

در مرحله سوم ولادت چه کارهایی انجام شود

محتویات فصل 12

- نقاط برجسته علایم صحت‌مندی و علایم خطر.....192
- برای مادر چه باید کرد.....195
1. مراقبت از خونریزی زیاد.....195
 2. مراقبت از اختلالات.....195
 3. مراقبت از علایم نشان‌دهنده جدا شدن پلاستنا.....196
 4. ولادت پلاستنا.....197
 5. معاینه پلاستنا و حبل سروی.....200
- برای طفل چه باید کرد.....202
1. معاینه صحت طفل.....202
 2. نگهداری طفل بحالت گرم و خشک.....204
 3. کمک به شروع شیر چوشیدن طفل.....204
 4. گذاشتن دوا در چشم های طفل برای جلوگیری از کوری.....205
 5. دادن یک امپول ویتامین ک به طفل.....205

در مرحله سوم ولادت

چه کارهایی انجام شود

مرحله سوم ولادت از تولد طفل شروع شده و با خارج شدن پلاستنا خاتمه می یابد. مرحله سوم ولادت اکثراً کمتر از یک ساعت دوام می نماید.

نقاط برجسته علائم صحتمندی و علائم خطر

این لست علائم صحتمندی و علائم خطر، نقاط برجسته ای را که شما باید در مرحله سوم ولادت به آن توجه نمائید، نشان میدهد. علائم صحتمندی بدان معنی است که مرحله سوم ولادت بخوبی پیش میرود. علائم خطر بدان معنی است که بعضی مشکلاتی موجود است. اگر شما یک علامه خطر را می یابید هرچه زودتر به صفحه ای که شماره آن در پیشروی علامه خطر ذکر شده، بروید و دریابید که بعداً چه کاری را انجام دهید.

علائم صحتمندی:

برای مادر

- آمدن جریان کم خون از مهبل.
- طولانی شدن حبل سروی.
- حبل سروی در ابتدا ضخیم و آبی بوده و بعداً نازک و برنگ سفید تبدیل می شود.
- باقی ماندن مادر بحالت بیدار و آماده.
- ولادت کامل پلاستنا، دریک پارچه و درحالی که حبل سروی به آن اتصال دارد.
- باقیماندن رحم در شکم مادر و سخت بودن آن.

برای طفل:

- طفل ممکن در ابتدا برنگ آبی بوده مگر بزودی رنگ آن روشن می گردد.
- طفل بعد از چند دقیقه شروع به تنفس می نماید.
- دست ها و پاهای طفل فعال حرکت می نمایند— شل نمی باشد.
- عکسات طفل خوب است
- طفل پستان را می چوشد.

علائم خطر:

برای مادر

- خونریزی زیاد و دوامدار قبل از خارج شدن پلاستنا (صفحه 271 دیده شود).
- موجودیت علائم شک در مادر (صفحه 275 دیده شود).
- عدم موجودیت علایمی بعد از نیم ساعت که نشاندهنده پلاستنا جدا شده است و خارج نشدن پلاستنا بعد از یک ساعت (صفحه 275 دیده شود).
- خونریزی زیاد و دوامدار بعد از خارج شدن پلاستنا (صفحه 276 دیده شود).
- خارج شدن رحم با پلاستنا (صفحه 279 دیده شود).

برای طفل:

- طفل تنفس نمی نماید (صفحه 280 دیده شود).
- طفل ضربان قلب ندارد و یا ضربان قلب کمتر از 80 فی دقیقه است (صفحه 281 دیده شود).
- طفل در تنفس مشکلات دارد (صفحه 282 دیده شود).
- طفل بسیار رنگ پریده یا خاسف بوده یا بعد از گذشت چند دقیقه اول باز هم برنگ آبی باقی میماند (صفحه 283 دیده شود).

برای مادر چه باید کرد؟

اگر شما تنها هستید، باید تصمیم بگیرید که اول از مادر مواظبت نمائید یا از نوزاد:

- اگر مادر علایم خطر را نشان می‌دهد، ممکن ضرورت باشد که اول از مادر مواظبت نمائید بعد از طفل.
- اگر مادر خوب باشد اکثراً خوب است که اولاً از طفل مواظبت نمائید. اگر شما طفل را روی شکم مادر بگذارید، آسانتر خواهد بود تا در عین زمان از مادر و طفل هر دو مواظبت نمائید. همچنان برای مادر و طفل بهتر خواهد بود که تا حد ممکن باهم باشند.
- در یک واقعه‌ی عاجل که مادر و طفل هر دو در مشکل اند. ماعقیده داریم که حیات مادر بیشتر مهم است و مادر باید اول کمک گردد.

