

اصول کلی هنگام زایمان در مادران وابسته به مواد مخدر



واحد آموزش سلامت بیمارستان مادر گروه هدف : مادران

کلینیک های فعال در بیمارستان و زایشگاه مادر				
نام کلینیک	مکان کلینیک	ساعت فعالیت	داخلی	خدمات ارائه شده
شیرمادر	طبقه همکف	۸-۱۲	۱۱۰	رفع مشکلات شیردهی مادران پس از ترخیص
آموزش سلامت همگانی		۸-۱۲	۱۲۶	ارائه آموزش درمورد دیابت و فشارخون و گرفتن فشار و قند خون رایگان از مراجعه کنندگان

از طریق اسکن QR-Code می توانید به محتوای این پمفلت دسترسی داشته باشید



کد سند: MH\AM\PT\164

تاریخ تنظیم: ۱۴۰۵/۰۲/۰۲

تاریخ ابلاغ: ۱۴۰۵/۰۳/۲۰

تاریخ بازنگری: ۱۴۰۶/۰۳/۲۰

کد بازنگری: ۰۰۰

تماس مستقیم پوستی مادر با نوزاد (مراقبت کانگورویی):

در این حالت مادر باید نوزاد برهنه‌ای را که فقط پوشک دارد، روی سینه برهنه خود قرار دهد. مهربان و ملایم بودن با نوزاد: از مادر خواسته می‌شود که نوزاد را با ملایمت تکان دهد و اگر نوزاد خواب است، او را بیدار نکند.

قنداق کردن نوزاد

ساکت و کم‌نور نگه داشتن اتاق نوزاد

اگر باردار هستید یا فکر می‌کنید که باردار هستید، مصرف هر گونه دارو یا ماده مخدر را به پزشک معالج خود اطلاع دهید. پزشک اطمینان حاصل می‌کند که داروی مصرفی، خود را مصرف می‌نمایید.

منبع: ویرایش چهارم—راهنمای کشوری ارائه خدمات مامایی—زایمان

ارتباط با ما :

تلفن: ۳۷۰۴۸۱۰۰

آدرس: مشهد، بلوار سجاد، خیابان بزرگمهر شمالی یک

را در پی دارد .

افزایش احتمال اعتیاد نوزاد در بزرگسالی

سندرم محرومیت از مواد در نوزادان

به گروهی از عارضه‌ها گفته می‌شود که وقتی نوزاد دیگر ماده خاصی را که در دوران بارداری در رحم مادر در معرض آن بوده است، دریافت نمی‌کند، بروز می‌یابد.

درمان نوزادان متولد شده از مادران معتاد

درمان نوزاد به نوع ماده مخدری بستگی دارد که مادر در دوران بارداری مصرف کرده است. متداول‌ترین روش‌های درمان به شرح زیر است:

- به حداقل رساندن نورهای درخشان و سر و صدا
- به حداکثر رساندن توجه و مراقبت از کودک که شامل نوازش، تماس پوستی مستقیم و تغذیه از شیر مادری می‌شود که در حال درمان است یا دیگر مواد مخدری مانند ماری‌جوانا مصرف نمی‌کند.
- بستری شدن مادر و نوزاد در یک اتاق

اصول کلی هنگام زایمان در مادران وابسته به مواد مخدر

دوران بارداری و بخصوص هنگام زایمان زمان مناسبی برای ترک مواد نمی باشد. ممکن است در زمان بستری، ملاقات کنندگان مخفیانه مواد مخدر را به مادر برسانند. در حین بستری از مصرف مواد خودداری کرده و در عوض درد و سایر علائم وابستگی مادر با انجام مراقبتها و مصرف داروها تحت کنترل قرار می گیرد.

اثرات زود رس مصرف مواد افیونی:

احساس سرخوشی، بیدردی، چرت زدن، تنگی مردمکها (میوز)، تضعیف تنفسی، سکسکه دیررس، خارش، یبوست، کاهش میل جنسی، ضعف و سستی اراده، اثر محل تزریق روی پوست در مصرف کنندگان تزریقی، تب مختصر.

تأثیر در بارداری و زایمان:

وابستگی به مواد افیونی مشکلات متعددی را برای مادر و جنین ایجاد می کند.

اثرات مستقیم:

عبور از جفت و در نتیجه زایمان زودرس، عفونت در مادر و نوزاد، خونریزی های سه ماهه سوم، تاخیر رشد داخل رحمی، مرده زایی، کاهش اندازه دور سر نوزاد، دفع مدفوع، کم وزنی نوزاد

اثرات غیر مستقیم: افزایش احتمال بیماریهای آمیزشی،

هپاتیت و عفونت HIV، سوء تغذیه، خطر سوء مصرف مواد و داروهای دیگر در مادر، نشانه های محرومیت در نوزاد.

محرومیت از مواد افیونی

علائم محرومیت: افزایش ضربان قلب، تنفس و فشار خون، گشادی مردمکها، بی اشتها، تمایل زیاد به مصرف، کسالت، بیخوابی، اسپاسم عضلات اسکلتی و پرش ساق پا،
علائم شبه آنفلوآنزا شامل: تب، لرز، درد عضلات، آبریزش بینی، سیخ شدن مو، عرق کردن، تهوع، استفراغ، اسهال، خمیازه، اشک ریزش.

اختصاصی (در بارداری): محرومیت از مواد افیونی

منجر به تحریک پذیری رحم می شود که به دنبال آن خطر زایمان زودرس، مرگ جنینی افزایش می یابد.

مصرف مواد مخدر موجب بروز نقص های مادرزادی مانند مشکلات کلیه، روده، مغز یا قلب نوزاد می شود.

عوارض اعتیاد در نوزادان:

نوشیدن مشروبات الکلی، حتی به میزان اندک در دوران بارداری، نوزاد را مستعد ابتلا به سندروم نوزاد الکلی می کند و غیرعادی شدن اجزای صورت و ناتوانی ذهنی را در پی دارد

ممکن است سندرم جنین الکلی هنگام تولد

تشخیص داده نشود ولی با گذشت زمان و رشد

کودک، قابل تشخیص خواهد بود. نوزادانی که در

معرض مواد مخدر، الکل یا توتون بوده اند، بیشتر در

معرض خطر ابتلا به سندرم مرگ ناگهانی نوزاد قرار

دارند.

عوارض بلندمدت در نوزادان معتاد

شدت عوارض بلندمدت در نوزاد، بستگی به این دارد

که مادر چه مواد مخدری، به چه میزان و در چه

دوره ای از بارداری مصرف کرده است. هر نوع از مواد

مخدر، اثر متفاوتی بر بدن مادر باردار دارد و

روش های مختلفی به نوزاد آسیب می زند. از جمله

عوارض بلندمدتی که نوزاد متولد شده از مادر معتاد

را تهدید می کند، می توان به موارد زیر اشاره کرد:

- نقص در توجه

- هوش

- عملکردهای اجرایی سطح بالاتر مانند حل

مسئله و زبان

- دستاوردهای تحصیلی

- عملکرد هیجانی و تنظیم رفتاری