

بسم الله الرحمن الرحيم



جمهورية السودان
وزارة التعليم العالي والبحث العلمي
جامعة الشيخ عبد الله البكري
كلية العلوم الصحية
قسم التمريض



مكرر

بحث تكميلي لنيل درجة الدبلوم التقني في التمريض
بسم الله الرحمن الرحيم

بعنوان

تقييم غرف حديثي الولادة بولاية نهر النيل
من حيث معينات العمل في العام ٢٠١٣م

كما إعداد الطالبات :

- (1) رفيدة أحمد حسين
- (2) صفاء إبراهيم المهدي
- (3) عهد مختار محمد حمد
- (4) غفران مجنوب سيد أحمد
- (5) فيحاء جمال الصادق
- (6) وجدان حسن جبريل

كما إشراف الأساتذة :

٣٩

فائزة عبد الرازق النذير

يوليو 2013م

الإهداء

نُهدي هذا العمل إلي

أبائنا الأعزاء

نُهدي إليكم هذا البحث سنين صبراً ومثابرة حتى وصلنا إلي هذا المستوى الذي نأمل أن يرضيكم

ويوازي ما قدمتموه وما عانيتموه من أجلنا

أحمد حسين - إبراهيم المهدي - مختار محمد - مجذوب سعيد أحمد - جمال الصادق - حسن جبريل

أمهاتنا الحبيبات

نُهدي هذا الجهد المتواضع إلي اللاني ظللن بحراً يتدفق حياً وصفاء

ليلد أحمد - أمال عثمان - نجات حسن - أحلام إدريس - فتحية حسن - نمره محمد

أبونا الشيخ عبد الله البدري

تلك الوجوه التي منحتنا الابتسامة فاضت ابتسامتهم ظلام طريقنا وأعطتنا القدرة والإرادة

على مواصلة المشوار

أساتذتنا الأجلاء

إلي كل إنسان كان له الفضل في تعلمنا وتعليمنا

أخواننا وأخواتنا

الذين بذلوا كل جهدهم معنا بكل صدق ووفاء وأمطرونا بعطائهم الثمر

زملائنا وزميلاتنا

إلي رفقاء الدرب "ومن سلك طريقاً يلتمس فيه علماً سهل الله له طريقاً إلي الجنة"

إلي كل من مد لنا يد العون والمساعدة

إلي كل من تذكرنا ودعا لنا بالتوفيق

الباحثات

الشكر والعرفان

وهكذا انقضت بينكم الأيام والسنين وتبقت لحظات هي أجمل من كل اللحظات تحمل في أعماقها عبق الذكريات لهذه المسيرة الشاقة الممتعة .

يحلو في حضرة هذه اللحظات رفع أذان الشكر عالياً لاسم جامعة الشيخ عبد الله البدري قسم التمريض في احتضانها لنا والذين فتحو لنا أعماق نفوسهم قبل أبواب الجامعة لننهل منها ملء أذهاننا معرفة وتفصيلاً

والشكر كله للأساتذة بالجامعة الذين أعطونا المحبة والود قبل الحرف والكلم فبمنهم كان العطاء ومنّا سيكون الإخلاص والوفاء

ودمتهم في حذقات العيون
كما نخص خالص شكرنا وتقديرنا إلي

الأساتذة / فائزة عبد الرازق النذير

على الإشراف على إعداد هذا البحث بالمتابعة الدقيقة متمنين لها دوام التقدم

ولو كنا نعرف فوق الشكر منزلة *** أوفى من الشكر عند الله في الثمن

أخلصناها لك من قلوبنا مهذبة *** جزوا على نحو ما أوليت من حسن

ولو أننا أعطينا كل بلاغة وأفقيتنا بحر القول في النظم والنثر لما كنا بعد الكل إلا مقصرين

ومعترفين بالعجز عن واجب شكرك

وآخر دعوانا أن الحمد لله رب العالمين

الباحثات ،،،

أهمية البحث :

- (1) دور الوحدة المثالية في تقليل نسبة الوفيات لحديثي الولادة .
- (2) تقليل المضاعفات الناتجة عن الإهمال في أساسيات الوقاية من العدوى في غرف حديثي الولادة .
- (3) حماية الطفل من الأمراض المعدية لحين اكتمال جهازه المناعي بغرف حديثي الولادة .

