

## اختلالات در 2 هفته اول بعد از ولادت

### محتویات بخش 19

#### 297.....علائم خطر برای مادر

1 - رحم مدور و سخت باقی نمانده و به آهستگی کوچک شده نمی رود.....297

2 - مادر زیاد خونریزی دارد.....297

3 - مادر علائم شاک را دارد.....297

4 - مادر علائم انتانات رحم را دارد: خونریزی مجدداً شروع شده یا شدت یافته است، خون و افرازات بوی بد داشته و رنگ غیر معمول را دارد، مادر احساس مریضی می نماید، جلد مادر با تماس داغ بوده (درجه حراربت بیشتر از 38 درجه سانتی گراد یا 100.4 درجه فارنهایت و یا مادر لرزه یا درد بطني دارد.....298

5 - مادر علائم انتانات مهبل را دارد. درد پائین بطن، آمدن چرك از مهبل، موجودیت يك برجستگی سخت در مهبل .....299

6 - پستان های مادر دردناك، سرخ و متورم اند.....300

7 - مادر احساس افسردگی شدید (غمگین)، قهر، ترس و یا آشفتگی دارد.....301

8 - پاهای مادر سرخ، سخت و متورم اند.....301

9 - تراوش ادرار یا مواد غایطه مادر بداخل مهبل.....302

#### 302.....علائم خطر برای طفل

1 - طفل در جریان 24 ساعت بعد از ولادت تغوط نداشته است.....302

2 - طفل در جریان 24 ساعت بعد از ولادت ادرار ننموده است.....303

3 - طفل زردی (یرقان) دارد.....303

4 - طفل استفراغ فورانی دارد.....303

5 - طفل بصورت نورمل وزن نگرفته، لاغر معلوم شده و كوچك مانده است.....304

6 - طفل علائم دیهایدریشن (ضیاع مایعات) را دارد.....305

7 - طفل علائم انتانی را دارد.....306

8 - طفل علائم تیتانوس را دارد.....308

## اختلالات در 2 هفته اول

## بعد از ولادت

## علائم خطر برای مادر

**1. رحم مدور و سخت باقی مانده و به آهستگی کوچک شده نمی رود:**

اگر رحم بعد از چند ساعت اول نرم شده رفت:

- طفل را بیشتر از پستان شیر بدهید، اگر اینکار موثر واقع نشد تنبیه نوک پستان ها را انجام دهید (صفحه 378 دیده شود).
- رحم را مساز دهید (صفحه 209 دیده شود). اگر با تقلص رحم مقدار زیادی خون خارج شد، نشان میدهد که خانم خونریزی داخلی داشته که رحم نرم شده است. اگر خانم فشار خون بلند نداشته باشد، میتواند برایش تابلت های ۰،۲ ملی گرامه ارگونوین یا ار گومتین هر شش ساعت بعد (۴ مرتبه در روز) برای ۴ تا ۷ روز بدهید، و یا ممکن است داروهای گیاهی موجود باشد که دایه ها در مناطق شما برای توقف خونریزی از آن استفاده مینمایند. اگر در هنگام مساز دادن مقدار کمی خون خارج گردد. ممکن است ضرورت به دوا نباشد تنها مساز را وقت بوقت ادامه دهید و به مادر بیاموزانید که اینکار را چطور انجام دهد.
- از بوجود آمدن علائم انتانی مراقبت نمایید (صفحه 287 دیده شود).
- از بوجود آمدن خونریزی شدید مراقبت نمایید.

**2. مادر زیاد خونریزی دارد:**

اگر بیشتر از دوتکه در هر ساعت در روز اول بعد از ولادت و یا بیشتر از یک تکه در هر ساعت بعد از آن با خون مملو شود، خونریزی مادر بسیار زیاد خواهد بود.

روش هائی که در بالا تذکر داده شده است برای تقلص رحم بکار ببرید. اگر مادر بسیار حرکت نموده باشد از او بخواهید تا بیشتر استراحت نماید. اگر این روش ها موثر نبود، یک زرق عضلی میترجین یا اوکسی توسین برایش بدهید (صفحه ۲۷۶ دیده شود). اگر خونریزی دوام نمود مادر را به مرکز صحت یا شفاخانه انتقال دهید مراقب بوجود آمدن شاک بوده و آنرا تداوی نمائید (صفحه ۲۴۳ دیده شود).

**3. مادر علائم شاک را دارد:**

اگر مادر علائم شاک را نشان دهد (صفحه 243 دیده شود)، ممکن است خونریزی داخلی داشته یا مصاب انتان باشد. بخاطر شاک آنرا تداوی نمائید (صفحه 243 دیده شود). شماره 2 را در بالا و شماره 4 را در پایین ببینید.

