

مراقبت کانگرویی^(۱)

از نوزاد نارس

* گردآوری از: مهشید میرزا بی تکلیمی

مقدمه:

کودک، مشابه با جایجا کردن نوزاد کانگرو تو سط
مادرش می باشد (۷).

مراقبت کانگرویی یک روش تماس پوست با
پوست برای افزایش وابستگی^(۲) والد / شیرخوار
خصوصاً در نوزادان نارس می باشد. روش این مراقبت
بدینصورت است که نوزادان نارسی که دارای وضعیت
جسمانی نسبتاً خوبی می باشند، پس از پوشیدن کلاه و
کهنه در تماس مستقیم با قفسه سینه والدین خود قرار
می گیرند. مدت انجام آن در ابتدا ۳۰ دقیقه و به تدریج
۲-۳ ساعت در هر روز بسته به تحمل والد می باشد،

تولد یک نوزاد نارس تنفس زیادی را برای والدین به
همراه دارد. از جمله این موارد می توان نگرانی از
عوارض زایمان زودتر از موعد، احساس گناه مادر
به دلیل احساس ناتوانی در به شمر رساندن و تکمیل
دوران بارداری، دور نمودن نوزاد از مادر بلافاصله پس
از تولد برای مدت طولانی و مبهم بودن روند صحیح
تکاملی را نام برد.

گروه پرستاری مرکز علوم بهداشتی وینپگ در
مانیتوبا^(۲) مراقبت کانگرویی را در بخش‌های نوزادان
برای کاهش این عوامل تنش زا به اجراء درآورند. علت
نامگذاری این روش اینست که روش جایجا کردن

1 - Kangaroo care

2 - winnipeg in manitoba

3 - Bonding

* کارشناس ارشد پرستاری کودکان و عضو هیئت علمی دانشکده پرستاری مامایی
شهید بهشتی رشت.

فواید مراقبت کانگرویی:

ثابت شده است که مراقبت کانگرویی هم برای والدین و هم برای کودک مفید می باشد که فواید آن شامل موارد زیر می باشد:

(الف) فوایدی که برای کودک دارد:

۱ - افزایش وابستگی کودک / والد: این مراقبت سبب ارتقاء سطح وابستگی، ارتباط متقابل و تمايل در به آغوش گرفتن^(۶) نوزادان بستری در انکوباتور و نیز افزایش تماس چشمی بین والد و کودک می گردد^(۶).

۲ - افزایش میزان خواب آرام: طی تحقیقی که توسط مسممر و همکاران^(۷) بر روی ۲۰ والد/شیرخوار با عنوان تأثیر مراقبت کانگرویی بر روی زمان خواب نوزاد صورت گرفت، تغییر در حالات رفتاری و شاخص های فیزیولوژیکی ناشی از این نوع مراقبت بررسی شد در این طرح نیمه تجربی، پیش آزمون و آزمون نهایی در نوزادان شرکت کننده طی ۴ جلسه یک ساعته برای هر کدام از موارد قبل حین و بعد از مراقبت کانگرویی انجام و هر نوزاد با خودش مقایسه گردید. روش کنترل غیر تهاجمی برای ثبت تعداد تنفس، ضربان قلب و اشباع اکسیژن استفاده گردید تغییر حالات رفتاری نیز بر اساس تجزیه و تحلیل اطلاعات مشخص شد نتیجه این تحقیق نشان دهنده افزایش معنی دار زمان خواب نوزادان در طی مراقبت کانگرویی در مقایسه با قبل از دریافت آن و کاهش بیقراری، آپنه، برادیکاردی و ثابت ماندن اشباع اکسیژن در طی انجام مراقبت بود^(۳).

