

بِسْمِ اللّٰهِ الرَّحْمٰنِ الرَّحِیْمِ

DELGARM.COM

مبانی احیای نوزاد

DELGARM.COM

چرا مهارت‌های احیای نوزاد اهمیت دارد؟

DELGARM.COM

- ❖ طی ۳۰ ثانیه پس از تولد، حدود ۸۵٪ نوزادان رسیده آغاز به تنفس میکنند.
- ❖ ده درصد دیگر هم با خشک کردن و تحریک، نفس میکشند.
- ❖ برای گذار موفق، حدود پنج درصد نوزادان رسیده، تهویه با فشار مثبت PPV دریافت خواهند کرد.
- ❖ دو درصد نوزادان رسیده، نیازمند لوله گذاری خواهند بود.
- ❖ ۱ تا ۳ نوزاد در هر ۱۰۰۰ تولد، نیاز به فشردن قفسه سینه یا تجویز دارو دارد

در نوزادان همواره نمیتوان نیاز به کمک را پیش بینی کرد بنابراین مراقبان سلامت باید آماده پاسخ سریع و مؤثر در هر زایمانی باشند.

DELGARM.COM

چرا فرایند احیای نوزادان نسبت به بزرگسالان متفاوت است؟

DELGARM.COM

برخلاف احیای بزرگسالان، بیشتر نوزادان نیازمند احیا، قلب سالمی دارند. این نوزادان، به دلیل مشکل تنفسی که منجر به اختلال در تبادل اکسیژن و دی اکسیدکربن می شود نیاز به احیا پیدا می کنند.

بنابراین تمرکز احیای نوزاد بر تهویه مؤثر ریه های نوزاد است. **تردید نکنید.. تهویه کنید**

DELGARM.COM

چرا در احیای نوزاد بر کارگروهی و ارتباط باهم تاکید می گردد؟

DELGARM.COM

- ✓ احیا نوزاد هنگامی بیشترین کارایی را دارد که توسط گروهی از پیش تعریف شده و هماهنگ با یکدیگر صورت پذیرد.
- ✓ باید برای این گروه مهم باشد که بدانند هر کدام از افراد گروه در فرایند احیا چه مسئولیتی خواهد داشت.
- ✓ کار گروهی و ارتباط ضعیف، شایعترین علت ریشه ای مرگ های بالقوه قابل پیشگیری در اتاق زایمان بوده است
- ✓ طی یک احیای پیچیده، مراقبان باید مداخلات گوناگونی را بدون تأخیر انجام دهند.

DELGARM.COM

مهارت های رفتاری کلیدی برنامه احیای نوزاد چیست؟

DELGARM.COM

- محیط خود را بشناسید.
- از اطلاعات در دسترس بهره ببرید.
- پیش بینی و برنامه ریزی کنید.
- به روشنی رهبر گروه را مشخص کنید.
- ارتباط مؤثر داشته باشید.
- کارها را بهینه تقسیم کنید.
- خردمندان به رویدادها توجه کنید.
- از همه امکانات در دسترس بهره ببرید.
- در زمان نیاز کمک بخواهید.
- اخلاق حرفه ای خود را حفظ کنید.

DELGARM.COM

نشست پیش از احیا با گروه

Briefing

DELGARM.COM

در این نشست

- عوامل خطر را ارزیابی کنید
- رهبر گروه را مشخص نمایید
- عوارض بالقوه را پیشبینی و پاسخ گروه را مشخص کنید
- وظایف را تقسیم کنید
- منشی مستندسازی رویدادها را مشخص کنید
- وسایل و تجهیزات مورد نیاز را مشخص کنید
- چگونگی فراخوان کمک بیشتر را معلوم کنید

DELGARM.COM


ارتباط حلقه بسته چیست؟ Close loop

DELGARM.COM

شما به عنوان رهبر گروه

هنگامی که دستوری می‌دهید، مستقیم به فرد خاصی اشاره کنید.
فرد گروه تان را به نام بخوانید.
تماس چشمی با فرد مورد نظر برقرار کنید.
صریح و روشن درخواست خود را بگویید.
پس از صدور درخواست، از دریافت کننده بخواهید فوری پس از انجام
وظیفه گزارش خود را برای شما بازگو کند.
پس از دریافت یک درخواست، آن را برای صادر کننده بار دیگر تکرار
کند.

