



دانشگاه علوم پزشکی
و خدمات بهداشتی و درمانی تبریز
مرکز آموزشی و درمانی کودکان

آشنایی با بخش مراقبت ویژه نوزادان (NICU)



آموزش سلامت 

تاریخ تهیه: 95/10

آخرین بازنگری: 96/11

فهرست مطالب

- مقدمه
- بخش مراقبت ویژه نوزادان کجاست؟
- مقررات بخش چیست؟
- چگونه از نوزاد من مراقبت می‌شود؟
- چه کسانی در این بخش حضور دارند؟
- چه اقداماتی در بخش ویژه نوزادان انجام می‌شود؟
- تغذیه نوزادم چگونه انجام می‌شود؟
- آیا تغذیه نوزادم با شیرمادر لازم است؟
- چه دستگاه‌هایی برای مراقبت از فرزندم استفاده می‌شود؟
- چه کارهایی را می‌توانم برای نوزادم انجام دهم؟
- سوالات مربوط به بیمه و ترخیص را از چه کسی بپرسم؟
- احیاء قلبی ریوی چیست؟
- آیا نوزادم به بیمارستان دیگر منتقل می‌شود؟
- چه وقت به بخش نوزادان منتقل می‌شود؟
- برنامه پی‌گیری و مراقبت در منزل نوزادان نارس چگونه است؟

مقدمه

والدین گرامی ضمن عرض تبریک قدم نورسیده به شما، ورودتان را به بخش مراقبت ویژه نوزادان (ان آی سی یو) خوش آمد می‌گوئیم. این کتابچه به خیلی از سوالات شما درباره نحوه مراقبت از نوزاد در بخش ویژه پاسخ می‌دهد و اطلاعاتی در مورد مقررات بخش و آموزش‌های لازم جهت مراقبت بهتر از نوزاد در اختیار شما والدین عزیز قرار می‌دهد.

امیدواریم با مطالعه این کتابچه ما را در مراقبت از نوزادتان یاری نمایید.

بخش مراقبت ویژه نوزادان کجاست؟

بخش مراقبت ویژه نوزادان در طبقه اول ساختمان قدیمی بیمارستان واقع شده است.

این بخش، یک بخش فوق تخصصی است که دارای 22 تخت فعال جهت ارائه خدمات پزشکی و پرستاری به نوزاد شما می‌باشد.

مقررات بخش چیست؟

➤ والدین عزیز نوزاد شما به علت تولد زودرس و یا بیماری جسمی و یا جراحی، در خطر عفونت می‌باشد، بنابراین فقط پدر و مادر اجازه ملاقات نوزاد را دارند.

➤ برای جلوگیری از عفونت نوزادان، قبل از ورود به بخش دست‌های خود را طبق دستورالعمل شستشوی دست به صورت کامل با آب و صابون شسته و خشک کنید و یا اگر آلودگی واضحی ندارند با محلول، ضدعفونی کنید.

➤ اگر با کفش وارد بخش می‌شوید از روکفشی استفاده کنید.



تصویر 1: ورودی بخش مراقبت ویژه نوزادان



تصویر 2: ورودی بخش مراقبت ویژه



تصویر 3: محلول ضدعفونی

- سکوت را رعایت کنید تا به سیستم شنوایی نوزاد شما آسیب نرسد. از صحبت کردن با صدای بلند و ایجاد سر و صدای اضافی خودداری کنید.
- بدون اطلاع پرستار، نوزادتان را از انکوباتور یا وارمر خارج نکنید، زیر سینه قرار ندهید، میزان اکسیژن، سرم و تنظیمات دستگاه‌ها را دستکاری نکنید.
- از آوردن تلفن همراه به بخش خودداری کنید، چون امواج تلفن همراه در عملکرد دستگاه‌های بخش تداخل ایجاد می‌کند. همچنین تلفن همراه منبع آلودگی و عفونت است. **اجازه ندارید با موبایل در بخش صحبت کنید.**



- مادران می‌توانند در طول 24 ساعت شبانه روز، نوزاد را ملاقات کنند اما پدران فقط در ساعات ملاقات (3-4 بعد از ظهر) می‌توانند نوزاد را ملاقات کنند. پدر و مادر در ساعات ملاقات می‌توانند در کنار تخت نوزاد بایستند.

