تنظیم درجه حرارت نوزاد

صدیقه خنجری

چکیده

بنا به میزان شیوع هیپوترمی در بین نوزادان بخصوص نوزادان نارس بدن، مورد می‌ردد در کشور ما این امر نیاز به دقت و بررسی بیشتری داشته باشد. بطور کلی جهت تنظیم دمای بدن نوزاد، دانش و عملکرد کارکنان بهداشتی - درمانی نقش مهمی را ایفا می‌کند. اقدامات آن‌ها در مورد دمای اتاق نوزادان، تشخیص نوزادان در معرض خطر، مراقبت از نوزادان داخل انکیباتورو... از ارزش خاصی برخوردار است. همچنین مداخلات به موقع برپاساران جهت پیشگیری از بروز هیپوترمی و هیپرترمی و درمان به موقع آن می‌تواند نقش ارزش‌داری در کاهش بروز مشکلات و معلولیت‌های نوزادان بخصوص نوزادان نارس داشته باشد. مسئله هیپرترمی در ایامه هیپوترمی از نکاتی است که نیاز به دقت پرستاران در بخش‌های نوزادان دارد. لذا ارتقاء دانش و مهارت کارکنان و ارزش‌ذایی مداوم از عملکرد آنان تأثیر بیشتری در کاهش عوارض ناشی از هیپوترمی و هیپرترمی نوزادان دارد.

واژه‌های کلیدی: تنظیم دمای بدن نوزاد، هیپوترمی، هیپرترمی

عضو هیأت علمی دانشکده پرستاری و مامایی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ایران

فصلنامه پرستاری و مامایی ایران

سال سیزدهم / شماره ۳۳ / زمستان ۱۳۷۸

۲۴
مقاله

دریایی‌های ازم دریاچه‌های تبخیر و تبخیر دست می‌دهند. در نوزادان نارس افزایش یافته‌ی پوست‌افزایی می‌باشد.

- 5 نسبت انتقال سر نوزاد به بدن وی بیش از افراد بزرگسال است. جانشینی سر نوزاد به بدن بیش از حد رو به افزایش می‌دهد.

- 6 هیپوکسبی موجب کاهش واکنش نوزاد به تغییرات درجه حرارت محیط می‌شود.


نوزادان در خطر هیپوکسبی

1- نوزادان در زمینه‌های زیر بالاتریک می‌شود.

2- نوزادان در زمان با تغییرات در محیط به حالت ضعیف می‌گرامید.

3- نوزادان در زمان با تغییرات در محیط به حالت ضعیف می‌گرامید.

4- نوزادان در زمان با تغییرات در محیط به حالت ضعیف می‌گرامید.

5- نوزادان در زمان با تغییرات در محیط به حالت ضعیف می‌گرامید.

6- نوزادان در زمان با تغییرات در محیط به حالت ضعیف می‌گرامید.

7- نوزادان در زمان با تغییرات در محیط به حالت ضعیف می‌گرامید.

8- نوزادان در زمان با تغییرات در محیط به حالت ضعیف می‌گرامید.

9- نوزادان در زمان با تغییرات در محیط به حالت ضعیف می‌گرامید.

10- نوزادان در زمان با تغییرات در محیط به حالت ضعیف می‌گرامید.

11- نوزادان در زمان با تغییرات در محیط به حالت ضعیف می‌گرامید.

12- نوزادان در زمان با تغییرات در محیط به حالت ضعیف می‌گرامید.

13- نوزادان در زمان با تغییرات در محیط به حالت ضعیف می‌گرامید.

14- نوزادان در زمان با تغییرات در محیط به حالت ضعیف می‌گرامید.

15- نوزادان در زمان با تغییرات در محیط به حالت ضعیف می‌گرامید.

16- نوزادان در زمان با تغییرات در محیط به حالت ضعیف می‌گرامید.

17- نوزادان در زمان با تغییرات در محیط به حالت ضعیف می‌گرامید.

18- نوزادان در زمان با تغییرات در محیط به حالت ضعیف می‌گرامید.

19- نوزادان در زمان با تغییرات در محیط به حالت ضعیف می‌گرامید.

20- نوزادان در زمان با تغییرات در محیط به حالت ضعیف می‌گرامید.

21- نوزادان در زمان با تغییرات در محیط به حالت ضعیف می‌گرامید.

22- نوزادان در زمان با تغییرات در محیط به حالت ضعیف می‌گرامید.

23- نوزادان در زمان با تغییرات در محیط به حالت ضعیف می‌گرامید.

24- نوزادان در زمان با تغییرات در محیط به حالت ضعیف می‌گرامید.

25- نوزادان در زمان با تغییرات در محیط به حالت ضعیف می‌گرامید.
مکانیسم‌های انتقال دما:

- تغییر (Evaporation)
  کاهش دما زیر مایع تغییر مربوط به زمانی است که بدن نوزاد خسته می‌باشد. چنانچه بیمار را به روز رسانی کنیم می‌تواند دما مشاهده می‌شود (تصویر شماره ۱) این حال در دوره حیات نوزاد بیش از مواضع دیگر است.

