



دليل رقم 2

العناية الروتينية بقسم حديثي الولادة



2024/2025

الفهرس

	1- حمام الوليد
	2- العناية بالحبل السري
	3- العناية بمنطقة الحفاض
	4- العناية التمريضية اليوميه
	5- العناية بالتهاب الشبكية الخداجي

حمام الوليد

الغرض :

نظافة الوليد وتنشيط الدورة الدموية توفير الراحة و الاسترخاء .

نقاط هامة خاصة باعطاء حمام للوليد :

- ❖ يتم تقييم حالة الوليد والتأكد من استقرار درجة حرارته يُعطى الحمام بعد مضي من ٤ - ٦ ساعات من الولادة
- ❖ الوليد الذي يزن أقل من ١٢٠٠ جرام يجب ألا يستحم، ولكن يتم مسح الوجه ومنطقة الحفاض باستخدام منشفة ناعمة مبللة بالماء الدفء داخل الحضانة أثناء وقت تقديم العناية الروتينية اليومية.
- ❖ يتم عمل حمام كامل للوليد ٣ مرات أسبوعياً، لكن إذا لوحظ أن الوليد قد تغير لونه إلى الزرقة، أو أن مرونة العضلات لديه ضعيفة، فيجب ألا يستحم، وابلغ الطبيب
- ❖ يتم عمل الحمام للوليد قبل إرضاعه .
- ❖ يمكن عمل الحمام أمام أم الوليد، إن أمكن ذلك، لتتعلم خطوات عمل الحمام، خاصةً إذا كان وليدها الأول .
- ❖ يجب إنهاء خطوات عمل الحمام في مدة تتراوح بين ٣ الى ٥ دقائق على الأكثر

الأدوات :

يجب تجهيز الأدوات الآتية مباشرة قبل البدء في عمل خطوات الحمام:

- ✓ بانينو أطفال أو طبق كبير
- ✓ صابون معتدل للأطفال أو مضاد للبكتيريا أو شامبو للأطفال
- ✓ ٢ فوطة كبيرة و ٢ فوطة متوسطة
- ✓ ترمومتر لقياس درجة حرارة الماء
- ✓ جفنة صغيرة بها ماء دافئ
- ✓ قطع قطن صغيرة
- ✓ حفاض نظيف
- ✓ إناء به ماء دافئ درجة حرارته من ٣٧ - ٤٠ ° م .
- ✓ كحول إيثيلي ٧٠ % .
- ✓ زيت للجسم أو كريم لعلاج التسلخات، إن وجدت
- ✓ سلة مهملات

إجراءات العمل :

اولا : حمام البانينو :

احتياطات قبل البدء في الاجراء :

- ❖ التأكيد من استقرار العلامات الحيوية للوليد.
 - ❖ تدفئة الغرفة .
 - ❖ تفادي التيارات الهوائية بغلاق النوافذ والأبواب بإحكام وعدم فتحها أثناء عمل الحمام .
 - ❖ التأكيد من وجود إضاءة كافية بالغرفة، حتى تتمكن الممرضة من ملاحظة لون جلد الوليد أثناء عمل الحمام .
 - ❖ تحضير الأدوات قبل حمل الوليد خارج الحضانة للبدء في عمل الحمام .
 - ❖ إضاءة جهاز التدفئة على وضع التشغيل ووضع فوطة معقمة عليه .
- ملحوظة :** يُفضل وزن الوليد بدون ملابس قبل عمل الحمام مباشرةً، للحد من تكرار خروجه من الحضانة وتعرضه للشعور بالبرودة.

الخطوات :