غیر از پدر و مادر سایر اقوام اجازه ورود به بخش را ندارند



لطفاً اصرار نکنید



- نباید والدین و ملاقات کنندگان موقع ویزیت و تعویض شیفت در کنار تخت نوزاد بایستند. زمان تعویض شیفت صبح ساعت 07:30 تا 08:00 و ظهر از ساعت 13:30 تا 14:00 و عصر از ساعت 07:30 تا 08:00 می‌باشد. ویزیت پزشک از ساعت 09:30 صبح شروع می‌شود. برای اطلاع از وضعیت درمان فرزندتان، شما می‌توانید با حضور در جلوی درب ورودی بخش در ساعت 11:00 صبح، سوالات خود را از پزشک نوزاد بپرسید.

- **برای حفظ سلامتی نوزادان، اگر علائم یا بیماری‌های زیر را دارید نباید به بخش وارد شوید: سیاه سرفه، سرخجه، سرخک، آبله مرغان، مننژیت، اسهال، استفراغ، تبخال، کلو درد و تب.**

- وضعیت نوزادان را فقط به والدین آنها می‌گوئیم. این یک راز محرمانه است.
- شما می‌توانید اسباب بازیهای کوچک برای نوزادتان بیاورید فقط این اسباب بازیها باید قابل شستشو بوده و اسم نوزاد روی آن نوشته شده باشد.

خوردن و آشامیدن در بخش ممنوع است

- لطفاً برای حفظ سلامتی کودکان و نوزادان بیمار، در بیمارستان سیگار نکشید و به قوانین احترام بگذارید.
- وارمر و انکوباتور گرمای لازم را برای نوزاد فراهم می‌کنند بنابراین نیاز به پوشاندن لباس نیست. هر وقت لازم شد به شما خواهیم گفت که برای نوزاد لباس بپوشانید.
- حضور شما در کنار نوزاد نه تنها موجب آرامش او می‌شود بلکه پرسنل بخش را نیز در ادامه درمان و مراقبت از نوزاد دلگرم‌تر می‌کند.
- لطفاً موقع ملاقات نوزاد از عطر و ادکلن استفاده نکنید.
- در اتاق همراهان امکان اقامت شبانه‌روزی وجود دارد کمک پرستار شما را راهنمایی می‌کند. اتاق همراهان جهت استراحت شما می‌باشد.

" بهداشت فردی و نظافت اتاق همراهان را رعایت کنید زیرا هر گونه آلودگی در

اتاق همراهان به نوزاد شما منتقل می‌شود."

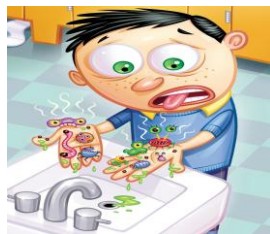
چگونه می‌توانم نوزادم را ملاقات کنم؟

قبل از ورود به بخش ابتدا وارد راهرو ورودی بخش می‌شوید در این محل یک روشویی و یک تابلو اطلاعات وجود دارد. کمک پرستار بسته‌ای به شما تحویل می‌دهد که شامل روپوش همراه، دمپایی و وسایل شخصی است. روپوش همراه و دمپایی را بپوشید و سپس در محل مخصوص شستشوی دست، دستهای خود را با آب و صابون به طور کامل بشویید. قبل از ورود به بخش طلا، جواهرات و ساعت را خارج کرده و در محل مطمئنی قرار دهید یا به بستگان تحویل دهید تا به منزل ببرند.

شستن دستها در مراقبت از نوزاد بسیار مهم است نوزادان نارس بیشتر در خطر عفونت هستند.



حتماً قبل از دست زدن به نوزاد
دستهایتان را بشوید.



چه وقت می توانم نوزادم را بغل کرده و نوازش کنم؟

گاهی ممکن است به خاطر شرایط نوزاد، به خاطر یک سری آزمایشات و درمان ها امکان بغل کردن نوزاد شما وجود نداشته باشد در این مواقع شما می توانید در حالی که با او صحبت می کنید آرام نوازشش کنید. نوزاد به توجه، آرامش و سکوت نیاز دارد. لمس و نوازش قسمت مهمی از رشد و بهبودی نوزادان محسوب می شود. هرچند لمس زیاد هم می تواند باعث استرس شود.

