



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شاهرود

راهنمای پایانگیری

دانشکده: پرستاری و مامایی

نام درس: **پرستاری در نوزادان (از واحد پرستاری بهداشت مادر و نوزاد)**

مدرس: دکتر محبوبه خواجه

تعداد واحد: ۰,۵

رشته: پرستاری

ترم: ۳

نیمسال اول دوم سال تحصیلی: ۱۴۰۱-۱۴۰۲

مقدمه:

در این واحد درسی دانشجویان با مراقبت‌های پرستاری از نوزادان در بدو تولد آشنا خواهند شد. از آن جا که نوزادان بخش مهمی از جمعیت هر جامعه‌ای را تشکیل داده و از جمله گروه‌های آسیب پذیر جامعه محسوب می شوند؛ ارتقای سلامتی این قشر از جامعه از وظایف عمده کادر بهداشتی درمانی بوده و سلامتی کل جامعه را در پی خواهد داشت. لذا ضروری است دانشجویان پرستاری با مفاهیم نوزادی و مراقبت‌های مربوطه آشنایی کامل داشته باشند.

این واحد درسی در ۴ جلسه دو ساعته ارائه خواهد شد.

کلاس‌ها حضوری و در کلاس شماره ۲ دانشکده پرستاری و در صورت لزوم تدریس به صورت مجازی و در محیط اسکای روم خواهد بود و در صورتی که تغییری در این خصوص ایجاد شود، حتما به اطلاع شما خواهد رسید.

لینک ورود به محیط کلاس در صورت برگزاری مجازی:



<https://www.skyroom.online/ch/shmu/maternal-and-infant-health-nursing--3nursing-moshtarak>

به علاوه برای ارائه تمرین‌ها و دسترسی به فایل‌های مربوط به کلاس و همچنین گفتگو و پرسش و پاسخ در مورد عناوین درس، از سیستم آموزش مجازی نوید استفاده خواهد شد.



[/https://shmunavid.vums.ac.ir](https://shmunavid.vums.ac.ir)

در صورتی که هر گونه سوال یا مشکلی در مورد این کلاس داشتید می‌توانید با مدرس به طرق ذیل تماس بگیرید:



تماس تلفنی با دانشکده پرستاری و مامایی، اتاق ۲۳۱ با تلفن: ۰۲۳۳۲۳۹۵۰۵۴ (داخلی ۲۳۱)



و یا آدرس پستی الکترونیک: khajeh@shmu.ac.ir

شرح مختصر دوره:

در این واحد درسی به مدت ۴ جلسه در مورد نوزاد سالم و مراقبت از وی با توجه به ویژگی های بیان شده صحبت خواهد شد.

اطلاعات آموزشی:

مکان آموزش: کلاس شماره ۲ دانشکده پرستاری و مامایی
زمان آموزش: ساعت ۱۰ تا ۱۲ دوشنبه ها
مدت دوره: از تاریخ ۱۴۰۲/۷/۳ به مدت ۴ هفته
شماره تماس مسئول: ۰۲۳۳۲۳۹۵۰۵۴-۲۳۱
حضور فیزیکی و آدرس دفتر کار: دانشکده پرستاری و مامایی
پست الکترونیک مدرس: Khajeh@shmu.ac.ir

مروری بر عناوین برنامه آموزشی این واحد:

جلسه اول: ویژگی‌های نوزاد طبیعی

- تعاریف و اصطلاحات مربوط به نوزاد طبیعی
- سازگاری ارگان‌های نوزاد (تنفس، گردش خون و قلب جنینی، تغییرات سیستم گردش خون بعد از تولد و ...) با دنیای خارج رحم

جلسه دوم: مراقبت و نگهداری از نوزاد

- اقدامات لازم جهت پیشگیری از صدمه و عفونت پس از تولد
- مراقبت‌های پرستاری لازم از نوزاد در اتاق زایمان و نرسری

جلسه سوم: معاینه فیزیکی نوزاد

- ارزیابی وضعیت عمومی نوزاد پس از تولد
- معاینه نوزاد
- اندازه‌های فیزیکی نوزاد طبیعی و شیوه بررسی
- کنترل رفلکس‌های نوزادی

جلسه چهارم: تغذیه طبیعی و مصنوعی نوزاد

- مزایای شیر مادر
- روش تغذیه و نگهداری شیر
- تشریح و فیزیولوژی تولید و جاری شدن شیر مادر
- مقایسه شیر مادر با سایر شیرها
- ویژگی‌های شیرهای مصنوعی
- روش تغذیه با شیر مصنوعی
- روش تهیه و نگهداری شیرها