- زمان نولد نوزاد نوزاد به مواضع آمن‌تری می‌آید.
- زمان حمام کردین نوزاد ویاهر زمانی که بیست و هفتم به هر دلیل خیس باشد.
- علاوه بر کاهش دما زیر مایع فوق از طریق دستگاه تنفسی نیز تغییر صورت می‌گیرد.

- تشغیل (Radiation)
  به انتقال دما از بدن نوزاد به سطح اجسام فشرده می‌باشد. حتی اگر نوزاد در تمرین مستقیم با سطوح مثلاً، تخت نوزاد نزدیک به دیوار سرد یا پنجره سرد یا هر جسم سرد دیگر قرار بگیرد، مقدار از احراز دمای عله آن جسم سرد منتقل می‌شود.
  تشغیل راه بسیار مهم از دست دادن حرارت بدن یک نوزاد می‌باشد که این مسئله با باید به هنگام استفاده از انکیولور مورد توجه قرار گیرد.

- گزینه (Convection)
  عبور حریان‌های سرد اطراف باعث انتقال حرارت، بدن نوزاد به هوا سرد می‌شود و موجب کاهش دمای بدن می‌شود.

تصویر شماره ۲

تصویر شماره ۱

فصل‌نامه پرساری و ماما‌ی ایران
سال سیزدهم / شماره ۲۳ / ژوئن ۱۳۷۸
۲۶
روش اندازه‌گیری درجه حرارت بدن نوزاد

اندازه‌گیری درجه حرارت بدن نوزاد از طریق مقعد یا زیر بغل با استفاده از ترمومتر انجام می‌شود. کنترل دما از طریق زیر بغل برای نوزادان بعلت کاربرد راحت‌تر، خطر کمتر و بهداشتی بودن پوشش‌های می‌شود. هرچند، ندیم‌کی زیر بغل به دختر خریب فناوری منجر می‌گردد، البته با Cold Stress در حالتی که برای نوزاد ایجاد شده است این امر محدود می‌شود. این روش اندازه‌گیری محسوب می‌شود. جهت انجام این روش بهتر است ترمومتر را در وضعیت زیر بغل بطور کامل چسبیده به بدن به مدت 3 دقیقه قرار داد.

درازدازه‌گیری درجه حرارت از طریق مقعد، ترمومتر مخصوص حداکثر 40°C داخل مقعد به مدت 3 دقیقه با کنترل حرکتی باعث نوزاد به‌نگهداری شود. در این صورت نوزاد از خطر برخورداری شدن هوا نبوده می‌شود. (1990 NAACOG) (1998 Wong & Perry)

− انتقال (Conduction)

تماس مستقیم بدن نوزاد با آبیاری و اجسام باعث تبادل دما بین بدن نوزاد و اشیاء می‌شود. مثل درستهای سرد معاونت کننده، گوشی، میز معاونت، ترازو و... (تصویر شماره 3)

− هیپوترمی

درجه حرارت طبیعی بدن نوزاد در اندازه‌گیری دما از طریق مقعد 36.5/37.5 تا 38 درجه سانتیگراد وزیر بغل بین 36 درجه سانتی‌گراد می‌باشد. اگر دما آن‌ها تراز میزان‌های فوق باشد به آن هیپوترمی گفته شده و علائم آن ظاهر می‌شود. فاصله درجه حرارت بدن نوزاد بین 36.5/37 درجه سانتیگراد می‌باشد. هیپوترمی خفیف و درجه 36/37 درجه سانتی‌گراد متوسط به‌حساب می‌آید با اکثر درجه های دما بدن کمتر از 36 درجه سانتی‌گراد محسوب می‌شود. (1376 مرنده)

− علائم هیپوترمی

 sièژوی سردردی انجام‌دهنده بعلت انقباض عروق محيطی، بیماری، بیحالی، آنیه، ضعف در میکدون وید، بی‌شیرخوردن بعلت ضعف سیستم عصبی مرکزی علائم هیپوترمی هستند. (تصویر شماره 4)

فصلنامه پرستاری و مامایی ایران 27 سال سیزدهم شماره 32 / زمستان 1378
پیشگیری از هیپوترومی در اطاق زایمان

پیشگیری از اسهال درمانی با استفاده از گرم کردن نوزادان با تهویه گرم و درمان به روش "پلاستیک مایق" (Plastic Heat Shield)

- برای نوزادان با وزن کم (LBW) از این روش استفاده می‌شود.

- درمان به روش "پلاستیک مایق" (Plastic Heat Shield) و تهویه گرم به روش "پلاستیک مایق" (Plastic Heat Shield)

پیشگیری از اسهال درمانی با استفاده از گرم کردن نوزادان با تهویه گرم و درمان به روش "پلاستیک مایق" (Plastic Heat Shield)

- برای نوزادان با وزن کم (LBW) از این روش استفاده می‌شود.

