی استفاده کنید.

پیش از دوره

- راهنمای مراقبان را بخوانید
- به پرسش های پیش آزمون پاسخ دهید

حین دوره

- نمودار اجرایی و مهارت های تهویه با بگ و ماسک را تمرین کنید
- تجربیات خود را به اشتراک بگذارید و پرسش کنید
- در گفت و گوی 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 اجرایی و مهارت های تهویه با بگ و ماسک را ادامه دهید

• همراه با دیگر همکاران خود کار کنید تا کیفیت مراقبت نوزاد در مجموعه شما بهبود یابد.

برنامه ریزی برای تولد، از خانواده و جامعه آغاز می شود. فرد مراقب، طی دوره بارداری به مادر باردار و خانواده اش کمک می کند تا برای تولد در شرایط معمول و نیز در شرایط اضطراری 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 فراهم می نماید و مراقبان با هم به صورت یک گروه کار می کنند تا بهترین مراقبت ارائه شود.

با برنامه ریزی و انجام مهارت های کمک به تنفس نوزاد، شما اطمینان می یابید که هر نوزادی امکان و توانایی تنفس کردن در زمان تولد را خواهد یافت.

فهرست مطالب

آمادگی برای تولد

به عنوان عامل زایمان دوره دیده تأثیرگذار باشید _____ ۶

برای تولد آماده شوید _____ ۸

تمرین: آمادگی برای تولد _____ ۱۰

مهارت‌ها:

تعیین فرد کمکی و مرور برنامه اضطراری

آماده کردن محل زایمان

شست و شوی دست‌ها

آماده کردن مکانی برای نهمیه و امتحان کردن تجهیزات

مراقبت معمول

نوزاد را به طور کامل خشک کنید _____ ۱۲

آیا نوزاد گرمی می‌کند؟ _____ ۱۴

گرم نگه دارید، تنفس را بررسی کنید _____ ۱۶

بتدناف را کلامپ زده یا نواری دور آن ببندید و آن را ببرید _____ ۱۸

تمرین: مراقبت معمول _____ ۲۰

مهارت‌ها:

خشک کردن کامل

ارزیابی گرمی

گرم نگه داشتن

بررسی تنفس

کلامپ زدن یا نوار بستن و بریدن بتدناف

دقیقه طلایی

نوزاد را گرم نگه دارید، راه هوایی را در صورت نیاز پاک و تنفس را تحریک کنید _____ ۲۲

آیا نوزاد خوب نفس می‌کشد؟ _____ ۲۴

تمرین: دقیقه طلایی-

راه هوایی را در صورت نیاز پاک و تنفس را تحریک کنید _____ ۲۶

مهارت‌ها:

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

تحریک تنفس

ارزیابی تنفس

نهمیه را آغاز کنید _____ ۲۸

با پگ و ماسک نهمیه کنید _____ ۳۰

آیا قفسه سینه حرکت می‌کند یا آیا نوزاد خوب نفس می‌کشد؟ _____ ۳۲

تمرین: دقیقه طلایی- نهمیه _____ ۳۴

مهارت‌ها:

رضایت دادن برای نهمیه و امتحان اندازه ماسک

نهمیه با پگ و ماسک

ارزیابی و بهبود حرکات قفسه سینه

ادامه تهویه با ضربان قلب طبیعی یا آهسته

درخواست کمک کنید، تهویه را بهبود دهید. ۳۶

آیا ضربان قلب طبیعی یا آهسته است؟ ۳۸

تهویه را ادامه دهید، ضربان قلب و تنفس را ارزیابی کنید تا تصمیم

به مراقبت پیشرفته بگیرید. ۴۰

با مادر پایش کنید. ۴۲

تحرین: تهویه مداوم با ضربان قلب طبیعی یا آهسته. ۴۴

مهارت‌ها:

بهبود بخشیدن تهویه

ارزیابی ضربان قلب

فعال سازی برنامه اضطراری

حمایت از خانواده

ضد عفونی کردن تجهیزات و وسایل

منابع بیشتر

کتاب مهارت بیشتر در تهویه با بگ و ماسک ۴۶

ضد عفونی و امتحان کردن تجهیزات و وسایل پس از هر بار استفاده ۴۷

تمهد به ایجاد تغییر

ارائه بهترین مراقبت در زمان تولد ۴۸

ثبت اطلاعات و استفاده از آن برای بهبود مراقبت ۴۹

آموزش پیوسته با نمودار اجرایی ۵۰

زمهگیری ۶ مورد ۵۱

شست و شو و تمیز کردن دست ۵۲

پدیدآورندگان

۵۳

به عنوان یک عامل زایمان دوره دیده
تأثیرگذار باشید



شما به عنوان یک عامل زایمان ماهر در کمک به تنفس نوزاد، می‌توانید زندگی نوزادان را نجات دهید.

شما باید در زمان تولد حضور داشته باشید و برای انجام اقدامات فوری آماده باشید.

طی دقیقه اول پس از تولد - دقیقه طلایی- هر نوزاد باید به خوبی نفس بکشد یا شما تهویه را آغاز کرده باشید.

تفاوت ایجاد کنید

به عنوان یک عامل زایمان دوره دیده شما می‌توانید

- به نوزادی که نفس نمی‌کشد کمک کنید.
- گرما، تمیزی و تغذیه یا شیر مادر را برای همه نوزادان فراهم کنید.

مهارت‌های کلیدی را تمرین کنید

دو به دو تمرین کنید

از شبیه ساز یا مانکن نوزادی برای نمایش گریه کردن، نفس کشیدن و ضربان قلب استفاده 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 تولد

کدام نوزادان از حضور عامل زایمان دوره

دیده سود می‌برند؟

تنها نوزادان نیازمند کمک برای تنفس

همه نوزادان

به نمودار اجرایی (صفحه ۱۱) مراجعه نمایید

نمودار اجرایی مانند راهنمایی برای پرسش‌ها،

تصمیم‌ها و اقدامات شما برای کمک به تنفس

نوزاد عمل می‌کند.

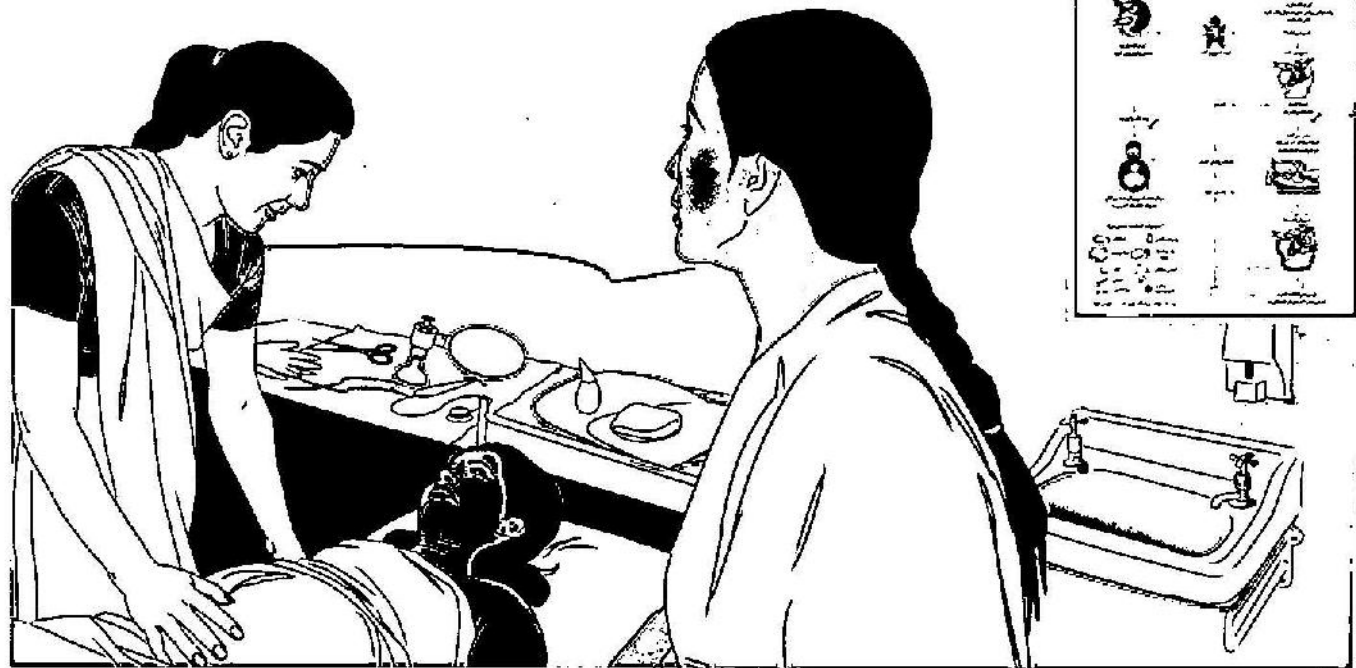
برای بهبود مراقبت در مرکز شما

آنچه پایش می‌شود

- چگونه عامل زایمان جدید برای کمک به تنفس نوزاد تربیت می‌شود؟
- چگونه عامل زایمان مهارت‌های خود را حفظ می‌کند و بهبود می‌بخشد؟

- آیا همه عامل زایمان‌ها در مرکز شما برای کمک به تنفس نوزاد تربیت شده‌اند؟

پیش از تولد نوزاد
برای تولد آماده شوید



یک فرد کمکی مشخص کنید و برنامه اضطراری 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

برنامه اضطراری شامل برقراری ارتباط و انتقال نوزاد برای دریافت مراقبت‌های پیشرفته است.

محل زایمان را آماده کنید

محل تولد نوزاد باید دارای شرایط زیر باشد:

گرم درها و پنجره‌ها را برای پیشگیری از کوزان هوا ببندید. در صورت لزوم از منابع گرمازا استفاده کنید.

روشن در صورت لزوم از یک منبع نور متحرک برای ارزیابی نوزاد استفاده 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 نوزاد، دست‌ها را به طور کامل با آب و صابون یا محلول‌های الکلی بشوید (صفحه ۵۲ را ببینید). مطمئن شوید همه افراد حاضر در محل دست‌های‌شان را شسته‌اند. دستکش از شما در برابر انتقال عفونت از راه خون و مایعات بدن محافظت می‌کنند.

مکانی برای تهیه آماده کنید

مکانی گرم، خشک، هموار و ایمن برای تهیه نوزاد آماده نمایید. کیف تجهیزات زایمان ایمن، داروهای منقبض کننده رحم (مانند اکسی توسین یا میزدپروستون) و وسایل مورد نیاز تهیه نوزاد را همراه داشته باشید. تجهیزات باید پس از استفاده ضدعفونی و تمیز نگه داشته شوند. تمام تجهیزات و وسایل را در مکان تهیه نوزاد بایزینی کنید. کارکرد درست بگ و ماسک و وسیله ساکشن را امتحان نمایید (صفحه ۴۷ را ببینید).

مهارت‌های کلیدی را تمرین کنید

دو به دو تمرین کنید

چهار مرحله آمادگی برای تولد را تمرین کنید

خود را بیازمایید

بهترین پاسخ را علامت بزنید

فرد کمکی 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

چه وقت دستانتان را می‌شوید؟

وقتی به نظر کثیف برسد

پیش و پس از انجام مراقبت برای هر مادر یا نوزاد

به نمودار اجرایی مراجعه نمایید

به گام برای تولد آماده شوید و تجهیزات کمک

به تنفس نوزاد اشاره کنید.

برای بهبود مراقبت در مرکز شما

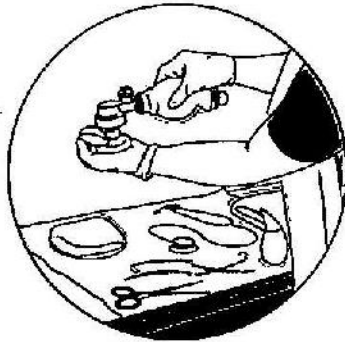
آنچه پایش می‌شود

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

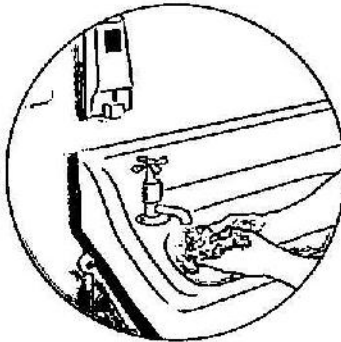
• برای کمک در شرایط اضطراری، فرد ماهر دوم چگونه در دسترس قرار می‌گیرد؟

• آیا تجهیزات کمک به تنفس نوزاد در همه تولدها در دسترس است؟

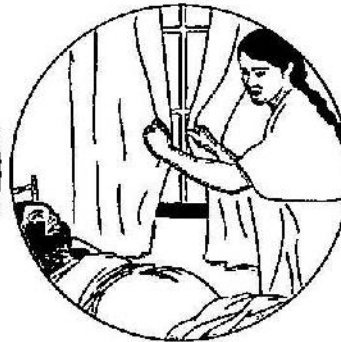
تمرین: آمادگی برای تولد



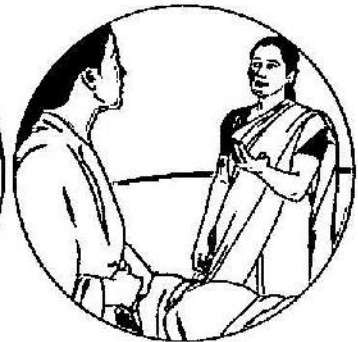
مکانی برای تهیه آماده و تجهیزات را امتحان کنید



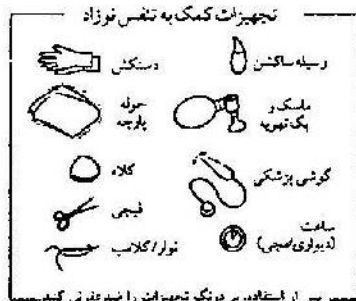
دست‌ها را بشوید



محل زایمان را آماده کنید



فرد کمکی را تعیین و برنامه اضطراری را مرور کنید



تسهیل گران چگونگی آماده شدن برای تولد را نمایش می‌دهند.

فراگیران به صورت دو به دو چک لیست را تمرین می‌کنند. یک نفر نقش عامل زایمان و دیگری نقش مادر را ایفا می‌کند. کار را با معرفی خود به مادر آغاز کنید. سپس دو حالتی که برای تولد آماده می‌شوید با مادر و فرد کمکی ارتباط برقرار نمایید.

فراگیران به یکدیگر بازخورد می‌دهند و نقش‌های‌شان را جا به جا و دوباره تمرین می‌کنند.

چک لیست

گفت و گوی گروهی

با گروه کوچکی از فراگیران دیگر گفتگو کنید که چگونه مهارت‌های آموخته شده را در عمل به کار گیرید. مشکلات موجود در محل کارتان و راه حل‌های احتمالی را شناسایی کنید.