اگر شما یک همکار داشته باشید، یکی از شما میتواند کاملاً به مادر توجه نماید و نفر دوم از طفل مواظبت نماید.

1. مراقبت از خونریزی زیاد:

در مرحله سوم ولادت یک اندازه خونریزی نارمل است. اکثراً ممکن است یک جریان خونریزی بعد از جدا شدن پلاستنا و ممکن یک اندازه خونریزی از پاره شدگی های جلدی موجود باشد. اما اگر مقدار خونریزی بیشتر از اندازه خونریزی در یک عادت ماهوار قبل از خارج شدن پلاستنا باشد، بسیار خطرناک است.

اگر مادر خونریزی داشته باشد، شما ممکن جریان خون را که از مهبل خارج می شود ببینید. اما بعضی اوقات خون در داخل رحم مانده و شما آنرا دیده نمی توانید. اگر رحم بزرگتر و نرم تر از حالت معمولی گردد، ممکن است از خون پر شده باشد. (بخاطر داشته باشید زمانیکه پلاستنا از رحم جدا می گردد، شکل رحم تغییر نموده و در شکم بالا می رود. این حالت را با بزرگ شدن رحم مغالطه ننمائید). اگر شما می بینید که خون از مهبل خارج می شود یا اگر فکر مینمائید که خونریزی داخلی موجود باشد صفحه 276 دیده شود. اگر مادر احساس بی حالی و سرچرخی می نماید، کمک کنید تا دراز کشیده و پاهایش را بلند بگذارد.

نبض و فشار خون وی را هر 15 دقیقه برای مدتی معاینه نمائید. موجودیت این اعراض درخاتمیکه جدیداً ولادت نموده در هنگام برخواستن نارمل است. مگر این حالت همچنان میتواند یکعلامه شاک و خونریزی داخلی باشد (صفحه 275). اگر کدام علایم دیگر شاک موجود نباشد، ممکن خانم خوب بوده و بتواند به آهستگی بعد از استراحت بیشتر برخیزد. اگر علایم دیگر شاک را میبینید تداوی شاک را تعقیب نمائید (صفحه 243 دیده شود).

2. مراقبت از اختلاجات:

اگر مادر در جریان حاملگی و ولادت پری اکلمپسیا داشته باشد، هنوز هم ممکن است در 24 تا 48 ساعت اول بعد از ولادت اختلاجات داشته باشد. با دقت از آن مراقبت نمائید (صفحه 249 دیده شود).

3. مراقبت از علائم نشاندهنده جدا شدن پلاستنتا:

اکثراً پلاستنتا در چند دقیقه اول بعد از ولادت جدا می شود. مگر ممکن برای یک مدتی بعد از جدا شدن خارج نگردد. زمانیکه برای ظهور علائم جدا شدن پلاستنتا انتظار می کشید، برای مادر خوب خواهد بود تا تخته به پشت دراز بکشد. این حالت اکثراً بیشتر برای خانم مستریح است.

این ها علائمی اند که نشان میدهد پلاستنتا از جدار رحم جدا شده است:

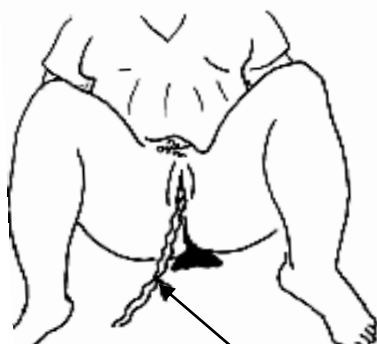
سیلان مقدار کم خون از مهبل:

این سیلان خون به اندازه یک مشت پر بوده که در یک زمان خارج میشود، به صورت جریانی یا قطرات خارج نمی شود. اگر جریان خون قبل یا بعد از این سیلان وجود داشته باشد، ممکن است مشکلی موجود باشد (صفحه 271).

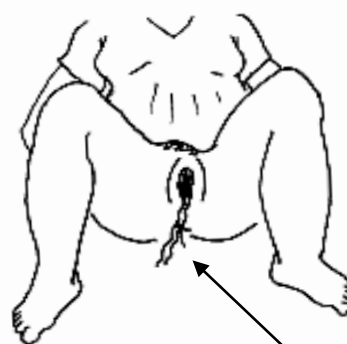
طولانی شدن حبل سروی:

زمانیکه پلاستنتا از جدار رحم جدا می شود، به پائین نزدیک فوچه عنق رحم سقوط می نماید. اینکار سبب می شود که حبل سروی طولانی تر شود، چون اندازه بیشتر آن خارج از جسم مادر قرار میگیرد.

