

أدوات لدعم الإحالات حديثي الولادة

لضمان النقل الآمن والفعال للأطفال حديثي الولادة في الظروف
الإنسانية استخدم هذه الأدوات البسيطة :

4A المساعدة في العمل: متى يجب إحالة المولود إلى المستشفى

4B المساعدة في العمل: نقل المولود المريض

4C نموذج مذكرة إحالة

.....
قم بزيارة مجموعة أدوات تنفيذ صحة الأطفال حديثي الولادة في الإعدادات
الإنسانية لمزيد من الموارد

www.healthynewbornnetwork.org

متى يجب إحالة المولود إلى المستشفى إلى المستشفى (PHC) للإحالات من الأسرة ومستويات الرعاية الصحية الأولية

اسأل

هل أصيب الطفل بأي **the**؟ هل الطفل يجد صعوبة في الرضاعة
(تشنجات) نوبات؟

انظر ، اسمع ، أشعر

- عد الأنفاس في دقيقة واحدة. كرر العد إذا كان أكثر من 60 نفساً في الدقيقة.
- ابحث عن الانحناء الشديد للصدر.
- قياس درجة حرارة الإبط.
- انظر إلى السرة. هل هو أحمر أم زريف صديد؟
- ابحث عن البثور الجلدية.
- انظر إلى حركات الرضيع الصغير.
- إذا كان الطفل نائمًا ، فاطلب من الأم إيقاظه. هل يتحرك الطفل؟ من تلقاء نفسه؟
- إذا كان الطفل لا يتحرك ، حفزه برفق. هل الطفل لا يتحرك إطلاقاً؟

الرجوع عند وجود أي من العلامات التالية

- لا تتغذى بشكل جيد
- تشنجات
- سرعة التنفس (60 نفساً في الدقيقة (أو أكثر)
- شد الصدر الشديد
- حمى (37.5 درجة مئوية * أو أعلى
- انخفاض درجة حرارة الجسم (* (أقل من 35.5 درجة مئوية
- الحركة فقط عند التحفيز أو عدم الحركة على الإطلاق

الإجراء قبل النقل

- أعط الجرعة الأولى من المضادات الحيوية العضلية
- علاج لمنع انخفاض نسبة السكر في الدم (مستوى الرعاية الصحية الأولية فقط)
- تقديم المشورة للأم حول كيفية الحفاظ على دواء الطفل في الطريق إلى المستشفى
- استشارة على وجه السرعة

* تستند هذه العتبات إلى درجة حرارة الإبط. عتبات قراءات درجة حرارة المستقيم أعلى * بحوالي 0.5 درجة مئوية.

الملحق 4 أ

اسأل

كم وزن الطفل

كم أسبوع كان الحمل

الرجوع عند وجود أي من العلامات التالية

على مستوى الأسرة

- كجم <2.5
- أسبوعا من الحمل <37

على مستوى الرعاية الصحية الأولية

- كجم بالإضافة إلى <2.5 تصنيف شديد آخر
- كجم <2.0

الإجراء قبل النقل

- KMC ضع الطفل علي الفور في وضع مع الأم أو من ينوب عنها
- الرجوع بشكل عاجل

اسأل

هل يتنفس الطفل بشكل طبيعي أم أن الطفل يلهث من أجل التنفس؟

انظر ، اسمع ، اشعر

- انظر إلى الطفل وراقب التنفس.
- عد الأنفاس في دقيقة واحدة.
- انظر لمعرفة ما إذا كان لسان الطفل أزرق.
- انظر لمعرفة ما إذا كان الطفل شاحبًا. انظر إلى اللسان والنخيل.
- تحسس النبض واحسب معدل ضربات القلب في دقيقة واحدة.

الرجوع عند وجود أي من العلامات التالية

(3.2) أولاً ، اتبع مخطط إنعاش حديثي الولادة (الشكل

ثم أشر إذا

- لا يتنفس إطلاقاً
- يلهث
- التنفس > 20 نفس في الدقيقة
- معدل ضربات القلب > 100 في الدقيقة
- اللسان أزرق

الإجراء قبل النقل

- أنصح الأم بكيفية الحفاظ على دفء الطفل في طريقه إلى المستشفى
- الرجوع على وجه السرعة

الملحق 4 أ

اسأل

في حالة وجود اليرقان ، اسأل: متى ظهر اليرقان لأول مرة

انظر ، اسمع ، اشعر

- ابحث عن اليرقان (اصفرار العينين أو الجلد).
- انظر إلى راحة الطفل وباطنه. هل هم أصفر؟

الرجوع عند وجود أي من العلامات التالية

- أي يرقان إذا كان العمر أقل من 24 ساعة
- اصفرار الكفين والقدمين في أي عمر

الإجراء قبل النقل

- علاج لمنع انخفاض سكر الدم (مستوى الرعاية الصحية الأولية فقط)
- الرجوع بشكل عاجل
- نصح الأم بكيفية الحفاظ على دفاء الطفل في طريقه إلى المستشفى

يصاب المولود الجديد بالإسهال إذا تغير البراز عن النمط المعتاد وكان كثير ومائي (ماء أكثر من البراز). لا يعتبر ** البراز المتكرر أو شبه الصلب للطفل الذي يرضع من الثدي إسهالاً.

