



دليل رقم 15

مستويات الخدمة لحديثي الولادة



2024/2025

الفهرس

1- تحديد مستويات الخدمة لحدیثی الولاده
2- مستويات الخدمة (المستوى الاول)
3- رعايه الطفل حدیثی الولاده مكتمل النمو فى المستوى الاول
4- تنظيم درجه حراره الوليد
5- مستويات الخدمة (الثانى والثالث)
6- رعايه الطفل حدیثی الولاده فى المستوى الثانى والثالث
7- تحديد مستويات الخدمة لحدیثی الولاده
8- مستويات الخدمة (المستوى الاول)

دليل مستويات الخدمة لحدیثی الولاده

- تحديد مستويات الخدمة لحدیثی الولاده
- مستويات الخدمة (المستوى الاول)
- رعايه الطفل حدیثی الولاده مكتمل النمو فى المستوى الاول
- تنظيم درجه حراره الوليد
- مستويات الخدمة (الثانى والثالث)

- رعايه الطفل حديثي الولاده فى المستوى الثانى والثالث

مستويات الخدمة بوحدات رعاية حديثي الولادة

تقدم وحدات رعاية حديثي الولادة بالمستشفيات التابعة لوزارة الصحة والسكان خدمات متعددة للأطفال حديثي الولادة سواءً أكانوا مكتملي أو ناقصي النمو.

وتعتمد نوعية الخدمات التي توفرها هذه الوحدات على عدة عوامل منها:

- المكان المتاح
- أنواع وأعداد الأجهزة والمعدات المتوفرة بهذه الوحدات
- عدد الأفراد القائمين على الخدمة الصحية ومستواهم الفني
- عدد حالات الدخول وأنواع الأمراض التي تستقبلها هذه الوحدات

رعاية ما حول الولادة طبقاً للتوزيع الجغرافى :

- هو نظام يتعاون فيه جميع أفراد الفريق الصحي والمستشفيات لتقديم خدمة طبية متميزة للأم والوليد في مرحلة ما حول الولادة، من خلال تطبيق نظام الإحالة في منطقة جغرافية محددة طبقاً لمستوى الرعاية المطلوبة.

مستويات الخدمة بوحدات حديثي الولادة بوزارة الصحة :

المستوى الأول :

يختص برعاية حديثي الولادة مكتملي النمو والوزن) العمر الرحمي للوليد ٣٧ أسبوعاً أو أكثر، ويزن ٢٥٠٠ جم أو أكثر عند الولادة ولا يعاني من أي مضاعفات، مع الأخذ في الاعتبار تقديم الرعاية الطبية والتمريضية العاجلة في حالة حدوث أي مضاعفات غير متوقعة، خاصةً فيما يتعلق بإفاقة حديثي الولادة.

المكان الملائم :

- مع الأم في حجرة ملاحظة ما بعد الولادة الخاصة بالأمهات، مع مراعاة أن يكون عدد الأسرة الخاصة بالمواليد، على الأقل مساوى لعدد الأسرة الخاصة بالأمهات، ولا يجب فصل الأم عن وليدها.

- يتم ضبط درجة حرارة الغرفة بحيث تكون ملائمة للوليد (24 الى 26 م) .

التجهيزات والمستلزمات اللازمة :

- ✓ جهاز تدفئة
- ✓ شنطة إفاقة كاملة المستلزمات والأدوية
- ✓ سماعة طبيب خاصة بالأطفال حديثي الولادة
- ✓ جهاز تشفيط
- ✓ ميزان مواليد
- ✓ ميزان حرارة (ترمومتر) للوليد
- ✓ قطرة مطهرة للعين (مضاد حيوي)
- ✓ (كحول إيثيلي ٧٠ ٪) للغيار السري.

الأفراد :

مرمضة لكل 4 مواليد، مع الأخذ في الاعتبار أن تكون مدربة على إفاقة الأطفال حديثي الولادة .