بعد از آنکه نبضان حبل سروی توقف نمود و رنگ آن سفید گردید، یک طریقه وجود دارد که طولانی شدن حبل سروی را تعیین نموده میتوانیم حبل سروی را با بستن توسط یک تار یا پنس چهار انگشت دورتر از مهبل نشانی نمائید، بعد از آنکه پلاستنتا جدا شود، محل نشانی شده از بدن مادر دورتر خواهد شد.



گره از جسم مادر دور شده و يك سیلان کم خون موجود است، ممکن پلاستنتا جدا شده باشد.



گره طول حبل سروی را نشانی نمائید.

تغییر شکل وقوام رحم:

قبل از جدا شدن پلاستنتا، اکثراً قسمت بالائی رحم مدور و اندکی هموار است و هم چنان قسمت بالائی رحم اندکی پائینتر از ناف قرار دارد.

بعد از جدا شدن پلاستنتا، رحم اکثراً تا ناف یا اندکی بالاتر از آن بلند می شود. ممکن است بیشتر مدور و یا خمیده بطرف پیشرو باشد. همچنان ممکن است سخت تر احساس شود. اگر شما توسط دو انگشت رحم را به يك طرف تپله نمائید، رحم به آرامی حرکت خواهد نمود.

اگر نیم ساعت از ولادت گذشته و هنوز علائم جدا شدن پلاستنتا ظاهر نشود صفحه 275 دیده شود.

4. ولادت پلاستنا:

ولادت نارمل:

زمانیکه پلاستنا جدا گردید، میتواند و باید خارج شود. برای ولادت پلاستنا:



1. از مادر بخواهید بگذارد طفل اش را برای مدت کمی کس دیگری بگیرد. برایش اطمینان دهید که ولادت پلاستنا دردناک نیست، بخاطریکه پلاستنا بسیار خوردتر و نرمتر از طفل میباشد. هم چنان خانم بعد از خارج شدن پلاستنا راحت بیشتری احساس خواهد کرد.

2. دستکش یا خریطه های پلاستیکی پاک را بپوشید.

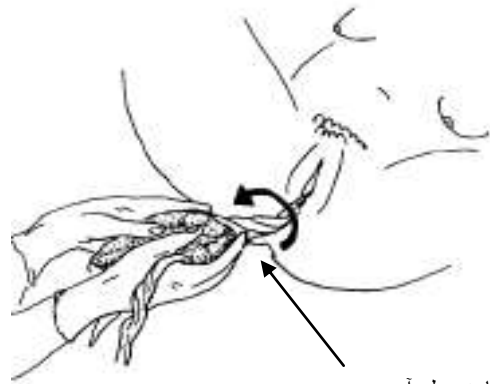
3. مادر را بالای یک طشت روی دوپا بنشانید. از وی بخواهید زمانیکه یک تقلص شروع شد زور بزند. حتی گاهی اگر در بین تقلصات نیز زور بزند برایش کمک می شود.

اکثراً پلاستنا به آسانی به بیرون می لغزد.

اگر مادر در خارج شدن پلاستنا مشکل داشته باشد، طفل را به سینه اش بدهید تا تقلص شروع شود. این تقلص برای خارج ساختن پلاستنا کمک خواهد کرد.

اگر طفل شیر نجوشد، کوشش نمائید تا نوک پستان را تحریک نمائید (صفحه 378 دیده شود).

4. جدار خریطه آب ایکه طفل را احاطه نموده نیز با پلاستنا خارج میگردد، اگر یک قسمت از این لفافه بعد از خارج شدن پلاستنا در داخل رحم باقی بماند، پلاستنا را در بین دودست بگیرید. آنرا به آهستگی و مهربانی دور بدهید تا لفافه تدور نماید. (زمانیکه لفافه دور خورد کمتر امکان دارد که در داخل پاره شود). بعداً به آهستگی و مهربانی لفافه را بخارج کش نمائید.



لفافه یا خریطه آب

5. رحم مادر را جس نمائید تا اطمینان حاصل نمائید که خورد و سخت شده است. اگر کوچک و سخت شده باشد، صفحات 209-210 دیده شود.