DELGARM.COM



چرا مستندسازی دقیق مهم است؟

DELGARM.COM



ثبت کامل و دقیق رویدادها، برای تصمیم سازیهای بالینی و نیز منبعی برای
بهبود کیفیت، مهم است

DELGARM.COM

- طی نشست پیش از احیا، فردی را مشخص کنید که رویدادها را بنگارد
- یک فرد با تجربه گروه باشد که بداند چه چیزی را ثبت کند
- ارتباط خوشایندی با دیگر افراد گروه داشته باشد
- در تصمیم گیری ها به رهبر گروه کمک کند.
- در زمانبندی باید از یک زمان سنج واحد استفاده کرد. اگر افراد از ساعتهای گوناگون طی احیا استفاده کنند، ممکن است سبب سردرگمی و خطاهای ثبتی شود.
- از آنجا که داشتن چند مسئولیت میتواند دیدن و ارتباط را مختل و خطاهای پزشکی را افزایش دهد، منشی نباید مسئولیت دیگری داشته باشد
- برای کمک به منشی، افراد گروه باید ارزیابی و مداخله های انجام شده را به روشنی بیان کنند.
- برگه های با طراحی مناسب براساس نمودار احیا، منشی را قادر خواهد ساخت به سرعت اطلاعات را وارد کند و همچنین به رهبر گروه در مورد تصمیم برای گام بعدی و مشخص کردن ارزیابی های انجام نشده یاری رساند.
- یک خالصه داستانی از احیا را برای روشن شدن تصمیمها مدنظر داشته باشید

پیش از تولد با طرح ۴ پرسش از عامل زایمان، عوامل خطر پیرامون تولد را مشخص کنید

DELGARM.COM

- ۱) برآورد احتمالی از سن بارداری چیست؟
- ۲) آیا مایع آمنیونی شفاف است؟
- ۳) آیا عوامل خطر دیگری وجود دارد؟
- ۴) برنامه ما برای مدیریت بندناف چیست؟

DELGARM.COM

چه افرادی باید در هنگام زایمان حضور داشته باشند؟

DELGARM.COM

- تعداد و مهارت مراقبان به ارزیابی خطر شما بستگی دارد.
- در هر تولد باید حداقل **یک فرد توانمند** در اجرای گامهای نخستین مراقبت نوزاد و تهویه با فشار مثبت حضور داشته و تنها مسئولیت وی مدیریت نوزاد تازه متولد شده باشد.
- در صورت وجود **عوامل خطر حداقل باید ۲ فرد توانمند**، تنها برای مدیریت نوزاد حضور داشته باشند.
- تعداد و مهارت افراد با توجه به پیشبینی خطر، تعداد نوزادان و بضاعت بیمارستان تغییر میکند.
- باید گروهی توانمند با توانایی اجرای همه مهارتهای احیا، شامل لوله گذاری نای، فنردن قفسه سینه، دستیابی فوری به رگ و تجویز دارو، برای همه موارد احیا، تعیین شده و بی هیچ تأخیر و فوری در دسترس باشد.
- غیرقابل قبول است که گروهی با قابلیتهای بالای فنی تشکیل شده باشد، اما این گروه به صورت گوش به زنگ در منزل یا در مکانی در بیمارستان و دور از دسترس باشد. در صورت نیاز، احیا باید بدون هیچ گونه تأخیری آغاز شود.

DELGARM.COM

عوامل قبل از زایمان

DELGARM.COM

مصرف داروهایی مانند منیزیم، آگونیست های
آدرنرژیک توسط مادر.
سوء مصرف مواد توسط مادر.
ناهنجاری های جنینی.
کاهش فعالیت جنین.
عدم مراقبت در دوران بارداری.
سن مادر بیش از ۳۵ سال.