أهداف البحث :

الهدف العام :-

إثبات أهمية وجود وحدات حديثي الولادة المثالية في تقليل نسبة وفيات الأطفال حديثي الولادة بولاية نهر النيل .

الأهداف الخاصة :-

- 1/ تقليل نسبة الوفيات لحديثي الولادة في غرف حديثي الولادة .
- 2/ تقييم وجود أساسيات الوقاية من العدوى في غرف حديثي الولادة .
- 3/ تقييم توفر أجهزة الدفاية داخل غرف حديثي الولادة بالولاية .
- 4/ تقييم توفر أجهزة الحضانة داخل غرف حديثي الولادة بالولاية .
- 5/ تقييم توفر أجهزة الميزان أو المقياس داخل غرف حديثي الولادة بالولاية .
- 6/ تقييم توفر أجهزة المونتير أو شاشة المراقبة داخل غرف حديثي الولادة بالولاية .
- 7/ تقييم توفر جهاز قياس النبض والأكسجين بالدم Ox meter داخل غرف حديثي الولادة بالولاية .
- 8/ تقييم توفر جهاز Dina map داخل غرف حديثي الولادة بالولاية .
- 9/ تقييم توفر جهاز التنفس الاصطناعي للأطفال داخل غرف حديثي الولادة بالولاية .
- 10/ تقييم توفر جهاز خلط الغازات Blender داخل غرف حديثي الولادة بالولاية .

11/ تقييم توفر جهاز مضخات الترسيب الوريدي (iv pumps) داخل غرف حديثي الولادة بالولاية .

12/ تقييم توفر جهاز العلاج الضوئي داخل غرف حديثي الولادة بالولاية .

13/ تقييم توفر جهاز مضخة الشفط داخل غرف حديثي الولادة بالولاية .

14/ تقييم توفر جهاز تحليل غازات الدم داخل غرف حديثي الولادة بالولاية .

15/ تقييم توفر جهاز الحضانة المتنقل داخل غرف حديثي الولادة بالولاية .

16/ تقييم توفر جهاز الصدمات القلبية داخل غرف حديثي الولادة بالولاية .

منهج البحث :-

اتباع هذا البحث الأسلوب الوصفي التحليلي .

النقاط التي يعالجها البحث :-

أ - الوحدة المثالية تقلل نسبة الوفيات في غرف حديثي الولادة .

ب - الإجراءات الوقائية للعدوى تحمي حديثي الولادة من الأمراض المعدية .

ج- دور أجهزة حديثي الولادة في توفير العناية الكاملة لحديثي الولادة وإكمال الشهور العمرية .

الحدود الزمانية والمكانية :-

تمت دراسة هذا البحث في مستشفيات نهر النيل (مستشفى عطبرة التعليمي

- مستشفى الدامر - مستشفى شندي - مستشفى السلام الجامعي) في الفترة

الزمنية ما بين شهر 4 إلى شهر 6 سنة 2013م .

مصادر البيانات :-

الأطباء والسجلات العاملين بمستشفيات ولاية نهر النيل (مستشفى عطبرة

التعليمي - مستشفى الدامر - مستشفى شندي - مستشفى السلام الجامعي) -

قسم حديثي الولادة .

أداة جمع البيانات :-

لقد تم جمع البيانات بأداة الاستبيان .

طريقة تحليل البيانات :-

تم تحليل البيانات بطريقة الـ Excl

هيكل البحث : -

تم تقسيم هذا البحث للفصول التالية : -

الفصل الأول :-

يحتوي على ثلاثة مباحث : -

المبحث الأول : مفهوم الحضانة .

المبحث الثاني : الحضانة المثالية .

المبحث الثالث : الوقاية من العدوى في وحدات عناية الأطفال حديثي الولادة .

الفصل الثاني :-

يحتوي على مبحثين : -

المبحث الأول : نقص الأكسجين .

المبحث الثاني : صعوبة التنفس .

الفصل الثالث :-

الأطفال الخدج وناقصي الوزن .

الفصل الرابع :-

مرض الصفراء .

الفصل الخامس :-

انخفاض نسبة السكر في الدم (الهايبوكلاسميا) .