۱. برنامه اضطراری محل کار شما چیست؟
۲. فرد کمکی طی زایمان چه کاری می‌تواند انجام دهد؟ شما چگونه فرد کمکی را فراخوان می‌کنید؟
۳. چگونه محل زایمان و برقراری تهویه را در محل کارتان آماده می‌کنید؟
۴. آیا در محل کار شما منبع آب تمیز یا ضدعفونی کننده الکلی وجود دارد؟
۵. چگونه وسایل و تجهیزات ضدعفونی شده مورد استفاده در هر تولد را آماده می‌کنید؟

فرد کمکی را تعیین و برنامه اضطراری را مرور نمایید

محل زایمان را آماده کنید

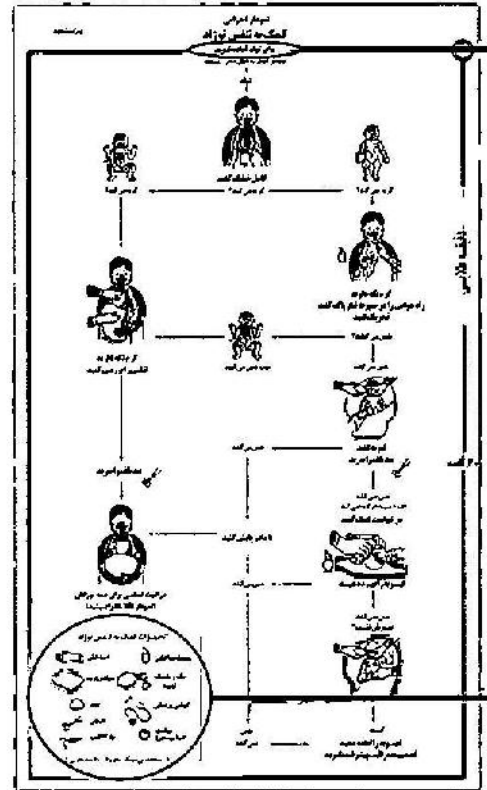
دست‌ها را بشوید

مکانی برای تهویه آماده کنید

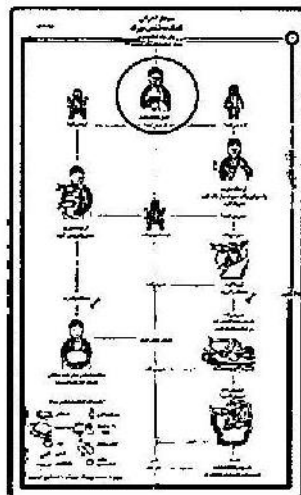
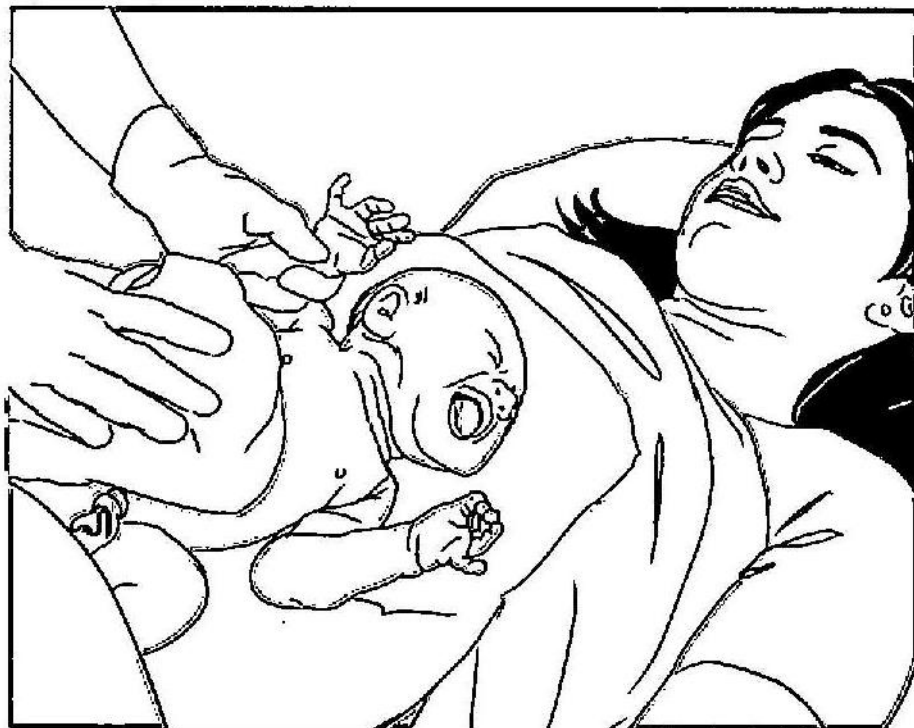
وسایل و تجهیزات ضدعفونی شده را یک جا گردآوری کنید

بگ تهویه، ماسک و وسیله ساکشن را امتحان کنید

داروهای منقبض کننده رحم را برای مادر آماده کنید



بلافاصله پس از تولد
نوزاد را به طور کامل خشک کنید



نوزاد را بلافاصله پس از تولد به طور کامل خشک کنید.

خشک کردن کمک می‌کند تا نوزاد گرم نگه داشته و تحریک تنفسی انجام شود. نوزاد تازه به دنیا آمده خیس است و حتی در اتاق گرم هم سردش می‌شود.

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

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

مهارت‌های کلیدی را تمرین کنید

دو به دو تمرین کنید

- با مالیدن پارچه‌ای بر روی بدن، دست‌ها، پاها و سر نوزاد را به 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.

خود را بیازمایید

بهترین پاسخ را علامت بزنید

نوزادی بدون خشک کردن و پیچیدن در پارچه در آغوش مادر است. چه روی خواهد داد؟

نوزاد سرد خواهد شد

نوزاد گرم خواهد ماند

کی باید نوزاد را خشک کرد؟

پس از دادن دازوی منقبض کننده رحم به مادر

بلافاصله پس از تولد

به نمودار اجرایی مراجعه نمایید

اولین گام اجرایی پس از تولد چیست؟

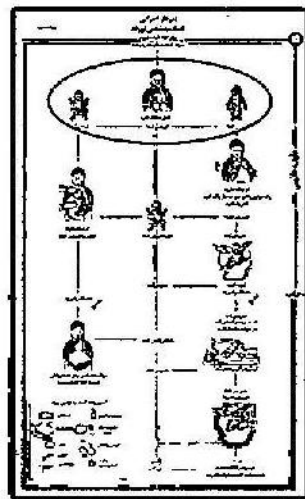
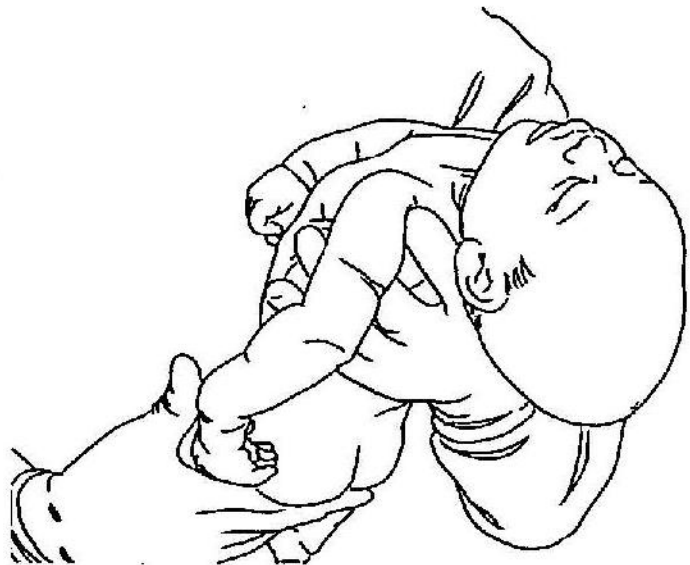
برای بهبود مراقبت در مرکز شما

آنچه پایش می‌شود

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

• آیا همه نوزادان پس از تولد کامل خشک می‌شوند؟

ارزیابی پس از خشک کردن
آیا نوزاد گریه می کند؟



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

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 دارد. بیشتر نوزادان در زمان تولد گریه می‌کنند. گریه کردن به این معنی 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 پاهای خود را تکان می‌دهد و تون عضلانی خوبی دارد. پس از چند بار گریه کردن، ممکن است گریه قطع و نفس‌های آرام و منظم نوزاد آغاز شود.

نوزادی که گریه نمی‌کند، برای تنفس نیاز به کمک دارد. نوزادی که گریه نمی‌کند ممکن است در زمان تولد تنفس نداشته باشد. نوزادی که تنفس ندارد، شل و بی حرکت است. پوست نوزاد نیز ممکن است رنگ پروده یا کبود باشد.

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

اقدام فوری، به زودتر آغاز شدن تنفس نوزاد کمک می‌کند. اگر به نوزادی که نفس نمی‌کشد کمک نکنید، ممکن است بمرید یا مغز او دچار آسیب دیدگی جدی شود.

مهارت‌های کلیدی را تمرین کنید

دو به دو تمرین کنید

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

خود را بیازمایید

بهترین پاسخ را علامت بزنید

نوزادی پس از خشک کردن کامل، گریه نمی‌کند و شل است. چه اقدامی باید انجام دهید؟

مراقبت معمول انجام دهید

به تنفس او کمک کنید

نوزادی پس از تولد گریه می‌کند و سپس تنفس‌های آرام و منظمی دارد. چه اقدامی باید انجام دهید؟

مراقبت معمول انجام دهید

به تنفس او کمک کنید

به نمودار اجرایی مراجعه نمایید

نوزادی را که گریه می‌کند و نوزادی را که گریه نمی‌کند مشخص نمایید.

برای بهبود مراقبت در مرکز شما

آنچه پایش می‌شود

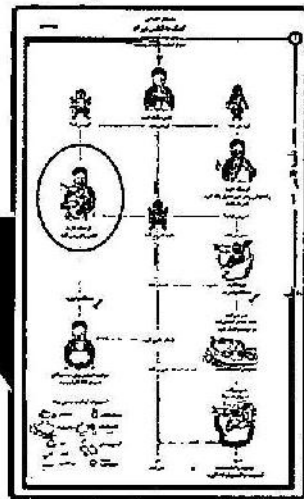
• آیا همه نوزادان بلافاصله پس از تولد برای نیاز به مراقبت، ارزیابی می‌شوند؟

• آیا در همه زایمان‌ها فردی ماهر که بتواند به تنفس نوزاد کمک کند حضور دارد؟

• هر چند وقت یک بار نوزادانی متولد می‌شوند که پس از خشک کردن کامل،

گریه نمی‌کنند؟

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



نوزادی که گریه می‌کند مراقبت معمول دریافت می‌کند

گرم نگه دارید

نوزاد را در تماس پوست با پوست با مادر قرار دهید. گرمای بدن مادر یکی از بهترین روش‌های گرم نگه داشتن نوزاد است. نوزاد را با یک پارچه گرم و خشک بپوشانید و کلاه بر سرش بگذارید. راه دیگر این است که نوزاد را با فستی از لباس مادر بپوشانید. تماس پوست با پوست به تنفس خوب و آغاز تغذیه با شیرمادر کمک می‌کند. حمام کردن و نوزین نوزاد را به تعویق بیندازید و محیط را گرم نگه دارید.

تنفس را بررسی کنید

ارزیابی تنفس نوزاد را ادامه دهید. به صداهای تنفسی نوزاد گوش کنید و حرکت قفسه سینه را مشاهده یا لمس نمایید. بررسی کنید آیا تنفس‌های نوزاد آرام و آهسته یا نوزاد در حال گریه کردن است. مطمئن شوید گردن کمی به عقب کشیده شده است و هوا می‌تواند به راحتی از بینی نوزاد عبور کند. مطمئن شوید مادر و نوزاد در ساعات اول پس از تولد تنها رها نمی‌شوند.

مهارت‌های کلیدی را تمرین کنید

دو به دو تمرین کنید

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

خود را بیازمایید

بهترین پاسخ را علامت بزنید

برای تشویق تغذیه با شیر مادر چه می‌توانید بکنید؟

نوزاد را در تماس پوست با پوست مادر نگه

دارید

مادر و نوزاد را پس از تولد از هم جدا کنید

چگونه می‌توانید 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 پارچه‌ای خشک بپوشانید و

پوششی روی سرش بگذارید

به نمودار اجرایی مراجعه نمایید

به گام اجرایی گرم نگه دارید، تنفس را بررسی

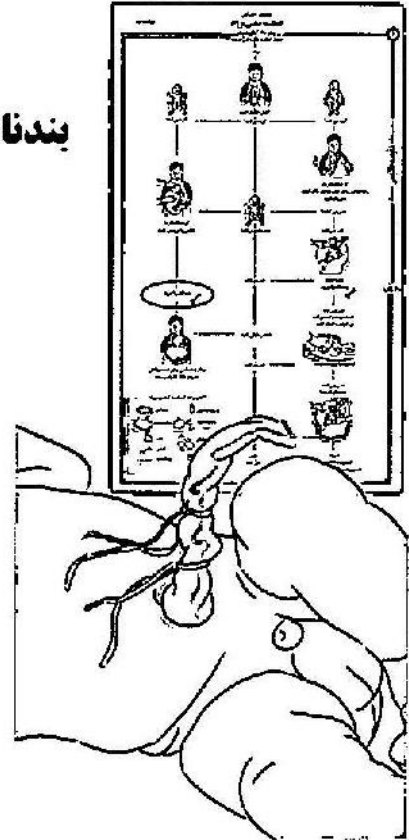
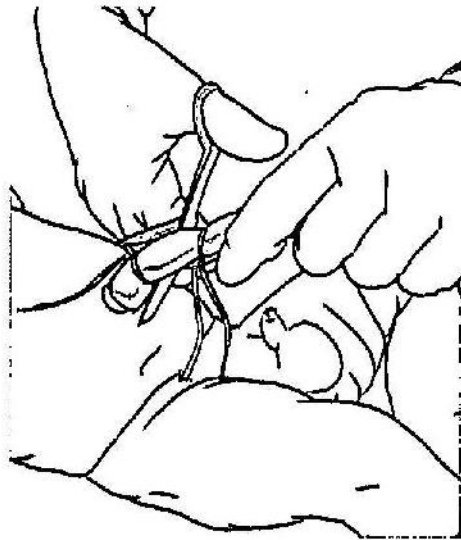
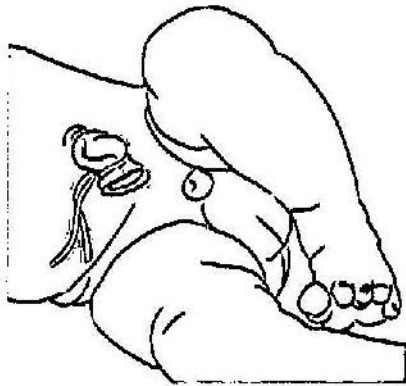
کنید در مراقبت معمول اشاره کنید (محدوده سبز).