چگونه از نوزاد من مراقبت می شود؟

وقتی وارد بخش شدید دستگاههای زیادی را در اطراف نوزاد مشاهده می کنید که با وجود آنها نوزاد شما به نظرتان کوچک می آید. نوزاد را به صورت لخت در یک انکوباتور یعنی تخت شیشه ای یا روی وارمر یعنی یک تخت رو باز می بینید. انکوباتور و وارمر گرمای لازم را برای نوزاد فراهم میکنند. شما یک پروب کوچک یعنی سیمی که انتهای آن مانند یک دکمه کوچک هست می بینید که با چسب به پهلو نوزاد چسبانده شده است. این پروب گرمای بدن نوزاد را کنترل می کند. انکوباتور و وارمر با توجه به دمای بدن نوزاد به طور خودکار، گرم و سرد می شوند. ممکن است نوزاد شما، کلاه، دستکش و جوراب داشته باشد که به حفظ گرمای بدن نوزاد کمک کرده و از کشیده شدن لوله ها و سیم های متصل توسط نوزاد جلوگیری می کند. صدای زنگ هشدار در بخش زیاد است، ممکن است این سر و صدای بخش شما را گیج و نگران کند.

اگر نگرانی و یا سوالی دارید با پرستار نوزاد مطرح کنید. در اولین فرصت، پرستار آموزش‌های لازم را در مورد بخش و نحوه مراقبت از نوزاد به شما خواهد داد.



تصویر 4: خانم حسینی

چه کسانی در بخش حضور دارند؟

افراد زیادی حضور دارند که هر کدام به نحوی از نوزاد شما مراقبت می‌کنند در ابتدا گیج کننده است اما در مدت کوتاهی همه آنها را خواهید شناخت.

➤ سرپرستار خانم حسینی هستند.

شما می‌توانید هر گونه نگرانی که دارید در ساعات اداری با ایشان مطرح کنید.

ایشان کارشناس پرستاری بوده و در امر پرستاری و مدیریت بخش تجربه کافی دارند. در شیفتهای صبح از ساعت 07:30 تا 02:00 بعد از ظهر در بخش حضور دارند و بر تمام کارهایی که در بخش انجام می‌شود نظارت می‌کنند.

➤ پرستاران بخش مراقبت ویژه نوزادان، دارای مدرک کارشناسی پرستاری هستند و مهارت کافی برای مراقبت از نوزادان را دارند. در هر شیفت، هر پرستار از 3 تا 5 نوزاد مراقبت می‌کند. نوزاد در هر شیفت یک پرستار یعنی در 24 ساعت 3 پرستار خواهد داشت.

➤ کمک پرستار

کمک پرستاران دوره آموزشی کوتاهی در مورد کار در بیمارستان گذرانده‌اند. آنها نظافت میز، تخت بیمار و تعویض ملافه‌ها را انجام می‌دهند. همچنین در مراقبت از کودک به پرستاران کمک می‌کنند. کمک پرستاران مانتو و شلوار کرمی با مقنعه یاسی می‌پوشند. کمک پرستار نوزاد را وزن می‌کند و در صورت نیاز به حمام نوزاد با کمک شما و پرستار نوزاد را حمام می‌دهند.

کمک پرستار مراقبتهای بهداشتی مربوط به پوست، دهان، بند ناف و تعویض کهنه نوزاد را انجام داده و به شما نیز آموزش می‌دهد.

فوق تخصص نوزادان چه کسی است؟

فوق تخصص نوزادان به درمان نوزاد شما نظارت و رسیدگی می‌کند. چند پزشک فوق تخصص نوزادان وجود دارند که هر کدام به نوبت و به مدت یک ماه، نوزادان را ویزیت می‌کنند. رئیس بخش آقای دکتر محله ای است.

رزیدنت یا پزشک مقیم چه کسی است؟

دستیار متخصص کودکان است که در طول شبانه روز در بیمارستان حضور دارد.

ویزیت نوزاد چه ساعتی انجام می‌شود؟

نوزادان هر روز صبح از ساعت 09:30 تا 12:00 توسط اساتید فوق تخصص نوزادان به همراه دستیار فوق تخصص نوزادان، رزیدنت و پرستار نوزاد انجام می‌شود.

چه موقع پزشک به سوالات والدین پاسخ می‌دهد؟

بعد از اتمام ویزیت، از ساعت 11:00 به بعد، پزشک به سوالات والدین در مورد وضعیت نوزاد، پاسخ می‌دهد.

چه نوزادانی در بخش مراقبت ویژه بستری می‌شوند؟

نوزادان نارس، کم وزن، نوزادان بیمار و نیازمند جراحی در این بخش بستری میشوند. همچنین نوزادان دارای مشکلات تنفسی و یا با عوارض بعد زایمان نیز تحت مراقبت ویژه قرار می‌گیرند.

