**ج .لباس نوزاد** : نوزاد با کلاه ،جوراب،پوشک،پیراهن جلوباز بدون آستین پوشانده شود .

**روش انجام- الف : طرز قراردادن نوزاد** :

نوزادباید بین سینه های مادردرحالت عمودی قرارداده شود .سرنوزادبه یک طرف برگردانده شده ودروضعیت کمی کشیده به عقب قرارگیرد .این وضعیت قرارگیری سر به بازماندن مجاری هوایی کمک می کند واجازه تماس به چشم بین مادر وفرزندش رانیز فراهم می آورد .

مفصل ران باید خم شده ودرحالت باز ،دروضعیت قورباغه ای قرار گیرند .بازوهانیز به حالت خم شده در آیند .

شکم نوزادباید درسطح فوقانی شکم مادر قرار گیرد .تنفس مادر موجب تحریک تنفس نوزاد می شود .

قسمت پایین نوزادباید بادست مادرمورد حمایت قرارگیرد.

پایش : شیرخوارانی که مراقبت کانگرویی دریافت میکنند .بخصوص درطی مراحل اولیه باید به دقت مورد مراقبت وپایش قرارگیرند.

راه هوایی باز،تنفس منظم ،رنگ نوزادصورتی ونوزادتوانایی حفظ دمای بدن را داشته باشد .مادر به صورت مرتب در طی انجام مراقبت کانگرویی خودرا درگیر مراقبت از نوزاد خود کند . بطوریکه درخانه هم بتواند این کار را ادامه دهد.

تغذیه : به مادرباید توضیح داده شود که چگونه به نوزادی که دروضعیت مراقبت کانگرویی است ،شیر بدهد .نگهداری نوزادنزدیک پستانها باعث تحریک تولید شیر می شود. مادر می تواند شیر خود را دوشیده ودرزمانی که هنوز دروضعیت مراقبت کانگرویی قراردارد به او بدهد .دراین حال با فنجان مخصوص تغذیه نوزاد نارس ،قاشق ویا لوله معده (بسته به شرایط نوزاد) میتوان شیر دوشیده را باراهنمای پرستاربه وی داد.

اصول اخلاقی : درهنگام انجام مراقبت کانگرویی پوشش کامل مادر براساس موازین فرهنگی – اسلامی الزامی است .

**زمان شروع مراقبت کانگرویی :**می تواند به مجرد تثبیت وضعیت نوزاد

**مادر** : همه مادران می توانند صرف نظر از سن ،تعداد بارداری ،تحصیلات ،فرهنگ ومذهب ،مراقبت کانگرویی را انجام دهند .نکات زیر باید درهنگام توصیه به مراقبت کانگرویی مورد توجه قرارگیرد .

الف . اظهارتمایل : مادر باید مایل به انجام مراقبت کانگرویی باشد پرستار باید با مادران مشاوره کرده وآنها را به این کارترغیب کنند .زمانی که مادر از مزایای مراقبت کانگرویی برای فرزند خود آگاهی یابد ،شروع به یادگیری میکند ومراقبت کانگرویی را قبول خواهد کرد .

ب . سلامت عمومی وتغذیه :مادر باید بیماری های جدی نداشته باشد تا قادر به انجام مراقبت کانگرویی شود .وی باید مواد غذایی کافی وکاملی که بوسیله پزشک معالج توصیه شده را دریافت کند .

ج . بهداشت : مادرباید بهداشت را به خوبی رعایت کند .حمام روزانه ،تعویض لباسها ،شستن دستها وکوتاه نمودن ناخن ها را باید به دقت انجام دهد .

د .حمایت خانواده :مادرتا هنگامی که نوزادبه مراقبت کانگرویی نیازمند باشد به همکاری خانواده نیازخواهد داشت تابتواند مسئولیت های معمول درکارهای روزمره خانه را انجام دهد.