برای بهبود مراقبت در مرکز شما

آنچه پایش می‌شود

- به چه دلایلی برخی نوزادان تماس پوست با پوست را پس از تولد دریافت نمی‌کنند؟
- آیا همه نوزادان در بدو تولد تماس پوست با پوست دریافت می‌کنند؟
- چه کسی تنفس نوزاد را بررسی و به مادر در آغاز تغذیه با شیرمادر کمک می‌کند؟
- آیا همه نوزادان در یک ساعت اول تولد تغذیه با شیرمادر را آغاز می‌کنند؟

پس از ۱ تا ۳ دقیقه
**بندناف را کلامپ زده یا نواری دور آن ببندید
 و آن را ببرید**



اگر نوزاد مراقبت معمول دریافت می‌کند، بین ۱ تا ۳ دقیقه برای کلامپ زدن یا نوار بستن و بریدن بندناف صبر کنید. نوزاد خون مورد نیاز را در دقائق نخست تولد از جفت دریافت می‌کند.

از دو کلامپ یا نوار اطراف بندناف استفاده کنید اولین کلامپ یا نوار را حدود ۲ 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 با تیغ ضدعفونی شده ببرید

هر گونه خونریزی یا نشست خون را بررسی کنید. اگر خونریزی وجود دارد، کلامپ یا نوار دوم را بین اولی و پوست نوزاد قرار دهید. اجازه دهید ته باز بندناف بریده شده، در معرض هوا خشک شود.

برای پیشگیری از عفونت، هر چیزی که با بندناف تماس پیدا کند باید تمیز باشد. هنگام کلامپ زدن، نوار بستن و بریدن بندناف، دستکش تمیز بپوشید.

نوزاد را برای تغذیه با شیرمادر و وضیعت دهید به مادر و نوزاد کمک کنید تا تغذیه با شیرمادر را در ساعت اول تولد آغاز کنند. شیرمادر، مواد مغذی برای نوزاد فراهم و به پیشگیری از عفونت در نوزاد کمک می‌کند. از تغذیه با هر ماده دیگر به جز شیرمادر بپرهیزید. مادر و نوزاد را در کنار هم نگاه دارید. نوزادان کوچک از مراقبت ویژه و طولانی پوست با پوست بهره می‌برند (به مراقبت‌های اساسی نوزادان کوچک مراجعه نمایید).

به مراقبت‌های اساسی نوزاد، تعیین هویت نوزاد و تکمیل برگه ثبت تولد ادامه دهید.

مهارت‌های کلیدی را تمرین کنید

دو به دو تمرین کنید

- بندناف را کلامپ زده یا نواری دور آن ببندید و ببرید
- نوزاد را برای تغذیه با شیرمادر و وضیعت دهید
- با مادر ارتباط برقرار کنید

خود را بیازمایید

بهترین پاسخ را علامت بزنید

برای کلامپ زدن یا بستن نوار و بریدن بندناف نوزاد در حال گریه کردن، چه مدت صبر می‌کنید؟

□ بندناف را بی درنگ کلامپ زده یا نوار بسته و می‌برید

□ یک تا ۳ دقیقه صبر می‌کنید و سپس بندناف را کلامپ زده یا نوار بسته و می‌برید

چه اقداماتی از هفونت بندناف پیشگیری می‌کنند؟

□ شستن خوب دست‌ها، پوشیدن دستکش‌های تمیز و بریدن با قیچی استریل

□ پوشاندن بندناف با هدف مرطوب نگاه داشتن آن

به نمودار اجرایی مراجعه نمایید

به گام اجرایی بندناف را ببرید اشاره کنید و توضیح دهید این کار چه زمانی طی مراقبت معمول صورت می‌گیرد.

برای بهبود مراقبت در مرکز شما

• آیا همه وسایل و تجهیزات در تماس با بندناف ضدعفونی شده‌اند؟

آنچه پایش می‌شود

• آیا در همه نوزادان، کلامپ زدن بندناف با ۱ تا ۳ دقیقه تأخیر صورت می‌گیرد؟

• هر چند وقت یک بار پس از کلامپ زدن یا نوار بستن و بریدن بندناف،

خونریزی رخ می‌دهد؟

چک لیست

گفت و گوی گروهی

یادداشت

به طور کامل خشک کنید

از گریه کردن نوزاد مطمئن شوید

گرم نگه دارید

تنفس را ارزیابی کنید

بندناف را کلامپ زده یا نوار ببندید و ببرید

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

به مراقبت‌های اساسی نوزادی ادامه دهید، هویت نوزاد را تعیین نمایید و برگه ثبت تولد را پر کنید

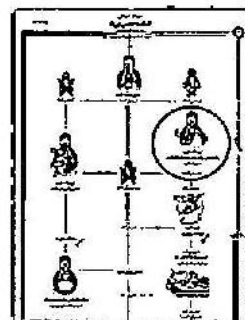
با گروه کوچکی از فراگیران دیگر گفتگو کنید که چگونه مهارت‌های آموخته شده را در عمل به کار گیرید. مشکلات موجود در محل کارتان و راه حل‌های احتمالی را شناسایی کنید.

۱. بلافاصله پس از تولد، نوزاد را برای دریافت مراقبت معمول کجا قرار می‌دهید؟ آیا در محل کار شما، مادران به‌طور معمول تماس پوست با پوست انجام می‌دهند؟

۲. چگونه می‌توانید حین و پس از تولد، مادر و نوزاد را از عفونت محافظت کنید؟

۳. در صورت بروز مشکلی برای مادر، چه کسی از نوزاد مراقبت می‌کند؟

اگر نوزاد گریه نمی کند
نوزاد را گرم نگه دارید
راه هوایی را در صورت نیاز پاک کنید
و تنفس را تحریک کنید



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

گرم نگه دارید

نوزاد را در نماس پوست با پوست شکم/ قفسه سینه مادر قرار دهید. اگر این کار ممکن نیست، نوزاد را در یک بتوی گرم و خشک کنار مادر قرار دهید. از فرد کمکی بخواهید تا سر نوزاد را ببوشاند.

راه هوایی را در صورت نیاز پاک کنید

به سر نوزاد وضعت دهید. با کمی کشیدن گردن به عقب، سر را در وضعت مناسب قرار دهید تا به باز نگه داشتن راه هوایی کمک کند. در این حالت بینی نوزاد تا حد امکان در جلو قرار دارد. اگر گردن نوزاد خیلی به جلو یا عقب خم باشد، هوا به راحتی وارد ریه هانمی‌شود.

در موارد زیر راه هوایی را پاک کنید

• اگر ترشحات، دهان یا بینی را بسته است یا

• اگر مایع آنتیوتیک آغشته به مکتونوم است

ترشحات را به یکی از این روش‌ها پاک کنید

• پاک کردن یا پارچه - نخست دهان و سپس بینی نوزاد را با پارچه ای به آرامی پاک کنید تا با این کار بیشترین مقدار ترشحات را همان ابتدا بردارید. 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 کاناله دهان نوزاد وارد کنید. در حال بیرون کشیدن لوله، ۲ تا ۳ بار ساکشن کنید. لوله را ۱ تا ۲ سانتی متر داخل بینی کنید و در حال بیرون کشیدن لوله، ساکشن نمایید.

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

پشت نوزاد را ۲ تا ۳ بار به آرامی ولی با قدرت مالش دهید. بیش از این تحریک و تأخیر نکنید. به سرعت تنفس نوزاد را ارزیابی کنید و در صورت نیاز تھویه را آغاز نمایید. خشک کردن، پاک کردن راه هوایی و تحریک تنفس باید در کمتر از ۱ دقیقه انجام شود. اقدامات شما در دقیقه طلایی می‌تواند به آغاز تنفس در بسیاری از نوزادان کمک کند.

مهارت‌های کلیدی را تمرین کنید

دو به دو تمرین کنید

• گرم نگه دارید

• راه هوایی را پاک کنید، به سر وضعت دهید، در

صورت نیاز ترشحات را پاک کنید

• تنفس را تحریک کنید

خود را بیازمایید

بهترین پاسخ را علامت بزنید

کدام نوزادان نیازمند پاک کردن ترشحات راه

هوایی یا ساکشن هستند؟

□ نوزادانی که ترشحات، دهان یا بینی آنان را بسته است

□ همه نوزادانی که گریه نمی‌کنند

ساکشن مکرر یا عمیق می‌تواند

□ سبب تحریک تنفس نوزاد شود

□ مانع تنفس نوزاد شود

به نمودار اجرایی مراجعه نمایید

گام‌های اجرایی و ارزیابی دقیقه طلایی را نشان دهید (محدوده زرد).

آنچه پایش می‌شود

• هر چند وقت یک بار نوزادان، نیازمند ساکشن ترشحات راه هوایی هستند؟

• چه تعداد از نوزادانی که گریه می‌کنند (مراقبت معمول)، ساکشن غیرلازم راه

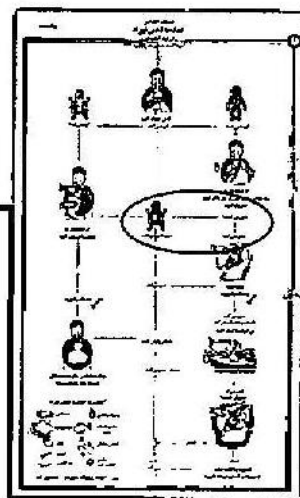
هوایی می‌شوند؟

برای بهبود مراقبت در مرکز شما

• شما چگونه ترشحات راه هوایی را پاک می‌کنید؟

• اگر از ساکشن استفاده می‌کنید آیا پیش از استفاده دوباره، ضد عفونی می‌شود؟

پس از تحریک تنفس
آیا نوزاد خوب نفس می کشد؟



پس از تحریک تنفس، نوزاد را با این پرسش ارزیابی کنید: آیا نوزاد به خوبی نفس می‌کشد؟ نوزادی که خوب نفس می‌کشد، ممکن است

• گریه کند

یا

• آرام 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 نداشته باشد

برخی نوزادان ممکن است بلافاصله پس از تولد، تنفس سطحی، نامنظم، آهسته یا پرسروصدا داشته باشند. برخی دیگر ممکن است توکسیدگی قفسه سینه (رتراکسیون) را تجربه کنند. برای این نوزادان یا تنفس غیرطبیعی، باید تنفس، ضربان قلب و رنگ پایش شود تا دوباره نیاز به کمک بیشتر برای تنفس

تصمیم گرفت.

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

اگر نوزاد خوب نفس می‌کشد می‌تواند مراقبت معمول را دریافت کند. به بررسی تنفس نوزاد ادامه دهید. بدناف را کلاپ زده یا نوار ببندید و برید. تغذیه با شیرمادر در ساعت اول تولد را تشویق کنید. اگر نوزاد خوب نفس نمی‌کشد (تنفس منقطع است یا نفس نمی‌کشد)، تهویه با بگ و ماسک را آغاز کنید. به سرعت نوزاد را به مکان تهویه ببرید. تأخیر در تهویه می‌تواند سبب مرگ یا آسیب مغزی شود.

مهارت‌های کلیدی را تمرین کنید

دو به دو تمرین کنید

از شبیه‌ساز یا مانکن نوزاد برای نشان دادن موارد زیر استفاده کنید

• گریه کردن

• تنفس آرام و منظم

- تنفس منقطع
- نفس نکشیدن

خود را بیازمایید

بهترین پاسخ را علامت بزنید

نوزادی پس از خشک کردن و مالش پشت، خوب نفس نمی‌کشد و ترشحات قابل مشاهده‌ای هم ندارد. شما چه باید بکنید؟

ترشحات راه هوایی را ساکشن نمایید و بیشتر تحریک کنید

تهویه با بگ و ماسک را آغاز کنید

کدام نوزاد زیر به خوبی نفس می‌کشد؟

نوزادی که تنفس آرام و منظم دارد

نوزادی که یک تنفس عمیق و به دنبال آن یک وقفه طولانی دارد

به نمودار اجرایی مراجعه نمایید

پرسش ارزیابی کننده پس از پاک کردن راه هوایی و تحریک تنفس چیست؟

آنچه پایش می‌شود

• چه تعداد از نوزادانی که پس از خشک کردن گریه نمی‌کنند، پس از پاک کردن راه‌هوایی (در صورت نیاز) و تحریک، شروع به نفس کشیدن می‌کنند؟

برای بهبود مراقبت در مرکز شما

• ارزیابی خوب نفس کشیدن نوزاد چه قدر طول می‌کشد؟

تمرین: دقیقه طلایی

- راه هوایی را در صورت نیاز پاک و تنفس را تحریک کنید

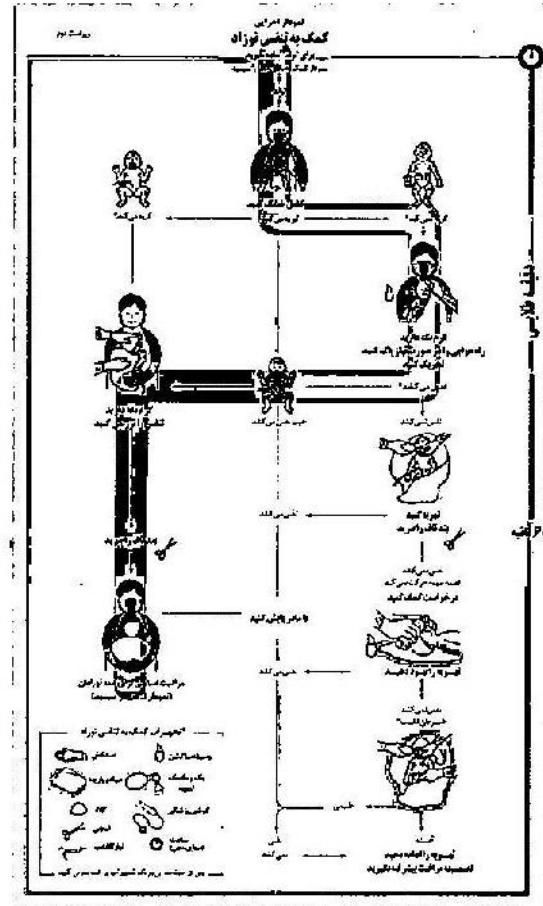
تسهیل گران، پاک کردن راه هوایی و تحریک تنفس طی دقیقه طلایی و پاسخ‌های نوزاد را نمایش می‌دهند.