الفصل السادس :-

التحليل والمناقشة

الاستبيان

الفهرست

الرقم	المحتـــــــــــــــــــــوىــــــــــــــــــــات	الصفحة
1	الاستهــــــــــــــــــــــــلال	I
2	الإهــــــــــــــــــــــــداء	II
3	الشكر والعرفان	III
4	خطة البحث	IV - V
5	فهرس الموضوعات	VI
6	فهرس الصور	VII
الفصل الأول		
8	المقــــــــــــــــدمــــــــــــــــة	2 - 1
9	المبحث الأول : مفهوم الحضانة .	5 - 3
10	المبحث الثاني : الحضانة المثالية .	19 - 5
11	المبحث الثالث : الوقاية من العدوى في وحدات عناية الأطفال حديثي الولادة	22 - 20
الفصل الثاني		
12	المبحث الأول : نقص الأكسجين .	30 - 23
13	المبحث الثاني : صعوبة التنفس .	34 - 30
الفصل الثالث		
14	الأطفال الخدج وناقصي الوزن	44 - 35
الفصل الرابع		
15	مرض الصفــــــــــــــــراء	52 - 45
الباب الخامس		
16	انخفاض نسبة السكر في الدم (Hypoglycemia) .	60 - 53
الباب السادس		
17	التحليل والمناقشة	71 - 61
18	النتائج	74 - 72
19	التوصيات	76 - 75
20	الخلاصة	77
	الخاتمة	78
21	المراجع	79

فهرس الصور

الرقم	المحتوى	الصفحة
1	جهاز التدفئة	6
2	جهاز الحضانة	7
3	الميزان أو المقياس	8
4	المونيتير أو شاشة المراقبة	9
5	جهاز قياس النبض والأكسجين في الدم Ox meter	10
6	جهاز dina map	11
7	جهاز التنفس الاصطناعي للأطفال	12
8	جهاز خلط الغازات Belender	13
9	مضخات الترسيب الوريدية (lv pumps)	14
10	جهاز العلاج الضوئي	15
11	جهاز مضخة الشفط	16
12	جهاز تحليل غازات الدم	17
13	جهاز الحضانة المتنقل	18
14	جهاز الصدمات القلبية	19

الفصل الأول

المقدمة

المبحث الأول : مفهوم الحضانة

المبحث الثاني : الحضانة المثالية



المقدمة

يعتقد كثير من الآباء والأمهات أن الحضانات يحتاجها الأطفال حديثي الولادة الذين يولدون قبل اكتمال فترة الحمل (9 أشهر) إلا أن هذا المفهوم يعتبر خاطئاً حسب تأكيد أطباء وأخصائي حديثي الولادة بأن دور الحضانات لا يعتمد علي العناية بالأطفال الخدج (المبتسرين) ولكن هناك حالات أخرى لأطفال مكتملي النمو (9 أشهر كاملة) أو حتى في الأشهر الأولى من العمر يحتاجون للمتابعة الدقيقة، حيث تعتبر الحضانة المكان المثالي الذي يمكن من خلاله إعطاء الطفل الرعاية الكاملة مشيرة إلى ارتفاع أو انخفاض درجة حرارة المولود قد تكون سببا في وضعه بالحضانات بغض النظر عما إذا كان فترة الحمل مكتملة أو غير مكتملة لان ارتفاع وانخفاض درجة الحرارة قد يمثل خطرا علي صحة المولود وحياته ولان المواليد لا يجوز إعطاؤهم أدوية لخفض الحرارة فمن الضروري وضعهم في الحضانات خاصة تتميز بأنها توفر التدفئة المناسبة والتي تصل إلي تدفئة رحم الأم موضحة بان الطفل في الشهر الأول من العمر يكون جهاز المناعة لديه غير مكتمل تماما ولذلك توجد هناك علامات خطيرة يجب الالتفات إليها واستشارة الطبيب فورا وذلك مثل حدوث الالتهاب في منطقة الحبل السري أو خمول في الحركة أو عدم القدرة علي الرضاعة الجيدة وكذلك ارتفاع درجة الحرارة أو انخفاضها عن المعدل الطبيعي أو صعوبة في التنفس .