**4. مادر علایم انتان رحم را دارد: خونریزی مجدداً شروع شده و یا شدت یافته است، خون افرزات بوی بد داشته و رنگ غیر معمول را دارد. مادر احساس مریضی مینماید، با تماس داغ میباشد (درجه حرارت بیشتر از 38 درجه سانتی گرید یا بیشتر از 100.4 درجه فارنهایت) و یا مادر لرزه یا درد بطن دارد:**



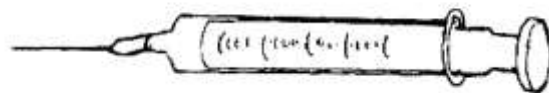
اگر مادر یکی از این علایم را داشته باشد ممکن است مصاب انتان رحم باشد. این انتانات بسیار خطرناک اند. در صورتیکه انتی بیوتیک به مادر داده نشود ممکن سبب مرگ گردد.

انواع مختلف انتانات وجود دارند. انتی بیوتیک های مختلفی وجود دارند که بالای انتانات مختلف مؤثر بوده و آنها را تداوی مینمایند. بسیار خوب خواهد بود که مادر به شفاخانه برود تا معاینه لایراتواری مخصوص صورت گرفته و فهمیده شود که خانم چه نوع انتانی دارد و کدام انتی بیوتیک بیشتر مؤثر خواهد بود. در شفاخانه میتواند انتی بیوتیک از طریق وریدی تطبیق شود که خوبتر و سریعتر تأثیر خواهد نمود.

#### دادن انتی بیوتیک:

در صورتیکه شفاخانه بسیار دور بوده و رسیدن به آن چندین ساعت یا روزها را دربر گیرد، شما میتواند در منزل از طریق دهن یا زرقی به مادر انتی بیوتیک بدهید. از آنجا بیکه شما دقیقاً نمی فهمید که چه نوع انتانی موجود است، ممکن ضرورت باشد تا یک انتی بیوتیک ایکه چندین مشکل را کمک نماید تجویز کنید. مگر هنوز هم باید کوشش نمایید که بزودی ممکنه مادر رابه شفاخانه انتقال دهید.

انتی بیوتیک زرقی از انتی بیوتیک هاییکه از طریق دهن داده شوند (تابلیت یا شربت) بیشتر مؤثر می باشد. برای مادر دادن انتی بیوتیک زرقی همه روزه تا دو روز بعداز سقوط تب ادامه داده شود. بعداً اگر میتوانید انتی بیوتیک را از طریق دهن برای ۷ روز دیگر ادامه دهید.



اگر شما هیچ کدام انتی بیوتیک زرقی را نداشته باشید، از همان آغاز انتی بیوتیک را از طریق دهن بدهید. دادن انتی بیوتیک را تا 10 روز بعد از سقوط تب ادامه بدهید. اگر شما خانم را در خانه تداوی مینمایید و تب بعد از ۷ روز بطرف نارمل نرود (ویا مادر احساس بهبودی ننماید) مادر را به شفاخانه انتقال دهید ممکن است وی به ادویه دیگری ضرورت داشته باشد (صفحات ۴۶۰-۴۵۵ دیده شود).

## انتهی بیوتیک ها برای انتانات رحم بعد از ولادت

هر گاه انتان در جریان هفته اول بعد از ولادت شروع شود، یکی از انتهی بیوتیک های لست ذیل را به مریض بدهید. اموکسی سیلین در صورتیکه داشته باشید بهترین انتهی بیوتیک در اینحالات میباشد.

انتهی بیوتیک	مقدار	طریق تطبیق	زمان تطبیق
اموکسی سیلین	۱گرم	تنها از طریق دهن	۳ مرتبه در روز
امپی سیلین	۱-۲گرم	زرقی یا از طریق دهن	۴ مرتبه در روز
سپازولین	۱گرم	تنها از طریق زرقی	۴ مرتبه در روز
سفوکسیتین	۲گرم	تنها از طریق زرقی	۴ مرتبه در روز
پنسیلین-وی	۱گرم	تنها از طریق دهن	۶ مرتبه در روز
پنسیلین - جی	۲ میلیون واحد	تنها از طریق زرقی	۴ مرتبه در روز

در صورتیکه انتان یک هفته و یا بیشتر از آن بعد از ولادت شروع شود، این دوا را یکجا با یکی از انتهی بیوتیک های بالا تطبیق نماید:

میترونیدازول (فلاجیل) ۵۰۰ ملی گرام تنها از طریق دهن ۳ مرتبه در روز

### 5. مادر علایم انتانات مهبل را دارد: درد "پایین بطن"، آمدن چرک از مهبل، موجودیت یک برجستگی سخت و سرخ در مهبل:

بعضی اوقات در یک پاره شدگی یا زخم مهبل انتان تأسس مینماید. این حادثه خطرناک میباشد، اما به اندازه انتان رحم یک حالت عاجل نمیشود. شما اکثراً میتوانید یک ناحیه سرخ و متورم را در مهبل مادر مشاهده نموده و یا یک برجستگی در زیر جلد مهبل احساس نمائید. این بدان معنی است که امکان دارد چرک (مایع زرد یا سفید رنگ حاوی میکروب ها) در آنجا تجمع نموده و یک آبسه راساخته باشد. و یا ممکن است پاره شدگی و یا زخم باز بوده و چرک از آن خارج شود. در صورتیکه چرک را می بینید با دقت توجه نمایند که از کجا می آید. اگر چرک از بالا تر از ساحة متورم و سرخ بیاید، ممکن است واقعاً از رحم باشد. این ممکن بدان معنی میباشد که خانم یک انتان مهبل و یا یک انتان رحمی دارد (برای انتانات صفحه ۲۹۸ دیده شود).