- ❖ يُملاً البانيو أو طبق الاستحمام بالماء الدافئ إلى نصفه، ويتم التأكد من درجة حرارة الماء بواسطة الترمومتر .
- ❖ تُغسل الأيدي روتينياً ويتم ارتداء قفاز نظيف، ثم التوجه للوليد لتقديم العناية الخاصة بمنطقة الحفاض .
- ❖ يُلف رأس الوليد وجسمه بفوطة كبيرة ويُحمل إلى خارج الحضانة، إذا كانت حالته تسمح بذلك .
- ❖ يتم اختبار درجة حرارة الماء بواسطة رسغ اليد .
- ❖ يُحمل الوليد ووجهه لأعلى مع سند منطقتي الرأس والجذع باليد جيداً .
- ❖ تُمسح عينا الوليد (كلُّ علي حده) بقطعة صغيرة من القطن مبللة بالماء الدافئ من الداخل إلى الخارج مع التجفيف بنفس الطريقة.
- ❖ تُمسح فتحتا الأنف (كلُّ علي حده) بقطعة قطن صغيرة مبللة بالماء الدافئ .
- ❖ تُزاح الفوطة قليلاً عن رأس الوليد حتى تظهر الأذن ليتم مسحها من الخارج بقطعة قطن مبللة بالماء الدافئ، مع مراعاة عدم وصول الماء إلى داخل الأذن تفادياً لحدوث التهابات بها.
- ❖ تُبلل اليد بالماء الدافئ و يُمسح وجه الوليد (الجبهة، والخدود، والذقن) ثم يُجفف بالفوطة الصغيرة .
- ❖ تُزاح الفوطة عن رأس وجسم الوليد بالكامل، ثم يتم إنزال الوليد تدريجياً في طبق الاستحمام. تُبلل منطقة الرأس بالماء، ثم توضع كمية مناسبة من الشامبو، ويتم تدليك فروة الرأس برفق مع غسل منطقة خلف الأذنين و ثنايا الرقبة.
- ❖ يُشطف الشعر ومنطقة حول الأذنين و ثنايا الرقبة بالماء.
- ❖ يُجفف الشعر وحول الأذنين و ثنايا الرقبة بالفوطة جيداً .
- ❖ تُوضع كمية مناسبة من الشامبو على جلد الوليد لاستكمال تنظيف بقية أجزاء الجسم بما في ذلك الصدر والبطن والذراعين، مع إعطاء عناية خاصة لمنطقة أسفل الإبطين، ثم تشطف جيداً بالماء.

- ✗ تُوضع كمية مناسبة من الشامبو في اليد لتنظيف الجزء السفلي لجسم الوليد، بما في ذلك الساقين والجزء الأمامي من الأعضاء التناسلية، مع إعطاء عناية خاصة للثنايا الموجودة بين الفخذين، يلي ذلك الشطف بالماء جيدًا.
- ✗ يُقلب الوليد على بطنه لتنظيف منطقة الظهر والمعدة، ثم يلي ذلك شطفهما جيدًا وإعادة وضع الوليد مرة أخرى لما كان عليه (على ظهره ووجهه لأعلى).
- ✗ بعد إتمام خطوات الحمام، يُسمح للوليد بالبقاء مسنودًا ووجهه لأعلى داخل طبق الاستحمام لفترة وجيزة (لا تتعدى ثواني) لكي يقوم بعمل بعض الحركات في الماء بهدف تمرين عضلات جسمه ومساعدته على الاستمتاع والاسترخاء.
- ✗ يُحمل الوليد خارج طبق الاستحمام ويُلف في فوطة كبيرة، ثم يُوضع تحت جهاز التدفئة لاستكمال تجفيف جميع أجزاء الجسم.
- ✗ تُستكمل باقي خطوات العناية التمريضية (وضع زيت أو كريم بمنطقة الحفاض، والغيار على الجذع السري، ووضع قطرة بالعين).

إنهاء الخطوات :

- ✗ يتم إعادة الوليد إلى الحضانه مرتديًا الحفاض .
- ✗ تُنظف الأدوات جيدًا وتعاد إلى مكانها.
- ✗ تُدون الملاحظات الآتية :
- ❖ ميعاد الحمام
- ❖ لون جلد الوليد
- ❖ أي عيوب ظاهرة على الجسم
- ❖ حالة الجذع (الحبل)السري؛ في حالة وجوده
- ❖ أي إفرازات من الجهاز التناسلي أو الشرج

ثانيا : الحمام باستخدام المنشفة الناعمة :

في الأيام الأولى من عمر الوليد، والتي تكون فيها حالته غير مستقرة، أو حتى يسقط الحبل السري ويجف مكانه، يمكن أن يقتصر الحمام على استعمال منشفة ناعمة أو قطع صغيرة من القطن المعقم، تُبلل بماء ذي درجة حرارة مناسبة (٤٠ ° م)، يُمسح بها جسم الوليد مسّحًا خفيفًا بلطف في اتجاه واحد(من أعلى إلى أسفل)، ولا يُفرك بشدة، فجلد الوليد لا يزال احساس، كما يجب العناية بالثنيات، ثم يُنشف الوليد جيدًا بمنشفة أخرى جافة.