همه نوزادان بیماری یکسانی ندارند برخی نوزادان به مراقبت بیشتری نیاز دارند و تجهیزات ویژه مثل دستگاههای حمایتی تنفسی و دستگاههایی برای تزریق سرم، دارو و... نیاز دارند. بعضی از نوزادان هم، به مراقبت کمتری نیاز دارند یعنی فقط تحت نظر هستند.

چه اقداماتی در بخش ویژه نوزادان انجام می‌شود؟

- در ابتدا و پایان هر شیفت، پرستاران وضعیت نوزاد و کارهایی که برای نوزاد شما انجام گرفته است و کارهایی که لازم است در شیفت بعدی انجام شود را به پرستار شیفت بعدی گزارش می‌کنند و مراقبت نوزاد شما به راحتی از یک شیفت به شیفت بعدی ادامه می‌یابد.
- پرستار دمای بدن، فشار خون، تعداد ضربان قلب و تعداد تنفس و میزان اکسیژن خون نوزاد را کنترل می‌کند.
- اگر نیاز باشد ترشحات راه هوایی او را با وسیله‌ای به نام ساکشن خارج می‌کند تا نوزاد بهتر نفس بکشد.
- در صورت نیاز و بد حالی نوزاد ویزیت پزشک متخصص یا رزیدنت در شیفت عصر و شب نیز انجام می‌شود.
- پرستار هر نوزاد، پزشک را هنگام ویزیت نوزاد همراهی می‌کند و مشکلاتی که نوزاد در طی شیفت‌های قبلی داشته را به پزشک اطلاع می‌دهد.
- در صورتی که طبق نظر پزشک، لازم است با پزشکان متخصص دیگر مشورت شود، مانند مشاوره چشم، اعصاب و... پزشک نوزادان درخواست مشاوره میکند و نوزاد توسط آنها معاینه می‌شود.
- پرستار هر چند ساعت وضعیت خوابیدن نوزاد را تغییر می‌دهد تا بی‌حرکتی نوزاد باعث ایجاد زخم نشود.
- اگر لازم است نوزاد شیر بخورد، پرستار نحوه شیردادن از طریق سوند معده و یا شیردهی از سینه را به شما آموزش می‌دهد.
- تا زمانی که نوزاد شیر نمی‌خورد مادر شیر را دوشیده و ذخیره می‌کند. پرستار نحوه دوشیدن و ذخیره کردن شیر را به شما آموزش می‌دهد.

*** دوشیدن مرتب شیر از قطع شیرمادر جلوگیری می‌کند ***

➤ باز کردن راه وریدی یعنی رگ گیری

نوزادان یک راه وریدی یعنی یک رگ برای دریافت مایعات و داروها لازم دارند که معمولاً در سر، دست یا پا گذاشته می‌شود.

راه وریدی لوله قابل انعطافی است که داخل رگ وارد شده و بعد سوزن آن خارج می‌شود و فقط لوله پلاستیکی در داخل رگ باقی می‌ماند. گاهی وقت ها رگ بزرگتری برای تزریق مایعات و داروهای بیشتر لازم است که به عنوان راه وریدی مرکزی یعنی "سی وی سی" شناخته می‌شود و بیشتر در رگهای سینه و گردن و کشاله ران گذاشته می‌شود. برای خونگیری از ورید مرکزی نیازی به استفاده از سوزن نیست و خونگیری بدون درد انجام می‌شود.



راه وریدی مرکزی
(سی وی سی)

تصویر 5: نوزاد دارای سی وی سی

تغذیه نوزادم چگونه انجام می شود؟

برخی از نوزادان قدرت مکیدن ضعیفی دارند. سیستم گوارشی آنها ضعیف بوده و ممکن است شیر را تحمل نکنند. در ابتدا نوزاد شما فقط مایعات داخل وریدی یعنی سرم را دریافت می کند. سرم مخلوطی از مواد غذایی و قندی است که از راه ورید داده می شود تا به رشد نوزاد کمک کنند.

اگر نوزاد قدرت مکیدن و قورت دادن شیر را نداشته باشد یا جراحی شده باشد تا زمانی که نوزاد شما قادر به مکیدن و قورت دادن شیر باشد و بتواند به راحتی نفس بکشد. پرستار یک سوند کوچک از راه بینی و یا دهان در داخل معده نوزاد قرار می دهد و از طریق این سوند به نوزاد شیر داده می شود.

آیا شیرمادر برای نوزاد لازم است؟

شیرمادر برای نوزادان همانند دارو است

و مناسب با نیازهای نوزاد ساخته شده است.