فراگیران چک لیست را دو به دو با مانکن تمرین می‌کنند. یک نفر نقش عامل زایمان و نفر دیگر نقش مادر را به عهده می‌گیرد و پاسخ نوزاد را بیان می‌کند. عامل زایمان با مادر ارتباط برقرار می‌کند.

فراگیران اقدامات خود را مرور کرده به یکدیگر بازخورد می‌دهند و نقش‌های شان را جا به جا و دوباره تمرین می‌کنند.

فراگیران باید برای مراقبت نوزادی با شرایط زیر آماده باشند

- مکنونیم در مایع آمنیوتیک
- ترشحات مسدود کننده بینی یا دهان
- بدون ترشحات



چک لیست

به طور کامل خشک کنید

تشخیص دهید گریه نمی کند

گرم نگه دارید

راه هوایی را در صورت نیاز پاک کنید

تنفس را تحریک کنید

تشخیص دهید که به خوبی نفس می کشد

تنفس را ارزیابی کنید

بندناف را کلامپ زده یا نوار ببندید و بپزید

برای تشویق شیردهی، نوزاد را روی قفسه

سینه مادر قرار دهید

به مراقبت‌های اساسی نوزادی ادامه دهید،

هویت نوزاد را تعیین نمایید، برگه ثبت

تولد را پر کنید و اقدامات انجام شده را

مرور نمایید

گفت و گوی گروهی

۱. شما با چه روشی ترشحات مسدود کننده بینی و دهان

را پاک می کنید؟ مزایا و معایب این روش چیست؟

۲. آیا دهان و بینی همه نوزادان باید ساکشن شود؟ آیا

این کار مفید است یا خطرناک؟

۳. خشک کردن و مالش پشت، روش‌هایی تحریک

تنفس است. آیا در منطقه شما از روش دیگری

استفاده می شود؟ این روش‌ها مفید است یا

خطرناک یا هیچ کدام؟

اقدامات خود را مرور کنید

• در زمان تولد چه رخ داد؟

• آیا شما مطابق با نمودار اجرایی پیش رفتید؟

• چه مرحله‌ای خوب پیش رفت و کدام گام‌ها می توانست

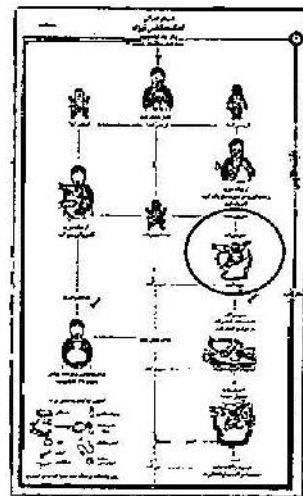
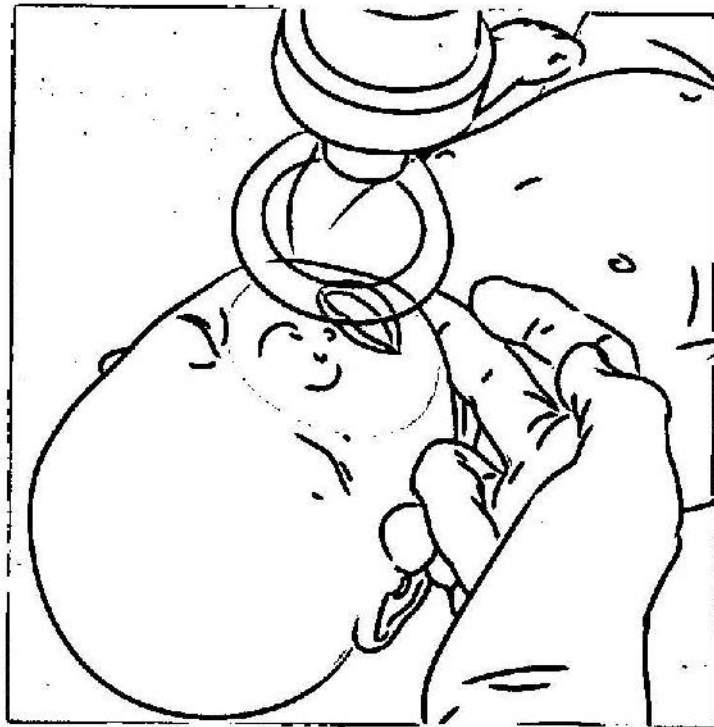
بهتر انجام شود؟

• لز این مورد چه آموختید؟

• در نوبت بعدی چه کار متفاوتی خواهید کرد؟

اگر نوزاد خوب نفس نمی کشد

تهویه را آغاز کنید



تهویه با بگ و ماسک مهم ترین و مؤثرترین راه برای کمک به نوزادی است که نفس نمی کشد یا تنفس منقطع دارد. تهویه، ریه‌ها را با هوا باز می‌کند.

تهویه را آغاز کنید

برای زمان کلامپ زدن، نوار بستن و بریدن بندناف، از قوانین مرکز خودتان پیروی کنید
بریدن بندناف نباید آغاز تهویه را به تأخیر اندازد. در دقیقه اول تهویه را آغاز کنید.

نوزاد را در مکان تهویه قرار دهید

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

بالای سر نوزاد بایستید

لازم است شما وضیعت سر نوزاد را بررسی کنید و حرکت قفسه سینه را ببینید.

توجه کنید اندازه ماسک مناسب باشد

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

ماسک خیلی بزرگ ریه خوبی روی صورت محکم نمی‌شود و هوا از اطراف ماسک خارج خواهد شد. ماسک خیلی کوچک نمی‌تواند دهان و بینی را بپوشاند و ممکن است بینی را ببندد. در این حالت هوا به آسانی وارد ریه‌ها نخواهد شد.

مهارت‌های کلیدی را تمرین کنید

- دو په دو تمرین کنید
- برای زمان کلامپ زدن، نوار بستن و بریدن بندناف، از قوانین مرکز خودتان پیروی کنید
- نوزاد را در مکان تهویه قرار دهید
- بالای سر نوزاد بایستید
- بررسی کنید اندازه ماسک مناسب باشد

خود را بیازمایید

بهترین پاسخ را علامت بزنید

چگونه ماسک مناسب را انتخاب می‌کنید؟

- ماسکی انتخاب می‌کنید که چانه، دهان و بینی را بپوشاند ولی چشم‌ها را نپوشاند
- ماسکی انتخاب می‌کنید 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 اجرایی مراجعه نمایید

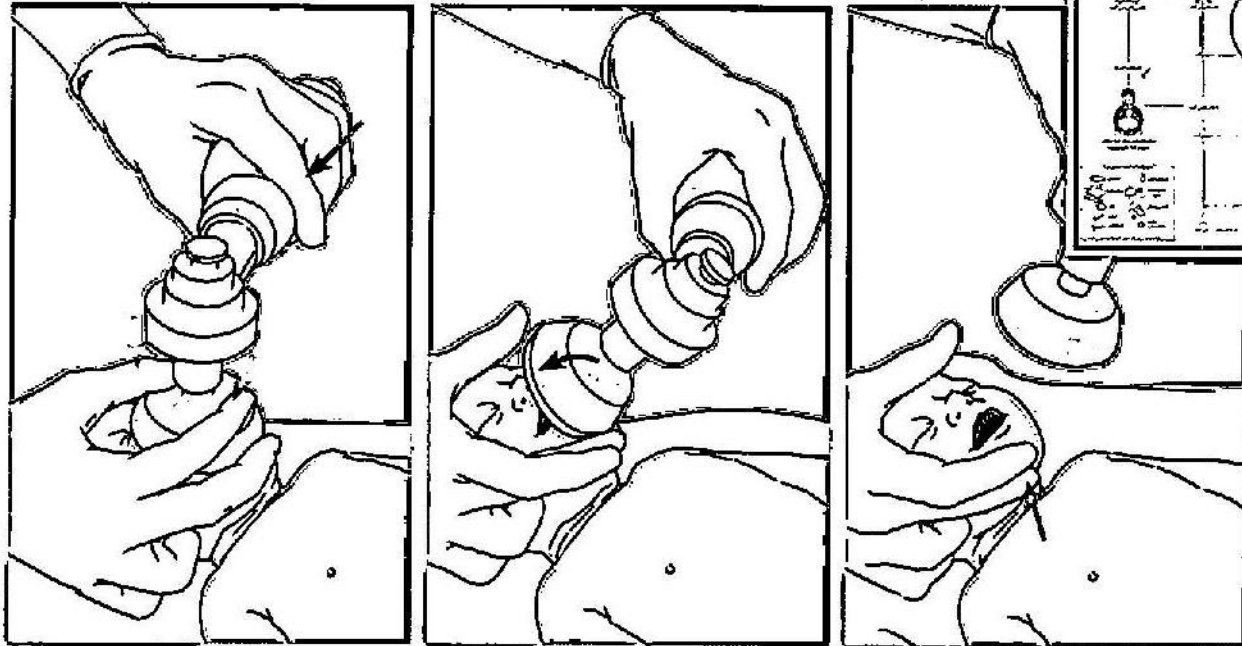
آقدام گام اجرایی شامل مرحله تهویه را آغاز کنید یا است؟

برای بهبود مراقبت در مرکز شما

آنچه پایش می‌شود

- چه کسی نوزاد را تهویه می‌کند؟ پرستاران، ماماها و پزشکان چه نقشی ایفا می‌کنند؟
- آیا برای همه نوزادانی که نفس نمی‌کشند تهویه در دقیقه اول آغاز می‌شود؟

در دقیقه اول
با بگ و ماسک تهویه کنید



سر را کمی به عقب بکشید

با اندکی عقب کشیدن و حمایت از چانه، راه هوایی را باز نگه دارید.

ماسک را روی صورت قرار دهید

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

ماسک را به خوبی روی صورت محکم کنید

ماسک را با انگشت شست و اشاره روی صورت نگه دارید. از انگشت وسط برای جلو کشیدن 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 کشیدن ملایم چانه به سمت ماسک، آن را روی صورت محکم کنید. اگر ماسک روی صورت محکم نشود، با فشردن بگ، هوا به داخل ریه‌ها وارد نشده از لبه‌های ماسک خارج خواهد شد. ماسک را به سمت پایین روی صورت فشار ندهید. این کار وضعیت سر را تغییر می‌دهد و ورود هوا به داخل ریه‌ها را مختل می‌کند.

بگ را بفشارید تا قفسه سینه به آرامی حرکت کند
قفسه سینه باید مانند وقتی نوزاد به راحتی نفس می‌کشد حرکت کند. مطمئن شوید بین ماسک و صورت نوزاد نشستی وجود ندارد. بگ را به آرامی بین انگشت شست و دو انگشت دیگر بفشارید. اگر نیاز به جا به جایی هوای بیشتری دو هر نفس دارید، بگ را با شدت بیشتری فشار دهید.

در هر دقیقه ۴۰ بار نفس به نوزاد بدهید

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" نوزاد را به میزانی تهویه می‌کند که ورود و خروج هوا به داخل ریه‌ها به خوبی صورت گیرد.

مهارت‌های کلیدی را تمرین کنید

دو به دو 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 بار نفس بدهید

خود را بیازمایید

بهترین پاسخ را علامت بزنید

در زمان تهویه چه چیزی به شما اجازه می‌دهد هوا را به داخل ریه‌های نوزاد حرکت دهید؟

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

برای کمک به باز کردن راه هوایی نوزاد، به سر نوزاد چگونه وضعیت می‌دهید؟

- کمی کشیده به عقب
- خیلی کشیده به عقب

به نمودار اجرایی مراجعه نمایید
گام‌های اجرایی دقیقه طلایی کدامند؟

آنچه پایش می‌شود

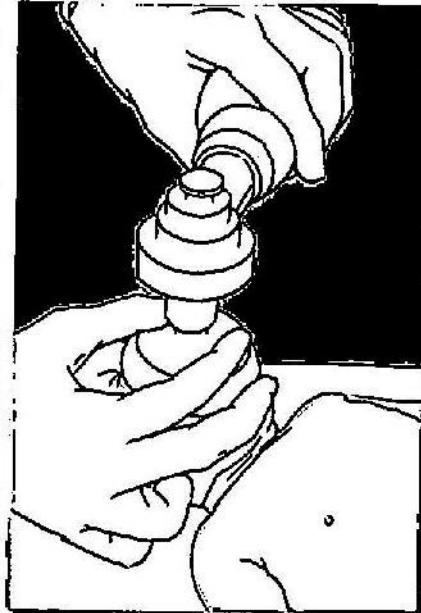
• چقدر از موارد تهویه با میزان درست ۴۰ بار نفس در دقیقه انجام می‌شود؟

برای بهبود مراقبت در مرکز شما

• مشکل ترین بخش تهویه با بگ و ماسک چیست؟

طی تھریہ

آیا قفسہ سینہ حرکت می کند یا
آیا نوزاد خوب نفس می کشد؟



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

اگر قفسه سینه بی درنگ حرکت نمی‌کند

• ماسک را جا به جا کنید تا بهتر روی صورت
محکم شود و در همان زمان

• سر را دوباره وضعیت دهید تا راه هوایی باز شود
تا آغاز نفس نوزاد، تهویه همراه با حرکت مناسب
قفسه سینه را ادامه دهید. برخی نوزادان پس از کمی
تهویه، به سرعت بهبود یافته شروع به خوب نفس
کشیدن می‌کنند.

نوزادی که خوب نفس می‌کشد ممکن است

• گریه کند

یا

• نفس آرام و منظمی داشته باشد

نوزادی که خوب نفس نمی‌کشد ممکن است

• نفس منقطع یا غیرطبیعی داشته باشد.

یا

برای بهبود مراقبت در مرکز شما

• اگر نوزادی با تهویه به سرعت شروع به نفس نکند چه می‌کنید؟

• چه کسی نوزاد تهویه شده با بگ و ماسک را پایش می‌کند؟ مراقبت مادر و

نوزاد در کجا صورت می‌گیرد؟

• اصلاً نفس نکشد

تصمیم بگیرید نوزاد پس از آغاز تهویه به چه
مراقبتی نیاز دارد

زمانی که نوزاد خوب نفس می‌کشد، تهویه را متوقف
کنید. نوزاد می‌تواند با پایش دقیق نزد مادر بماند.

تعداد نفس نوزاد را شمرده، به صدای ناله نوزاد
گوش دهید و به فرورفتگی قفسه سینه دقت کنید.
نوزاد با نفس منقطع یا بدون نفس نیاز به ادامه تهویه
با بگ و ماسک دارد. نوزاد با نفس غیرطبیعی نیاز به
پایش دقیق و کمک بیشتر برای نفس دارد.