روش رهنمایی حبل سروی:

بعضی اوقات قابله ضرورت خواهد داشت تا توسط حبل سروی با مهربانی پلاستنا را خارج نماید. این کار زمانی صورت گرفته می تواند که مادر خودش در خارج ساختن پلاستنا مشکل داشته باشد؛ اگر مادر بسیار ضعیف بوده و نشسته نتواند و یا اگر خانم زمانیکه هنوز پلاستنا داخل رحم می باشد، خونریزی زیاد داشته باشد. رهنمایی پلاستنا به خارج تنها زمانی صورت گرفته میتواند که شما مطمئن باشید پلاستنا از جدار رحم جدا شده است. اما در مهبل با قیمانده و مادر نمیتواند خودش آنرا خارج سازد. اکثراً بهتر است تا اگر خونریزی موجود نباشد، به مادر فرصت داده شود تا زور بزند و خودش پلاستنا را خارج نماید.

احتیاط! برای بسیاری قابله ها و دایه های محلی گفته شده که هیچگاه حبل سروی را کش ننمایند. اینکار سبب خونریزی شده و یا حبل سروی از پلاستنا جدا میگردد و یا حتی سبب چپه شدن رحم می شود. اگر به قابله ها در مناطق شما تدریس گردیده است که حبل سروی را کش ننمایند، این روش را استفاده نکنید.

این طریقه درست کمک به خارج ساختن پلاستنا می باشد:

1. خود را مطمئن سازید که حبل سروی با بستن یک تار نشانی شده است (صفحه 196). بعداً با تیله نمودن رحم از پائین به بالا علائم جدا شدن پلاستنا را معاینه نمایید. اگر حبل سروی و تار بسته شده در آن با حرکت رحم بطرف بالا حرکت نمود، ممکن است هنوز پلاستنا چسبیده باشد. انتظار بکشید و بعداً اینکار را دوباره انجام دهید. اگر حبل سروی بلند نرفت پلاستنا ممکن است جدا شده باشد.



در صورتیکه گره با رحم بطرف بالا حرکت نمود، ممکن است هنوز پلاستنا جدا نشده باشد.



در صورتیکه گره بر جای خود باقی ماند. ممکن است پلاستنا در مهبل باشد.



یادداشت نمایید که گره حبل سروی در کجا قرار دارد.

2. اگر شما علائم جدا شدن را مشاهده می نمائید. یک دست خود را در زیر رحم فشار دهید تا رحم رادر جایش محکم داشته و حرکات آنرا احساس نمائید. برای آغاز یک تقلص خوب انتظار بکشید- در این حالت رحم سخت شده و مادر نیز برای شما گفته میتواند که چه وقت تقلص می آید.



3. با مهربانی توسط حبل سروی پلاستنا را به پائین و خارج رهنمائی نمائید. با ملایمت وبصورت دوامدار اینکار را انجام دهید. یک کشش ناگهانی ومحکم میتواند سبب کنده شدن حبل سروی گردد. درهنگامیکه شما پلاستنا را رهنمائی مینمائید از مادر بخواهید تا زور بزند.

4. اگر درزمان کش کردن حبل سروی به نظر می رسد که رحم نیز به پائین کش میشود، توقف نمائید، اگر مادر بگوید که افگاری شود ویا اگر پلاستنا خارج نشود، توقف نمائید. دراین حالات پلاستنا ممکن هنوز چسبیدگی داشته باشد. چند دقیقه انتظار بکشید ودوباره این کار را انجام دهید. اگر باز هم پلاستنا خارج نشد ورحم با آن حرکت نمود وخوریزی وجود نداشت، انتظار بکشید. اگر خوریزی رحم موجود بود صفحه 275 دیده شود.

5. اگر درهنگام کش نمودن حبل سروی، رحم بالا باقی ماند وحبلسروی طولانی تر شد، باید با مهربانی به کار خود ادامه دهید تا پلاستنا خارج شود.

احتیاط ! کش نمودن حبل سروی میتواند خطرناک باشد درصورتیکه هنوز پلاستنا به جدار رحم چسبیده بوده و شما حبل سروی را با شدت کش نمائید ممکن حبل سروی کنده شده وخوریزی بوجود آید و یا ممکن سبب خارج شدن رحم ومرگ مادر شود هیچگاه درصورتیکه طفل یکماه قبل از میعاد تولد شود حبل سروی را کش ننمائید، حبل سروی پاره خواهد شد.



رحم این خانم چپه شده است ، کسی در حالیکه هنوز پلاستنا به جدار رحم چسبیده بوده حبل سروی را به بسیار شدت و بی احتیاطی کش نموده است.