هضم شیرمادر آسان است

و آنتی بادیها یعنی "مواد ضد میکروبی" شیرمادر

به حفاظت نوزاد در برابر عفونتها کمک می کند.

➤ کلینیک مشاوره شیردهی مرکز کودکان

از روز یکشنبه تا چهارشنبه از ساعت 3 تا 6 بعد از ظهر دایر هست و به مادران شیرده که در شیردهی مشکل دارند کمک میکند.

چه دستگاه هایی برای مراقبت از فرزندم استفاده می شود؟

➤ مانیتور یعنی دستگاه کنترل کننده

مانیتور تعداد تنفس، ضربان قلب، فشارخون و میزان اکسیژن خون را نشان میدهد. این دستگاه به حرکت نوزاد حساس است و زمانی که نوزاد تکان می خورد زنگ هشدار دستگاه روشن می شود. همچنین اگر اندامهای نوزاد سرد باشند زنگ هشدار روشن می شود. اگر زنگ هشدار روشن شد به پرستار فرزندتان اطلاع دهید.

➤ وارمر

وارمر یا گرم کننده تابشی دستگاهی است که حرارت مستقیم از بالای دستگاه به نوزاد می تابد و او را گرم نگه می دارد. گرمای این دستگاه قابل تنظیم است.

➤ دستگاه تنفس مصنوعی

دستگاه تنفس مصنوعی یا ونتیلاتور، کار تنفس را برای نوزادانی که به طور موقت یا دائم دچار مشکلات تنفسی هستند انجام می دهد و به نوزادانی که به سختی نفس می کشند کمک می کند تا راحت تر نفس بکشند.



➤ پالس اکسی متر

میزان اکسیژن خون و ضربانات قلب نوزاد شما را نشان می دهد.



تصویر 7: پالس اکسی متر

➤ انکوباتور

این دستگاه برای تنظیم شرایط محیطی نوزاد استفاده می‌شود. درجه حرارت، روشنایی، رطوبت، میزان اکسیژن و جداسازی نوزاد از محیط اطراف و محافظت او در برابر عوامل عفونی را فراهم می‌کند.



تصویر 8: انکوباتور

➤ پمپ سرم

از طریق این دستگاه سرم به طور تنظیم شده و آهسته وارد رگ نوزاد می‌شود.



تصویر 9:

پمپهای سرم



➤ هود اکسیژن

به وسیله هود، اکسیژن گرم و مرطوب به نوزاد داده می‌شود.



تصویر 10: هودهای اکسیژن

➤ دستگاه رادیولوژی پرتابل




تصویر 11: دستگاه رادیولوژی پرتابل


زمانی که لازم است از ریه نوزاد عکس گرفته شود یا محل لوله داخل نای یا سوند معده مشخص شود از دستگاه رادیولوژی استفاده می‌شود. وقتی نوزادان در بخش مراقبت ویژه بستری هستند به خاطر اینکه کمتر دمای بدن آنها تغییر کند و یا مانع خواب و استراحت آنها نشویم، به اتاق رادیولوژی منتقل نمی‌شوند و با استفاده از این دستگاه در داخل بخش عکس گرفته می‌شود.


➤ سی پی پی یعنی دستگاهی برای دادن اکسیژن با فشار مداوم راه هوایی (CPAP)

هوا و اکسیژن را با فشار به راه هوایی نوزاد که تنفس ارادی دارد وارد می‌کند تا باعث باز شدن راه هوایی و ریه نوزاد شده و تنفس او راحت تر شود.

چه کارهایی را می‌توانم برای نوزادم انجام دهم؟

 آرامش خودتان را حفظ کنید. سعی کنید حداقل روزی چند بار در کنار نوزاد باشید و مراقبتهای بهداشتی روزانه او را خودتان انجام دهید. مراقبتهای روزانه شامل: نظافت صورت، چشم‌ها، گونه‌ها، پشت گوش، چین های گردن و اندام‌ها، زیر بغل، کشاله ران، دست‌ها، پاها و تعویض پوشک است. پرستار و کمک پرستار به شما کمک خواهند کرد.

 وقتی در کنار نوزاد هستید با نوازش کردن و لمس آرام با او صحبت کنید.

 **شیر خود را به طور مرتب بدوشید. لطفاً، قبل از دوشیدن شیر و انتقال آن**
کتابچه مربوط به دوشیدن و ذخیره کردن شیر مادر را بخوانید.