الخطوات :

- ✗ يتم مسح عيني الوليد (كلّ علي حده) بقطعة صغيرة من القطن المعقم المبللة بالماء المقطر الدافئ، بحيث يكون التنظيف من الداخل إلى الخارج مع التجفيف بنفس الطريقة، ثم يتم إلقاء القطن المستخدم في سلة المهملات. تُلاحظ عيني الوليد لوجود احمرار أو إفرازات.
- ✗ يُمسح وجه الوليد (الجبهة، والخدود، والذقن)، ثم يُجفف .
- ✗ تُمسح فتحتا الأنف (كلّ على حده) والأذن بقطع قطن صغيرة مبللة بماء دافئ .
- ✗ يُمسح رأس الوليد ويُجفف، ويلي ذلك باقي الجسم، مع الاهتمام بالثنيات .

العناية بالحبل السرى

الغرض :

المحافظة على الجزع السرى نظيفاً لمنع تعرض الوليد الى العدوى .

الأدوات :

- ✓ كحول إيثيلي ٧٠ %
- ✓ جفنة
- ✓ قطع شاش معقمة
- ✓ قطعة غيار معقمة
- ✓ قفاز
- ✓ حفاض نظيف

إجراءات العمل :

- ✗ تُغسل الأيدي روتينياً .
- ✗ يتم تحضير الأدوات .
- ✗ تُوضع قطع من الشاش المعقم في جفنة بها كمية مناسبة من الكحول الإيثيلي ٧٠ % .
- ✗ يُوضع الوليد نائماً على ظهره ثم يُفتح الحفاض .
- ✗ يتم ارتداء القفاز .
- ✗ يلاحظ الجذع السرى من حيث وجود إفرازات، أو دم، أو احمرار، أو رائحة كريهة، ويبلغ الطبيب بذلك فوراً .
- ✗ تُوضع قطعة الغيار المعقمة فوق منطقة العانة .
- ✗ يُمسك الجذع السرى لأعلى في وضع رأسي (بدون جذب) .
- ✗ تُمسح جوانب الجذع السرى من أعلى لأسفل في اتجاه واحد .
- ✗ تُمسح قاعدة الجذع السرى بقطعة شاش مبللة بالكحول بحركة دائرية في اتجاه واحد .
- ✗ يُمسك الجذع السرى لأعلى في وضع رأسي مرة أخرى، ويتم تنقيط قطرات من الكحول فوق الجذع السرى من أعلى لأسفل.
- ✗ يُترك الجذع السرى مكشوقاً للهواء حتى يتطير الكحول ويجف .
- ✗ يتم تغيير الحفاض بأخر نظيف إذا لزم الأمر .
- ✗ يُثنى حرف الحفاض تحت منطقة السرة، ويُراعى إخراج الجذع السرى من داخل الحفاض .
- ✗ يتم التخلص من الشاش المستخدم بالطريقة الصحيحة .
- ✗ ترسل الجفنة المستعملة الى التعقيم .
- ✗ تُغسل الأيدي روتينياً وتُدون الملاحظات في تذكرة الوليد وتشمل :
 - تاريخ ووقت الغيار.
 - أي ملاحظات غير طبيعية (إن وجدت).

العناية بمنطقة الحفاض

الغرض :

نظافة الوليد ومنع حدوث التهابات الحفاضة .

الأدوات :

يجب أن تكون جميع الأدوات اللازمة لتغيير الحفاض في متناول اليدين، وتشتمل هذه الأدوات على :

- ✓ قطعة قطن كبيرة مبللة بماء دافئ (العديد منها)
- ✓ قطعة قطن كبيرة جافة (العديد منها)
- ✓ حفاض جديد
- ✓ كريم زنك أو كريم لعلاج التسلخات، إن وجدت
- ✓ قفاز لاتكس
- ✓ ملاءة معقمة
- ✓ سلة مهملات بكيس أحمر

إجراءات العمل :