۱ - Upright Position

2 - Rey & Martinez

3 - Neonatal Intensive care unit (NICU)

4 - Intermediate care nursery (IMCN)

5 - Continuous Positive pressure

6 - Cuddling

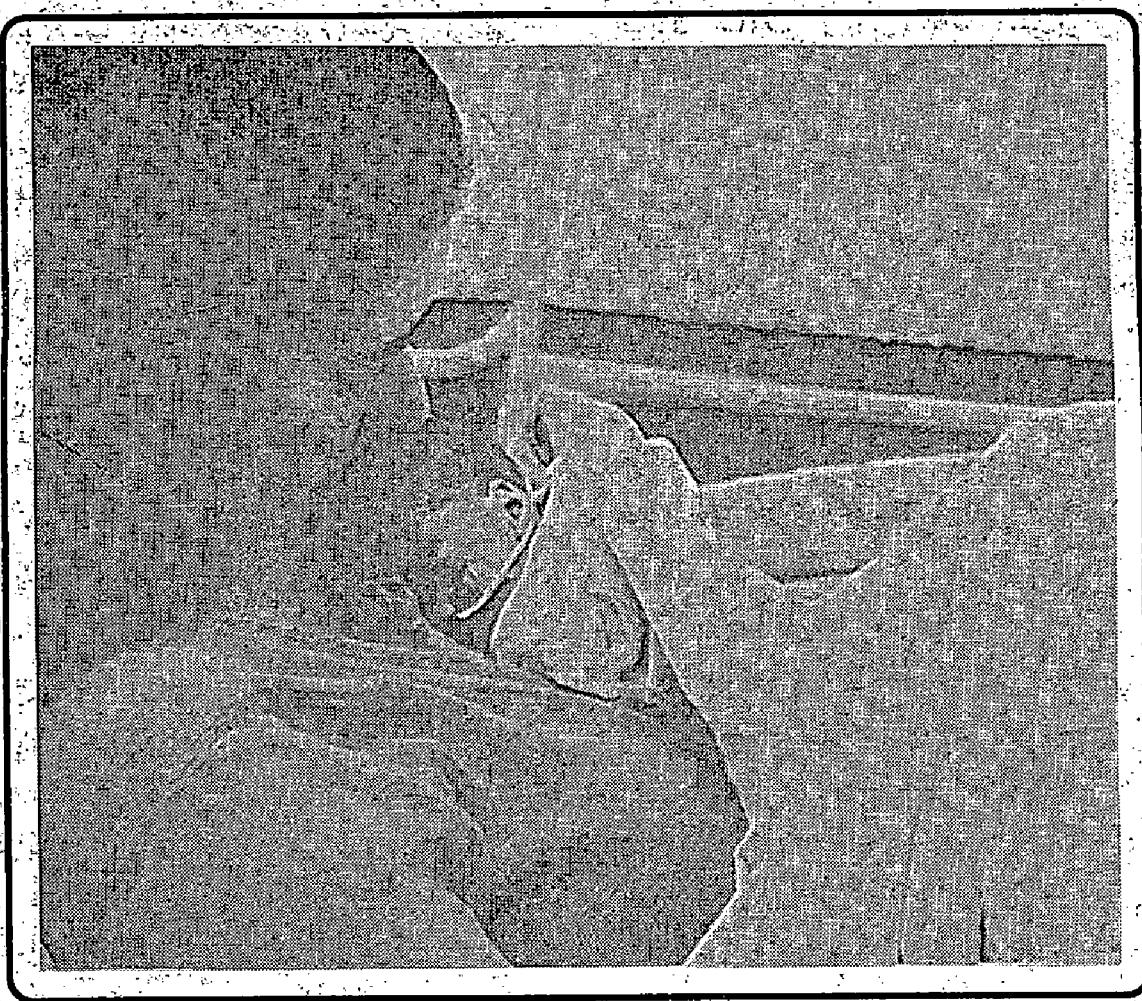
7 - Messmer , et al

کودک در وضعیت عمودی^(۱) به نحوی قرار می گیرد که به راحتی بتواند ضربان قلب والد را حس کند. این نوع تماس باعث گرم نگهداشتمن کودک و افزایش وابستگی بین آنها می گردد. هیچگونه خطر جسمی ناشی از مراقبت کانگرویی در نوزادان نارس گزارش نشده است، علاوه بر این پدران نیز می توانند در اجرای آن مشارکت داشته باشند^(۲).