5. معاینه پلاستنا و حبل سروی:

اکثراً پلاستنا مکمل خارج می گردد مگر گاهی یک پارچه از آن داخل باقی میماند، این سبب خونریزی بعدی می گردد. برای معاینه اینکه تمام پلاستنا خارج شده باشد بالا و پائین پلاستنا و لفافه (خریظه آب) را معاینه نمایید. همچنان این یک وقت خوب برای معاینه حبل سروی است که ببینید آیا نارمل می باشد. مطمئناً در هنگام معاینه پلاستنا دستکش یا خریظه پلاستیکی را باید بپوشید. اگر شما دستکش یا خریظه پلاستیکی نداشته باشید از قاشق و یا چوبک های مخصوص میتوانید برای گرفتن پلاستنا و لفافه استفاده نمایید.

قسمت بالای پلاستنا:

قسمت بالای پلاستنا (همانطرف پلاستنا که متوجه طفل بوده است) صاف و جلا دار است. حبل سروی از این طرف داخل شده و بعداً به صورت او عیه زیاد عمیق و آبی منتشر شده است مثل ریشه درخت. در واقعات نادر یک پارچه اضافی نیز به پلاستنا اتصال دارد. بررسی نمایید که او عیه آویزان در کنار پلاستنا وجود دارد که به جایی اتصال نداشته باشد؟ این ممکن بدان معنی باشد که هنوز یک پارچه پلاستنا در داخل رحم مادر موجود است.



رگ های خون آزاد است ممکن است یک پارچه اضافی داخل رحم مادر مانده باشد.

پارچه اضافی

لفافه (Membranes)

شما لفافه را بهتر می توانید در سطح بالای پلاستنا ببینید. ممکن است پاره شده باشد اما کوشش نمایید دریابید که تمام آن موجود می باشد یا خیر.



قسمت پائینی پلاستنا:

قسمت پائینی پلاستنا (همانطرف پلاستنا که به رحم چسبیده میباشد) برجستگی های زیاد دارد. برای معاینه این وجه پلاستنا آن در روی هر دو دست خود بگیرید. در آن صورت تمام برجستگی ها در پهلوی یکدیگر قرار میگردند. اگر در یک قسمت آن سوراخ یا خالیگاهی باقی بماند ممکن است یک پارچه آن جدا شده و هنوز داخل وجود مادر باشد اگر شما فکر مینمائید که کدام پارچه لفافه باقی مانده باشد، از مادر بخواهید که بنشینند یا جمبایه بزنند روی دویا نشستن و بعد سرف نمایند یا زور بزنند. اگر به این طریق پارچه خارج نگردد، صفحه 278 دیده شود.

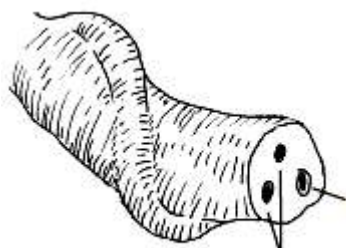


پارچه باقیمانده

یادداشت: پلاستنا در طفلی که قبل از وقت تولد شده اغلباً بسیار نرم است. پلاستنا در اطفالی که از وقت معینه تولد می شوند، یکتعداد زیاد نقاط سفید (مثل سنگهای کوچک در سطح پائینی دارای برجستگی ها) خواهد داشت. این ها ترسبات کلسیم میباشد و نارمل اند.

حبل سروی:

اگر شما به دقت در یک نهایت حبل سروی نگاه کنید سه سوراخ در آن می بینید. یک سوراخ بزرگ و دوسوراخ کوچک، اینها شراین و ورید ها می باشند. که خون را از پلاستنا به طفل و برعکس انتقال میدهند.



ورید

شریان ها

اگر تنها دوسوراخ در حبل سروی باشد، یک شانس بسیار کمی وجود دارد که طفل بعضی مشکلات داشته باشد. در صورت امکان هرچه زودتر طفل باید توسط داکتر معاینه گردد.

با پلاستنا چه باید کرد:

عنعنات مختلفی در نواحی مختلف جهان وجود دارد. بعضی مردم آن را می سوزانند و بعضی ها آنرا پخته نموده و میخورند. بعضی ها آنرا در یک گوشه خانه یا باغ برای زورمند شدن زمین دفن می نمایند. بعضی ها پلاستنا را خشک نموده و از آن دوا می سازند. بعضی ها از آن بخاطر علاج یا جلوگیری از جادو کار میگیرند و بعضی ها آنرا دور میاندازند.

در بسیاری قسمت های جهان پلاستنا باید عمیقاً دفن شده و یا سوختانده شود (بخاطریکه خطر انتشار مرض ایدز از مواد اضافی عضویت مثل خون وجود دارد).