اهداف اختصاصی (در حیطه های شناختی، روانی - حرکتی، عاطفی):

شماره جلسات	رئوس مطالب	اهداف اختصاصی	حیطه
۱	ویژگی های نوزاد طبیعی	در پایان از دانشجویان انتظار می رود که: تعاریف واصطلاحات مربوطه به نوزاد طبیعی را بیان کند سازگاری ارگانهای نوزاد (تنفس، گردش خون و قلب جنینی، تغییرات سیستم گردش خون بعد از تولد و ...) با دنیای خارج رحم را توضیح دهد	شناختی
۲	مراقبت و نگهداری از نوزاد	مراقبت های پرستاری لازم از نوزاد در اتاق زایمان و نرسری را بیان کند اقدامات لازم جهت پیشگیری از صدمه و عفونت پس از تولد را انجام دهد وضعیت عمومی نوزاد پس از تولد را ارزیابی کند برنامه واکسیناسیون کشوری در خصوص ایمن سازی بدو تولد را بیان نماید علائم حیاتی نوزاد را کنترل کند	شناختی
۳	معاینه فیزیکی نوزاد	معاینه فیزیکی نوزاد از سر تا پا را انجام دهد اندازه های فیزیکی نوزاد طبیعی را بیان نماید رفلکس های نوزادی را بشناسد و آن ها را در جهت ارزیابی عصبی نوزاد به کار گیرد	شناختی
۴	تغذیه طبیعی و مصنوعی نوزاد	مزایای شیر مادر را بیان نماید روش تغذیه و نگهداری شیر را بیان کند اهمیت تغذیه با شیر مادر از دیدگاه اسلام را بیان نماید تشریح و فیزیولوژی تولید و جاری شدن شیر مادر را شرح دهد شیر مادر را با سایر شیرها مقایسه کند شیردهی در زنان شاغل را شرح دهد مشکلات شایع تغذیه با شیر مادر را نام برده و مراقبت در هر کدام را بگوید ویژگی های شیرهای مصنوعی را توضیح دهد. روش تغذیه با شیر مصنوعی را شرح دهد روش تهیه و نگهداری شیرها را بیان نماید بیماری ها و مواردی را که شیر مادر نباید استفاده گردد توضیح دهد. تداخلات دارویی با شیر مادر و مراقبت های مربوطه را بنویسد.	شناختی

فعالیت‌های دانشجو در ارتباط با یادگیری:

- ۱- قبل از کلاس محتوای موجود در سامانه نوید را مطالعه کنید.
- ۲- در طول کلاس فعال باشید و به پرسش‌های مطرح شده پاسخ دهید.
- ۳- بعد از کلاس به تمرینات بارگذاری شده در سامانه نوید پاسخ دهید.

روش ارزشیابی:

شامل:

- ارزشیابی پایانی (به صورت آزمون کتبی انشایی، چند گزینه ای و جورکردنی).....۱۲..... نمره
- ارزشیابی تکوینی (آمادگی سرکلاس، پاسخ به پرسش‌های درس قبل و تکالیف نوید).....۸..... نمره

فهرست منابع اصلی مورد استفاده در این درس:

- ذوالفقاری میترا، اسدی نوقانی احمد علی. پرستاری بهداشت مادران و نوزادان. تهران: بشری



- ربابه ضیغمی کاشانی. پرستاری بهداشت مادر و نوزاد. تهران: انتشارات بشری





جدول زمان بندی کلاس

موضوع جلسه	تاریخ	جلسه
ویژگی های نوزاد طبیعی	۱۴۰۲/۷/۳	جلسه اول
مراقبت و نگهداری از نوزاد	۱۴۰۲/۷/۱۰	جلسه دوم
معاینه فیزیکی نوزاد	۱۴۰۲/۷/۱۷	جلسه سوم
تغذیه طبیعی و مصنوعی نوزاد	۱۴۰۲/۷/۲۴	جلسه چهارم



جلسه اول : ویژگی های نوزاد طبیعی



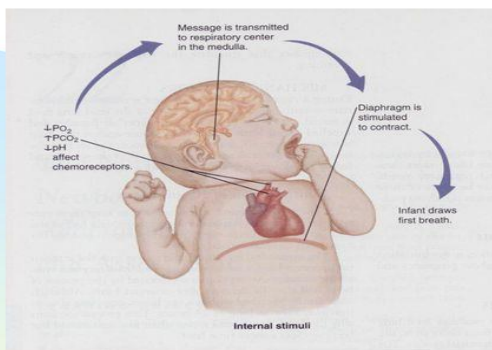
شرح مختصر جلسه:

در این جلسه از کلاس به سن تولد نوزادان اشاره خواهد شد و اصطلاحاتی مانند نوزاد نارس یا پره ترم و همچنین پست ترم اشاره خواهد شد و شیوه مراقبت از این نوزادان ارائه خواهد شد. ۲۸ روز اول پس از تولد دوران نوزادی اطلاق می شود (neonatal period) و در این جلسه به سیستم های بدنی نوزادان در این دوره اشاره می شود.

