

نویسنده: سهیلا پورآذر

دانشجوی ارشد nicu بین الملل دانشکده پرستاری شهید بهشتی

آدرس : معاونت درمان تامین اجتماعی ارومیه

عنوان : بررسی و تاثیر مراقبتهای تسکینی در نوزادان نارس

مقدمه: مراقبتهای تسکینی را مراقبت کامل فعال از جسم , ذهن و روان نوزاد و همچنین حمایت از خانواده وی می گویند و شامل : کنترل درد و علائم، توجه به واکنشهای والدین و نوزاد، رویارویی با مرگ ،توسعه عملکرد حداکثر و کیفیت زندگی در طول مدت زمان زنده بودن نوزاد. نوزادانی که زنده ماندنش مورد بحث است(نوزادان با وزن بسیار کم ،کمتر از ۲۴ هفته). ولی دچار عوارض شدیدی شوند که در طولانی مدت محدود کننده حیات است، آنومالی پیچیده و متعدد که با حیات مغایرت دارد و مراقبتهای ویژه نمیتوانند نتایج طولانی مدت را تغییر دهد. مشکلات ژنتیکی : تیروزومی های ۱۸-۱۵-۱۳، اوستئوژنز ایمپرکتا، منگومیلوسل، هیدروسفالی شدید، انانسفالوسل بزرگ، بیماریهای Neurodegenerative نیازمند تهویه، سندروم هیپوپلازی قلب چپ، آنومالی ساختاری : آمفالوسل بزرگ، هرنی دیافراگم شدید همراه با هیپوپلازی ریه، دوقلوهای بهم چسبیده غیر قابل جراحی .

هدف: مراقبت تسکینی کار همه جانبه بوده و شامل:نوزاد و خانواده،پرستاران حرفه ای ،متخصصین نوزادان،مددکاران اجتماعی،روانپزشکان / روانشناسان،کارشناسان مذهبی،سایرافراد تیم بهداشتی می باشد ومداخلات پرستاری جهت تسهیل مراقبت تسکینی و کمک به والدین جهت دریافت تمام اطلاعات پزشکی که باید بدانند.

مواد و روشها: مطالعه در متون وسایتهای علمی SID, MAGIRAN, SINCEDIRECT.

نتایج و یافته ها:عدم محدودیت در زمان ملاقات والدین،فراهم نمودن شرایطی جهت بحث و صحبت با سایر خانوادههای دارای تجربه مشابهاستفاده از فیلمهای ویدیویی و عکسها در مورد نوزادان مشابه،استفاده ازجملات تسکین دهنده برای خانواده.

بحث:عدم استفاده از کلمات خوب , بهتر و یا روبه راه در مکالمات روزمره با والدین و در موارد لزوم استفاده از کلماتی مانند مرگ، مردن و در حال مرگ،آماده سازی خانواده برای حوادث پس از مرگ رخ خواهد داد،دادن اطلاعات در مورد زمان تقریبی مرگ نوزاد(دقایق تا روزها)،استفاده از زبان خود اشخاص برای توضیح اطلاعات .