اگر پلاستنا را دور میاندازید باید آنرا محکم در بین خریطه پلاستیکی بسته نمائید.



برای طفل چه باید کرد؟

در بسیاری حالات همینکه طفل ولادت شد حتی قبل از قطع نمودن حبل سروری میتوانید آنرا روی شکم مادر بگذارید. همچنان در زمانیکه طفل روی شکم مادر قرار دارد شما میتوانید او را معاینه نمائید.

بیشتر اطفال بعد از تولد خوب هستند، مگر بعضی اطفال در شروع به کمی کمک ضرورت دارند. طفل نوزاد را با مهربانی معالجه نمائید. ولادت برای طفل نیز مشکل می باشد.

1. معاینه صحت طفل:

بعضی اطفال از شروع تولد بیدار و فعال می باشند. بعضی دیگر به آهستگی فعالیت را شروع نموده مگر همینکه چند دقیقه اول سپری شد، شما خواهید دید که بهتر حرکت و تنفس می نماید، قویتر می گردد و رنگ آبی کمتر می شود.

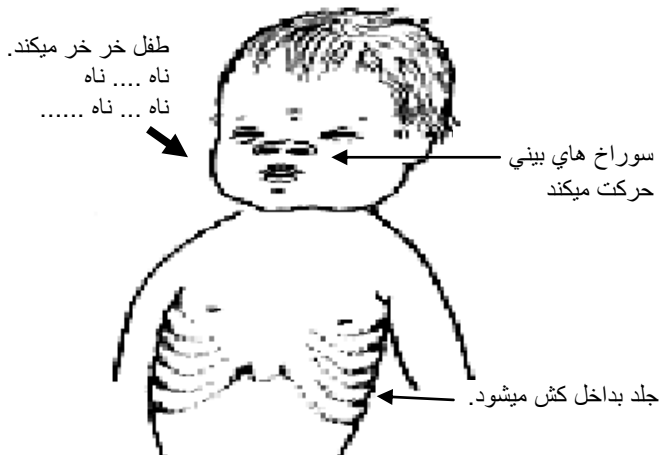
افراد طبی زمانیکه از سن طفل یک دقیقه بگذرد و دوباره زمانیکه 5 دقیقه بگذرد حالات ذیل را در آن معاینه می نمایند مگر باید هر وقت از آنها با خبر بود.

یادداشت نمائید که علایم بهتر می شود، خرابتر می شود و یا دریک حالات باقی میماند.

تنفس:

یک طفل نوزاد باید در 1 یا 2 دقیقه بعد از تولد کوشش به تنفس بنماید. بعضی اطفال صحتمند بعد از تولد فوراً گریه می نمایند. یک گریه قوی بدان معنی است که طفل خوب تنفس می نماید مگر بسیاری اطفال صحتمند بخصوص اگر تحریک نشوند، گریه نمی نمایند.

هیچگاه طفل را بخاطر اینکه گریه نماید نزنید یا افکار ننمائید. بینی و سینه طفل را ببینید که آیا کوشش به تنفس کشیدن می نماید. اگر شما یکی از علایم ذیل را دریافت نمودید، طفل در نفس کشیدن مشکلات خواهد داشت:



- سوراخ های بینی طفل کلان میشود طوریکه کوشش می نماید تا هوا داخل گردد.
- جلد طفل دربین و تحت قبرغه ها کش می شود، طوریکه کوشش می نماید تا تنفس نماید.
- طفل بیشتر از 60 مرتبه دریک دقیقه در 2 ساعت اول بعد از ولادت درحالت استراحت تنفس نماید.
- تنفس طفل را با توجه به حرکات شکم آن حساب نمائید.
- طفل خرخر نموده و یا هنگام خارج شدن هوا تنفس وی صدادر است.
- اگر شما یکی ازین علایم را میبینید صفحه 282 را مطالعه نمائید.

ضربان قلب:



ضربان قلب یک نوزاد باید بین 120 تا 160 فی دقیقه باشد، شما میتوانید با گوش کردن توسط یک گوشکی (ستاتسکوپ) ضربان قلب طفل را معاینه نمایید.

و یا شما میتوانید دو انگشت خود را بالای قلب طفل گذاشته در یک دقیقه تعداد ضربان را بشمارید.



اگر ضربان قلب کمتر از 80 الی 100 در یک دقیقه باشد، کمک طبی بگیرید تا دیده شود که آیا طفل خوب است. اگر ضربان قلب طفل کمتر از 80 بود همان لحظه ضرورت به کمک دارد. حتی اگر ضربان قلب کاملاً موجود نباشد باز هم امکان محافظه حیات طفل موجود است (صفحه 281 دیده شود).

