

فرم آموزش های ارائه شده به نوزاد مبتلا به عفونت در زمان ترخیص

شکاف کام
توسط پزشک و پرستار

نام خانوادگی: Family Name:		نام: Name:		بخش: Ward:		پزشک معالج: Attending Physician:	
نام پدر: Father Name:		تاریخ تولد: Date of Birth:		اتاق: Room:		تاریخ پذیرش: Date of Admission:	
نام دارو		میزان و مدت زمان مصرف		نحوه صحیح مصرف دارو			
قطره ویتامین AD		روزی ۲۵ قطره		خوراکی (قابل تقسیم در چند نوبت)			
تغذیه مکرر انحصاری با شیر مادر تا پایان شش ماهگی روزانه ۱۲-۸ نوبت نوزاد با یستی تغذیه شود عدم خوراندن هر گونه داروی گیاهی نوزاد در وضعیت نیمه نشسته حدود ۴۵ تا ۶۰ درجه شیر بدهید از شیشه یا سر شیشه مخصوص نوزادان با شکاف کام استفاده شود وعده غذایی کوتاه تر و با دفعات بیشتر باشد							
غربالگری تیروئید از روز سوم تا پنجم تولد در مرکز بهداشت و در مورد نوزادان خاص تا ۴ نوبت انجام می گردد ویزیت سرپایی ۴۸ ساعت بعد شنوایی سنجی در یک ماهگی							
دمای محیط ۲۴ و ۲۶ درجه باشد استحمام نوزاد پس از ترخیص منعی ندارد (بارعایت اصول مراقبت از بندناف) ختنه کردن با نظر پزشک متخصص انجام شود کنترل حجم ادرار نوزاد (حداقل ۶ تا ۸ بار در روز پوشک خیس داشته باشد) پوشش مناسب نوزاد: یک لایه لباس بیشتر از سایر افراد خانواده. پرهیز از موارد تحریک کننده محیطی مانند عطر، گل های طبیعی و دود سیگار - جلوگیری از استرس به نوزاد مانند خستگی و حرارت زیاد محیط و حرارت کم محیط - سرو صدای شدید کنترل از نظر بروز علائم خطر مانند: تب - تنفس هاس سطحی و تند - بی حالی - بی اشتها - شیر نخوردن - استفراغ جهنده - اسهال - عدم دفع ادرار و مدفوع - کبودی پوست نوزاد - زردی در صورت سرفه شدید و کبودی یا خفگی پیدا کرد تغذیه را متوقف کرده و وضعیت او اصلاح کنید. سایر موارد: ویزیت های منظم با جراح و متخصص اطفال							



فشار خون بالا



دیابت و بارداری



شیردهی موفق



فیلم آموزشی زردی



مراقبت آغوشی



عفونت در نوزاد

تایید و امضا پرستار	تایید و امضا پزشک	اینجانب تایید می نمایم که آموزشهای فوق را دریافت نموده ام
---------------------	-------------------	---