اگر اجاز ماساژ دادن نوزاد را دارید با استفاده از روغن زیتون به آرامی او را ماساژ دهید. لطفاً، قبل از ماساژ دادن، پمفلت نحوه ماساژ را بخوانید.



مراقبت آغوشی را یاد بگیرید و در صورت امکان در بخش انجام دهید. لطفاً، پمفلت مراقبت آغوشی را مطالعه کنید.



موقع رگ‌گیری یا خونگیری نوزاد، او را نوازش و با او صحبت کنید.



اگر نوزاد شما زیر چراغ فتوتراپی قرار دارد از بسته بودن چشم‌های نوزاد و ناحیه تناسلی او مطمئن شوید. اگر زردی نوزاد زیاد است بدون اجازه پرستار نوزاد را بغل و چراغ را خاموش نکنید.



وقتی نوزاد بی‌قرار است دستهایتان را کامل بشویید و سپس انگشت کوچک دست خود را به طوری که نرمه انگشت به طرف بالا و ناخن به سمت پایین باشد در دهان نوزاد قرار دهید تا بمکد. حتماً ناخنهایتان را کوتاه کنید.

سوالات مربوط به بیمه و ترخیص را از چه کسی پرسیم؟

منشی بخش روپوش و مقنعه سبز پوشیده و در ایستگاه پرستاری حضور دارد. ایشان شما را در رابطه با بیمه و نحوه ترخیص راهنمایی می‌کنند.

احیاء چیست؟

وقتی که نوزاد شما مشکل شدید قلبی یا تنفسی دارد یا بدحال است، احیای قلبی ریوی انجام می‌شود، لطفاً با آرامش بخش را ترک کنید تا بیماران دیگر نگران نشوند و پزشکان و پرستاران تمرکز کافی برای درمان نوزاد شما داشته باشند.

آیا نوزادم به بیمارستان دیگر منتقل می‌شود؟

در صورتی که نوزاد شما مشکلات شدید قلبی یا نیاز به جراحی قلب داشته باشد و یا به انجام لیزر چشمی و یا اقدامات عکسبرداری خاصی که در این بیمارستان وجود ندارد، نیاز داشته باشد بعد از هماهنگی با بیمارستان دیگر (شهیدمدنی، نیکوکاری و ...) به آنجا منتقل می‌شود.

چه وقت به بخش نوزادان منتقل می‌شود؟

اگر نوزاد شما بیشتر از 1400 گرم وزن داشته باشد و قادر به تحمل شیر باشد، مشکل تنفسی و علایم عفونت هم نداشته باشد به بخش نوزادان منتقل می‌شود. فرزند شما از بخش نوزادان ترخیص خواهد شد قبل از ترخیص فرمهای لازم جهت کنترل رشد و تکامل نوزاد شما توسط خانم حکیمی پرستار ترخیص انجام میشود.

برنامه پی‌گیری و مراقبت در منزل نوزادان نارس چگونه است؟

نوزادانی که نارس به دنیا آمده‌اند و وزن تولدشان کمتر از 2 کیلو بوده و یا عمل جراحی شده‌اند بعد از اینکه مرخص شدند دو بار در منزل توسط پرستار نوزادان ارزیابی خواهند شد و در صورت نیاز به بیمارستان کودکان ارجاع داده می‌شوند.

والدین عزیز

شاید شما، همانند سایر والدین بیماران بستری در "ان آی سی یو" درباره سلامتی و خوب بودن نوزادان احساس مبهم و سردرگمی داشته باشید. شاید داشتن همچنین فرزندی را نپذیرید. احساس اضطراب، ناامیدی، ترس و عصبانیت طبیعی است. ممکن است درباره شرایط و آینده نوزادان شک و تردید داشته باشید پرستاران به شما کمک می‌کنند که با این احساسات طبیعی مقابله کنید و در صورت نیاز شما را به روانشناس بیمارستان کودکان معرفی می‌کنند تا با کمک او این شرایط را پشت سر بگذارید. کنار آمدن با مسئله بستری نوزاد در بخش ویژه مشکل است و هیچ کس شما را سرزنش نمی‌کند. اگر بعضی وقتها درباره احساسات با سایر والدین در بخش صحبت کنید آنها شما را درک می‌کنند.

***این کتابچه جهت آشنایی والدین با بخش مراقبت ویژه نوزادان است و**

جایگزین توصیه‌های پزشک و مطالب آموزشی دیگر نمی‌باشد*

اگر سوالی دارید با شماره تلفن زیر تماس بگیرید:

35262250-51 ، داخلی 432 و 449