

# پیگیری نوزاد ترم بیمار بعد از ترخیص از بیمارستان

دکتر مینو فلاحی

فوق تخصص نوزادان

استاد دانشگاه علو پزشکی شهید بهشتی

# پیگیری نوزادان پس از ترخیص از بیمارستان شامل موارد زیر میباشند:

- رشد و تکامل
- تغذیه
- واکسیناسیون
- بررسی شنوایی
- بررسی بینایی
- تکرار غربالگری
- بررسی عفونت بیمارستانی
- پیگیری بیماری اولیه زمینه ای نوزاد
- بررسی مشکلات مادری (افسردگی بعد از زایمان ....)
- بررسی برگشت زردی



اولین ویزیت بعد از ترخیص : **24 تا 48 ساعت پس از ترخیص از بیمارستان**

ویزیت بعدی میتواند بر اساس شرایط نوزاد برنامه ریزی شود و در صورت طبیعی بودن شرایط نوزاد یا بر اساس مراقبت نوزاد سالم در :

**روز 3 تا 5 بعد از تولد** (همزمان با غربالگری )

**روز پانزدهم**

**یک ماهگی**

**تکرار گردد**

# پیگیری نوزاد از لحاظ رشد و تکامل:

- بررسی رشدی نوزادان بخصوص در شش ماه اول عمر با فواصل ماهانه و سپس هر دو ماه یکبار انجام میشود.
- در وزنهای کمتر از 2 کیلوگرم به صورت هفتگی
- در وزن های 2 تا 3 کیلو گرم هر 2 هفته یکمرتبه
- سپس به صورت ماهانه بسیار ضروری میباشد.
- بررسی تکامل : ASQ... (ارزیابی‌های تکامل نوزادان در فواصل زمانی مشخصی انجام می‌شوند. برای مثال، در برخی موارد، ارزیابی‌ها :
- هر دو ماه یکبار تا سن 2 سالگی، سپس
- هر سه ماه یکبار تا سن 3 سالگی
- و بعد از آن هر شش ماه یکبار تا سن 5 سالگی انجام می‌شوند.

# تغذیه نوزاد پس از ترخیص از بیمارستان:

- بهترین منبع غذایی برای تمام نوزادان (حتی نارسها) شیر مادر خود نوزاد میباشد
- ترغیب و تاکید مادران به دوشیدن شیر از شش ساعت اول زایمان و در زمان بستری نوزاد در بیمارستان موجب موفقیت بیشتر مادران در شیردهی انحصاری نوزاد در زمان ترخیص از بیمارستان میگردد.
- آموزش لازم به مادر جهت نگهداری شیر دوشیده در یخچال و فریزر
- مصرف ویتامین د 400 واحد روزانه از روز 3 تا 5 تولد
- . همچنین شروع مکملهای آهن از 4 تا 6 ماهگی

## واکسیناسیون:

➤ واکسیناسیون نوزادان با سابقه بستری بدون هیچ گونه تفاوتی از لحاظ دوز و یا فواصل تزریق مشابه سایر نوزادان ترم میباشد

➤ به علت ممنوعیت استفاده از واکسنهای ویروسی زنده قبل از ترخیص از بیمارستان تجویز این نوع واکسن (قطره فلج اطفال) تا زمان ترخیص نوزاد از بیمارستان به عقب انداخته میشود .

➤ در صورت بستری طولانی تجویز واکسن IPV به جای OPV توصیه شده است.

➤ **واکسن دوگانه** به جای پنج گانه در بیماران با سابقه تشنج و مشکلات عصبی

## بررسی شنوایی :

- نوزادان ترم بستری در NICU به دلایل مختلف (دریافت انتی بیوتیکها و داروهای اتو توکسیک، تهویه مکانیکی در معرض خطر **کاهش شنوایی حسی عصبی** هستند
- . در صورت امکان غربالگری شنوایی در زمان **قبل از ترخیص** بسیار مناسبتر میباشد ولی در صورت عدم امکان آن در مراجعات سرپایی بررسی شنوایی انجام خواهد داشت
- بررسی شنوایی در نوزادان پرخطر باید توسط **ABR** انجام شود. (در موارد کم خطر **OAE**)
- . در صورت تشخیص و تایید کاهش شنوایی انجام اقدامات مقتضی همچون استفاده از سمعک جهت پیشگیری از مشکلات گفتاری تا شش ماهگی ضروری است.

## بینایی سنجی :

➤ رتینوپاتی نارسى (ROP) یکی از مسایل بحرانی نوزادان نارس بوده و قاعدتا نوزادان ترم بستری در NICU را گرفتار نمیسازد.

➤ در نوزادان ترم بدحال در صورت صلاحدید پزشک **اولین زمان غربالگری 4 هفته پس از تولداغاز گشته** و ادامه معاینات بر اساس توصیه های چشم پزشکی تا زمان تکامل کامل شبکیه ضروری میباشد .

➤ درنوزادان کم خطر از لحاظ بینایی : معاینه در **شش ماهگی و سه سالگی** توصیه می شود،

## غربالگری:

- اولین زمان غربالگری کف پا در نوزادان **3 تا 5 روزگی** میباشد.
- تکرار تست غربالگری تیروئید در **در نوزادان ترم با سابقه بستری در بیمارستان** توصیه میشود
- **تکرار تست غربالگری تیروئید:**

-نوزادان با وزن بیش از **4000 گرم** (نوزاد ماکروزوم)

-نوزادان **دو و چند قلو**

-نوزادان **بستری و یا با سابقه بستری در بیمارستان** (هر بخش از بیمارستان از جمله NICU)

-نوزادان با **سابقه دریافت و یا تعویض خون**

-نوزادانی که داروهای خاص مصرف کرده اند: مثل **دوپامین، ترکیبات کورتی و**

- 
- 
- پیگیری بیماری اولیه و زمینه ای نوزاد
  - بررسی از لحاظ برگشت زردی و زردی طول کشیده
  - بررسی از لحاظ عفونت بیمارستانی

# تشکراز توجه شما