مهارت‌های کلیدی را تمرین کنید

دو به دو 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

- نفس منقطع یا نفس 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

در حال تهویه نوزادی بدون نفس با بگ و ماسک
هستید. قفسه سینه با هر تهویه به آرامی حرکت
می‌کند. چه می‌کنید؟

تهویه را قطع می‌کنید تا ببینید آیا نوزاد نفس
می‌کشد

تهویه را ادامه دهید

نوزادی پس از ۳۰ ثانیه تهویه با بگ و ماسک
شروع به خوب نفس کشیدن می‌کند. چه می‌کنید؟

نوزاد را با مادر به دقت پایش می‌کنید

تنها مراقبت معمول را انجام می‌دهید

به نمودار اجرایی مراجعه نمایید

پرسش ارزیابی کننده پس از آغاز تهویه چیست؟

آنچه پایش می‌شود

• برای چه تعداد از نوزادانی که پس از تحریک، گریه نمی‌کنند یا خوب نفس

نمی‌کشند، در کمتر از ۱ دقیقه تهویه با بگ و ماسک آغاز می‌شود؟

تمرین: دقیقه طلایی

- تهویه

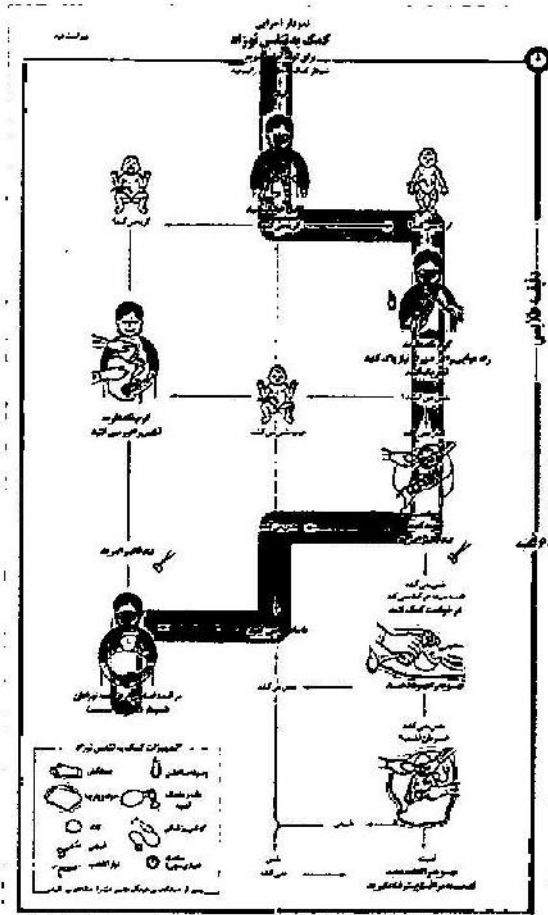
تسهیل گران، دقیقه طلایی و پاسخ‌های نوزاد را نمایش می‌دهند.

فراگیران دو به دو با مانکن چک لیست را تمرین می‌کنند. یک نفر نقش عامل زایمان را ایفا می‌کند. فرد دوم، نقش مادر یا فرد کمکی را به عهده می‌گیرد و پاسخ نوزاد را بیان می‌کند. عامل زایمان یا فرد کمکی و مادر ارتباط برقرار می‌کند.

فراگیران اقدامات خود را مرور کرده، به یکدیگر بازخورد می‌دهند و نقش‌های‌شان را جا به جا و دوباره تمرین می‌کنند.

فراگیران باید برای مراقبت نوزادی با شرایط زیر آماده باشند:

- نوزادی که پس از پاک کردن راه هوایی و تحریک، نفس نمی‌کشد
- نوزادی که در زمان تهویه حرکت مناسب قفسه سینه ندارد
- نوزادی که پس از اندکی تهویه آغاز به تنفس می‌کند



چک لیست

به طور کامل خشک کنید

تشخیص دهید گریه نمی کند

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

تنفس را تحریک کنید

تشخیص دهید که به خوبی نفس نمی کشد

بر اساس دستور عمل ها، بندناف را کلامپ زده یا نوار ببندید و بپزید

نوزاد را به مکان تهویه ببرید، بالای سرش بایستید و اندازه ماسک را امتحان کنید

گفت و گوی گروهی

با گروه کوچکی از فراگیران دیگر گفتگو کنید که چگونه مهارت های آموخته شده را در عمل به کار گیرید. مشکلات موجود در محل کارتان و راه حل های احتمالی را شناسایی کنید.

1. نوزاد نیازمند به تهویه با بگ و ماسک را کجا قرار می دهید؟ چگونه او را گرم نگه می دارید؟
2. در مرکز شما روش معمول برای کلامپ زدن یا نوار بستن و بریدن بندناف در نوزاد نیازمند تهویه چیست؟ چگونه از تأخیر در آغاز تهویه پیشگیری می کنید؟

اقدامات خود را مرور کنید

- در زمان تولد چه رخ داد؟
- آیا شما مطابق با نمودار اجرایی پیش رفتید؟
- چه مراحل خوب پیش رفت و کدام گام ها می توانست بهتر انجام شود؟
- از این مورد چه آموختید؟
- در نوبت بعدی چه کار متفاوتی خواهید کرد؟

تهویه کنید (پیش از پایان یک دقیقه)

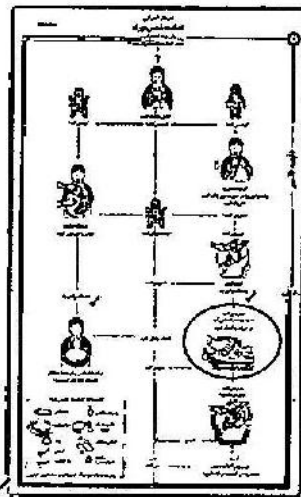
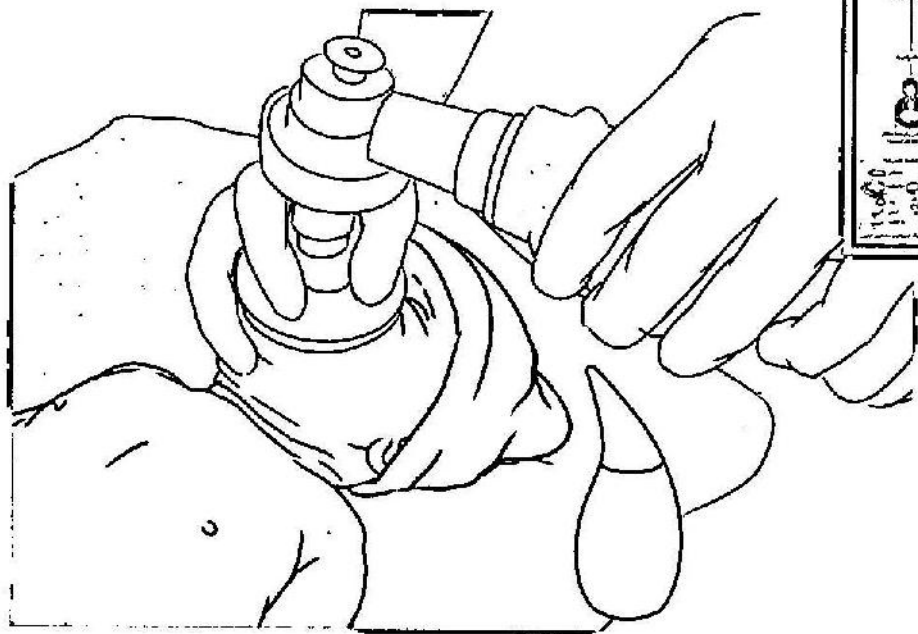
حرکت کردن/ نکردن قفسه سینه را تشخیص دهید

تشخیص دهید که به خوبی نفس می کشد

نوزاد را با مادر پایش کنید

به مراقبت های اساسی نوزادی ادامه دهید، هویت نوزاد را تعیین کنید، برگه ثبت تولد را بر کنید و اقدامات انجام شده را مرور نمایید

اگر نوزاد نفس نمی کشد
درخواست کمک کنید
تهویه را بهبود دهید



اگر نوزاد

نفس نمی کشد، تهویه را ادامه دهید و درخواست کمک کنید. از فرد همراه بخواهید اگر فرد ماهر دیگری در دسترس است او را فرابخواند و مراقب مادر باشد. ببینید آیا حین تهویه، قفسه سینه نوزاد مانند زمان تنفس کردن طبیعی حرکت می کند یا خیر. اگر قفسه سینه حرکت نمی کند گام های بهبود تهویه را انجام دهید.

سر:

• ماسک را دوباره جاگذاری کنید تا بهتر روی صورت محکم شود

• به سر دوباره وضعیت دهید تا گردن کمی کشیده به عقب باشد

دهان:

• ترشحات دهان و بینی را پاک کنید

• پیش از جاگذاری دوباره ماسک، دهان نوزاد را کمی باز کنید

بگ:

• بگ را محکم تر فشار دهید تا حجم بیشتری از هوا

طی دم وارد شود.

شایع ترین علت کاهش حرکت قفسه سینه، نشت هوا از زیر ماسک و وضعیت نامناسب سر است. اگر هنوز حرکت آرام قفسه سینه را مشاهده نمی کنید، برای یافتن مشکل تلاش کنید و مراحل اساسی بهبود تهویه را تکرار کنید. کارکرد بگ را دوباره امتحان کنید. اگر بگ دیگری در دسترس هست آن را جایگزین کنید. اگر پیش از این بندنافه را نبریده اید آن را ببرید.

مهارت های کلیدی را تمرین کنید

دو به دو تمرین کنید

• درخواست کمک کنید

• تهویه را بهبود دهید

- ماسک را دوباره جاگذاری کنید

- به سر دوباره وضعیت دهید

- ترشحات دهان و بینی را 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 نمی کند. چه می کنید؟

راه هوایی را ساکشن و نوزاد را تحریک می کنید

ماسک را دوباره جاگذاری می کنید و به سر

دوباره وضعیت می دهید تا گردن کمی کشیده

به عقب باشد

نوزادی پس از تهویه با بگ و ماسک نفس نمی کشد. چه می کنید؟

راه هوایی را ساکشن و نوزاد را تحریک می کنید

درخواست کمک می کنید و تهویه را ادامه می دهید

به نمودار اجرایی مراجعه نمایید

گام های اجرایی و ارزیابی کننده حین ادامه تهویه را

دنبال کنید (محدوده قرمز).

برای بهبود مراقبت در مرکز شما

آنچه پایش می شود

• شایع ترین مشکل در زمان تهویه با بگ و ماسک چیست؟

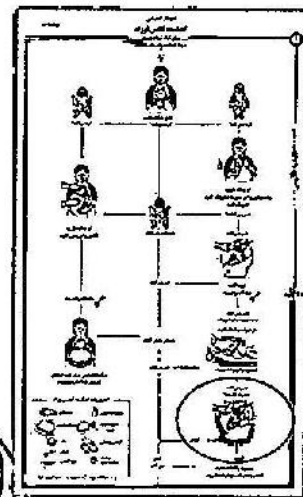
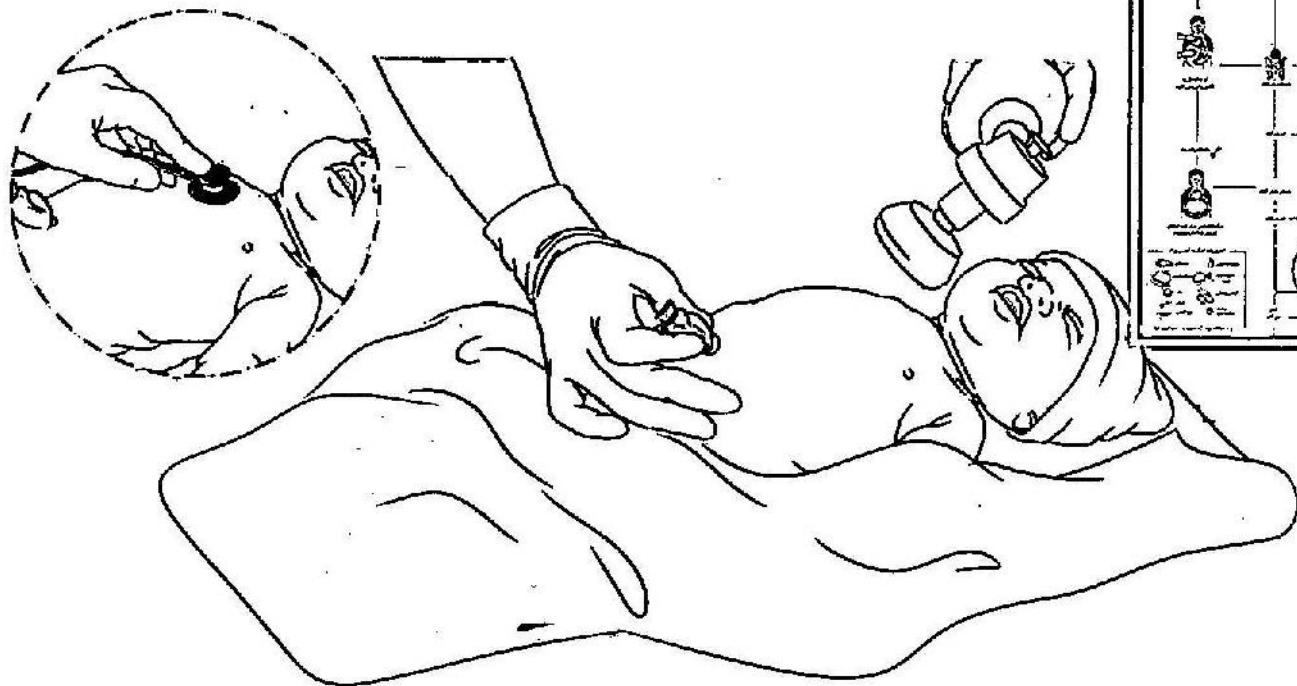
• شایع ترین دلیل حرکت نامناسب قفسه سینه در زمان تهویه چیست؟

• چه تعداد از نوزادانی که تهویه می شوند، نیاز به تهویه طولانی (بیش از ۱

دقیقه) دارند تا تنفس خودبخودی پیدا کنند؟

• چه تعداد از نوزادان نیازمند گام های بهبود تهویه هستند؟

اگر پس از بهبود تهویه، خوب نفس نمی کشد
آیا ضربان قلب طبیعی یا آهسته است؟



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

بپرسید

آیا ضربان قلب طبیعی یا آهسته است؟

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

تشخیص دهید که آیا ضربان قلب طبیعی یا آهسته است. ضربان قلب نوزاد از ضربان قلب شما تندتر است. ضربان قلب را با شنیدن با یک گوشی پزشکی یا لمس

ضربان بندناف ارزیابی کنید. به ضربان قلب روی نیمه چپ قفسه سینه گوش کنید. برای این کار لحظاتی تهویه را متوقف کنید. ضربان بندناف را در قسمتی که به پوست شکم نوزاد وصل است لمس کنید. اگر با لمس بندناف، ضربانی احساس نشد، لازم است شما یا فرد کمک‌کننده ضربان قلب را بشمارید.