ويُري بان هنالك حالات أخرى تستوجب وضع المواليد في الحضانات مثل زيادة وزن الطفل علي 45Kg أو نقص وزنة عن 2Kg حيث يدخل الطفل في هذه الحالة تحت الملاحظة ولكن بشرط أن لا تكون لديه مشاكل أخرى إضافة إلى حالات إصابة الأم أثناء فترة الحمل بالكحة أو بشكوى في مجرى البول أو ارتفاع درجة الحرارة ولذلك ننصح جميع الأمهات بالمتابعة لدى أطباء النساء والتوليد خلال فترة الحمل لأنها مهمة جداً كما أنه يجب أيضاً عرض الطفل المولود على الأطباء المتخصصين عقب ولادته ولو مرة كل أسبوع .

المبحث الأول : مفهوم الحضانة :.

هي مكان / وسط قريب لرحم الأم حيث توفر التدفئة المناسبة والتغذية المناسبة وهي تتيح للأطباء متابعة الأطفال بدقة خاصة انه مكان يسمح بالمتابعة الجيدة لتطور صحة الطفل مزودة بالأجهزة التي تتابع بدقة العلامات الحيوية للطفل .

وجود الحضانات قلل كثيرا من عدد الوفيات بين المواليد والتي كانت تمثل ظاهرة من المضاعفات الناتجة عن الإهمال في اللحظات الأولى من الولادة مشيرة إلى أن العناية بالطفل في المستشفى ساعدت كثيرا في الاهتمام والرعاية بصحة الطفل وبالتالي التقليل من المضاعفات وأكدت أهمية اللحظات الأولى في حياة الطفل فإذا اخذ الطفل الأكسجين مع وجود طبيب أطفال حديثي الولادة فان هذا يؤثر ايجابياً على مستوي ذكاء الطفل ووظائف جسمه كلها والعكس إذا تم الإهمال .

فلو تعرض الطفل لنقص الأكسجين فسوف يؤثر ذلك علي أجزاء الجسم من المخ وإلي الكلي وإلي باقي أجزاء الجسم ولذلك نحن ننصح دائما بضرورة وجود طبيب حديثي الولادة أثناء الولادة حتى يكون لدي هذا الطبيب استعداد خاص لتحديد الموقف وهل يحتاج هذا الطفل إلى عناية خاصة .

متطلبات الحضانة :

يتم وضع الطفل في الحضانة إذا كان لديه ارتفاع في نسبة الصفراء وكان يحتاج إلى علاج ضوئي لعلاج هذه النسبة وأوضحت أن عدم كفاءة الرضاعة لدى المولود تجعلنا نقوم بوضع الطفل في الحضانة حيث توفر الحضانة أيضا التغذية المناسبة وفي هذه الحالة يتم إعطاء الطعام للطفل بشكل تدريجي وبعد يومين أو أكثر تأتي الأم ليتم تدريبها علي كيفية إرضاع الطفل .

وفي حالة عدم اكتمال الرئة لدى بعض المواليد هو من الأسباب الرئيسية التي توجب وضع هؤلاء المواليد في الحضانات حيث يشعر الأطفال في هذه الحالة بصعوبة بسيطة في التنفس يتدرج من مجرد صعوبة بسيطة تتمثل في ارتفاع سرعة التنفس إضافة إلى تغير لون المولود نتيجة عدم تمدد الحويصلات الهوائية . لذلك يستدعي وضع المواليد في الحضانة ومد الطفل بالأكسجين تحت ضغط بسيط .

ومن الحالات التي تستدعي وضع المواليد في الحضانة أيضاً الأطفال الذين يولدون لام تعاني من ارتفاع نسبة السكر خلال الحمل حيث يجب الاطمئنان علي مستوي السكر في جسم المولود بعد الولادة كما أن الأطفال الذين يعانون من ارتفاع نسبة الصفراء في الدم يحتاجون لعلاج ضوئي مكثف وعمل تحاليل لمعرفة

سبب هذا الارتفاع وأوضح أن ارتفاع درجة الحرارة يمثل خطراً علي صحة المولود وحياته ولا يجب التهون وإعطاء أدوية خافضة للحرارة دون استشارة الطبيب لمعرفة السبب مما يستدعي وصفها تحت ملاحظة خاصة في الحضانة وعمل التحاليل اللازمة كما أن عدم كفاءة الرضاعة لدي المولود تستدعي استشارة الطبيب لمعرفة السبب من ذلك . (1)