المستوى الثاني :

يختص بتقديم الرعاية للحالات الآتية :

- المواليد ناقصوا النمو من عمر ٣٢ اسبوع إلى أقل من ٣٧ أسبوعًا (عمر رحمي)
- المواليد ناقصوا الوزن الذين تتراوح أوزانهم ما بين ١٥٠٠ إلى أقل من ٢٥٠٠ جم
- وليد الأم المصابة بالسكري
- مواليد الحمل الخطير أو الولادات ذات الخطورة العاليه
- صعوبة التنفس البسيطة أو المتوسطة التي لا تحتاج إلى تنفس صناعي ميكانيكي، وتحتاج إلى العلاج بالأكسجين أو إلى استخدام جهاز نظام الضغط الموجب المستمر (NCPAP) على مجرى الهواء عن طريق الأنف
- ارتفاع نسبة الصفراء التي تحتاج إلى علاج ضوئي فقط
- التسمم الدموي الوليدي
- حالات انخفاض درجة حرارة الوليد

المكان الملائم :

ارجعي إلى المعايير القياسية لمدخلات وحدات رعاية الأطفال حديثي الولادة.

التجهيزات والمستلزمات اللازمة :

ارجعي إلى المعايير القياسية لمدخلات وحدات رعاية الأطفال حديثي الولادة.

الأفراد :

- ممرضه لكل من 1:3مولود في المرحلة الثانيه مع العلم ان المستويات لم تدرج في دليل تخطيط العماله التابعه لهيئه الرعايه الصحيه FTE

- طبيب مقيم مدرب على رعاية الأطفال حديثي الولادة متواجد بالوحدة على مدار ٢٤ ساعة .
- أخصائي أطفال مدرب على رعاية الأطفال حديثي الولادة على مدار ٢٤ ساعة .

المستوى الثالث (الرعاية المركزة لحديثي الولادة) :

يختص بتقديم الرعاية للحالات الآتية :

- المواليد ناقصوا النمو أقل من ٣٢ أسبوعًا (عمر رحمي)
- المواليد ناقصوا الوزن أقل من ١٥٠٠ جم □
- المواليد المصابون بالصدمة □
- صعوبة التنفس الشديدة التي تحتاج إلى استخدام جهاز التنفس الصناعي الميكانيكي □
- المواليد الذين يعانون من التشنجات □
- ارتفاع نسبة الصفراء التي تتطلب عمل تغيير الدم □
- المواليد الذين يحتاجون إلى تغذية كاملة بالوريد □

المكان الملائم :

ارجعي إلى المعايير القياسية لمدخلات وحدات رعاية الأطفال حديثي الولادة.

التجهيزات والمستلزمات اللازمة :

ارجعي إلى المعايير القياسية لمدخلات وحدات رعاية الأطفال حديثي الولادة.

الأفراد :

- ممرضة لكل ١ - 2 وليد على الأكثر في كل مناوبة، وتكون على دراية كاملة بكيفية تقديم رعاية تمريضية متميزة للمواليد ذوي الحالات الحرجة.
- طبيب مقيم بالوحدة على مدار ٢٤ ساعة، ويكون مدربًا على العناية بالمواليد ذوي الحالات الحرجة . □
- طبيب استشاري أطفال حديثي الولادة على مدار ٢٤ ساعة.

تنظيم درجة حرارة الوليد

تنتظم درجة حرارة الجسم عندما يحدث اتزان بين معدل الحرارة المفقودة والمكتسبة. وإذا زاد معدل فقد الحرارة عن معدل اكتسابها أو انتاجها، يحدث انخفاض في درجة حرارة الجسم والعكس. لذلك يصبح التحكم في البيئة التي يتواجد بها الوليد هدفًا رئيسًا للقائمين على رعاية الأطفال حديثي الولادة من أجل الإبقاء على درجة الحرارة الداخلية لجسمه حول معدلها الطبيعي، وللتقليل من معدل الطاقة المفقودة.

الظروف البيئية الحرارية المعتدلة:

هي الظروف البيئية التي تستقر فيها درجة الحرارة الداخلية لجسم الوليد حول معدلها الطبيعي ما بين 36,5 - 37,5 ° م بأقل معدل فقد للطاقة، وأقل معدل استهلاك للأكسجين.