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

زمان توقف تهویه را به حداقل برسانید. ضربان قلب را به اندازه ای گوش کنید که تشخیص دهید ضربان قلب طبیعی است یا آهسته.

مهارت‌های کلیدی را تمرین کنید

دو به دو تمرین کنید

- نبض بندناف را لمس کنید
- با گوشی پزشکی ضربان قلب را گوش کنید
- تشخیص دهید آیا ضربان قلب طبیعی یا آهسته است

خود را بیازمایید
بهترین پاسخ را علامت بزنید

شما برای نوزادی تهویه با بگ و ماسک را آغاز کرده‌اید. چه زمانی باید ضربان قلب را اندازه بگیرید؟

- 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؟

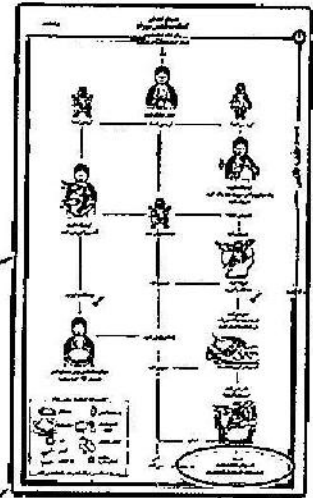
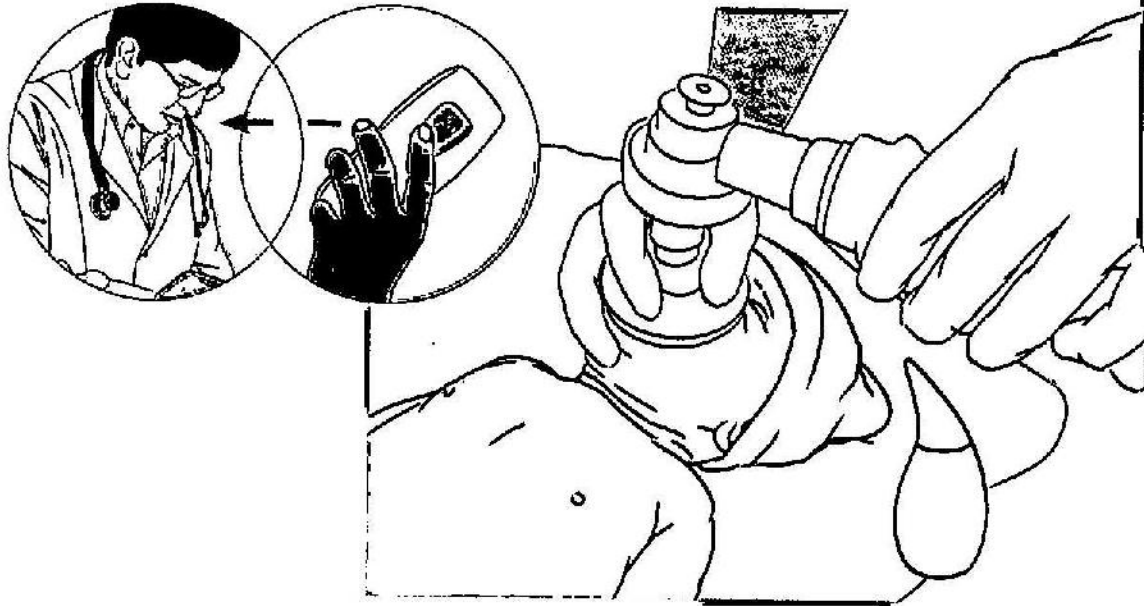
- با گوشی پزشکی ضربان قلب را گوش دهید
- اقدام بیشتری انجام نمی‌دهید. نوزاد فوت کرده است

به نمودار اجرایی مراجعه نمایید
پرسش‌های ارزیابی کننده حین تهویه مداوم کدام است؟

برای بهبود مراقبت در مرکز شما

- وقتی نوزادی در حال تهویه است، چه کسی برای ارزیابی ضربان قلب در دسترس است؟
- آیا ارتباط و کارگروهی خوبی در مورد نوزاد نیازمند تهویه مداوم وجود دارد؟
- آنچه پایش می‌شود
- چند وقت یک بار فرد ماهر کمک‌کننده برای ارزیابی ضربان قلب در زمان انجام تهویه در دسترس است؟

اگر نوزاد خوب نفس نمی کشد
تهویه را ادامه دهید
ضربان قلب و تنفس را ارزیابی کنید
تا تصمیم به مراقبت پیشرفته بگیرید



اگر ضربان قلب طبیعی است، تهویه را تا زمان آغاز 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 نمی کشد یا تنفس منقطع دارد، تهویه را ادامه دهید و تنفس و ضربان قلب را دوباره ارزیابی کنید.

اگر ضربان قلب آهسته است، مطمئن شوید تمام گام های بهبود تهویه را انجام داده اید. تنفس و ضربان قلب را دوباره ارزیابی کنید. یک فرد کمکی ماهر می تواند حرکت قفسه سینه و ضربان قلب را پیوسته ارزیابی کند.

نوزاد نیازمند تهویه مداوم، نیاز به مراقبت پیشرفته دارد. طرح اضطراری مراقبت را فعال کنید و از یک مرکز تخصصی برای مشاوره یا مراقبت پیشرفته کمک بگیرید. اگر نوزاد برای مراقبت پیشرفته انتقال داده می شود، تهویه را حین انتقال نوزاد ادامه دهید. اگر امکان مراقبت پیشرفته

یا انتقال وجود ندارد، به پدر و مادر توضیح دهید که اگر پس از گذشت ۲۰ دقیقه ضربان قلب آهسته باشد یا نوزاد آغاز به تنفس نکند، 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 پوست (ماسره شدن) نشانه مرگ نوزاد مدتی طولانی پیش از تولد است. اگر این حالت در بدو تولد دیده شود نیاز به آغاز تهویه نیست. هر گاه تشخیص ماسره شدن دادید تهویه را متوقف کنید. نوزادی که پس از تولد هرگز ضربان قلب و تنفس نداشته نیز مرده به دنیا آمده است.

مهارت های کلیدی را تمرین کنید

دو به دو تمرین کنید

- * برای اقدامات مربوط به ضربان قلب طبیعی و آهسته با و بدون 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 آهسته است. چه می کنید؟

تهویه را متوقف می کنید

گام های بهبود تهویه را انجام می دهید و حرکت

قفسه سینه را ارزیابی می کنید

پس از ۱۰ دقیقه تهویه با بگ و ماسک همراه با

حرکت مناسب قفسه سینه، نوزاد نفس نمی کشد

و ضربان قلب ندارد (نه ضربان بندناف و نه

ضربان قلب با گوشی پزشکی) چه می کنید؟

تهویه را متوقف می کنید. نوزاد فوت کرده است

تهویه را ۱۰ دقیقه دیگر ادامه می دهید

به نمودار اجرایی مراجعه نمایید

گام های اجرایی ضربان قلب طبیعی و آهسته را

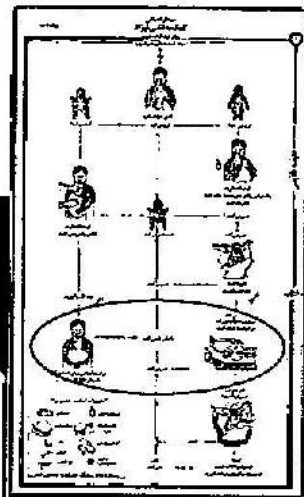
دنیال کنید.

برای بهبود مراقبت در مرکز شما

آنچه پایش می شود

- * پس از دریافت تهویه، نوزادان چه مشکلاتی را تجربه می کنند؟
- * برای مراقبت از نوزاد نیازمند تهویه مداوم چه امکاناتی در دسترس است؟
- * چه تعداد از نوزادان نیازمند تهویه با بگ و ماسک، نیاز به مراقبت پیشرفته دارند؟
- * چه تعداد از نوزادان به عنوان مرده زایی تازه رخ داده دسته بندی می شوند؟
- * چه تعداد از نوزادان به عنوان مرده زایی ماسره شده دسته بندی می شوند؟

اگر نوزاد به تهویه پاسخ داد
با مادر پایش کنید



نوزادی که به تهویه پاسخ داده نیازمند پایش مداوم تنفس، ضربان قلب، رنگ و دما است. نوزاد را از نظر وجود تنفس غیرطبیعی یا دیگر نشانه‌های خطر نیازمند مراقبت پیشرفته ارزیابی کنید.

مراقبت مستمر انجام دهید

- مراقبت پوست با پوست را طولانی کنید
- مراقبت‌های اساسی و فوری را با هدف ارزیابی و حفظ دمای بدن، آغاز تغذیه و پیشگیری از عفونت ادامه دهید.

- در برگه ثبت بالینی (صفحه ۴۹) مراقبت‌های انجام شده را یادداشت کنید

در صورت نیاز به انتقال، مادر و نوزاد را با هم منتقل کنید

هر مرکز باید دستورعملی برای مشاوره و انتقال نوزادان نیازمند کمک در رابطه با تنفس، تغذیه و دما داشته باشد. نوزاد را پیش و حین انتقال، چندین بار ارزیابی کنید. اقدامات و نتایج بررسی‌های خود را در اختیار فرد مسئول در مرکز گیرنده انتقال قرار دهید. تلاش کنید مادر و نوزاد در زمان انتقال در کنار هم باشند، حتی وقتی تنها یکی از آنان بدحال است. اجرای مراقبت پوست با پوست حین انتقال، به مشاهده و گرم

نگه داشتن نوزاد کمک می‌کند. روش‌های جایگزین تغذیه‌ای 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 در حال انجام است. 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 بعدی که نوزادی نیاز به کمک برای تنفس خواهد داشت 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
دو به دو تمرین کنید

• با مادری که نوزادش نیاز به مراقبت پیشرفته دارد گفت و گو کنید

خود را بیازمایید

بهترین پاسخ را علامت بزنید

نوزادی نیاز به تهویه با بگ و ماسک داشته است. او تنفس تند دارد. چه باید بکنید؟

□ مادر و نوزاد را به حال خود رها می‌کنید تا استراحت کنند

□ وضعیت نوزاد را توضیح داده، اقدامات را یادداشت می‌کنید و به پایش او با مادر برای تصمیم‌گیری به مراقبت پیشرفته ادامه می‌دهید

نوزادی به دلیل تنفس مشکل به بیمارستان منطقه‌ای انتقال می‌یابد. به مادر چه توصیه‌ای می‌کنید؟

□ به او توصیه می‌کنید حداقل یک هفته از مسافرت پرهیز کند

□ به او توصیه می‌کنید در صورت امکان، همراه با نوزادش برود

به نمودار اجرایی مراجعه نمایید
به گام اجرایی با مادر پایش کنید اشاره نمایید

برای بهبود مراقبت در مرکز شما

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

چک لیست

نداشتن تنفس و حرکت نکردن قفسه سینه را
تشخیص دهید

درخواست کمک کنید

اگر تا پیش از این بندناف را نبریده اید، اکنون
ببرید

تهویه را ادامه دهید و بهبود بخشید

نداشتن تنفس را تشخیص دهید

ضربان قلب طبیعی یا آهسته را تشخیص دهید

تشخیص دهید نوزاد نفس می کشد یا نمی کشد

اگر نفس می کشد و ضربان قلب طبیعی است،
با مادر پایش کنید

یا

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

با مادر و خانواده ارتباط برقرار کنید

به مراقبت های اساسی نوزادی ادامه دهید، هویت
نوزاد را تعیین کنید، برگه ثبت تولد را پر کنید و
اقدامات انجام شده را مرور نمایید

وسایل را ضدعفونی کنید

گفت و گوی گروهی

با گروه کوچکی از فراگیران دیگر گفتگو کنید که
چگونه مهارت های آموخته شده را در عمل به کار
گیرید. مشکلات موجود در محل کارتان و راه
حل های احتمالی را شناسایی کنید.

۱. اگر فرد ماهر دوم در زمان زایمان بحضور
ندارد، چگونه می توانید نوزاد را تهویه و او را
ارزیابی کنید؟

۲. اگر نوزادی نیاز به تهویه مداوم بیش از چند دقیقه
دارد، کجا مراقبت می شود؟

۳. به چه دلایلی نوزاد را به مرکز دیگر انتقال می دهید؟

۴. در برقراری ارتباط با خانواده نوزاد بدحال یا فوت
شده چه چالش هایی دارید؟

اقدامات خود را مرور کنید

- در زمان تولد چه رخ داد؟
- آیا شما مطابق با نمودار اجرایی پیش رفتید؟
- چه مراحل خوبی پیش رفت و کدام گام ها
می توانست بهتر انجام شود؟
- از این مورد چه آموختید؟
- در نوبت بعدی چه کار متفاوتی خواهید کرد؟

کسب مهارت بیشتر در تهویه با بگ و ماسک

وقتی نوزادی نفس نمی کشد، تهویه با بگ و ماسک می تواند زندگی بخش باشد. ماهر شدن در این کار و حفظ این مهارت نیازمند تمرین پیوسته است. به گونه ای تمرین کنید که بتوانید همه گام ها را کامل و درست انجام دهید.

۱. تهویه با بگ و ماسک را آغاز کنید

- نوزاد را در مکان تهویه قرار دهید
- بالای سر نوزاد بایستید
- توجه کنید 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)

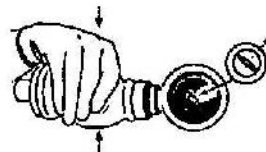
- تهویه کنید تا با هر تنفس حرکت ملایمی در قفسه سینه ایجاد شود
- با ضرباننگ ۴۰ تنفس در دقیقه (۳۰ تا ۵۰ تهویه در دقیقه قابل قبول است) تهویه کنید

۴. تهویه را بهبود دهید

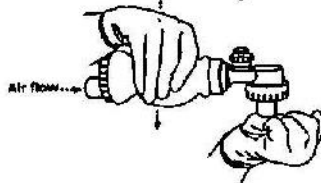
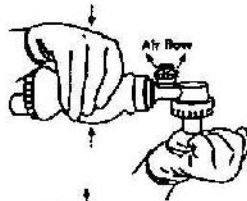
- ماسک را دوباره جاگذاری کنید
- به سر دوباره وضعیت دهید
- ترشحات دهان و بینی را تمیز کنید
- دهان را باز کنید
- بگ را محکم تر بفشارید

ضد عفونی و امتحان کردن تجهیزات و 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 ۱/۵ درصد پاک کنید. هم چنین بیرون وسیله ساکشن (پوار) را پاک کنید. اگر نمی توان داخل 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: خون، ترشحات و دیگر مواد آلاینده قابل مشاهده را با آب گرم و صابون بشویید.
 - استریل یا ضد عفونی قوی کنید: تمام اجزا را با اتوکلار استریل کنید یا با جوشاندن یا بخار دادن به مدت ۲۰ دقیقه یا غوطه ور کردن در مواد شیمیایی ضد عفونی کننده مناسب به شدت ضد عفونی کنید. پس از ضد عفونی کردن با مواد شیمیایی، وسایل را با آب جوشیده آب بکشید.
 - خشک کنید: پیش از سرهم کردن اجزا اجازه دهید کامل خشک شوند.
 - سرهم کنید: تمام اجزا را از نظر تمیزی و آسیب احتمالی بازرسی کنید. اجزای بگ و ماسک و 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 با فشردن بگ Air flow
 - دریاچه به سمت بیمار باز می شود یا خیر. این کار نشان می دهد ابزار برای رساندن هوا به بیمار آماده است.