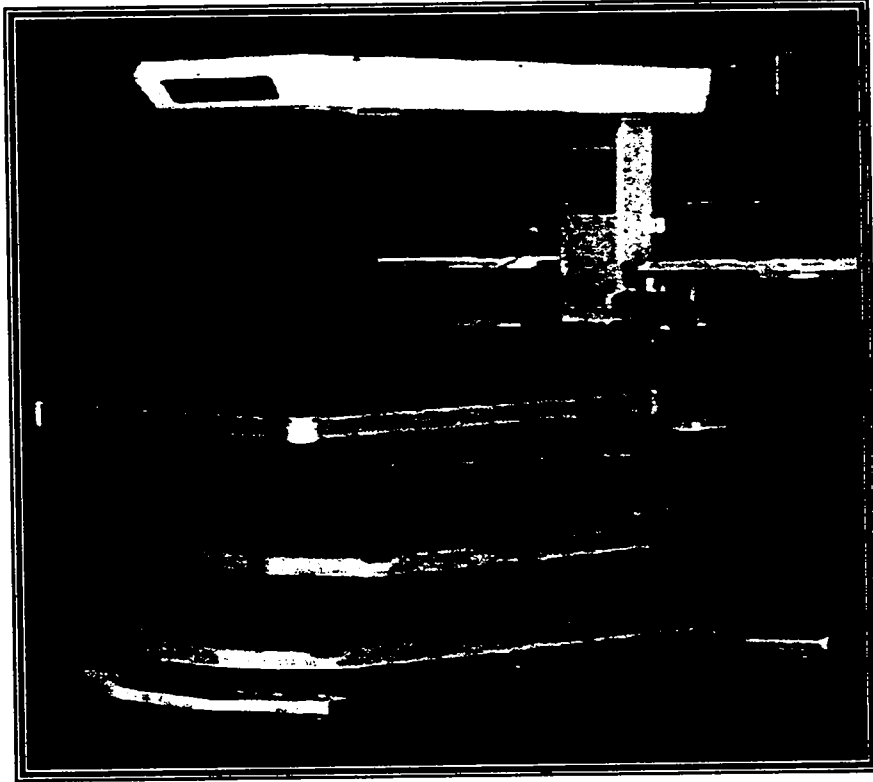
المبحث الثاني : أجهزة الحضانة المثالية :-

يجب أن تتوفر في هذه الحضانة المثالية جميع الأجهزة والمعدات الالكترونية التي تساعد الأطفال حديثي الولادة في البقاء علي قيد الحياة وتحتوي هذه الحضانة المثالية علي الأجهزة التالية : -

1-جهاز التدفئة :-

جهاز التدفئة المشع يستخدم عندما يكون الطفل غير مستقر أو خديج ، الأطفال الصغار لديهم مساحة سطح كبيره مقارنة مع الحجم وكميه قليلة من الدهون ولا يستطيعون المحافظة علي درجة حرارتهم . ويتألف هذا الجهاز من الذراع العلوي والذي يحتوي علي عناصر تسخين كهربائية موجهه إلي الأسفل نحو الطفل وأيضا يوجد جهاز تحكم لدرجة الحرارة معلق بحساس ببطن الطفل يقوم بضبط طاقة الدفائه إلي اعلي والي أسفل ليقدم الحرارة المناسبة لإبقاء الطفل في درجة حرارة مثلى وتوجد أرفف لجهاز التدفئة ويوضع عليها شاشة المراقبة