الطرق التي يتم من خلالها فقدان درجة حرارة الجسم الداخلية:

i. التبخير

- يحدث انخفاض في درجة حرارة جسم الوليد بهذه الطريقة عندما يترك أي سائل مثل ماء الاستحمام أو السائل الأمنيوسي على جلده دون تجفيفه بمنشفة قطنية جافة.
- الإجراء الوقائي المتبع :
 - ✓ تجفيف جسم الوليد بفضة ناشفة جيدًا بعد الولادة، بعد الاستحمام، وخصوصًا منطقة الرأس.

ii. الاتصال

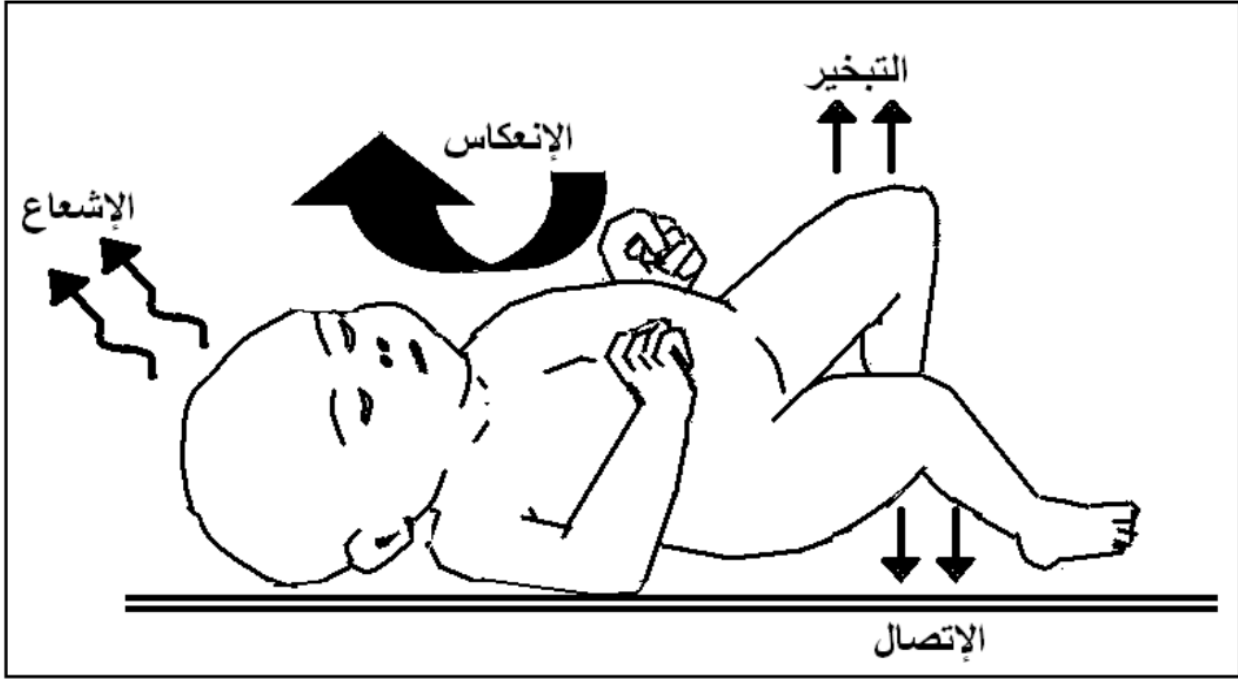
- إذا حدث اتصال مباشر بين جلد الوليد وأي سطح صلب بارد، خاصةً إذا كان جسمًا أو سطحًا معدنيًا، فإن درجة حرارة جسمه ستتناقص من خلال اكتساب الجلد جزء من برودة هذا السطح، وإعطائه جزء من درجة حرارة الجسم.
- أمثلة على فقد الحرارة عن طريق الاتصال:
 - ✓ وضع الوليد على مرتبة أو ترابيزة باردة.
 - ✓ وضع الوليد على ميزان ستانلس أو على اللوح المعدني الخاص بعمل الأشعة بدون وضع طبقة قماش عازلة بين جلد الوليد وبين ذلك السطح.
 - ✓ وضع السماعة بعد مسحها بالكحول مباشرةً على جلد الوليد دون تدفئتها.
- الإجراء الوقائي المتبع:
 - ✓ يجب التأكد من وضع طبقة قماش عازلة بين جسم الوليد وبين أي سطح صلب سيلاصق جلده.