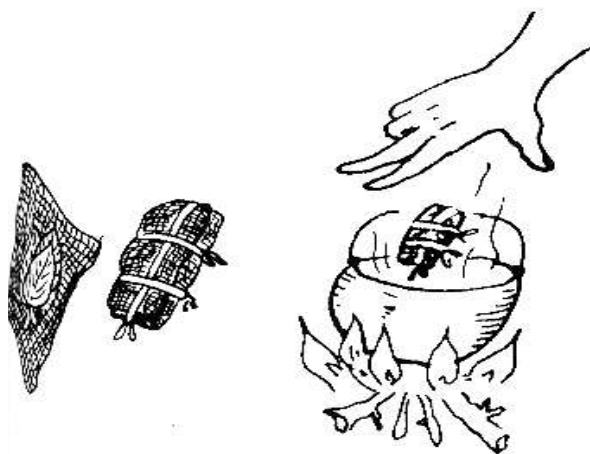
اگر چرک داخل خون مادر شود میتواند سبب منتن شدن خون شده، به تمام قسمت های بدن منتشر شده و باعث مرگ وی گردد. کمک طبی بگیرید. اگر کمک به دسترس نباشد کوشش نمایید چرک را خارج (دریناژ) نمایید.

## چه باید کرد

1. اگر زخم یا پاره شدگی باز باشد، شما می‌توانید کمک نمایید تا چرک خارج گردد:

• یک تکه معقم را که با آب بسیار گرم مرطوب شده باشد روی ناحیه منتن بگذارید.

• از گیاهان دارویی که در منطقه شما پیدا می‌شود و در خارج ساختن چرک و زهریات موثر است استفاده نمایید. گیاه‌ها را در بین یک تکه یا گاز پاک ببیچانید تکه را بسته کنید تا پارچه‌های گیاه بیرون نریزد. این تکه را قبل از استفاده بجو شانید و کمی سرد نموده و بعداً در ناحیه منتن شده آنرا بگذارید.

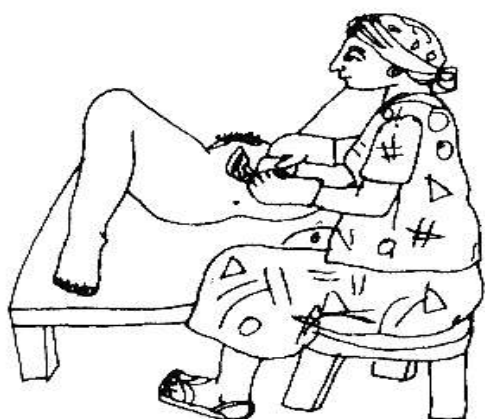


2. اگر چرک در زیر جلد جمع شده باشد، زخم باید باز گردد تا چرک از آن خارج گردد. ممکن ضرورت داشته باشید برای اجرای اینکار به شفاخانه رفته و یا از یک کارکن صحتی ماهر کمک بگیرید و یا اگر شما درین مورد آموزش دیده و اجازه اجرای آنرا داشته باشید، می‌توانید کارهای ذیل را انجام دهید:

• اگر نزدیک به آبسه قبلا دوخته شده باشد، بخیه‌ها را قطع نموده و باز نمایید.

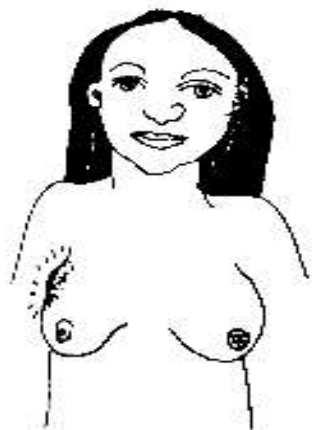
• اگر دوختگی موجود نباشد آبسه را با یک کارد بسیار تیز یا تیغ ریش معقم سوراخ نمایید. باید مطمئن باشید که کارد یا تیغ ریش معقم باشد (صفحات ۱۵۲-۱۵۴) دیده شود.

بعداً رهنمائی بالارا بخاطر خارج ساختن چرک تعقیب نمایید.



• اگر مادر یک آبله خونی یا هیماتوم داشته باشد

(صفحه 287 دیده شود). مانند بالا از تطبیقات گرم استفاده نمایید؛ اگر مادر علایم شاک (صفحه 243 دیده شود) را نشان دهد، او را به شفاخانه انتقال دهید.



6. پستان‌های مادر دردناک، سرخ و متورم می‌باشند:

صفحات 332 - 333 برای شناخت علایم و تداوی انتانات پستان دیده شود.