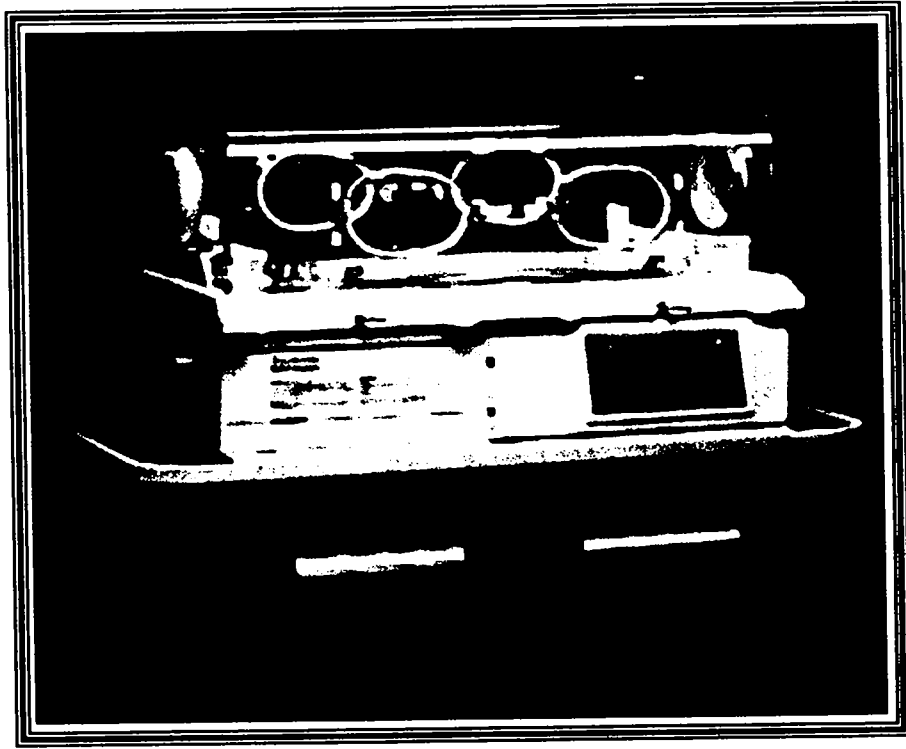
أو أي أجهزة أخرى وأيضاً توجد جدران زجاجية لحماية الطفل من البرد بينما يكون الجهاز مفتوحاً ليتمكن الأطباء والممرضين للوصول إلى الطفل بسهولة خلال اللحظات الحرجة.



صورة رقم (1) توضح جهاز التدفئة

2- جهاز الحضانة :-

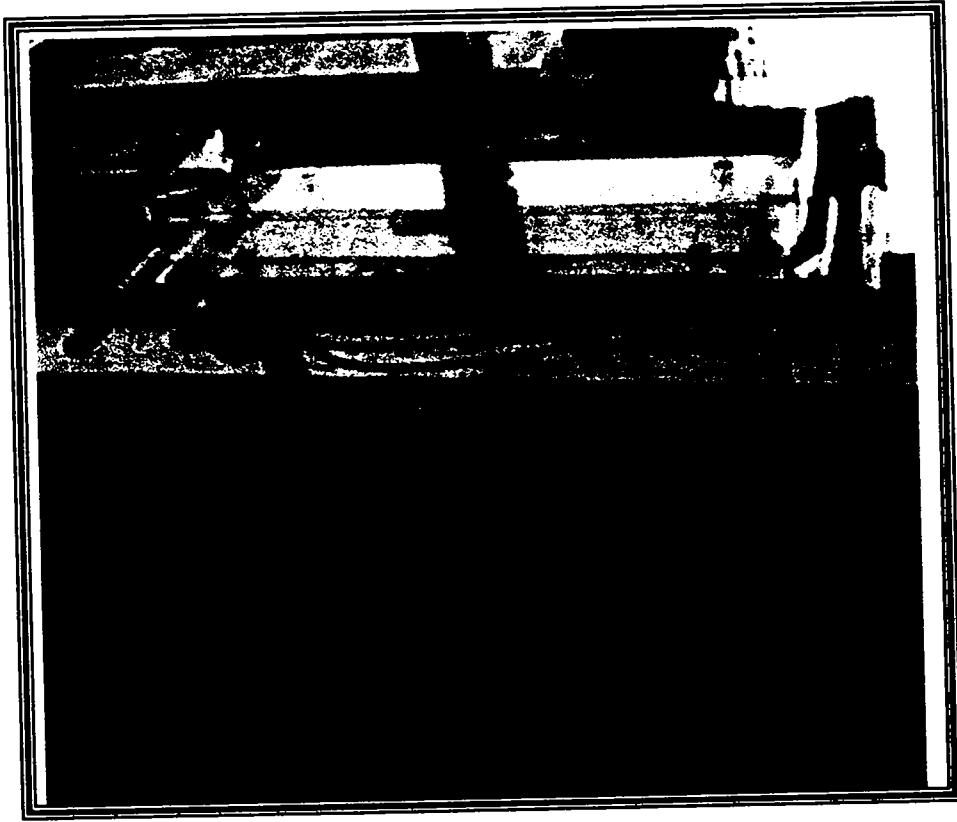
عندما يكون الطفل مستقراً ولكنة مازال خديجا أو يحتاج إلى المحاليل الوريدية وعناية خاصة يجب رعايته في الحضانة وهي تجعل الطفل دافئاً في بيئة ذات هواء رطب ونظيف وتساعد علي حماية الطفل من الضوضاء والإخماج والحركة الكثيرة.