مراقبت کانگرویی ابتدا توسط ری و مارتینز^(۲) (۱۹۸۳) در کلمبیا انجام شد علت آن قرار گرفتن بیش از یک نوزاد در هر انکوباتور (بدلیل کمبود امکانات موجود) و افزایش خطر عفونت به دلیل این تراکم در نوزادان نارس بود.

با توجه به تحقیقات انجام شده، مراقبت کانگرویی یک تجربه مفید و کم هزینه بوده و انجام آن به تمامی مادران و پدران علاقمند توصیه می شود. چون علاوه بر مشارکت والدین در مراقبت از نوزاد باعث کاهش عوامل تنشی زا نیز می گردد. امروز مراقبت کانگرویی در بخش های مراقبت ویژه نوزادان^(۳) آفریقا، کانادا، اروپا، آمریکا و آمریکای جنوبی انجام می شود و تحقیقات نشان داده اند که این روش در کشورهای توسعه نیافرته تأثیر بیشتری دارد^(۳).

توصیه می شود در بخش های مراقبت ویژه نوزادان و شیرخوارگاه های^(۴) بیمارستان زنان، نوزادانی که وضعیت جسمانی مناسبی داشته، کمتر از ۱۵۰۰ گرم وزن دارند و برای تنفس نیاز به اکسیژن درمانی ندارند بهتر است تحت این نوع مراقبت قرار گیرند. البته برای نوزادانی که به وسیله اکسیژن و یا فشار مثبت مداوم^(۵) تنفس می کنند نیز می توان با احتیاط، مراقبت کانگرویی را انجام داد.



گزارش نمود و نیز نشان داد کو دکانیکه به دستگاه تهییه مصنوعی وصل بوده و مراقبت کانگرویی دریافت کرده‌اند، بدون افزایش نیاز به اکسیژن قادر به جابجا بی و تغییر وضعیت بوده‌اند. همچنین گال و همکاران^(۳) (۱۹۹۸) ثابت کردند نوزادانی که این مراقبت را دریافت می‌کنند ضربان قلب منظم تری نسبت به بقیه دارند. بنابراین مراقبت کانگرویی در همانگی بین ضربان قلب و تنفس نقش دارد^(۴).

۴- تنظیم درجه حرارت و افزایش شیردهی: مراقبت کانگرویی باعث گرم نگهداشته شدن نوزاد می‌شود. بوئر و همکاران^(۵) (۱۹۹۷) نشان دادند که تماس پوست

۳- کاهش آپنه، بزادیکاری و بزادی آپنه: نوزادان نارس مراحل سختی را برای ایجاد هماهنگی بین ضربان قلب و تنفس می‌گذرانند که به آن کوپلینگ^(۶) می‌گویند. افزایش ضربان قلب می‌تواند باعث افزایش آپنه (فقدان موقت تنفس) گردد که در اینصورت وضعیت عمودی نوزاد، در حالیکه سر وی بر روی قفسه سینه مادر قرار گرفته است باعث تسهیل در امر تنفس می‌گردد.

طبق آخرین تحقیقات انجام شده در سوئیشان داده شده که نوزادان رسیده مبتلا به دیسترنس تنفسی که تحت دستگاه تهییه مصنوعی قرار دارند، اگر بلا فاصله پس از تولید در وضعیت کانگرویی قرار گیرند، مشکل تنفسی آنها در عرض ۴۸ ساعت بر طرف خواهد شد^(۷). لاندینگتون^(۸) (۱۹۹۸) مورد کاهش آپنه در نوزادان مبتلا به دیسترنس تنفسی تحت مطالعه خود را

1 - Coupling

2 - Lundington

3 - Gale , et al

4 - Baure , et al

هیجان و شادمانی را ابراز داشتند. حتی برخی از آنان اظهار داشتند که پس از تولد نوزاد اولین بار است که او را دوست دارند(۷).