- ☒ تغسل الأيدي روتينياً .
- ☒ يتم تحضير الأدوات .
- ☒ فك الشريط اللاصق للحفاض .
- ☒ يتم ارتداء القفاز .
- ☒ يُمسك الوليد من قدميه وترفع منطقة الحوض، يُزال الحفاض ويلاحظ البول والبراز من حيث اللون، الرائحة والكمية .
- ☒ تُلاحظ منطقة الحفاض لوجود التهابات , احمرار أو إفرازات .
- ☒ تُستخدم قطعة القطن المبللة بالماء الدافئ وتمسح الأعضاء التناسلية للوليد في المسار الصحيح) من الأمام للخلف في اتجاه فتحة الشرج (مع إعطاء عناية خاصة للشفرتين في حالة الوليد الأنثى، أما إذا كان الوليد ذكراً وغير مختوناً، يسحب القضيب وتنظف المنطقة تحت الزائدة الجلدية(القلفة) جيداً ولكن برفق، على أن تُكرر هذه العملية يومياً للوقاية من حدوث التصاقات في القضيب.
- ☒ تُستخدم قطعة أخرى من القطن مبللة بالماء الدافئ وتمسح ثنايا الجلد الموجودة بمنطقة الحفاض من بقايا الإفرازات .
- ☒ يُجفف الجلد جيداً بقطعة من القطن الجاف، ثم تُوضع الدهانات الخاصة بمنطقة الحفاض، إما لحماية الجلد في هذه المنطقة من تأثير البول أو البراز، أو لعلاج التسلخات إن وجدت.
- ☒ يتم طي الحفاض القديم، على أن يكون الوجه المتسخ للداخل، وإعادة وضع الشريط اللاصق عليه قبل إلقائه في سلة المهملات بكيس أحمر.
- ☒ يُوضع الحفاض الجديد مع إحكام غلقها بالشريط اللاصق دون الضغط على بطن الوليد أو فخذيه ☐

- ☒ يتم تغيير أغطية الفراش إذا لزم الأمر .
- ☒ يتم التخلص من القفاز وغسل اليدين روتينياً.
- ☒ يُلف الوليد ويوضع في سريره.

العناية التمريضية اليومية

تتضمن العناية التمريضية ما يلي :

- ❖ قياس العلامات الحيوية قياسات النمو
- ❖ نظافة الوليد التي تتضمن
- ❖ حمام الوليد
- ❖ العناية بمنطقة الحفاض
- ❖ الغيار على الجذع السري
- ❖ العناية بالجلد العناية بالعينين
- ❖ تقديم العناية الخاصة بالوليد
- ❖ تغذية الوليد
- ❖ وضعية الوليد
- ❖ نظافة وتطهير المعدات المستلزمات والبياضات

التحضير للعناية التمريضية اليومية :

- ✓ غسيل الايدي روتينيا
- ✓ يتم تحضير الادوات والاجهزة اللازمة مع التأكد من كفاءة عملها كما يلي :
- ✓ قياس مترى (مازورة)
- ✓ ترمومتر سماعة طبية
- ✓ ساعة ايقاف
- ✓ قطن معقم
- ✓ شاش معقم
- ✓ كحول ايثيلي 70%
- ✓ كريم اوكسيد زنك حسب أوامر الطبيب
- ✓ قفاز
- ✓ ادوات حمام الوليد
- ✓ اولاً : قياس العلامات الحيوية
- يجب ان تقاس العلامات الحيوية عندما يكون الوليد هادئاً مما يساعد على الدقة في الملاحظة وتشمل قياس الحرارة ومعدل ضربات القلب والتنفس وضغط الدم
- يقاس معدل التنفس قبل لمس الوليد يتم قياس العلامات الحيوية للطفل كل 3 ساعات قبل موعد التغذية اذا كانت حالة الوليد مستقرة أو حسب تعليمات الطبيب

ثانياً : قياسات النمو

- يقاس الوزن كل 24 ساعة اذا كان الوليد اقل من 1000 جم ويتم تدوينه على منحنى النمو في سجل الوليد
- يقاس الطول مرة كل اسبوع
- يقاس محيط الراس مرة كل اسبوع حسب تعليمات الطبيب

- محيط البطن /24ساعة او حسب اوامر الطبيب
- تنظيف الادوات وتعاد الى اماكنها
- غسل الايدي روتينيا

ثالثا : نظافة الوليد لتنظيف العينين والفم والوجة وقت رعاية الوليد او حسب الاحتياج