**آمادگی جهت مراقبت کانگرویی :الف . مشاوره** :هنگامی که نوزاد برای انجام مراقبت کانگرویی آماده است .زمان مناسبی برای مادر وفرزند ترتیب داده شود .روند انجام مراقبت کانگرویی را با ملایمت وحوصله برای وی شرح وبه سوالات مادر به روشنی پاسخ وسعی میکنیم که از اضطراب ونگرانی او بکاهیم اوراتشویق به آوردن هریک از اعضای دیگرخانواده میکنیم .این کاردر بوجود آمدن نگرش مثبت درخانواده کمک میکند .ودرحمایت خانواده از مادر ،بخصوص برای انجام مراقبت کانگرویی در خانه ،پس از ترخیص ازبیمارستان بسیار موثر است .مشورت مادر درزمان شروع مراقبت کانگرویی با افرادیکه قبلا" مراقبت کانگرویی را برای فرزندانشان تجربه کرده اند بسیارکمک کننده است .**ب .لباس مادر** :مراقبت کانگرویی می تواند با استفاده از هرنوع لباس جلوباز وسبک ومطابق با فرهنگ بومی انجام شود . مراقبت کانگرویی به راحتی با پیراهن ولباس راحتی قابل انجام است .



**راهنمای مراقبت آغوشی مادر ونوزاد**

**تاریخ تدوین :1/7/1402**

**تاریخ بازنگری:1/7/1403**

**واحداموزش به بیمار**

**کد: BNL5**



**پیگیری های بعداز ترخیص:**

پیگیری از نزدیکی یکی از پیش شرط های اساسی مراقبت نوزادان نارس وانجام مراقبت کانگرویی است .بطورکلی ،شیرخوار تازمانیکه وزن او به 5/2تا3کیلوگرم برسد .باید تحت ویزیت مرتب قرارگیرد (کمتراز 2کیلو هفته ای یکبار ،بین 2تا3کیلو هر2 هفته یکبار وبیشتر از 3کیلوماهی یکبار ویا طبق نظر پزشک )

**مراقبت آغوشی مادر ونوزاد(مراقبت کانگرویی)**

مراقبت کانگرویی چیست ؟مراقبت آغوشی مادر ونوزاد(مراقبت کانگرویی )روش خاص مراقبت از نوزادان کم وزن است .و دراین کارموجبارتقای سلامت وبهبودی وضعیت آنها از طریق تامین دمای بدن ،تغذیه باشیر مادر،پیشگیری از عفونت وایجاد ارتباط نزدیک تر بین مادر ونوزاد میشود .درمراقبت کانگرویی کودک به وسیله مادر درتماس با پوست به پوست نگهداری می شود وتا حد امکان با شیر مادر تغذیه می شود .ازبیمارستان شروع ودرخانه نیز ادامه می یابد .

**مزایای مراقبت کانگروی شیردادن باپستان :**تحقیقات نشان داده اند که مراقبت کانگرویی نه تنها درافزایش میزان شیر دهی ،بلکه درافزایش طول مدت شیردهی نیز اثربخش است .به علاوه حتی درهنگام تاخیردرشروع مراقبت کانگرویی ومحدودیت مادران درطول روز وشب این کار برروی شیردهی تاثیر قابل توجهی دشته است .

کنترل دمای بدن :تماس پوست به پوست بین مادر ونوزادنارس و یاکم وزن ، سبب کنترل دما وکاهش احتمال خطر هیپوترمی می شود .درمورد نوزادان باثبات ،مراقبت کانگرویی حداقل معادل مراقبت رایج درانکوباتور از جهت امنیت ودرجه حرارت است .

ترخیص زودهنگام براساس مطالعات مشخص شده، نوزادکم وزن که به طریق مراقبت کانگرویی مورد مراقبت قرارگرفته اند زودتر از نوزادانی که به روش معمول تحت مراقبت قرار میگیرند ازبیمارستان مرخص میشوندو نیز نوزادان در روش مراقبت کانگرویی بیشتراز نوزادان تحت مراقبت به روش معمول وزن میگیرند .

**بیماری کمتر:**نوزادانی که به روش مراقبت کانگرویی مراقبت می شوند .تنفس منظم تر ی دارند. وکمترمستعد ابتلا به وقفه تنفسی (آپنه ) می شوند .مراقبت کانگرویی از نوزادان در مقابل عفونت های بیمارستانی نیز حفاظت می کند .حتی پس از ترخیص از بیمارستان هم ،بیماری دربین کودکان تحت مراقبت کانگرویی کمتر دیده می شود .مراقبت کانگرویی احتمال ابتلا به بیماری های حاد چون ذات الریه در طی دوره شیرخواری را کاهش می دهد .