۲ - تداوم شیردهی: تحقیقات نشان دادند که مراقبت کانگرویی سبب افزایش ترشح اکسی توسمین، تحریک ترشح پرولاکتین و افزایش ترشح شیرمی شود.

۳ - احساس راحتی در مراقبت از کودک.

۴ - افزایش حس کنترل و اعتماد به نفس در زمینه مراقبت از نوزاد در معرض خطر.

۵ - توانایی تطابق با عوامل تنفس زا.

نتیجه گیری نهائی:

با توجه به فواید فیزیولوژیک و عاطفی مراقبت کانگرویی برای نوزاد و والدین می توان گفت که این روش به والدین فرصت می دهد که ارتباط مؤثری با نوزاد داشته باشند پرستاران می توانند این مراقبت مفید را به والدین آموزش دهند. بنابراین احساس می شود که استفاده از مراقبت کانگرویی بعنوان یک مراقبت پرستاری همراه با حمایت والدین در جهت انجام آن، اثرات مثبتی بر این شیرخواران داشته باشد.

با پوست به مدت یک ساعت، هیچ نوع استرس سرمایی به نوزادان نارس وارد نمی کند.

نوزادان نارس کوچکتر از ۳۴ هفته، با پستان مادر بهتر از بطری تغذیه می کنند، زیرا قادر به کنترل جریان شیر سرمازیر شده از بطری نیستند. با انجام مراقبت کانگرویی توانایی بلع و مکیدن شیرخواران افزایش می یابد. کومز و همکاران^(۱) نشان دادند که مراقبت کانگرویی به مدت بیش از ۵۰ دقیقه باعث افزایش تعداد دفعات شیردهی، دستیابی به شیر و ترشح شیر می شود(۶).

۵ - افزایش وزن و کوتاه شدن مدت اقامت در بیمارستان: بخش مراقبت ویژه یک محیط شلوغ و پر سر و صدا است و باعث اختلال خواب نوزاد می گردد. مراقبت کانگرویی به کودک اجازه می دهد تا در خواب عمیق فرو رود و انرژی خود را برای فعالیتهای مهم تر، از جمله افزایش وزن ذخیره سازد. این افزایش وزن باعث کم شدن مدت اقامت در بیمارستان می شود نتیجه تحقیق چارپیک و همکاران^(۲) نشان داد که مدت اقامت در بیمارستان در نوزادانی که مراقبت کانگرویی دریافت کردند بخصوص در نوزادان با وزن کمتر از ۱۸۰۰ گرم به نسبت گروه شاهد کوتاهتر بوده است که این خود باعث کاهش هزینه های بستری برای بیمارستان و والدین می شود(۶).

منابع:

1. Brietbach,k(1993), Iowa Health book: Pediatrics.
2. Mc kinny, E.S. etal (2000), Maternal child nursing, saunders company.
3. Messmer, P. etal (1997). Effect of kangaroo care on sleep time for Neonates, **Pediatric Nursing**, Jul - Aug Vol:23 No:4 PP: 48-14.
4. Wong, Donva L(1999), **Whaley & wong nursing care of infant & children**, six edition, Mosby's company.
5. http://www. Breast feeding.com
6. http://www. cmunity.com/premature/baby / kangakaia. Htm
7. hHP://www. umanitoba. ca/womens Health/ kangaroo.Ltm

ب) فوایدی که برای والدین دارد:

- ۱ - افزایش وابستگی کودک / والد: مراقبت کانگرویی می تواند تغییرات فیزیولوژیک ناشی از بارداری بعد از زایمان را تسهیل و نقش مادریش را افزایش دهد. والدینی که مراقبت کانگرویی را تجربه کرده اند نوعی