حمام الوليد

- لا يستخدم الصابون لتنظيف الوجه
- حمام الوليد يعطى الوليد حمام كاملا 3 مرات فى اسبوعيا (مرة كل يومين)
- استحمام الوليد داخل الحضانة (الوليد اقل من 1200جم يتم مسح وجهة ومنطقة الحفاض فقط باستخدام قطعة قماش مبللة بالماء الدافىء وكذلك لاي وليد يصعب اخراجه من الحضان خوفا من ان تتاثر درجة حرارته فيمكن ان يستحم بقطعة قماش ناعمة داخل الحضانة)
- استحمام الوليد خارج الحضانة (يمكن عمل حمام للوليد خارج الحضانة) اذا كانت :
 - حالة مستقرة بالسريير او الحضانة
 - لا ياخذ محاليل بالوريد
 - لا يوجد عنده اى جروح غير ملتئمة (بما فى ذلك الحبل السري)
- يجب ان يكون هناك حوض بلاستيكى يتم تطهيره بمحلول الكلور المخفف من وليد واخر
- يراعى غلق المكيفات الهواء او التأكد من عدم وجود مصدر التيارات الهوائية طوال وقت الاستحمام
- افضل ميعاد للاستحمام هو الساعة التاسعة صباحا مع ميعاد وزن الوليد وتغيير الفراش
- بعد الانتهاء من خطوات استحمام الوليد يتم تنظيف وتطهير الادوات واعادتها الى مكانها
- تدون اي علامات غير طبيعية تظهر على الوليد فى السجل الخاص به ويتم ابلاغ الطبيب بذلك

الغيار على الحبل السري

- يجب غسل الايدي روتينيا ثم فركا بالكحل واستخدام قفاز معقم
- يجب ترك السرة مكشوفة للهواء وربط الحفاض تحت مستوى السرة
- يجب تطهير الحبل السري بالكحول الايثيلى بتركيز 70% مع كل غيار للحفاض
- فى حالة اذا كان الحبل السرى متسخا مكان الحفاض يجب تنظيفه بالماء الدافىء فقط قبل وضع الكحول

العناية بمنطق الحفاض

- تقدم كل 3 ساعات قبل الرضعة او كلما احتاج الوليد لذلك مع اعطاء عناية خاصة للجلد بمنطقة الحفاض وذلك بعدم ترك البلل لفترات طويلة والوقاية من التسلخات او علاجها فور ظهورها

رابعا : العناية بالجلد

- يجب ان يكون الجلد نظيفا وجافا تماما

- يفحص الجلد وتسجيل الملاحظات في كل 12 ساعة
- ليس من الضروري في اثناء اجراء العناية الروتينية ان يتم غسيل جميع اعضاء الجسم او استخدام الصابون المطهر
- يجب الحد من الاجراءات التي تحدث اضرار بالجلد وذلك مثل التعامل المباشر بالايدي او عملية التجفيف او الاشياء التي تسبب جروحا في الجلد مثل الشريط اللاصق
- عند تثبيت الكانيولا يراعى الاتى : (ان يكون الجلد عند مكان دخول الكانيولا مرثيا - اذا كان وزن الوليد اقل من 1500 جم عند تركيب (الكانيولا) او انبوبة التغذية يتم استخدام اقل كمية بلاستر على جلد الوليد)
- ملاحظة الكانيولا كل ساعة من حدوث تورم او احمرار او تسريب للمحالييل
- عند نزع الكانيولا يراعى الاتى (ازالة الكانيولا اذا كان هناك نوع من الالتهاب - تمرير قطعة من القطن مغموسة في الكحول على البلاستر لازالة البلاستر بدون الم ويتم ذلك بازالة حرف البلاستر ثم تمرير قطعة القطن المغموسة في الكحول بين البلاستر والجلد)
- يتم عمل كمادات ماء دافىء ورفع الطرف فى حالة وجود تورم بعد ازالة الكانيولا
- يتم تغيير الاقطاب التي تستخدم لتوصيل الاجهزة ملاحظة وظائف القلب كل 72 ساعة ويراعى وضع الاقطاب فى الاماكن الصحيحة (اللون الابيض فى اليمين اللون الاسود فى الناحية اليسرى اللون الاخضر واللون الاحمر فى المنطقة السفلية للوليد وعدم وضعها على حلمة الثدي
- يغير وضع محبس جهاز قياس تشبع الدم بالاكسجين كل 4 ساعات