## 7. مادر احساس افسردگی شدید (غمگینی)، قهر، ترس یا آشفتگی دارد:

بسیاری خانم ها بعد از ولادت بسیار هیجانی میباشند. بعضی ها برای چند روز، چند هفته و یا در بعضی اوقات چند ماه بعد از ولادت غمگین، مشوش یا نا آرام میشوند. درینحالات شما با تشریح اینکه این مشکلات معمول است و بعد از مدتی برطرف خواهد شد، میتوانید برای آنها کمک نمائید.



در یکتعداد اوقات ممکن است خانم درچند ماه اول بعد از ولادت شدیداً افسردگی داشته و در بعضی اوقات به طرف آشفتگی (دیوانگی) خواهد رفت. خانمی که این نوع احساسات را بعد از یکی از ولادت های قبلی اش داشته ممکن است بعد از این ولادت نیز این حالت را پیدا کند. اگرچه این تهیجات اکثراً بعد از مدتی برطرف میشود، اما خانم ممکن است از آن بسیار رنج ببرد.

### چه باید کرد

اگر تهیجات بسیار شدید نباشد، ممکن است در صورتیکه مادر با کسی صحبت نماید ویا اگر کسی در رابطه به نگهداری طفل نوزاد یا دیگر اطفال و یا در دیگر کارها باوی کمک نماید، در بهبود وی کمک شود. اگر تهیجات شدید باشد، موجودیت یک نفر باوی برای چند روز یا چند هفته کمک خواهد کرد. همچنان ممکن است که خانم به محافظت ضرورت داشته باشد تا به خودش یا طفلش ضرر نرساند. تداوی های محلی یا بعضی مراسم مذهبی (دعا خوانی- تعویذ) نیز ممکن است بسیار مفید باشد. بخصوص اگر مادر آنها بخواهد یا به آن عقیده داشته باشد. بعضی دواهای مدرن نیز وجود دارد که میتواند کمک نماید تا مادر احساس بهتری داشته باشد. اما این دواها میتواند سبب مشکلات دیگری نیز شوند. این ادویه صرف در اوقات بسیار شدید باید تجویز گردد.

## 8. پاهای مادر سرخ، سخت و متورم است:

بعد از ولادت میتواند در اوعیه عمیق پا یک لخته خون بوجود آید. این لخته خون بسیار خطرناک است. اگر یک پارچه ازین لخته جدا شده و به جریان خون بیافند، میتواند به شش ها رفته و در آنجا بند بماند که سبب بوجود آمدن مشکلات تنفسی می گردد.



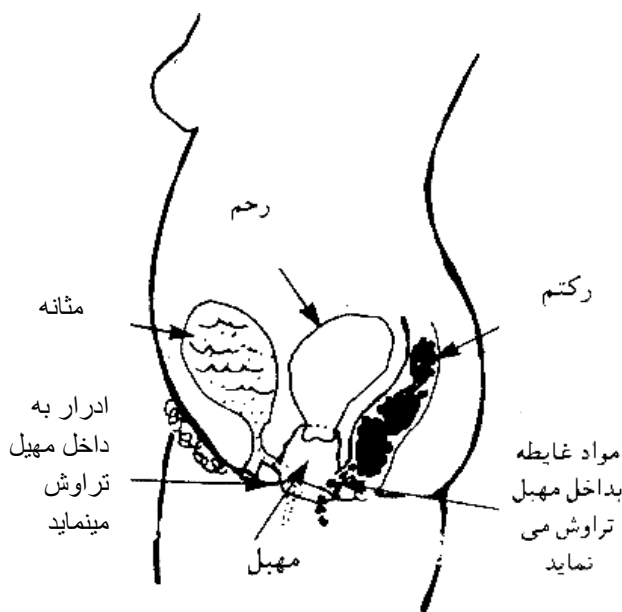
شما امکان دارد که یک برجستگی سخت در پای خانم احساس نموده و یا هم آنها احساس ننمائید. معمولاً با فشار یا حرکت دادن در پا درد احساس می شود، بعضی اوقات یک پا متورم بوده در حالیکه پای دیگر ورم ندارد. اغلباً یک پا از پای دیگر گرم تر احساس می شود. اگر شما یکی ازین علائم رامی بینید، مادر را همان وقت به شفاخانه انتقال دهید. ممکن است برای ازبین بردن لخته خون خانم به ادویه مخصوص ضرورت داشته باشد. این ادویه باید تنها در شفاخانه و با مایعات وریدی (سیروم) تطبیق گردد.



در مسیر راه شفاخانه (ویا اگر نمیتوانید مستقیماً خانم رابه شفاخانه انتقال دهید) میتوانی:

- پاهای مادر را از قسمت سرین بلند تر نگهدارید.
- مادر را مجبور سازید که در بستر بماند.
- روی ناحیه متورم تکه گرم بگذارید.
- از تداوی هایی که می شناسید و برای رفیق ساختن خون کمک مینماید، استفاده کنید.