قوت عضلات:



قوت عضلاتی این طفل خوب است



این طفل شل است

اگر یک طفل صحتمند دست ها و پاهای خود را محکم گرفته و به بدن خود بچسباند و مفاصل آرنج و زانو هایش خمیده باشد، ما میگوییم که طفل قوت عضلاتی خوب را دارا می باشد. یک طفل شل بحالت رخاوت معلوم می شود بازوها و پاهایش سست و باز می باشند. مگر حتی اگر یک طفل در وقت تولد شل باشد ممکن است در ظرف چند دقیقه دست ها و پاهایش قوت بگیرند.

شل ماندن طولانی دست ها و پاها بیشتر نشان میدهد که طفل کدام مشکل دارد. اگر طفل کمی شل باشد، کوشش نمائید تا پشت او را مالش داده و یا او گپ بزنید. اینکار ممکن کمک نماید تا طفل بیدار شده سخت تر نفس بکشد. اگر طفل بسیار شل باشد بخصوص بعد از دقایق اول دهن و بینی او را پاک نموده و افرازات آنرا خارج نمائید.

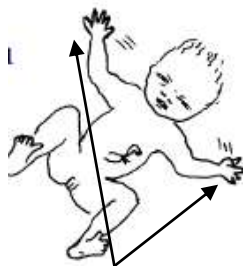
عکسات:

عکسات عبارت از عکس العمل طبیعی و غیر ارادی بدن به مقابل بعضی حالات است. طور مثال اگر شما می افتید حتی بدون آنکه فکر نمائید دستهای خود را پیش می برید تا خود را محکم بگیرید. و یا، زمانیکه یک حشره در نزدیک چشم شما پرواز می کند، پلک می زنید.

عکسات خوب نشاندهنده آنست که دماغ و اعصاب خوب کار می کنند.



زمانیکه طفل تولد شد باید این عکسات را داشته باشد:



عکسه مورو: بازو ها به دو طرف باز شده است.

عکسه تمثیل (Grimace): زمانیکه انگشت خود را داخل دهن طفل نمائید و یا وقتی که دهن و بینی طفل را سکنش می نمائید، تغییراتی در روی طفل بوجود میاید (صفحه 189 دیده شود).

عکسه مورو (Moro): اگر طفل با مهربانی به پشت انداخته شود، و یا اگر دفعتاً حرکت داده شود و یا یک صدای بلند را بشنود بشدت دست های خود را بدو طرف باز می نماید.



تمثیل

عکسه عطسه (sneeze): عطسه به معنی عکس العمل طفل است

در مقابل آب یا مخاط که در بینی اش موجود است (البته اگر آب یا مخاط در بینی موجود نباشد حتی یک طفل صحتمند نیز عطسه خواهد زد).

اگر طفل هیچ یک از این عکسات را نداشته باشد مگر تنفس بنماید و ضربان قلب آن بیشتر از 100 فی دقیقه باشد، مشوره طبی بگیرید.

رنگ:



بیشتر اطفال در زمان تولد برنگ آبی و یا حتی بنفش می باشند. مگر بزودی بعد از 1 تا 2 دقیقه رنگ نارمل را بخود می گیرند. بعضی اوقات دست ها و پاها ایشان نسبت به دیگر قسمت های بدن بیشتر رنگ آبی می داشته باشد. اگر رنگ طفل آبی بماند صفحه 291 دیده شود. اگر طفل در هنگام تولد بسیار رنگ پریده باشد صفحه 291 دیده شود.

2. نگهداری طفل به حالت گرم و خشک:

طفل را با یک تکه یا حوله پاک خشک نموده و او را بپوشانید. اگر طفل بالای جسم مادر باشد، یک درجه حرارت خوب برایش خواهد بود.

اگر هوا گرم باشد طفل را با کمپل یا تکه های ضخیم نپوشانید. خانه را بسیار گرم ننمائید. حرارت بسیار زیاد سبب ضیاع مایعات (دیهایدریشن) طفل می شود.

3. کمک به شروع شیر چوشیدن طفل:

بسیار خوب است که برای طفل دفعتهاً بعد از ولادت حتی قبل از خارج شدن پلاستنا از پستان شیر داده شود. شیردادن مقدم به طفل و مادر خوب است زیرا:

- دادن شیر پستان سبب تقلص رحم می شود این حالت کمک میکند تا پلاستنا زود تر خارج گردد و از خونریزی شدید جلوگیری مینماید.
- دادن شیر همچنان یک طریقه بسیار خوب برای آنست تا طفل و مادر شناسائی یکدیگر را شروع نمایند.
- دادن شیر پستان طفل را راحت می سازد.
- دادن شیر پستان کمک مینماید تا مادر احساس آرامش نموده و در رابطه به طفل نوزادش احساس خوب پیدا نماید.