صورة رقم (2) توضح جهاز الحضانة

3-الميزان أو المقياس:-

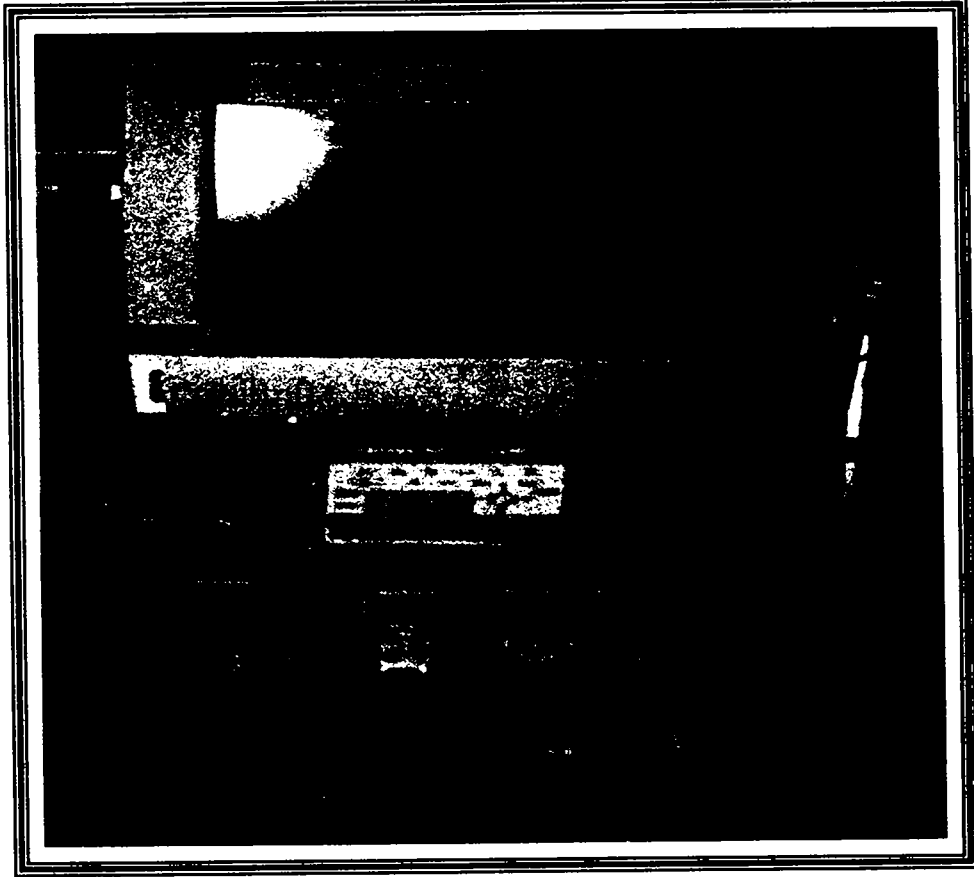
الميزان من أكثر الأجهزة تواضعاً وأهميةً في نفس الوقت أي غذاء أو دواء أو محلول وريدي يتم حسابه بناءً علي وزن الطفل لذا يجب وزنه بطريقه صحيحة وتحديث الوزن باستمرار .



صورة رقم (3) توضح الميزان أو المقياس

4- المونتير أو شاشة مراقبة الوظائف الطبيعية :-

أحيانا تسمى شاشة مراقبة القلب والتنفس موصلة بمجسات علي جسم الطفل وهي توفر قراءة ثابتة لمعدل ضربات القلب والإيقاع ومعدل التنفس والضغط السباتي أو الضغط الوريدي المركزي أو أي علامات حيوية أخرى وتوجد به أجهزة إنذار للتنبيه عندما يكون هنالك ارتفاع أو انخفاض لأحد المؤشرات الحيوية



صورة رقم (4) توضح المونتير (شاشة المراقبة)