## 9. تراوش ادرار یا مواد غایبه مادر بدخل مهبل:



بعضی اوقات از سبب فشار سر طفل در داخل مهبل مادر میتواند یک سوراخ بین مهبل و یکی از تیوب هائیکه ادرار یا مواد غایبه را از بدن خارج می نماید ایجاد شود. این حالت در صورتی که صفحه دوم ولادت طولانی و مشکل باشد بخصوص بعد از آنکه سر طفل تاج گذاری میشود و یا اگر یکی از ندبات جروحات یا جراحی های سابقه مانع خارج شدن سر طفل شود بیشتر امکان دارد بوجود بیاید.

ازین سوراخ ایجاد شده ادرار یا مواد غایبه داخل مهبل خواهد شد و از این طریق از بدن خارج می گردد. این حالت برای مادر نا خوشایند بوده اما اکثراً یک واقعه عا جل نمی باشد.

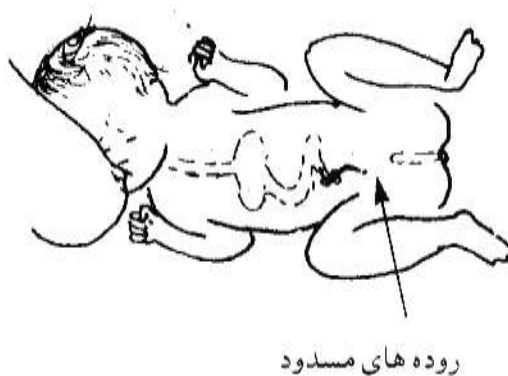
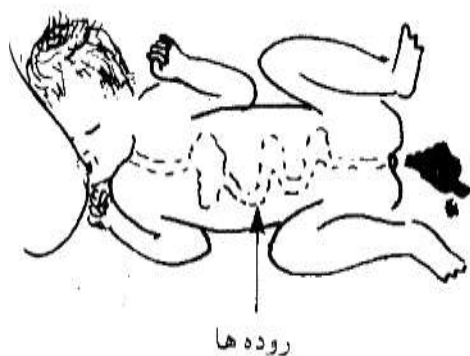
مادر میتواند برای یک یا دو هفته بخاطر بازیابی قوای از دست رفته انتظار کشیده و بعداً به داکتر مراجعه نماید. بعضی اوقات یک عملیات میتواند که مشکل را بر طرف سازد اما همیشه اینکار مؤثر نمی باشد.

در صورتیکه مادر علایم انتانی داشته باشد (صفحه 298 دیده شود) و یا اگر در هنگام دفع حاجت خونریزی شدید داشته باشد، باید خانم بزودی ممکنه کمک طبی بگیرد.

## علایم خطر برای طفل

### 1. طفل در جریان 24 ساعت بعد از ولادت مواد غایبه نداشته است:

بسیاری اطفال در جریان یا زود بعد از ولادت مواد غایبه خارج می نمایند. مگر بعضی ها تا چند ساعت محدود انتظار می کشند. اولین شیر دادن کمک خواهد کرد تا روده های طفل پاک گردد. بناءً مادر باید تشویق گردد که بزودی بعد از تولد به طفل شیر بدهد. اگر طفل تا 24 ساعت تغوط ننماید، ممکن است یک علامه بندش روده های طفل بوده و امکان مرگ طفل موجود است. دفعتاً به شفاخانه بروید.

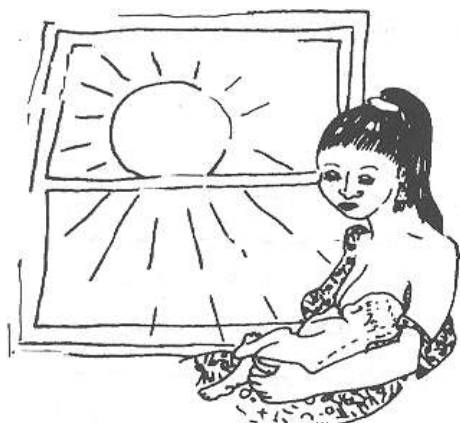


## 2. طفل در جریان 24 ساعت بعد از ولادت ادرار ننموده است:

اگر در جریان 24 ساعت طفل ادرار ننماید، ممکن است تیوب بولی طفل بسته باشد دفعتاً کمک طبی بگیرید.

## 3. طفل زردی دارد (یرقان):

اکثراً اطفال بعد از ولادت اندکی زردی پیدا می نمایند. این زردی از سبب یک ماده کیمیای به نام بیلیروبین بوجود می آید. این رنگ زرد اگر در روز اول بعد از ولادت یا بعد از پنج روز از زندگی طفل ظاهر گردد، بسیار خطرناک می باشد. اگر طفل بیشتر از یکماه قبل از موعد تولد شده باشد، این حالت حیات نوزاد را تهدید نماید. این اطفال برای جلوگیری از تخریبات دماغی باید دفعتاً به شفابخانه برده شوند.