دیابت مادر.
پرفشاری خون حاملگی یا پره اکلامپسی.
پرفشاری خون مزمن.
کم خونی جنینی یا ایزوایمیونیزاسیون.
سابقه مرگ قلبی جنین یا نوزاد.
خونریزی در سه ماهه دوم یا سوم.
عفونت مادر. ابتلای مادر به بیماری قلبی، ریوی، کلیوی، تیروئید، یا عصبی.
پلی هیدرآمنیوس.
الیگو هیدرآمنیوس.
پارگی زودرس پرده های جنینی.
هیدروپس جنینی.
حاملگی دیررس.
چند قلویی.
تاخیر رشد داخل رحمی.

DELGARM.COM

عوامل حین زایمان

DELGARM.COM

تجویز داروهای مخدر به مادر طی ۴ ساعت قبل از زایمان.
مایع آمنیوتیک آغشته به مکونیوم.
پرولاپس بند ناف.
جدا شدن زودرس جفت.
جفت سرراهی.
خونریزی شدید حین زایمان.

سزارین اورژانس.
زایمان با فورسپس یا وکیوم.
نمای ته یا سایر نماهای غیر طبیعی.
زایمان زودرس.
زایمان سریع.
کریوآمنیونیت.
پارگی طولانی پرده های جنینی (بیش از ۱۸ ساعت قبل از زایمان).
طولانی شدن درد زایمان (بیش از ۲۴ ساعت).
ماکروزومی.
درد جنینی.
بیهوشی عمومی.
تاکی سیستول رحمی همراه با تغییرات ضربان قلب جنین.

DELGARM.COM

توجه! توجه!

DELGARM.COM

در هر احیا، یک گروه توانمند برای احیای کامل باید مشخص شده و فوری در دسترس باشد.
در صورت پیشبینی احیای پیشرفته، باید گروه احیا در هنگام تولد حضور داشته باشد.
در هر تولد، همه تجهیزات و وسایل مورد نیاز یک احیای کامل باید به آسانی در دسترس و برای استفاده آماده باشد.

DELGARM.COM

فهرست تجهیزات احیای نوزاد

DELGARM.COM

تجهيزات ساکشن

DELGARM.COM

پوار
ساکشن مکانیکی و لوله آن
کانتور ساکشن با شماره های F 5 یا F 6 ، F 10 ، F 12 و F 14
لوله دهانی معدی F 8
سرنگ ۲۰ سی سی
مکنده نای

DELGARM.COM

تجهیزات تهویه با فشار مثبت

DELGARM.COM

دستگاه تهویه با فشار مثبت
ماسک صورت در اندازه‌های نوزاد رسیده و نارس
منبع اکسیژن منبع هوای فشرده
مخلوط‌کننده اکسیژن
برای مخلوط کردن اکسیژن و هوای فشرده به همراه جریان سنج تنظیم شده بر روی
جریان 10 min/L
لوله‌های رابط
پالس اکسی متر همراه با حسگر و پوشش آن
جدول اشباع اکسیژن هدف
گوشی پزشکی
ماسک حنجره‌های شماره ۱ و سرنگ 5 mL در صورت نیاز به بادکردن
لوله دهانی معدی 5 F یا 6 F در صورت وجود درگاه ورودی بر روی ماسک حنجره‌های
نمایشگر الکترونیکی قلبی ECG
چست لید

DELGARM.COM

تجهيزات لوله گذاری نای

DELGARM.COM

لارنگوسکوپ با تیغه های راست شماره ۰ نوزاد نارس و شماره ۱ نوزاد رسیده
لامپ و باتری اضافی برای لارنگوسکوپ
در صورت نیاز لوله تراشه با قطر درونی ۲/۵mm ، ۳/۰mm و ۳/۵mm
استیلت اختیاری
نوار اندازه گیری
جدول عمق فرو بردن لوله نای
قیچی
چسب ضد آب یا ابزار محکم کردن لوله نای
پدهای الکلی
کاپنوگراف یا آشکارساز دی اکسیدکربن