**سایر موارد :**مراقبت کانگرویی به نوزادان و والدین کمک می کند ،مادران در طول مراقبت کانگرویی درمقایسه با والدینی که فرزندشان درانکوباتور نگهداری می شوند کمتر تحت فشار روحی قرار می گیرند .مادران تماس پوست به پوست رابه مراقبت معمول از نوزادخود ترجیح می دهند .آنها ارتباط عاطفی قوی با فرزند ،افزایش اعتماد به نفس ورضایت عمیق باتوانایی به انجام برخی اعمال خاص برای فرزندشان را گزارش می کنند .

**راهنمایی های لازم برای اجرای مراقبت کانگرویی عبارتنداز :**

وزن تولد نوزاد2500-1800گرم :این نوزادان معمولا "درزمان تولد در وضعیت باثباتی هستند .بنابراین درمورد اکثر آنها ،مراقبت کانگرویی می تواند شروع شود .(برای نوزادان بیمار با اجازه پزشک )

وزن تولد نوزاد1200-1800گرم :بیشتر نوزادان این گروه ممکن است مشکلاتی جدی در دوره نوزادی داشته باشند که چندین روز شروع به مراقبت کانگرویی را تاخیر اندازد .

وزن تولد نوزاد کمتراز 1200 گرم :معمولا"روزهاوهفته ها طول می کشد تا شرایط نوزاد اجازه شروع مراقبت کانگرویی را بدهد .

شروع شود . نوزادان با بیماریهای حاد یا نوزادانی که نیاز به درمان های ویژه دارند .باید مطابق با دستوالعمل بخش ،تحت مراقبت قرار گیرند.جلسات کوتاه مراقبت کانگرویی می تواند در طول بهبودی همراه با ادامه درمان پزشکی شروع شود .امکان ارائه مراقبت کانگرویی درحالی که نوزاد تغذیه دهانی می شود یابا لوله دهانی – معد ه ی تغذیه می شود ویا تحت دستکاه تنفسی واکسیژن درمانی است نیز وجود دارد.

**طول مدت:**

باید از جلساتی که کمتراز یک ساعت طول می کشد اجتناب شود ،چراکه تکرار این ممکن است برای نوزادناراحت کننده باشد .

طول مدت تماس پوست به پوست باید به تدریج تاحدامکان در روز افزایش یابد .این کارتنها باید برای تعویض پوشک نوزاد قطع شود .زمانی که نوزادبه مراقبت ویژه نیاز ندارد ،باید به بخش نوزادان انتقال داده شود ومراقبت کانگرویی ادامه یابد .

**آیا مادرمی تواند مراقبت کانگرویی را در طول خواب واستراحت ادامه دهد؟**

استفاده ازیک صندلی راحتی یا پشتی قابل تنظیم ومتحرک می تواند برای ارائه مراقبت کانگرویی در طول خواب واستراحت کمک کننده باشد .دربخش یادرخانه ،مادرمی تواند با کودک درموقعیت مراقبت کانگرویی دروضعیت تکیه داده یا نیمه خوابیده درحدود 15تا 30درجه بالای سطح افقی قرارگیرد .یک لباس محافظتی برای نگه داشتن کودک درموقعیت مراقبت کانگرویی به مادر اجازه خواهد داد تا حتی درحالی که بچه درموقعیت کانگرویی است بخوابد .

**چه زمانی باید مراقبت کانگرویی قطع شود ؟**مراقبت کانگرویی تاحد امکان باید دربیمارستان وسپس درخانه تازمانی که مادر ونوزاد دراین وضعیت احساس راحتی میکنند ادامه یابد .اغلب تازمانیکه وزن نوزادبه حدود 250گرم برسد این روش مطلوب است .اما مادران میتوانند گاهی پس از حمام کردن کودک ویا درطول شبهای سرد ،تماس پوست با فرزند خودرا ایجاد کنند.