iii. الانعكاس

- يحدث انخفاض في درجة حرارة جسم الوليد بهذه الطريقة عندما يتعرض لتيارات هوائية، حيث يتم استبدال طبقة الهواء الدافئة الملاصقة لجسم الوليد بطبقة أخرى باردة نتيجة التعرض لتيار الهواء، فتكتسب هذه الطبقة بدورها جزءاً من درجة حرارة الجسم، ويحل محلها طبقة أخرى باردة، وهكذا طالما استمر تعرض الوليد للتيارات الهوائية.
- أمثلة عن فقد الحرارة عن طريق الانعكاس:
 - ✓ تعرض الوليد لمصدر أكسجين يحوي ماء بارد بالمرطب.
 - ✓ تعرض الوليد للتيارات الهوائية، مثل مكيف الهواء أو المروحة.
- الإجراء الوقائي المتبع:
 - ✓ إبعاد الوليد عن أي مصدر للتيارات الهوائية.
 - ✓ وضع ماء دافئ في مرطبات الأكسجين مع تغييره باستمرار كلما فقد درجة حرارته

iv. الإشعاع

- يحدث انخفاض في درجة حرارة الجسم بهذه الطريقة عندما يشع جسم الوليد جزء من درجة حرارته لجسم آخر صلب قريب منه أقل منه في درجة الحرارة، دون أن يحدث بينهما اتصال مباشر.
- مثال على فقد الحرارة عن طريق الإشعاع:
 - ✓ وضع حضانة الوليد بجوار الحائط دون ترك المسافات المفروضة (١ متر من الاتجاهات الأربعة للحضانة)
- الإجراء الوقائي المتبع:
 - ✓ مراعاة ضبط درجة حرارة غرفة الولادة على الدرجة الملائمة (ما بين ٢٤ - ٢٦ °م) .
 - ✓ وضع الحضانات بمنتصف الغرفة كلما أمكن ذلك، وإبعادها عن الحائط بالمسافة المفروضة.



اضطرابات تنظيم درجة حرارة الجسم :

تظهر إما في صورة انخفاض أو ارتفاع في درجة حرارة الجسم.

أولاً: انخفاض درجة الحرارة :

هي انخفاض درجة حرارة الجسم الداخلية للوليد عن $36,5^{\circ}\text{C}$ م

الأسباب

- برودة البيئة الخارجية المحيطة بالوليد بسبب عدم مراعاة ضبط درجة حرارة غرفة الولادة على الدرجة الملائمة ($24 - 26^{\circ}\text{C}$ م)
- عدم الحفاظ على درجة حرارة الوليد فور ولادته ، خصوصاً إذا كان مبتسراً، حيث تنخفض درجة حرارة الوليد 1°C مباشرة بعد الولادة، ومن أمثلة ذلك:
 - ✓ عدم وضع الوليد تحت السيرفو الذي تم تشغيله وتدفئته مسبقاً أثناء القيام بالعناية الفورية بعد الولادة.
 - ✓ التأخر في تجفيف الوليد، أو ترك الفوط المبللة تحته .
 - ✓ فصل الوليد عن أمه .
 - ✓ عمل حمام للوليد بعد الولادة مباشرةً، حتى وإن كان ذلك بماء دافئ.
 - ✓ إلباس الوليد ملابس خفيفة أو غير كافية.

المواليد الأكثر عرضة لانخفاض درجة الحرارة

- ناقصوا الوزن والنمو
- الذين يعانون من انخفاض مستوى الجلوكوز في الدم
- الذين يعانون من الاختناق الوليدي

- الذين يعانون من التسمم الدموي
- الذين يعانون من عيوب خلقية في القلب أو في الجهاز الهضمي مثل : خروج محتويات البطن مع الحبل السري
- الذين يعانون من حدوث تكسير في كرات الدم الحمراء فور عملية الولادة بسبب عدم توافق عامل ريزوس بين الأم والوليد
- الذين يعانون من صعوبة التنفس

الأعراض الدالة على انخفاض درجة حرارة جسم الوليد أعراض مبدئية

- الإحساس ببرودة جلد الوليد عند ملامسته، خصوصاً الأطراف وظهور زرقة طرفية .
- ضعف القدرة على المص، أو فقد القابلية للرضاعة .
- ظهور علامات صعوبة التنفس (زيادة معدل التنفس) مع زيادة معدل ضربات القلب .
- خمول وبكاء ضعيف .
- تغير لون الجلد من الشحوب والزرقة إلى المبرقش .