اگر رنگ زرد در بین روز 2 تا 5 حیات طفل بوجود آید، ممکن خوب بوده و مشکلی نداشته باشد. برای جلوگیری از شدت یافتن زردی طفل کارهای ذیل را انجام دهید:

- بگذارید طفل زیاد از پستان شیر بخورد. همچنان بایک گیلان و قاشق پاک آب جوشانده شده (یا مایعات تعویض کننده مایعات وجود - صفحه 172 دیده شود) به طفل داده شود. (هیچگاه بعضی شیر پستان به طفل آب ندهید، آبراً بعد از شیر دادن به طفل بدهید نه قبل از آن). مایعات کمک مینماید رنگ زرد از وجود طفل شسته و خارج شود.
- بگذارید طفل در مقابل شعاع آفتاب قرار گیرد. شعاع آفتاب ماده کیمیای زرد بدن طفل را کاهش داده و زردی را کم می سازد. قابل ذکر است که بخصوص اگر در مناطق حاره یا گرم زندگی مینمایید، شعاع آفتاب میتواند سبب سوختگی طفل گردد. برای محافظت جلد طفل از یک تکه نازک که سست بافته شده باشد استفاده گردد. احتیاط نمایید که طفل در شعاع آفتاب نسوزد.
- اگر طفل در داخل خانه بوده و آفتاب از طریق شیشه پاک کلکین داخل گردد، بسیار خوب خواهد بود در صورتیکه خانه گرم باشد (نه داغ) و طفل برهنه گردد. مراقب وقت باشید. در هر طرف طفل 5 دقیقه (مجموعاً 10 دقیقه) هر 1 تا 2 ساعت، دادن شعاع آفتاب کافی خواهد بود.
- اگر طفل خواب آلود بوده، بخوبی پستان را نگیرد و یا اگر با تماس سرد باشد (یا درجه حرارت آن کمتر از 36 درجه سانتیگراد یا 97 درجه فارنهایت باشد) دفعتاً کمک طبی بگیرید.

## 4. طفل استفراغ فورانی دارد:



بیشتر اطفال اغلباً یکمقدار کم استفراغ دارند. اکثراً این استفراغ بشکل ریختن از دهن بخصوص بعد از غذا خوردن می باشد. اگر استفراغ بعد از هر مرتبه غذا خوردن با یک فشار بصورت فورانی از دهن طفل خارج شود- و اگر طفل ادرار نکرده و یا تغوط نداشته باشد، ممکن مشکلی موجود باشد. مشوره طبی بگیرید.



5. **طفل بصورت نورمال وزن نگرفته، لاغر معلوم شده و كوچك مانده است، درينحالات طفل ممكن است يكي از اين مشكلات را داشته باشد:**

• انتانات (صفحه 306 ديده شود).

• بندش روده ها (صفحه 302 ديده شود).

• كمبود شير.

• اسهال.

• مشكلات طبي شديد.

اگر شما مشكوك هستيد كه مشكل انتانات يا بندش روده ها باشد به صفحاتي كه ذكر گرديده مراجعه نماييد.

اگر فكر مينماييد كه طفل مقدار كافي شير نگرفته است حالات زيرا را بررسي نماييد:

- چند مرتبه و چقدر وقت طفل از پستان شير داده شده است: مادر بايد هر 2 تا 3 ساعت براي اقل 20 دقيقه يا تا زمانيكه احساس مي نمايد پستان تخليه شده به طفل شير بدهد.

- صحت و غذاي مادر: اگر مادر مريض بوده يا غذا ناكافي بگيرد، وجودش قادر نخواهد بود تا شير كافي بسازد. خانواده به كس ديگري براي شير دادن طفل ضرورت خواهند داشت.



- مادر چگونه شير پودري را تهيه مي نمايد (اگر به طفل از پستان شير نمي دهد)، خود را مطمئن سازيد كه مادر مقدار درست شير را با آب مخلوط مي نمايد. اگر مادر از مقدار زياد آب و مقدار كمی شير كاري گيرد، طفل آن ضعيف يا مريض خواهد شد. بخاطر داشته باشيد، طفلي كه از شير چوش شير ميخورد چانس بيشتري دارد تا به اسهالات يا پرازيت ها مصاب شود.

اگر شما نتوانيد علت مشكل را پيدا نموده و آنرا اصلاح كنيد، مشوره طبي بگيريد.

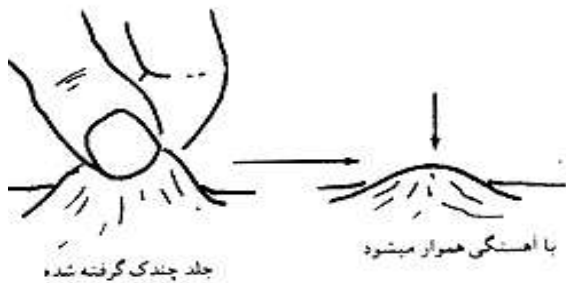
## 6. طفل علایم ضیاع مایعات (دیهایدریشن) را دارد:

اگر طفل از پستان به اندازه کافی تغذی نگردد، اگر طفل اسهالات داشته باشد، اگر هوا بسیار گرم باشد و یا اگر طفل تب داشته باشد، میتواند دیهایدریشن پیدا نمایند (موجودیت مقدار ناکافی آب در بدن). دیهایدریشن بسیار خطرناک بوده و ممکن است سبب مرگ طفل شود.



