

۵. نوزاد حتما تغذیه هر ۲ ساعت را داشته باشد.

۶. ثبت زمان شروع و وقفه فتوترایپی.

خود مراقبتی مربوط با ایکتر نوزادی:

۱. تغذیه نوزاد کافی باشد و شیردهی خوبی داشته باشد که به کار کرد کبد کمک می کند و بدن دچار کم آبی نمی شود.

۲. کنترل میزان ادرار که اگر خوب باشد یعنی شیردهی نوزاد کافی بوده است.

۳. رنگ ادار نباید تیره و مدفعو بی رنگ باشد.



مراقبت پرستاری زردی نوزادی:

۱. فتوترایپی: استفاده از اشعه ماوراء بنفش نور آبی



با طول موج ۴۵۰ نانومتر برای تجزیه بیلی روین در پوست و حرکت به سمت پلاسمما که نوزاد باید کاملا بر همه باشد و با پوشش گناد و چشم ها در فاصله ۱۵ تا ۲۰ سانتی متری با نور باشد.

۲. تزریق ایمونو گلوبولین داخل وریدی.

۳. تعویض خون.

کلینیکی از کم آب شدن بدن نوزاد و تغذیه مکرر جهت افزایش اجابت مزاج (صرف شیر ۲۰ الی ۲۵ درصد افزایش دهید).



زردی نوزادی، یا هایپریلی روینی نوزادی به حالتی گفته می شود که میزان بیلی روین ۲۴ ساعت اول تولد بالای ۵ میلی گرم در دسی لیتر باشد و در روزهای بعد نیز بالاتر از حد نرمال باشد.

چه افرای در معرض خطر هستند؟

ناسازگاری بین خون مادر و نوزاد.

برخی شرایط ارثی کمبود آنزیم G6PD نارسایی ها

عفونتی که در جنینی شروع و در نوزادی ادامه یابد.

بیماران دچار اختلال تیروئید و...



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی کرمانشاه
بیمارستان حضرت رسول(ص) جوانرود

ایکتر نوزادی



تهیه و تنظیم:

واحد آموزش به بیمار

به طور منظم جهت در معرض قرار دادن پوست تمام قسمتهای بدن حداقل هر ۲ ساعت در برابر نور قرار دهید. چشم‌ها را از نظر ترشح و تحریک به طور مستمر کنترل کنید. از مالیدن روغن‌ها و لوسيون برروی پوست اجتناب کنید.

مادر از یک برنامه غذایی مناسب و توأم با مصرف حداقل ۸ لیوان مایعات در طول روز برخودار باشد. تغذیه با شیر مادر روند بهبودی کودک را تسريع می‌کند.



۴. دمای بدن نوزاد بالای ۳۷/۷ نباشد.
۵. رژیم مادر شیرده مناسب باشد و از مصرف شیرینی، چربی و غذاهای پر ادویه پرهیز کند.

عارض زردی نوزادی:

- کرون ایکتروس و صدمه به ساقه مغز در مواردی که بیلی رویین بالای ۲۰ باشد.
- ناشنوایی
- فلچ مغزی

برای تعویض خون نیاز به رضایت والدین می‌باشد.



- تعویض خون برای درمان ایکتر نوزادی
- برداشتن ۲۰ میلی لیتر از خون نوزاد طی ۲۰ ثانیه و ترانسفوزیون همان حجم خون در عرض بیش از ۹۰ ثانیه