- درمان به روش "پلاستیک مایق" (Plastic Heat Shield) و تهویه گرم به روش "پلاستیک مایق" (Plastic Heat Shield)

پیشگیری از اسهال درمانی با استفاده از گرم کردن نوزادان با تهویه گرم و درمان به روش "پلاستیک مایق" (Plastic Heat Shield)

- برای نوزادان با وزن کم (LBW) از این روش استفاده می‌شود.

- درمان به روش "پلاستیک مایق" (Plastic Heat Shield) و تهویه گرم به روش "پلاستیک مایق" (Plastic Heat Shield)

پیشگیری از اسهال درمانی با استفاده از گرم کردن نوزادان با تهویه گرم و درمان به روش "پلاستیک مایق" (Plastic Heat Shield)

- برای نوزادان با وزن کم (LBW) از این روش استفاده می‌شود.

- درمان به روش "پلاستیک مایق" (Plastic Heat Shield) و تهویه گرم به روش "پلاستیک مایق" (Plastic Heat Shield)

پیشگیری از اسهال درمانی با استفاده از گرم کردن نوزادان با تهویه گرم و درمان به روش "پلاستیک مایق" (Plastic Heat Shield)

- برای نوزادان با وزن کم (LBW) از این روش استفاده می‌شود.

- درمان به روش "پلاستیک مایق" (Plastic Heat Shield) و تهویه گرم به روش "پلاستیک مایق" (Plastic Heat Shield)

پیشگیری از اسهال درمانی با استفاده از گرم کردن نوزادان با تهویه گرم و درمان به روش "پلاستیک مایق" (Plastic Heat Shield)

- برای نوزادان با وزن کم (LBW) از این روش استفاده می‌شود.

- درمان به روش "پلاستیک مایق" (Plastic Heat Shield) و تهویه گرم به روش "پلاستیک مایق" (Plastic Heat Shield)
شده باشد. ابتدا می‌توان در انگیزه‌های نوزادان از نوازید مراقبت کرد و
دمای سانتی‌گراد را 35-36 درجه سانتی‌گراد رساند.
در مورد هیپرترمی شدید نوع نوزاد بسرعت گرم شود
در اثر مصرف اکسیژن و دختر دیگر آنها می‌شود که با دادن
اکسیژن این مشکل برطرف می‌شود. وقتی درجه حرارت به
34 درجه سانتی‌گراد بیشتر از سرعت گرم کردن نوزاد کاست در
غیر انصراف نوزاد دچار هیپرترمی می‌شود. در این جميع
تیپ درجه حرارت نوزاد و انکیپتون به طور مرتقب با این
اندازه گیری کرد. در طی دوباره گرم کردن نوزاد فشار خون,
قند خون و وضعیت اپید و با باید با دقت کنترل شود. از
مشکلات گرم کردن نوزاد هیپرترم، پری پره با می توان نام
برد مرندی (1376 هـ) و تنشین را می‌توان نام
NAACOG (1390 هـ) و Fanaroff (1392 هـ) و

علامت هیپرترمی

عناوات شام الی باش، رضایی باش، پشت چرخه باش،
عرق کردن (نوزادترم) بعلت گشاده عروق، ضعف در
میان و بی‌نظیر بدن، گریه ضعیف، کاهش توانیت
支柱ی و آینه برهنه و ضعف سیستم عصبی خنثی

درمان هیپرترمی

جهل سال پیش از امین (Dubids) تب رایانه‌ای که
علامت مطرح نمود رافیزور تب یک دختر نسیم و
مکان است درمان بانک. پری‌کارکرد درجه حرارت
پشت یا 37 درجه سانتی‌گراد هیپرترمی است
(1392 هـ). لیکن هیپرترمی به حالتی گفته می‌شود که
مقعدی نوزاد پشت از 38 درجه سانتی‌گراد باشد. در این حال این
بررسی علت هیپرترمی سپس دور نمود نوزاد از عوامل
تولید کننده دما، کاهش اسید نوزاد، کاهش دمای محیط،
تغذیه زود به زود با مشارکت برای غله بر هیپرترمی نوزاد
پیشنهاد می‌شود. چنانچه هیپرترمی شدید باشد می‌توان

Bolton-Dp., et al. (1996), Thermal balance in
infants. J-apple-physiol, jun, 80(6).
Britton G., (1980), Early mother-infant contact
and infant temperature stabilization, Jognn
9(2):81-86.

فصلنامه پرستاری و مامایی ایران
سال سیزدهم / شماره ۲۳ / زمستان ۱۳۷۸


NAACOG. (1990), Neonatal thermoregulation *OGN nursing practice persource*. Feb,1-6


Streeter. (1986), Thermoregulation. *high risk neonatal care*.


Regulation of body heat and its relation to the neonatal mortality and morbidity rate is of great importance, considering the high incidence of hypothermia amongst neonates specially preterm infants.

As a whole the knowledge and skills of health team personnel play an important role in regulating infant's body temperature.

Maintaining the right temperature of neonatal unit, screening the neonates at risk and caring for those who need to be cared is of a special value.

The question of hyperthermia following hypothermia needs a great deal of attention in neonatal units.

**Key words:** Hypothermia, Hyperthermia, Thermoregulation in neonates.