این ها علایم ضیاع مایعات (دیهایدریشن) می باشند:

- دهن خشک و لب های ترکیده.
- فرورفتن چشم ها و شیردان ها .
- کمی ادرار (کمتر از 4 مرتبه در روز طفل خود را ترمینماید).
- ادرار تیره.
- بدون اشک بودن چشم ها.
- باختن وزن بصورت ناگهانی.
- نبض سریع و ضعیف.
- تنفس سریع.
- کم شدن الاستیکیت جلد.



### چه باید کرد

مادر باید مکررا به طفل شیر داده و دربین شیردادن از پستان به طفل مقدار زیادی مایع تعویض کننده آب وجود بدهد (صفحه 172 دیده شود). بسیار خوب است که قبل از تهیه مایعات تعویض کننده آب ضایع شده وجود، آبرا جوش بدهید. چند قطره هر دقیقه برای چندین ساعت تا زمانی داده شود که طفل خوب گردد.

• اگر شما مایعات تعویض کننده آب وجود را نداشته و همچنان نمک و شکر برای تهیه آن نداشته باشید، از آب جوش داده شده سرد استفاده نمائید.

• اگر تا 4 ساعت طفل بهتر نشود، کمک طبی در یافت نمائید.

• اگر طفل مریض معلوم شده و خوب پستان را نگیرد، موجودیت علایم انتانی را بررسی نمائید (صفحه 306 دیده شود).

## 7. طفل علايم انتانی را دارد:

زمانیکه میکروب از طریق ناف، جلد، دهن و یا چشم های طفل در هنگام ولادت به وجودش داخل گردد، طفل حالت انتانی پیدا می کند. این انتانات بسیار خطرناک بوده و میتوانند سبب مرگ طفل شوند.

یک طفل علايم انتانی دارد زمانیکه:

- شیرخوردن را توقف دهد.
- شیر جوشیدن ضعیف و عکسات ضعیف داشته باشد (صفحه 203 دیده شود).
- بسیار خواب آلود معلوم شده و فعال نباشد.
- با تماس داغ یا سرد باشد (درجه حرارت بالاتر از 38 درجه سانتیگراد یا 100.4 درجه فارنهایت یا پایینتر از 36 درجه سانتیگراد یا 47 درجه فارنهایت داشته باشد).
- اسهالات داشته باشد.
- اختلاجات داشته باشد.

**احتیاط!** اگر یکی از کارهای ذیل در هنگام ولادت واقع شده باشد، طفل بیشتر به خطر مصاب شدن به انتان مواجه است: آبله مادر بیشتر از 24 ساعت قبل از ولادت ترکیده باشد، آب بوی بد داشته یا تیره و ناصاف معلوم شود، یا در جریان ولادت درجه حرارت مادر بیشتر از 38 درجه سانتیگراد یا 100.4 درجه فارنهایت باشد. این طفل اگر در حال حاضر مریض نباشد ممکن است در جریان چند روز بعدی مصاب انتان گردد. طفل راهمه روزه در جریان 2 هفته معاینه نمائید – بسیار خوب خواهد بود که طفل در شفاخانه و یا نزدیک به شفاخانه باشد.

همچنان نظر به نوع انتانیکه طفل دارد، میتواند علايم دیگر مریضی را نشان دهد:

- انتان شش (سینه و بغل – پنومنی): طفل ممکن است بیشتر از 50 تنفس در دقیقه داشته و یا ظاهراً بسیار سریع تنفس نماید. تنفس صدا دار داشته، جلد بین اضلاع (قبرغه ها) با هر تنفس بداخل کش شده و جلد رنگ آبی را خواهد داشت. سکشن نمودن طرق تنفسی کمک نمی نماید.
- انتانات دماغی (مننژیت): طفل ممکن شخی گردن داشته و طوری خوابیده باشد که سروگردنش به طرف عقب خمیده باشد. ممکن طفل استفراغات داشته و شیردان ها در سر آن ممکن بر جستگی داشته که به سرعت در ظرف چندین هفته تأسس نماید. بدون تدای بیشتر اطفال می میرند، تخریبات دماغی پیدا نموده و یا معلول می گردند.
- انتان حبل سروی: نوک حبل سروی طفل ممکن است، گرم، سرخ، بدبوی بوده و از آن چرک خارج گردد. زمانیکه حبل سروی میافتد مخاط تحت آن سفید یا زرد و بد بوی خواهد بود.
- انتانات خون: طفل ممکن است بسیار خواب آلود بوده، جلد و چشم هایش زرد و استفراغ یا اسهالات داشته باشد.