DELGARM.COM

تجویز دارو

DELGARM.COM

اپی نفرین ۱/۱۰۰۰۰
نرمال سالین برای حجم افزایی- بطری 100 mL یا 250 mL یا سرنگهای
از پیش پر شده
دکستروز ۱۰ % 250 mL اختیاری
نرمال سالین برای شست و شو
سرنگها 1 mL، 3 mL، 5 mL، 20-60 mL
سه راهی ها یا رابط های سرم
جدول محاسبه فوری مقدار داروها برای نوزادان ۰/۵ تا ۴ کیلوگرمی

DELGARM.COM

تجهيزات جاگذاری کاتتر سیاهرگ نافی

DELGARM.COM

محلول ضد عفونی برای شست و شو

نوار بندناف

گیره کوچک

هموستات

(فورسپس) اختیاری

(تیغ جراحی کاتترهای سیاهرگ نافی) تک مجرا (۳/۵F یا F5

سه راهی

سرنگها 3-5 mL

سوزن یا دستگاه تزریق برای روشهای بدون سوزن

نرمال سالین برای شست و شو

پانسمان شفاف یا ابزار محکم کردن موقت کاتتر سیاهرگ نافی به دیواره شکم اختیاری

DELGARM.COM

متفرقه

DELGARM.COM

زمان سنج/ ساعت دارای ثانیه شمار
دستکش و دیگر تجهیزات حفاظت شخصی
گرم کننده تابشی یا دیگر منابع تأمین گرما
حسگر دما به همراه پوشش حسگر برای گرم کننده تابشی
برای استفاده در احیای طولانی مدت پارچه های کتانی گرم
کلاه

نوار چسب ۵/۰ و سه چهارم اینچ
سوزن تزریق درون استخوان (اختیاری)

DELGARM.COM

تجهيزات بیشتر برای نوزادان بسیار نارس

DELGARM.COM

کیسه پالستیکی مخصوص نگهداری غذا یا پوشش پالستیکی
تشک گرمایی

تیغه لارنگوسکوپ شماره ۰۰ (اختیاری)

انکوباتور انتقال برای حفظ دمای بدن نوزاد طی انتقال به بخش نوزادان

DELGARM.COM

موارد انتخابی دیگر

DELGARM.COM

دمای محل احیاء ۲۳-۲۵ درجه سانتی گراد در صورت سن بارداری کمتر
از ۳۲ هفته

مخازن اکسیژن و هوا

دسترسی به سوزن و تجهیزات جاگذاری درون استخوانی

دسترسی به سورفاکتانت (تولد نارس)

انکوباتور انتقال برای انتقال نوزاد به بخش نوزادان یا مراقبت ویژه
نوزادان

DELGARM.COM

فواید جمع بندی پس از احیا چیست؟

Debriefing

DELGARM.COM

سبب بهبود کارکرد گروه و مشخص شدن حوزه های بهبود کیفیت می شود.

گروه شما ممکن است زنجیره ای از تغییرات کوچک را بیابد که به بهبود شگرف در کارکرد گروه می انجامد

DELGARM.COM

نقش بهبود کیفیت در احیای نوزاد

DELGARM.COM

نوزاد تازه به دنیا آمده نیازمند احیا یا پایداری پس از تولد، به مراقبان سلامت خوب آموزش دیده وابسته است.

احیای نوزاد فرآیند پیچیده ای است که ممکن است نیازمند وسایل و تجهیزاتی باشد که به ندرت مورد استفاده قرار می گیرد.

گروه هایی با ترکیب متفاوت، اغلب با اطلاعات پیشین اندک برای کار با یکدیگر گرد هم می آیند.