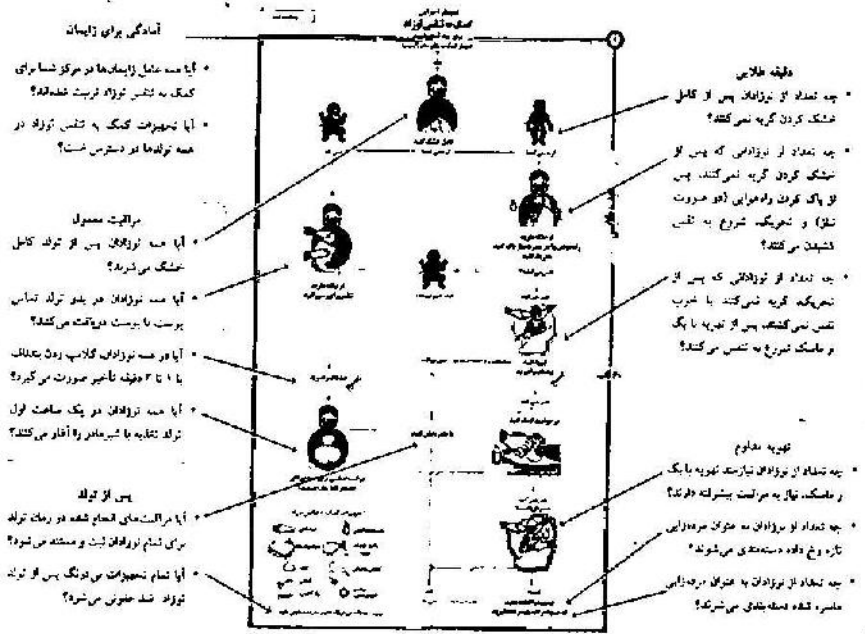


- ماسک را محکم به کف دست خود بچسبانید و به میزانی بگ را بفشارید تا دریاچه فشار شکن باز شود. به صدای نشت هوا گوش کنید. این کار نشان می دهد هوای اضافی که نباید به نوزاد برسد از این دریاچه خارج می شود.
- ماسک را هم چنان محکم به کف دست خود بچسبانید. امتحان کنید که بگ پس از هر بار فشردن خود به خود پر می شود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



- ### وسيله ساکشن
- ته ساکشن را فشار دهید و فشرده نگه دارید. نوک وسیله را با کف دست بینداز و فشار را بردارید. تا وقتی نوک آن بسته است ساکشن نباید باد 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 به راحتی در دسترس باشد نگه داری کنید. از محافظه ای فلزی یا پلاستیکی که ضد عفونی قوی شده برای این کار استفاده کنید. همه وسایلی را که می خواهید استفاده کنید بگ جا و در کنار هم نگه دارید.
 - مواد و وسایل آلوده را دور بریزید و پارچه های آلوده را به روش مناسب جا به جا کنید. وسایل و پارچه های تمیز را جایگزین کنید.

تعهد به ایجاد تغییر



ارایه بهترین مراقبت در زمان تولد

بهبود مراقبت، زندگی بخش است. دانستن چگونگی انجام مراقبت درست همیشه برای حفظ زندگی کافی نیست. این دانش باید در عمل به کار آید.

گذراندن کارگاه آموزشی کمک به تنفس نوزاد تنها اولین گام در بهبود کیفیت مراقبتی است که شما ارائه می کنید.

پس از این دوره با اجرای گام های زیر متعهد به ایجاد تغییر شوید:

۱. حیطه های نیازمند بهبود را شناسایی کنید

موارد اختلاف را بین آنچه مورد توصیه است و آنچه در مرکز شما انجام می شود شناسایی کنید. از نمودار اجرایی، پرسش های بخش برای بهبود مراقبت در مرکز شما و آنچه پایش می شود استفاده نمایید.

۲. ساز و کاری برای تمرین پیوسته و مرور موارد مراقبت شده ایجاد کنید

با مشارکت در تمرین های پیوسته، بازیابی اقدامات پس از هر بار کمک به تنفس نوزاد و استفاده از جلسات بازیابی موارد برای شناسایی حیطه های نیازمند بهبود، در روند نمودار اجرایی ماهر شوید.

۳. تغییرات بهبود دهنده مراقبت ایجاد کنید

در مرکز خود روی برنامه بهبود مراقبت با دیگران کار کنید و اقداماتی انجام دهید.

برگه ساده ثبت تولد نوزادان

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 _____ نوع بیهوشی یا بی حس مادر _____

وضعیت بدو تولد جنس: پسر <input type="checkbox"/> دختر <input type="checkbox"/> وزن: یکی وا علامت بزیند <input type="checkbox"/> زنده - مراقبت معمول <input type="checkbox"/> زنده - مراقبت ویژه <input type="checkbox"/> فوت در مکان زایمان <input type="checkbox"/> مرده زایی تازه <input type="checkbox"/> مرده زایی مانده شده	نمره آپگار دقیقه ۱ دقیقه ۵ دقیقه ۱۰ تنفس ضربان قلب رنگ نون رفلکس ها کل	مراقبت بی درنگ پس از تولد <input type="checkbox"/> آیا نوزاد کامل خشک شد؟ <input type="checkbox"/> آیا نوزاد گریه می کرد؟ بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> آیا نوزاد مراقبت های زیر را دریافت کرد؟ <input type="checkbox"/> تمیز کردن راه هوایی <input type="checkbox"/> تحریک تنفس <input type="checkbox"/> تهریه با بگ و ماسک <input type="checkbox"/> تماس فوری پوست با پوست <input type="checkbox"/> کلاپ زدن تأخیری بندناف
		عامل زایمان _____ تاریخ _____ ساعت _____

ثبت اطلاعات و استفاده از آن برای بهبود مراقبت

برگه ثبت تولد را برای هر نوزادی تکمیل کنید تا برنامه ریزی مراقبت بیوست امکان پذیر شود. 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

- کامل خشک کردن
- تماس فوری پوست با پوست
- کلاپ زدن تأخیری بندناف

اگر این گام ها اجرا نشود، بازبینی و گفت و گو با دیگر مراقبان به شما درباره چرایی عدم انجام آنها کمک می کند. با شناسایی مشکلات و موانع، تغییرات را می توان برای غلبه بر مشکلات اعمال کرد.

اقدامات انجام شده برای نوزادان زیر را مرور کنید:

- نوزادی که در زمان تولد گریه نمی کند
- نوزادی که پاک کردن راه هوایی، تحریک برای تنفس با تهریه با بگ و ماسک برایش انجام می شود
- نوزادی که نیازمند مراقبت ویژه پس از تولد است
- نوزادی که در محل زایمان فوت می کند
- نوزادی که مرده به دنیا آمده است

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

آموزش پیوسته با نمودار اجرایی

سه پرسش اساسی در نمودار اجرایی وجود دارد:

- گریه؟
- تنفس؟
- ضربان قلب؟

پاسخ این پرسش‌ها مسیرهای مختلفی را در نمودار اجرایی مشخص می‌کند.

• هر یک از مواردی را که در صفحه ۵۱ آمده روی نمودار اجرایی مشخص کنید.

پرسش‌هایی را که باید برسید و اقداماتی را که باید به ترتیب درست انجام دهید، تمرین کنید.

• از مراقب دیگری بخواهید یک مورد را برای شما توضیح دهد و بازخورد بگیرید.

پرسش‌های ارزیابی کننده را بررسید. همکار شما با هروسک نوزاد یا با کلمات پاسخ می‌دهد. درباره

اقدام درست تصمیم بگیرید. اقدام را انجام دهید. پرسش بعدی ارزیابی کننده را بررسید. تا زمانی که

نوزاد خوب نفس بکشد یا تصمیم به مراقبت پیشرفته بگیرید ادامه دهید. کاری را که انجام دادید بیان

کنید و از همکاران بخواهید به شما بازخورد (پیشنهادهایی سودمند برای بهبود اقدامات شما) دهند.

• پس از کمک به تنفس نوزاد بازبینی کنید. پس از کمک به تنفس نوزاد از نمودار اجرایی به عنوان

راهنمایی برای اقدامات خود استفاده کنید. می‌توانید خودتان به تنهایی یا به کمک همکاران بازبینی را

انجام دهید.

موارد زیر را بررسید:

- در زمان تولد چه رخ داد؟

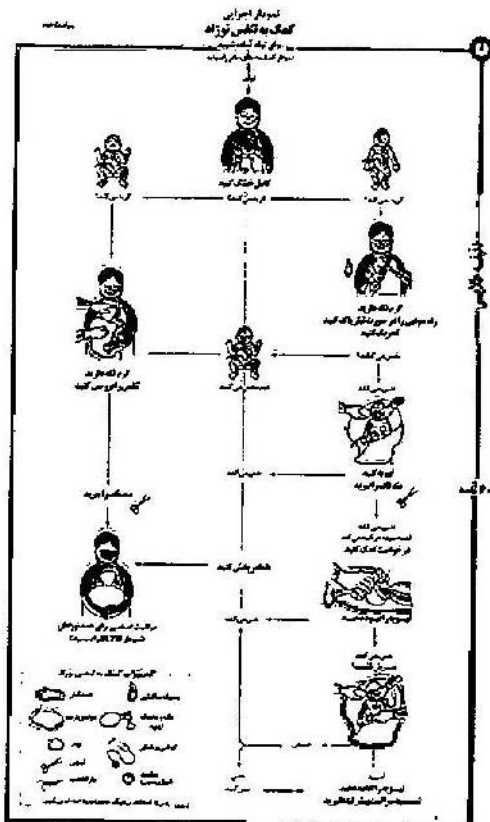
- آیا شما مطابق با نمودار اجرایی پیش رفتید؟

- چه مراحل خوبی پیش رفت و کدام گام‌ها می‌توانست بهتر انجام شود؟

- از این مورد چه آموختید؟

- در نوبت بعدی چه کار متفاوتی خواهید کرد؟

تجربیات خود را با دیگر همکاران به اشتراک بگذارید. به این ترتیب می‌توانید از یکدیگر بیاموزید.



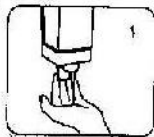
رهگیری ۶ مورد

۱	۲	۳	۴	۵	۶
کامل خشک کنید گریه می کند گرم نگه دارید تنفس را بررسی کنید	کامل خشک کنید گریه نمی کند گرم نگه دارید راه هوایی را در صورت نیاز پاک کنید تنفس را تحریک کنید	کامل خشک کنید گریه نمی کند گرم نگه دارید راه هوایی را در صورت نیاز پاک کنید تنفس را تحریک کنید	کامل خشک کنید گریه نمی کند گرم نگه دارید راه هوایی را در صورت نیاز پاک کنید تنفس را تحریک کنید	کامل خشک کنید گریه نمی کند گرم نگه دارید راه هوایی را در صورت نیاز پاک کنید تنفس را تحریک کنید	کامل خشک کنید گریه نمی کند گرم نگه دارید راه هوایی را در صورت نیاز پاک کنید تنفس را تحریک کنید
خوب نفس می کشد بندناف را ببرید مراقبت معمول	خوب نفس می کشد بندناف را ببرید مراقبت معمول	نفس نمی کشد تهویه کنید بندناف را ببرید	نفس نمی کشد تهویه کنید بندناف را ببرید	نفس نمی کشد تهویه کنید بندناف را ببرید	نفس نمی کشد تهویه کنید بندناف را ببرید
	خوب نفس می کشد با مادر پایش کنید	خوب نفس می کشد با مادر پایش کنید	نفس نمی کشد درخواست کمک کنید تهویه را ادامه دهید/ بهبود دهید	نفس نمی کشد درخواست کمک کنید تهویه را ادامه دهید/ بهبود دهید	نفس نمی کشد درخواست کمک کنید تهویه را ادامه دهید/ بهبود دهید
		نفس می کشد با مادر پایش کنید	نفس نمی کشد تهویه را ادامه دهید	نفس نمی کشد تهویه را ادامه دهید	نفس نمی کشد تهویه را ادامه دهید
			ضریان قلب طبیعی یا طبیعی	ضریان قلب طبیعی یا طبیعی	ضریان قلب آهسته یا طبیعی
			نفس می کشد با مادر پایش کنید	نفس می کشد با مادر پایش کنید	نفس نمی کشد تهویه را ادامه دهید مراقبت پشرفته کنید

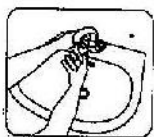
تذکره

شست و شوی دست ها

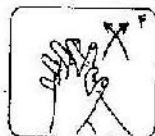
با آب و صابون



۱ مایع صابون را به اندازه کافی کف دست‌ها بریزید



۲ دست‌ها را با آب خیس کنید



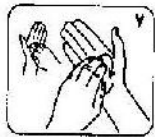
۳ کف دست‌ها را روی هم قرار و بین انگشتان را ماساژ دهید



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



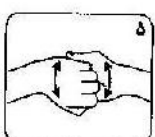
۵ کف دست‌ها را به هم بمالید



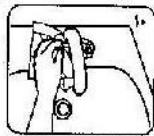
۶ انگشتان را جمع کنید و به صورت دورانی به دست راست کف دست چپ حرکت دهید و برعکس



۷ انگشت شست دست چپ را با کف دست راست احاطه کنید و به صورت دورانی حالتش دهید و برعکس



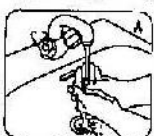
۸ انگشت‌ها را به حالت نخل شده در هم بپیچید



۹ برقی پشت شیر آب از همان دستمال استفاده کنید



۱۰ دست‌ها را با دستمال یک بار مصرف خشک کنید



۱۱ دست‌ها را با آب شست‌و‌هید

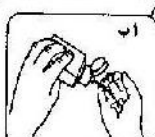
۶۰ تا ۹۰ ثانیه



۱۲ حلال دست‌های شما نیز است

شست و شوی کردن دست‌ها

با مایع ضدعفونی کننده الکلی

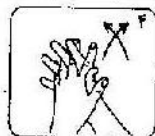


۱۳



۱۴

کف دست‌ها را با مقدار کافی مایع ضد عفونی کننده پر کنید



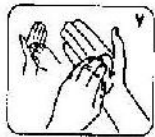
۱۵ کف دست‌ها را روی هم قرار و بین انگشتان را ماساژ دهید