## چه باید کرد:

اگر شما علائم انتانات را می بینید:

**1 -** طفل را دفعتاً به شفاخانه یا مرکز صحتی برسانید.  
**کوشش ننمائید که طفل را در خانه تداوی کنید.**

**2 -** در صورتکه انتی بیوتیک داشته باشید و همچنان در مورد تطبیق آن آموزش دیده و اجازه دارید، و رسیدن به شفاخانه بیشتر از 2 ساعت را در بر بگیرد، در مسیر راه میتوانید انتی بیوتیک را به طفل زرق نمائید. اگر سفر شما بیشتر از 12 ساعت یا یک روز کامل را در بر گیرد. شما ممکن است ضرورت داشته باشید برای مرتبه دوم از همان انتی بیوتیک به طفل بدهید. باید مطمئن باشید که به کارمندان شفاخانه در مورد اینکه چه دوائی و چه وقت تطبیق نموده اید، گفته باشید.

انتی بیوتیک هاییکه در زیر لست شده، میتواند برای تداوی هر انتان استفاده شود. ممکن است شما ضرورت داشته باشید که با مسوول صحتی خود مشوره نمائید که کدام دوا را ممکن بتوانید استفاده نموده و در بکس خود داشته باشید. در بعضی مناطق ممکن انتی بیوتیک هائیرا غیر از لست ذکر شده استفاده نمایند. زمانیکه طفل به شفاخانه یا مرکز صحتی برسد ضرورت خواهد داشت تا برای 7 تا 10 روز انتی بیوتیک بگیرد. برای کسب معلومات بیشتر در مورد انتی بیوتیک ها صفحات سبز رنگ اخیر کتاب را مطالعه نمائید.

## انتی بیوتیک ها برای انتانات (مقدار به وزن طفل ارتباط دارد)

یکی ازین انتی بیوتیک ها را بدهید:

انتی بیوتیک	اگر طفل 2 کیلوگرام (4 پوند) یا کمتر وزن داشته باشد	اگر طفل 2 تا 4 کیلوگرام (4 تا 8 پوند) وزن داشته باشد	اگر طفل 4 کیلوگرام (8 پوند) یا بیشتر وزن داشته باشد
امپی سیلین ویا:	200 ملی گرام	300 ملی گرام	400 ملی گرام
جننا مایسین ویا:	5 ملی گرام	7.5 ملی گرام	10 ملی گرام
کنامایسین ویا:	15 ملی گرام	24 ملی گرام	32 ملی گرام
پنسلین - جی	200000 واحد	300000 واحد	400000 واحد

انتی بیوتیک را بشکل زرق عضلی در قسمت متوسط ران طفل تطبیق کنید (صفحه 386 دیده شود).

## 8. طفل علايم تيتانوس را دارد:

اگر يك ميكروب ايكه در كثافات و مواد غايطه انسان يا حيوان زندگي مينمايد، از طريق ناف طفل داخل بدن آن شود، نوزاد مصاب تيتانوس ميگردد. حتي با مواظبت هاي بسيار خوب در شفاخانه نيز اكثر اطفال مصاب به تيتانوس ميمرند. بسيار با اهميت است كه تمام خانم ها در زمان حاملگي واكسين شوند تا خود و اطفال شان در مقابل اين مرض خطر ناك و قايه گردند (صفحه 299 ديده شود).

خطر مصاب شدن طفل به تيتانوس از طريق ناف خواهد بود زمانيكه:



- مادر در جريان 5 سال گذشته بر ضد مرض تيتانوس واكسين نشده باشد.
- حبل سروی با وسایلی قطع گردد كه كاملاً پاك نبوده باشد.
- حبل سروی نزديك به بدن طفل قطع نشده باشد (صفحه 191 ديده شود).

### علايم تيتانوس:



### چه بايد کرد:

طفل را بخاطر تطبيق ادويه، عاجلاً به شفاخانه انتقال دهيد. اگر شفاخانه بيشتر از 2 ساعت دور باشد 100000 واحد پنيسيلين - جی برایش بدهيد.

## بخش : همه

### جهت صحت‌مندی بیشتر خانواده‌ها

#### مقدمه:

از آنجاییکه قابله ممکن است وقت زیاد خود را باخانم‌ها بصورت جدا گانه بگذارند، کارش در صحت خانواده‌های مربوط میتواند مؤثر باشد. ممکن است قابله مستقیماً با خانواده کار نماید (طور مثال: زمانیکه وی به خانواده یا دوستان خانم حامله در مورد ولادت و تولد تدریس می نماید) و یا ممکن است به صورت کمتر مستقیم روی فامیل تاثیر داشته باشد (طورمثال: با تشریح روشهای تنظیم خانواده بعد از ولادت).

فصل‌های ذیل در مورد طرق مختلفی که یک قابله میتواند به خانواده‌ها کمک نماید، تا بیشتر صحت‌مند گردند، بحث می نماید:

- 1 – تدریس مردم در مورد ولادت (فصل 20).
- 2 – تغذی باشیر پستان بهترین روش است (فصل 21).
- 3 – تنظیم خانواده (فصل 22).
- 4 – امراض زهروی (امراض قابل انتقال از طریق مقاربت جنسی) (فصل 23).