زمانیکه دفعتهاً بعد از ولادت به طفل شیر داده شود او میتواند مایعی را که بنام

کولستروم (colostrum) است، بدست آورد. طفل به خوردن این اولین شیر بخاطر وقایه درمقابل انتانات نیاز دارد.



برای مادر بسیار مهم است که طفل را بصورت درست در سینه بگیرد تا طفل نوک پستان وی را افکار ننماید. طفل را درمقابل مادر قرار دهید و روی بازوهای مادر و یا طفل را با یک تکه نرم بپوشانید. طفل را طوری زیر پستان مادر بگذارید که بیشتر در بغل مادر باشد نه در روبروی آن.



بلي!
 طفل در يك وضعيت خوب است. نوک پستان و قسمتي از پستان به دهن طفل ميباشد.



نه!
 طفل در يك وضعيت خراب است. تنها نوک پستان به دهن طفل ميباشد.

طفل بايد تا اندازه ايکه در دهن وي جا ميشود قسمت تيره رنگ پستان مادر را بدهن خود داخل نمايد، تنها به نوک پستان اکتفا نشود.



اگر ديده ميشود که طفل قادر به شير چوشيدن نيست معاينه نموده ببينيد که آيا مقدار زياد مخاط در دهن و مجراي تنفسي وي موجود است. بخاطر کمک به خارج نمودن مخاط، طفل را مقابل سينه مادر طوري بگذاريد که سر آن از بدنش کمي پائينتر قرار گيرد. بعد از خارج ساختن مخاط کمک نماييد تا دوباره طفل به سينه گذاشته شود.

4. گذاشتن دوا در چشم هاي طفل براي جلوگیری از کوري:

يك مادر ممکن است بدون آنکه بداند يك انتان مهلي داشته باشد. در هنگام ولادت طفل، ميكروب ميتواند به چشم طفل داخل شده و او را کور نمايد.

براي جلوگیری از کوري يکمقدار کم مرجم اريترومايسين 0.5% ويا مرجم تتراسکلين 1% را در هر دو چشم طفل بگذاريد.



اين کار را براي تمام اطفال در جريان 4 ساعت اول بعد از ولادت انجام دهيد، حتي اگر مادر کاملاً صحتمند معلوم شود.

در بعضي مناطق مردم مرجم سلور نيتریت را در چشم اطفال ميگذارند.

اين ادويه از کوري توسط ميكروب گونوكوك ميتواند جلوگیری نمايد، مگر نمیتواند انواع ديگر کوري (طور مثال کوري ايکه از سبب ميكروب كلاميديا بوجود ميآيد) را وقايه نمايد. علاوهً سلور نيتریت براي چند روز سبب تخرشيت چشم طفل نیز ميگردد. اگر شما ميتوانيد مرجم تتراسکلين يا اريترومايسين را بدست آوريد، از يکي از آنها استفاده نماييد. اما اگر تنها ميتوانستيد مرجم سلور نيتریت يا کدام دواي ديگري را که وزارت صحت عامه مملکت شما استفاده آنرا توصيه مينمايد بدست آوريد، از آن استفاده کنيد.

احتياط! اگر چرك، پنديدگي ويا سرخي را در چند روز اول بعد از تولد در چشم هاي طفل مشاهده مينماييد، دفعتهً کمک طبي را جستجو نماييد.

5. براي طفل يك امپول ويتامين ك بدهيد:

اطفال در زمان تولد قدرت لخته نمودن خون را در صورت خونريزي ندارند. در بسياري مناطق براي تمام اطفال نوزاد جهت کمک به لخته شدن خون يك امپول ويتامين ك داده ميشود. دادن ويتامين ك براي تمام اطفال بخصوص آنهايکه ولادت طولاني داشته اند يا در سر خود ورم زياد دارند، براي اطفال بسيار خورد، اطفالیکه ختنه خواهند شد، بسيار مهم است.

با مسوولين مناطق خود در مورد اينکه آيا لازم است ويتامين ك به نوزادان تطبيق گردد يا خير صحبت نماييد. (صفحه 386 طرز تطبيق امپول ويتامين ك را به اطفال توضيح ميدهد).