مقتبس من: منظمة الصحة العالمية. الإدارة المتكاملة لأمراض الطفولة: كتيب الرسم البياني. 2014 ، ص 41-42. http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/104772/16/9789241506823_Chartbook_eng.pdf?ua=1. 2015. أطباء بلا حدود. رعاية حديثي الولادة المتقدمة: إرشادات إكلينيكية وعلاجية.

اسأل

*** هل يصاب الطفل بالإسهال

انظر ، اسمع ، اشعر

- هل يتحرك الرضيع بمفرده
- هل الرضيع لا يتحرك حتى عند تنشيطه ثم يتوقف
- هل الرضيع لا يتحرك إطلاقاً
- هل الرضيع مضطرب وسريع الانفعال
- ابحث عن العيون الغارقة .
- قرصة جلد البطن. هل تعود: ببطء شديد (أطول من ثانيتين)؟ أم ببطء
- الحركة فقط عند التحفيز أو عدم الحركة على الإطلاق
- العيون الغارقة
- يعود قرصة الجلد ببطء شديد

الإجراء قبل النقل

- أنصح الأم بكيفية الحفاظ على دواء الطفل في طريقه إلى المستشفى
- انصح الأم بمواصلة الرضاعة الطبيعية
- الرجوع على وجه السرعة

مستوى الرعاية الصحية الأولية فقط

- إذا لم يكن لدى الرضيع تصنيف :خطير آخر
- اعطاء سوائل للجفاف الشديد أو إذا كان الرضيع يعاني من تصنيف شديد آخر
- إذا كان الرضيع يعاني من تصنيف شديد آخر
- قم بالإحالة على وجه السرعة إلى المستشفى مع إعطاء أمك رشقات متكررة من أملاح الإمهاء الفموية في الطريق
- انصح الأم بمواصلة الرضاعة الطبيعية

المساعدة في العمل: نقل المولود المريض

قَبْلَ النقل

- استقرار الطفل إلى أقصى حد ممكن.
 - يمكنهم توفير الجرعة الأولية من (CHWs) لاحظ أن العاملين الصحيين المجتمعيين المدربين المضادات الحيوية ، لكل بروتوكول.
- مرفق استقبال المكالمات لإخطارهم بالإحالة.
- محامي الأسرة لشرح سبب ضرورة الإحالة. يجب على الأم مرافقة الطفل كلما أمكن ذلك.
- املاً مذكرة الإحالة (انظر الملحق 4 ج للحصول على عينة) وأعطها لمقدم الرعاية أو العامل الصحي الذي يرافق الطفل إلى المنشأة المستقبلة.
- سجل الحالة المشار إليها في السجل.

في الطريق إلى المنشأة الصحية

- إذا كان الطفل قادرًا على الرضاعة الطبيعية ، فأطعميه كل ساعتين على الأقل. - يعطى لبن الأم فقط.
- حافظ على دفء الطفل. من الأفضل الحفاظ على بشرة الطفل. تأكد من أن الطفل عارية باستثناء الحفاض والقبعة والجوارب
 - توضع بين ثدي الأم مع ساقى الطفل على طول ضلعها ورأسها مائل إلى الجانب
 - مؤمنة بقطعة قماش
- إذا كانت العناية بالجلد غير ممكنة ، فلف الطفل جيدًا وأبقه قريبًا من الأم.
- حيثما أمكن ، يمكن للعامل الصحي المرافق لمقدم الرعاية والطفل تقديم المشورة بشأن الرعاية أثناء النقل ، مثل الرعاية الحرارية والرضاعة الطبيعية.

بعد الإحالة

- حيثما أمكن ، تتبع الإحالة المضادة ، بما في ذلك نتيجة الإحالة وأي إجراءات متابعة مطلوبة.
 - يمكن للعاملين الصحيين المجتمعيين المدربين إجراء زيارات متابعة لحدثي الولادة المُحالين
- مراقبة ومعالجة العوائق التي تحول دون عملية الإحالة.

عينة من مذكرة الإحالة

لاحظ أنه يمكن تطوير قسائم الإحالة المصورة في الأماكن التي يكون فيها العاملون الصحيون المجتمعيون متقدمين. راجع مجموعة أدوات تنفيذ صحة الأطفال حديثي الولادة في الإعدادات الإنسانية للحصول على عينات

www.healthynewbornnetwork.org.

مذكرة إحالة العاملين الصحيين المجتمعيين

اسم المرأة / الرضيع: _____

(عمر الطفل عند الإحالة: (اليوم) _____

عنوان: _____

تاريخ الإحالة: _____

(السبب المشار إليه (ضع علامة أدناه

الأم لديها:

نزيف حاد

حمى

مشاكل أخرى: _____

الطفل لديه / هو:

عدم القدرة على الإرضاع أو التوقف عن الإرضاع

تشنجات

تنفس سريع

سحب الصدر

درجة الحرارة 35.4 درجة مئوية أو أقل

درجة الحرارة 37.5 درجة مئوية أو أكثر

أصفر نعل القدمين

علامات تدل على وجود عدوى موضعية

وزن في المنطقة الحمراء

الحركة فقط عند التحفيز أو عدم الحركة حتى عند التنبيه

اسم CHW: _____

يتم ملؤها من قبل عامل مرفق صحي

التعليقات: _____

شاهد في المنشأة من قبل: _____