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



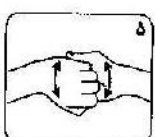
۱۷ کف دست‌ها را به هم بمالید



۱۸ انگشتان را جمع کنید و به صورت دورانی به دست راست کف دست چپ حرکت دهید و برعکس



۱۹ انگشت شست دست چپ را با کف دست راست احاطه کنید و به صورت دورانی حالتش دهید و برعکس



۲۰ انگشت‌ها را به حالت نخل شده در هم بپیچید

۳۰ تا ۶۰ ثانیه



۲۱ وقتی خشک شود، دست‌های شما نیز درست است

پدید آورندگان (به ترتیب الفبا)

آجودانیان نجمه	کارشناس ارشد پرستاری نوزادان، دانشگاه علوم پزشکی اصفهان	لرتزاد حمیدرضا	متخصص کودکان و نوزادان، وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
حبیب الهی عباس	فوق تخصص نوزادان، وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	وکیلان روشنک	کارشناس ارشد مامایی، وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
حیدرزاده محمد	فوق تخصص نوزادان، وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	میرنیا کیوان	فوق تخصص نوزادان، دانشگاه علوم پزشکی تهران
رشیدی جزئی نسرین	کارشناس مامایی، وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	نم نیای محبوبه	دکتری پرستاری، دانشگاه علوم پزشکی اصفهان
زایلی مریم	پزشک عمومی، دانشگاه علوم پزشکی زاهدان	راستکار مهربانی الهه	کارشناس ارشد پرستاری نوزادان، دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی
ملاهری مجنوبه	متخصص کودکان و نوزادان، وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	فعال غلام رضا	فوق تخصص نوزادان، دانشگاه علوم پزشکی بیرجند
فصیح پور بهاره	متخصص کودکان و نوزادان، دانشگاه علوم پزشکی تهران	نیک نفس پدرام	فوق تخصص نوزادان، دانشگاه علوم پزشکی کرمان
گنج علی منصوره	کارشناس مامایی، دانشگاه علوم پزشکی زاهدان	داعی زهرا	فوق تخصص نوزادان، دانشگاه علوم پزشکی کرمان
محقق پریسا	فوق تخصص نوزادان، دانشگاه علوم پزشکی ایران	تیغ بان زهرا	کارشناس مامایی، دانشگاه علوم پزشکی تهران
نیک نفس نیکو	فوق تخصص نوزادان، دانشگاه علوم پزشکی تهران	علیزاده پری ناز	دستیار فوق تخصصی نوزادان دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

اداره سلامت نوزادان

انجمن پزشکان نوزادان ایران

پاییز ۱۳۹۸

همه حقوق مادی و معنوی این اثر متعلق به

اداره سلامت نوزادان و انجمن پزشکان نوزادان ایران می باشد.



Acknowledgements

Helping Babies Breathe Provider Guide

Series Editors

Editor

Susan Niemeyer, MD, MPH, FAAP
University of Colorado School of Medicine
Colorado School of Public Health
Aurora, CO

Editorial Board

Beem D. Kamath-Rayne, MD, MPH, IAAP
Associate Editor
Cincinnati Children's Hospital Medical Center
Cincinnati, OH

William J. Keenan, MD, FAAP
St. Louis University
St. Louis, MO

George A. Link, MD, FAAP
United School of Medicine - Dharampur
Lebanon, NH

Nehal Singhal, MD, FRCP(C), FAAP
University of Calgary
Calgary AB, Canada

Michael K. Vitek, MD, FAAP
Associate Editor
LDS Children
Logan, Utah

Special Review Editors

Ida Newman
Korlur Mikellidou-Lind
Lancet Global Health
Stavanger, Norway

International Director

Anne Jensen Skjeltung-Johansen
Lancet Global Health
Stavanger, Norway

Illustrator

Brian Mike Bege
Lancet Global Health
Stavanger, Norway

Managing Editors

Eileen Hopkins Schoen
Rick Amick, MPH, MA
American Academy of Pediatrics
200 Grove Village, IL

Helping Babies Breathe Planning Group

Sanjiv Khakhria, MD, FAAP, Co-Chair
John Cook, MD, MPH, FAAP, Co-Chair
Carl Davis, MD, IAAP
Waldemar Carlo, MD, EMMU
Victoria Flanagan, RN, MS
Beem D. Kamath-Rayne, MD, MPH, FAAP
William J. Keenan, MD, FAAP
George A. Link, MD, FAAP
Douglas McMillan, MD, FRCPC, FAAP
Susan Niemeyer, MD, MPH, FAAP
Alan Parillo, MD, FAAP
Svetlana Singer, MD, PhD, FAAP
Renee D. Smith, MD, FAAP
Nehal Singhal, MD, FRCP(C), FAAP
Michael K. Vitek, MD, FAAP

Locations

American College of Nurse-Midwives
Suzanne Stahl, MA, CNM, FACNM
Silver Spring, MD

International Pediatric Association

William J. Keenan, MD, FAAP

Maternal and Child Survival Program

Save the Children
Joseph de Graft-Johnston, MD, MPH, F611
Nema Khachik, MBBS, DCH, MA, MPH
Washington, DC

LDS Agency for International Development

Lily Sak, PhD
Washington, DC

World Health Organization

Bonaventura Davernon, MD
Geneva, Switzerland

The American Academy of Pediatrics and the

Helping Babies Breathe Editorial Board

Acknowledging with appreciation the many valuable suggestions from program users and the following contributors who reviewed educational materials in development:

Steve Bowers, Indiana University Indianapolis, IN

Ashok Desai, All India Institute of Medical Sciences,
New Delhi, India

Bernhard Faust, Salt Lake City, UT

Maria Fernanda Branco de Almeida, University of Sao
Paulo, Brazil

Martha Goodwin, Peace Corps, USA

Ruth Gulberg, University of San Paulo, Brazil

Ashish KC, UNICEF, Kathmandu, Nepal

Nema Khachik, Save the Children, Washington, DC

Jejroo Linnit Haydon, Tanzania

Geoffy Morris, PATH, Washington, DC

Luzmila Mendelsohn Figueroa, Barbotin, Hidalgo, Mexico

Jeffrey Peltzer, Cornell University, New York, NY

Feng Qi, People's Republic of China

Joost Runkinga, Eldoret, Kenya

Amy Rubin, Cincinnati, OH

Euse Somoza, Mbarara, Uganda

Margelinda Corpuz, PATH, Washington, DC

Enrique Urbani, Mexico City, Mexico

Sithichai Waijap, Alomprathong, South Africa

Patrick White, AQNM, Silver Spring, MD

Leslie Wright, NICHD, Washington, DC

American Academy of Pediatrics



DEDICATED TO THE HEALTH OF ALL CHILDREN

Karen Harberg, MD, MPH, FAAP, Executive Director, CEO
Jonathan Klein, MD, MPH, FAAP, Sr. VP, Clinical Child Health, Research, and Policy
David Ioffe, MD, FAAP, Sr. VP, Education and Child Mgt
Wendy Marie Simon, MA, CAE, Director, Director of Life Support Program
Eileen Hopkins Schoen, Manager, Helping Babies Breathe Initiative
Rick Amick, MPH, MA, Program Manager, Helping Babies Breathe Initiative
Nancy Kestler, Life Support Program, Assistant

The AAP HBS Planning Group recognizes the 2013 International Liaison Committee on Resuscitation Committee on Services with International Recommendations in which are the evidence-based foundation for Helping Babies Breathe.

Helping Babies Breathe is supported by an unrestricted educational grant from The Lacerdal Foundation for Acute Medicine, Stavanger, Norway. Special thanks to Tori Lacerdal for his innovation, commitment, spirit, and dedication in saving lives.



The Lacerdal Foundation for Acute Medicine

Field testing and translation of educational materials are supported by:



LDS Charities sponsored by THE MORMON CHURCH OF JESUS CHRIST OF LATTER-DAY SAINTS

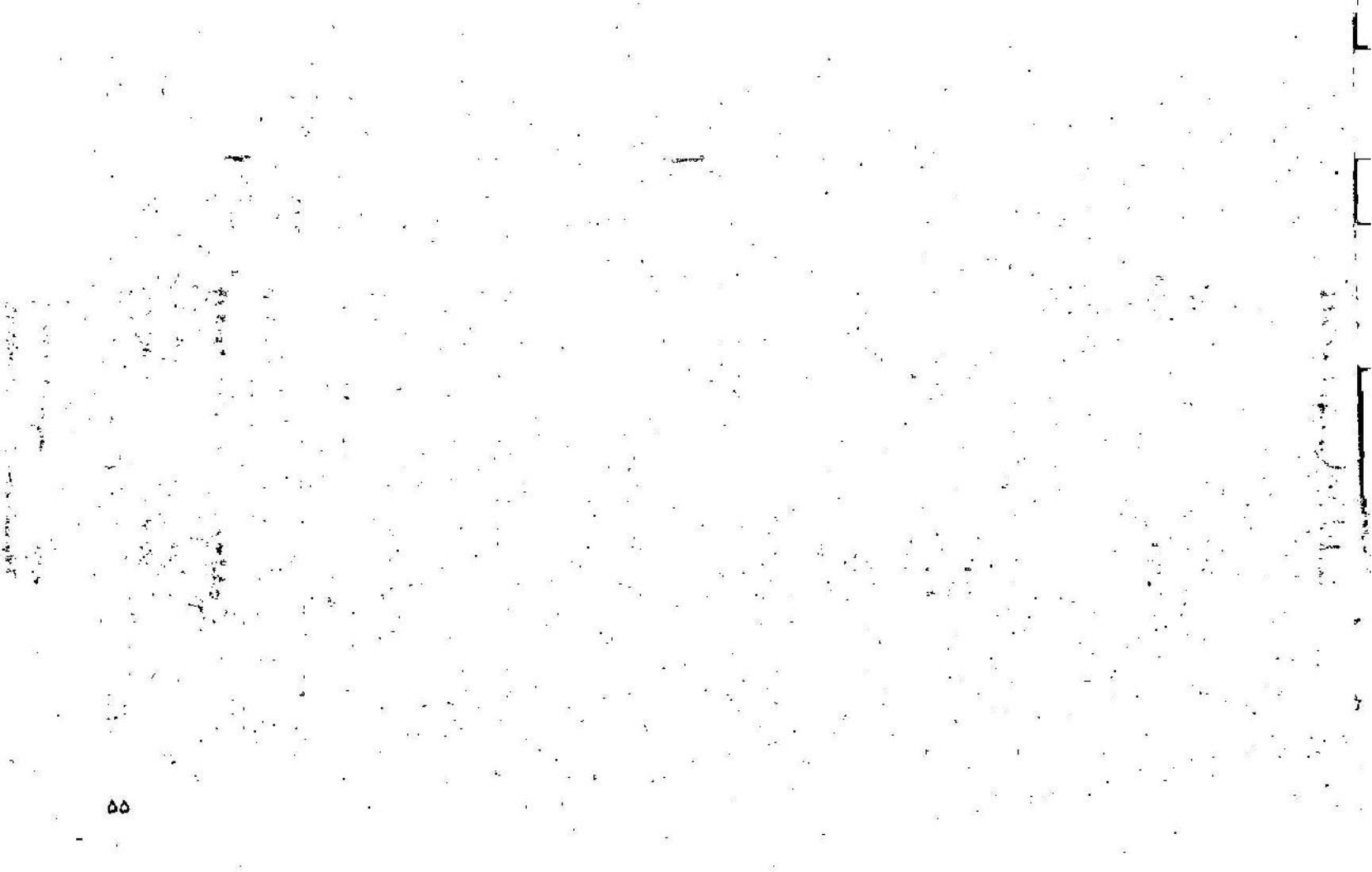
Terms and Conditions of Use

Disclaimer

This material is provided on an "as-is" basis. The American Academy of Pediatrics disclaims all responsibility for any loss, injury, claim, liability, or damage of any kind resulting from, arising out of, or any uses related to any areas in or emanating from this content, including but not limited to technical inaccuracies and typographical errors. Every effort is made to provide accurate and complete information, but the authors guarantee that there will be no errors. The American Academy of Pediatrics makes no claims, promises, or guarantees about the accuracy, completeness, or adequacy of the contents and expressly disclaims liability for errors and omissions in the content.

Copyright Notice

The American Academy of Pediatrics is pleased to make this material available for public health purposes. The materials may not be modified or adapted in any manner without permission and they may only be used for non-profit educational purposes. They may not be used, reproduced, distributed, displayed or exploited for any party's commercial advantage, profit or monetary gain. Any publication or distribution of the electronic or paper-based materials for the purposes of program users must include the American Academy of Pediatrics copyright notice and an acknowledgment of the source of the materials. Users may not modify or disseminate any copyright-protected information and/or the title of the material without authorization, appropriate notice, appropriate disclaimers, trademarks or other identifying information and material contained on a file that is downloaded. It is the user's responsibility to be aware of current copyright law and application. The user agrees to indemnify the American Academy of Pediatrics from any claim or claims for infringement or copyright in relation to copies of copies or use from this publication.



نمودار اجرایی کمک به تنفس نوزاد

برای نواد آماده شوند نمودار کمک به تنفسی ماهر را ببینید

تبلد



کامل خشک کنید



گرم می کند؟



گرم نمی کند؟



گرم نگه دارید راه هوایی را در صورت نیاز پاک کنید تعریق کنید



خوب نفس می کشد

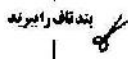


گرم نگه دارید تنفس را بررسی کنید



تپه بیه کنید بند ناف را ببرید

نفس می کشد



بند ناف را ببرید

تنفسی کشد قفسه سینه حرکت نمی کند دو خواص کمک کنید

با مایل پایش کنید



تپه بیه و انبساط دهید



حرکت اساسی برای همه نوزادان (نمودار ECEB را ببینید)

لانس می کشد

تنفسی کشد ضربان قلب؟



تپه بیه را ادامه دهید تصمیم گیری بر اساس بیشتر نشانه بگیرد

نفس نمی کشد

دقیقه طلایی

۶۰ ثانیه

تجهیزات کمک به تنفس نوزاد

- وسایل استن
- بند و ماسک تپه بیه
- گوشی پزشکی
- سنگش
- جوله و پارچه
- کاس
- تیغی
- نوار استن
- ساعت
- دردی می

پس از استفاده، سر درنگ تعویض و ضدعفونی کنید.