أعراض متأخرة

- مع استمرار انخفاض درجة حرارة جسم الوليد، من الممكن حدوث الآتي:
 - ✓ نوبات من توقف التنفس
 - ✓ انخفاض معدل ضربات القلب
 - ✓ نقص مستوى الجلوكوز بالدم
 - ✓ زيادة نسبة حموضة الدم
 - ✓ نزيف بالمخ أو نزيف رئوي
 - ✓ تصلب الأنسجة الدهنية تحت الجلد (Sclerema neonatorum)

ثانياً: ارتفاع درجة الحرارة

هي ارتفاع درجة حرارة الجسم الداخلية للوليد عن 37.5° م

الأسباب

- تعرض الوليد لدرجة حرارة عالية من البيئة المحيطة به.
- الإفراط في تدفئة الوليد، من خلال رفع درجة حرارة الحضانة عن المعدل المطلوب .
- تعرض الوليد لجهاز العلاج الضوئي، دون إعادة ضبط درجة حرارة الحضانة لتتناسب مع الحرارة المنبعثة من جهاز العلاج الضوئي

- الجفاف الشديد
- التسمم الدموي
- النزيف المخي

الأعراض الدالة على زيادة درجة حرارة جسم الوليد

- جلد الوليد دافئ عند ملامسته ويبدو متورداً في بادئ الأمر، ثم يصبح لونه باهتاً بعد ذلك .
- زيادة معدل ضربات القلب
- زيادة معدل التنفس
- تهيج الوليد

دور الممرضة في الحفاظ على درجة حرارة الوليد

1- في حجرة الولادة

- تهيئة بيئة دافئة لاستقبال الوليد بعيدة عن أي مصدر للتيارات الهوائية، مع مراعاة ضبط درجة حرارة غرفة الولادة على الدرجة الملائمة ما بين (٢٤ - ٢٦ ° م) .
- ضبط المصدر الحراري (السيرفو) على وضع التشغيل بمجرد دخول الأم إلى غرفة الولادة قبل ولادة الطفل (بحوالي ١٠ - ٢٠ دقيقة) .
- تجفيف الوليد جيداً بعد الولادة مباشرة، مع مراعاة عدم ترك الفوط المبللة تحته .
- وضع الوليد ملاصقاً لجلد الأم بعد الولادة، قدر الإمكان.

2- في وحدة رعاية حديثي الولادة

عند استقبال الوليد بوحدرة رعاية حديثي الولادة، يجب اتباع الآتي :

- يجرى الوليد من الملابس، فيما عدا الحفاض، ويوضع في المنتصف تحت المصدر الحراري (السيرفو) .
- يُثبت مجس الحرارة على جلد البطن (في الناحية اليمنى العليا) .
- ضبط درجة حرارة السيرفو على 3,5 ° م .
- تقاس درجة حرارة الوليد كل نصف ساعة - ساعة أو حسب تعليمات الطبيب، حتى تصبح حول معدلاتها الطبيعية .

عند دخول الوليد إلى وحدة رعاية حديثي الولادة، يجب اتباع الآتي :

- متابعة درجة حرارة الوليد كل 3- 4 ساعات، وضبط درجة حرارة الحضانة حسب عمر ووزن الوليد (جدول 8- 1) .

- يجب وضع الحضانة بعيدًا عن أشعة الشمس أو أي مصدر للتيارات الهوائية .
- عدم فتح أبواب الحضانة إلا عند الضرورة .
- يجب متابعة الحرارة إذا وضع الوليد تحت العلاج الضوئي، لتجنب حدوث زيادة بدرجة حرارته .

(جدول 8- 1) الظروف البيئية الحرارية المعتدلة (تنظيم درجة حرارة الحضانة)

حرارة الحضانة (درجة مئوية)		العمر والوزن
تتراوح بين	البداية	
35-34.4 ✓	35 ✓	من 0 - 6 ساعات
34.4-33.9 ✓	34,1 ✓	✓ أقل من 1200 جم
33.8-32.8 ✓	33,4 ✓	✓ 1200 - 1500 جم
33.8-32 ✓	32,9 ✓	✓ 1501 - 2500 جم
		✓ أكثر من 2500 جم