DELGARM.COM

نمونه ای از پرسشهای بهبود کیفیت در فرایند احیای نوزاد

DELGARM.COM

۱: چه کسی مسئول اطمینان از آماده بودن وسایل و تجهیزات، پیش از هر تولد است؟

۲: آیا جدولی از عوامل خطر در اتاق زایمان در دسترس است؟

۳: آیا فهرست تجهیزات و وسایل در کنار هر گرم کننده تابشی در دسترس است؟

۴: آیا یک برگه کاغذی یا الکترونیک طراحی شده برای احیای نوزاد در هر تولد در دسترس است؟

۵: هنگام نیاز به احیای یک نوزاد بدون عوامل خطر، گروه احیا چگونه گرد هم می آیند؟

DELGARM.COM

مراقبت باید دارای شرایط زیر باشد:

DELGARM.COM

ایمن: بیماران نباید از مراقبت های در نظر گرفته شده برای کمک به آنها، آسیب ببینند.
مؤثر: مراقبت ارائه شده باید بر مبنای بر شواهد علمی انجام شود.
بیمار محور: تصمیمات باید بر بهترین منافع و اهداف بیمار متمرکز شود.
بهنگام: مراقبت باید هنگام نیاز و بی تأخیر انجام شود.
کارآمد: از اتلاف وقت بیمار و کارکنان بپرهیزید. از هدر دادن منابع محدود پیشگیری کنید
عادلانه: همه بیماران سزاوار دریافت مراقبت با کیفیت بالا هستند و ما باید برای رفع نابرابری بین گروه های نژادی، قومی و جنسیتی تلاش کنیم.

DELGARM.COM

چگونه مهارت های احیا را حفظ نماییم

DELGARM.COM

تمرین، تمرین، تمرین - منظم.
ایستگاه کاری ایجاد کنید.
سناریو تنظیم نمایید. تنظیم سناریو، تمرین کردن را تسهیل و خطاها را رفع می نماید.
در محل کار پوستر نصب نمایید، مثلاً:
فقط شما میتوانید جان یک نوزاد را نجات دهید - از ایستگاه کاری ما دیدن کنید.

DELGARM.COM

توجه!

DELGARM.COM

❖ همه مایعات حاصل از بیماران (خون، ادرار، استفراغ، مدفوع) بالقوه عفونی تلقی می شوند بنابراین با توجه به وجود تجهیزات تهویه با فشار مثبت مانند بگو ماسک و تی پیس احیا از تنفس دهان به دهان خودداری کنید

❖ در هنگام مداخلات با احتمال بالای قطرات از ماسک و محافظ چشم و محافظ صورت استفاده کنید

❖ طی مداخله ای با احتمال شتک خون یا مایعات دیگر باید گان یاپیش بند بپوشید

❖ اتاق زایمان باید مجهز به بگ های احیا ماسک ها لارنگوسکوپ ها لوله های نای ساکشن و پوشش های محافظ باشد

DELGARM.COM

تعریف دانش ارگونومی

DELGARM.COM

❖ دانش ارگونومی، آناتومی، فیزیولوژی و بیومکانیک انسانی را تحلیل میکند تا بهتر بفهمد چگونه محیط کار میتواند به گونه ای سازگار شود تا مهارت و ایمنی بهبود یابد.

❖ ارگونومی چگونگی استفاده از تجهیزات و درخواست آنها در محل کار مصرف کننده را ارزیابی میکند.

DELGARM.COM

نقش ارگونومی و عوامل انسانی در احیای نوزاد

DELGARM.COM

❖ هنگامی که نقشهای افراد گروه احیا مشخص و در زمان تعیین وظایف هر نقش به ارگونومی و عوامل انسانی توجه شده باشد، افراد گروه میتوانند هماهنگ با هم کار کنند.

❖ احیا با سرعت و کارایی در مسیر ساختارمندی از مداخله ها و ارتباطات مؤثر پیش میرود.

