



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ایران

۲۷ آبان روز جهانی نوزاد نارس

نقش گفتاردرمانگر در بخش مراقبت های ویژه نوزادان



درحوزه تسهیل مهارتهای حرکتی ناحیه دهان فعالیتهایی که برای آسیب شناس گفتار و زبان عبارتند از : پیشگیری از حساسیت بیشینه در دهان

Prevent oral hypersensitivity

Non-nutritive Sucking میکیدن غیر تغذیه ای



Nutritive sucking میکیدن تغذیه ای

Breast-feeding تغذیه از طریق پستان

Bottle-feeding تغذیه از طریق شیشه

گروهی از متخصصین رشته های مختلف، در قالب یک تیم، با مشارکت اعضای خانواده، نوزادان را در بخش NICU تحت نظر دارد. این متخصصین عبارتند از : اعضای خانواده بعنوان اعضای اصلی تیم در مراقبت از نوزادانی با نیازهای پزشکی و رشدی، متخصصین نوزادان، پرستاران، پزشکان متخصص تکامل اطفال، آسیب شناسان گفتار و زبان (گفتاردرمانگران)، شنوایی شناسها، سایر متخصصین توانبخشی (کاردرمانگران و فیزیوتراپها و...)، متخصصین تغذیه/متخصصین تعیین رژیم غذایی، مشاوران شیردهی، درمانگران تنفس، نورولوژیست های کودکان، متخصصین گوارش، متخصصین ریه، متخصصین گوش و حلق و بینی، رادیولوژیستها و سایر متخصصین پزشکی، و مددکاران اجتماعی. آسیب شناسان گفتار و زبان (گفتاردرمانگر) در بخش NICU موظف به ارایه مشاوره به والدین و متخصصین ، ارزیابی و تسهیل مهارتهای حرکتی ناحیه دهان نوزادان نارس می باشد.

نتایج تحقیقات نشان می دهد که اقدامات آسیب شناس گفتار و زبان باعث تسریع در توانایی تغذیه از راه دهان نوزاد و ترخیص سریع تر نوزادان نارس از بخش مراقبت های ویژه نوزادان شده است و بار هزینه های گزاف را از دوش والدین برداشته است .

دانشکده علوم توانبخشی
گروه آموزشی گفتاردرمانی



رفلکسهای کمک کننده در تغذیه نوزاد از راه دهان

بسیاری از نوزادان که مراحل جنینی را به طور کامل پشت سر گذاشته و به دنیا می آیند. رفلکسهای اولیه ناحیه صورت و دهان به آنها برای تغذیه از راه دهان کمک می کند بنا بر این با کمک این رفلکسها به راحتی می توانند از پستان مادر تغذیه کنند.

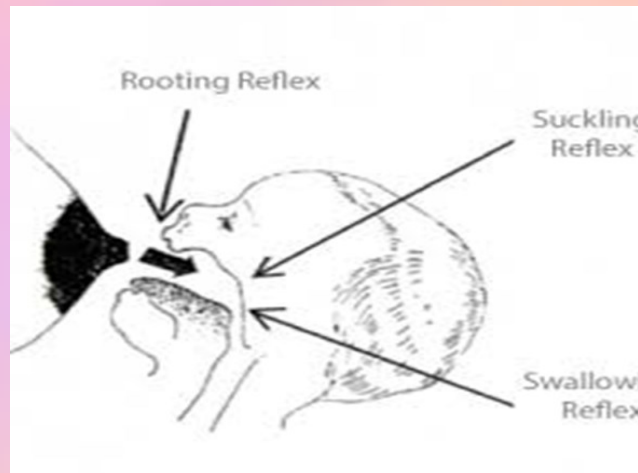


اما نوزادانی که نارس متولد می شوند یعنی قبل از اینکه مراحل جنینی کامل شود به دنیا می آیند به دلیل نا کارآمدی رفلکسهای صورت و دهان از مهارت تغذیه از راه دهان محروم هستند. این نوزادان برای ادامه حیات و ادامه رشد فیزیکی به خدمات پزشکی، پرستاری و توانبخشی نیاز دارند. معمولاً این نوزادان تا زمان تقویت رفلکسهای دهانی با کمک لوله گذاری تغذیه می شوند. بنا بر این به دلیل نیاز به مراقبت های خاص در بخش مراقبت های ویژه نوزادان NICU بستری می شوند که هزینه های سنگین آن بر دوش والدین خواهد بود.



رفلکسهای بدو تولد و بازه سنی ماندگاری آن

رفلکس	محرک برای ایجاد رفلکس	بازه سنی رفلکس
Rooting جستجو	لمس چهره اطراف دهان	از تولد تا سن ۳-۶ ماهگی
Sucking مکیدن	نوک پستان یا سرشیشه داخل دهان	از تولد تا ۶-۱۲ ماهگی
Swallowing بلع	ماده غذایی به ناحیه حلق وارد شود	از تولد تا آخر عمر
Bite گاز گرفتن	لثه تحریک شود	از تولد تا ۹-۱۲ ماهگی
Gag استفراغ	زبان و حلق تحریک شود	از تولد تا آخر عمر



تغذیه ایمن برای نوزاد، مستلزم هماهنگی مکیدن و بلعیدن و تنفس نوزاد است.

طبق آمار گزارش شده از طرف سازمان بهداشت جهانی (WHO) در هر سال ۱۵ میلیون تولد زود هنگام رخ می دهد.

نوزاد نارس نوزادی است که قبل از ۳۷ هفته بارداری مادر به دنیا آمده است. طبق طبقه بندی سازمان بهداشت جهانی نوزادان نارس بر اساس هفته جنینی به سه گروه تقسیم می شوند

Extremely preterm نوزاد بسیار بسیار نارس

سن کمتر از ۲۸ هفته بارداری

Very preterm نوزاد خیلی نارس

سن بین ۲۸ تا ۳۲ هفته بارداری

Moderate نوزاد متوسط نارس

سن ۳۲ تا ۳۷ هفته بارداری

بیش از ۸۰ درصد از تولد های نارس بین ۳۲ تا ۳۷ هفته بارداری اتفاق می افتد و اغلب این نوزادان با مراقبت های ویژه زنده می مانند.