خامساً : العناية بالعينين

- ينبغي استخدام ماء مقطر وقطن معقم لتنظيف العينين (كل على حدة) في اتجاه واحد من الداخل إلى الخارج، ثم يتم تجفيفهما باستخدام القطن المعقم في نفس الاتجاه، ووضع قطرة مطهره للوقاية من العدوى.
- غالبًا ما تحدث الإصابة بالتهاب الملتحمة داخل وحدات رعاية الأطفال حديثي الولادة ومن الممكن أن تحدث إصابة العين بالعدوى عن طريق الميكروبات التي تنتقل عن طريق الرطوبة داخل الحضانات، أو من التلوث بإفرازات الجهاز التنفسي. ولهذا يجب توكي الحذر لمنع تلوث العين بواسطة القطرات الساقطة من قساطر التنشيط التي توضع بالبلعوم الأنفي والقصبه الهوائية.

سادساً :العناية الخاصة بالوليد

- تُقدم العناية الخاصة بالمواليد كل على حسب حالته، بما في ذلك تنظيم درجة حرارة الوليد، التنشيط، أخذ عينة دم لقياس نسبة الجلوكوز بالدم، أو إجراء أي تحاليل أخرى، أو العلاج بالاكسجين.

سابعاً : تغذية الوليد

- تُغسل الأيدي روتينيًا .
- ملاحظة حدوث قيء، وتدوين الكمية، القوام، اللون، وإبلاغ الطبيب .

- السحب من المعدة قبل الرضعة، وتدوين الكمية، القوام، اللون، وإبلاغ الطبيب .
- قياس محيط البطن عند مستوى السرة قبل الرضعة .
- يجب فحص البطن :لينة أو منتفخة .
- يجب ملاحظة عدد مرات التبرز وقوام البراز .
- يجب ملاحظة عدد مرات التبول، وكميته .
- يجب أن تقوم الممرضة باحتضان الوليد وقت الرضاعة لتساعد على تهدئته .
- يجب أن ينام الوليد بعد الرضعة على جانبه الأيمن لمنع الشرقة إذا حدث قيء .
- تُسجل مواعيد الرضعات وكمياتها في سجل الوليد .
- يتم تدوين كل الملاحظات وإبلاغ الطبيب في حالة حدوث أي علامة تدل على عدم قدرة الجهاز الهضمي على تحمل الرضعة مثل (القيء، انتفاخ البطن، أو زيادة كمية السحب من الرضعة السابقة أكثر من ٣٠ %)
- يجب تنظيف وتطهير الأدوات المستخدمة في الرضعة وإعادتها إلى مكانها .
- تغسل الأيدي روتينيًا .

ملحوظة: يراعى عدم تحريك الوليد بعد الرضاعة، قدر الإمكان، حتى ينام مستريحًا

ولا يتعرض للقيء.

ثامناً : وضعية الوليد

- تُوضع لفة تحت كتفي الوليد للإبقاء على المجرى الهوائي مفتوحًا .
- يُوضع الوليد المبتسر داخل العش في وضعية تشبه وضعه داخل الرحم.
- يُراعى تغيير وضعية الوليد كل ساعتين من جنب إلى جنب، أو من الاستلقاء على الظهر مع الاحتفاظ بوضع الرأس مائلة للجنب (بحرص شديد) ، ويستغل هذا الوقت لملاحظة سلامة الجلد.
- يجب عند إدارة الوجه إلى اليمين أو اليسار أن يدار معه كل الجسم، وإبقاء الرأس والجسد على استقامة واحدة .

ملحوظة: يراعى عدم نوم الوليد على جانبي الوجه لفترة طويلة، لتجنب حدوث ضغط على صيوان الأذن وحدث نقص في الدم الواصل له ، مما يؤدي إلى غرغرينة بصيوان الأذن.