❖ کارگروهی چنان منظم است که گویی در حال حرکات موزون اند

DELGARM.COM

نقش ارگونومی و عوامل انسانی در احیای نوزاد

DELGARM.COM

- ❖ مدنظر داشتن عوامل انسانی و ارگونومی احیا میتواند بر بهبود ایمنی و کارایی مؤثر باشد.
- ❖ گروه میتواند پیش بینی کند خطاها کجا رخ میدهد و ساختاری طراحی کند تا از خطاها پیشگیری و مهارتهای گروه را بهینه کند.
- ❖ طی نشست پیش از احیا، وضعیت را تعیین، نقشهای با وظایف استاندارد را مشخص و افراد گروه را در محیط جانمایی کنید
- ❖ تعیین نقشها، انتظارات را تنظیم میکند، به بزرگسالان اجازه میدهد وظایف شان را پی در پی تمرین کنند، اطمینانشان را در انجام مهارت افزایش میدهد، صداها بیرونی را کم میکند و فشار شناختی را کاهش میدهد.
- ❖ طی احیا، نقشها ممکن است افزوده شود یا تغییر کند. چگونگی دادن اطلاعات به افراد تازه به احیا افزوده شده و نقش این افراد، باید از پیش مشخص شده باشد.
- ❖ پس از طراحی، چند احیای شبیه سازی شده اجرا کنید تا مهارت گروه، ارزیابی، ضعفهای طرح شما معلوم و فرصتهای بهبود کیفیت مشخص گردد

DELGARM.COM

مثالی از دانش ارگونومی در احیای نوزاد

DELGARM.COM

❖ اغلب، دستکاری ساده محیط کار میتواند به تغییرات شگرف کارایی بیانجامد. طی احیا، تعیین درست محل افراد و تجهیزات، اساسی است.

❖ اگر نمایشگر پالس اکسی متری خیلی درخشانده باشد یا در محلی قرار گیرد که از دید گروه پنهان بماند، افراد گروه نمیتوانند نمایشگر را ببینند و ممکن است نتوانند اشباع اکسیژن نوزاد را ارزیابی کنند.

❖ اگر مراقب قد بلندی بخواهد زیر گرم کننده تابشی کوتاهی که امکان تنظیم ندارد نوزاد را لوله گذاری کند، وضعیت نامناسب وی ممکن است احتمال لوله گذاری موفق را کاهش دهد.

❖ در گرم کننده تابشی که گوشه اتاق قرار گرفته و به آسانی قابل دسترسی برای دستگاه رادیوگرافی نیست، تأیید محل درست لوله نای دشوار است

❖ استفاده از جدولهای مقدار از پیش اندازه گیری شده اپی نفرین میتواند خطر خطاهای ریاضی طی وضعیتهای پر استرس را کاهش دهد.

❖ تلفیق عوامل انسانی با شبیه سازی احیا و نشست پیش از احیای گروه، پیش از تولد پرخطر اعتماد مراقب را افزایش و حواس پرتی و سر و صدا را کاهش میدهد.

DELGARM.COM

راهکارهای موانع ارگونومی و عوامل انسانی

DELGARM.COM

- از کمک کننده‌های شناختی مانند نمودار گام به گام احیا، جدول اشباع اکسیژن هدف، جدول عمق فروبردن لوله نای و مقدار از پیش اندازه‌گیری شده اپی نفرین استفاده نمایید.
- از فرم استاندارد شده نشست پیش از احیا بهره ببرید.
- از فهرست استاندارد شده تجهیزات و امکانات استفاده کنید.
- به طور معمول در نشست پیش از احیا نقش افراد را مشخص کنید.
- توضیح استاندارد شده ای از وظایف مورد انتظار هر نقش در زمان انجام احیا تهیه کنید.
- شیوه نامه و توضیح استاندارد شده ای برای معرفی افراد افزوده شده به گروه در زمان احیای پیچیده تهیه کنید.
- یکی از افراد گروه را برای مدیریت شلوغی در زمان احیای پیچیده مشخص کنید.
- آموزشهای شبیه سازی متعددی در محیط واقعی احیا اجرا کنید.
- طرح ساختارمندی از وضعیت مناسب قرارگیری مراقبان و تجهیزات در محیط احیا تهیه کنید.
- قابلیت دسترسی و کارکرد ارگونومی وسایل و تجهیزات احیا را ارزیابی کنید.
- تون و میزان زنگ هشدار نمایشگرهای مورد استفاده در زمان احیا را ارزیابی کنید تا مطمئن شوید در زمان احیا آنها را میشنوید اما سرو صدای زیاد تولید نمیکنند.

DELGARM.COM

پایان

تهیه کننده : آذر آران

منبع : درسنامه احیای نوزاد ویرایش هشتم