تاسعاً : نظافة وتطهير المعدات، والمستلزمات، والبياضات

- ينبغي تنظيف المعدات والأجهزة مثل الحضانات، وأجهزة التنفس الصناعي، وتطهرها بعد الانتهاء من العناية بالوليد، وقبل الاستخدام لوليد آخر، وكذلك ينبغي أيضاً استبدال، تنظيف، وتطهير الأجهزة التي يستخدمها حديثوا الولادة المقيمين لفترات طويلة، بشكل منتظم طبقاً لسياسة المستشفى.
- ينبغي تطهير المعدات التي تتصل بالجلد أو الغشاء المخاطي للمواليد مباشرةً، أو تعقيمها بعد الانتهاء من التعامل مع الوليد قبل الانتقال لآخر .
- الحضانات : ينبغي أن تقوم الممرضة المسؤولة بوحدة رعاية حديثي الولادة بتنظيف الحضانات يوميًا، باستخدام الماء الدافئ المقطر .

- البياضات والملاءات :يتطلب الأمر استخدام أغطية فراش معقمة بصورة متكررة بالنسبة للأطفال حديثي الولادة، ويتم استبدالها يومياً أو عند التلوث .أما المراتب، فيجب مسح الأكياس البلاستيكية التي توجد بها المرتبة بمادة مطهرة وقت تغيير الأغطية.
- يجب أن يتم غسل الأيدي روتينياً، واستخدام قفاز نظيف عند تغيير الملاءات .
- يجب أن توضع أغطية الفراش الملوثة في وعاء بلاستيك مغطى، وتُنقل إلى حجرة الثياب الملوثة لتؤخذ إلى المغسلة.
- يحظر استخدام الملاءات الملوثة في مسح الحضانة من الداخل أو الخارج، ويتم مسحها بفضة نظيفة مبللة بالماء المقطر، لكي نتجنب نشر العدوى بالحضانة.

التهاب الشبكية الخداجي

التهاب الشبكية الخداجي هو حالة تصيب الأطفال المبتسرين (الذين ولدوا قبل الأوان) وتتميز بنمو غير طبيعي للأوعية الدموية في الشبكية. هذه الحالة يمكن أن تؤدي إلى مشاكل بصرية خطيرة، بما في ذلك فقدان البصر.

أسباب التهاب الشبكية الخداجي:

- الولادة المبكرة.
- انخفاض الوزن عند الولادة.
- نقص الأكسجين.
- التعرض للضوء الساطع.

الأعراض:

- صعوبة في الرؤية.
- حركة غير طبيعية للعينين.
- انحراف العينين (الحول).

التشخيص:

يتم التشخيص عادةً من خلال فحص العين باستخدام معدات متخصصة، ويمكن أن يتضمن التصوير بالرنين المغناطيسي أو الفحوصات الأخرى.

العلاج:

- المراقبة المستمرة: الأطفال المبتسرين بحاجة إلى متابعة دورية للكشف المبكر عن الحالة.
- العلاج بالليزر: يمكن استخدامه لتدمير الأوعية الدموية غير الطبيعية.
- العلاج بالأدوية: في بعض الحالات، قد تكون هناك حاجة لأدوية معينة للتحكم في الحالة.

الوقاية:

- الرعاية الجيدة للأمهات الحوامل.
- السيطرة على الأمراض المزمنة.
- الرعاية المكثفة للأطفال المبتسرين.

العناية التمريضية للمبتسرين ذوي التهاب الشبكية الخداجي

العناية التمريضية للمبتسرين ذوي التهاب الشبكية الخداجي تتطلب اتباع بروتوكولات دقيقة لضمان سلامة الطفل وتحسين النتائج البصرية. إليك بعض النقاط الأساسية:

1. **المراقبة المستمرة:** متابعة العلامات الحيوية، وتقييم الحالة العامة للطفل، بما في ذلك مستوى الأكسجين.
2. **الفحوصات الدورية:** إجراء فحوصات عين منتظمة لتقييم تقدم الحالة واكتشاف أي تغييرات مبكرة.
3. **الحماية من الضوء:** استخدام ستائر أو أغطية لحماية الطفل من الضوء الساطع الذي قد يؤثر على عينيه.
4. **التغذية المناسبة:** ضمان تلقي الطفل التغذية السليمة لدعم نموه وتطوره.
5. **تنقيف الأسرة:** توعية الأهل حول الحالة وأهمية المتابعة المستمرة وكيفية رعاية الطفل.
6. **التعاون مع الفريق الطبي:** العمل مع الأطباء والمختصين لتحديد الخطوات العلاجية اللازمة، مثل العلاج بالليزر إذا لزم الأمر.