به عنوان دانشجوی پرستاری باید بدانید که سیستم تنفس نوزادان چه ویژگی هایی دارد و چگونه بعد از تولد تنفس نوزاد آغاز می شود.

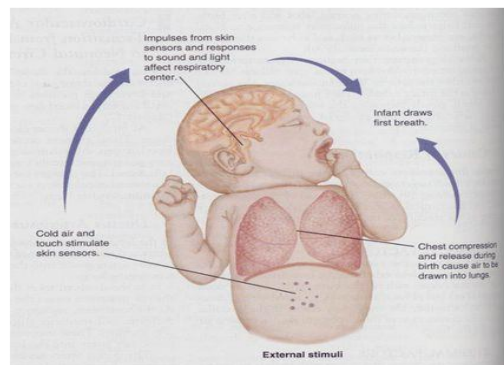
در فرایند آغاز تنفس عوامل ذیل دخیل هستند که در شکل ذیل هم می توانید آن را ببینید:

- مکانیکی: برداشته شدن فشار از قفسه سینه و خروج مایع از ریه و آلوتول ها
- شیمیایی: تغییرات گازهای خون، کاهش فشار اکسیژن، افزایش فشار دی اکسید کربن، کاهش PH
- حسی: گیرنده های حرارتی، حس درد، لمس، نور، بو، صدا

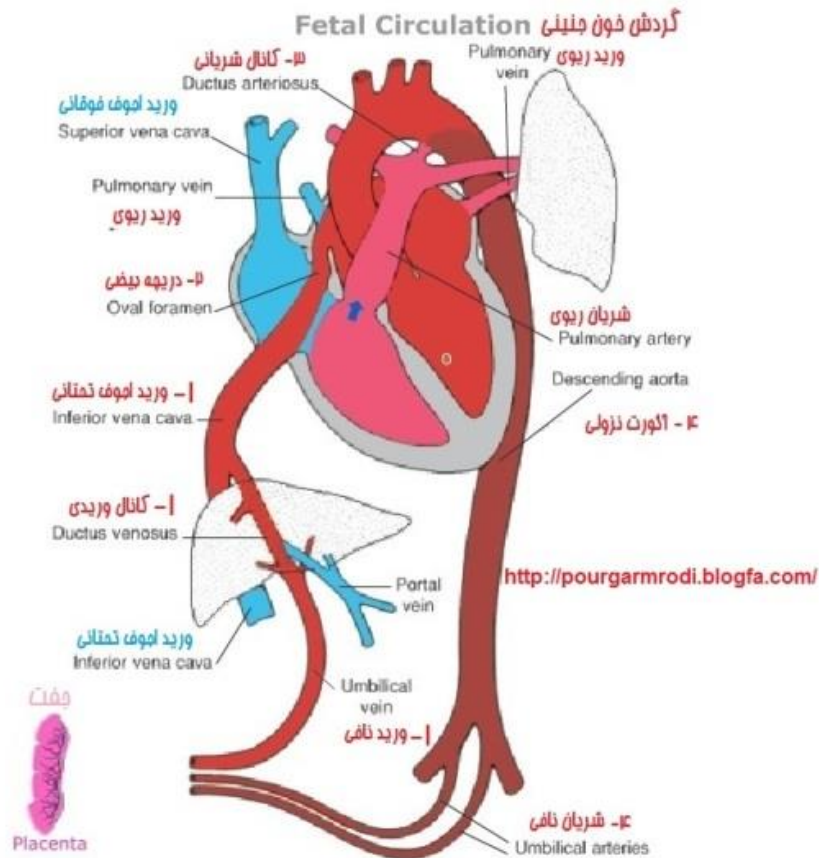


Stimulus for breathing

Sensory Chemistry Thermal Mechanical



در مورد ویژگی های دستگاه گردش خون نوزادان باید ابتدا با دستگاه گردش خون جنین آشنا شوید. البته در دوره تحصیل خود و در درس زیست شناسی مقدماتی از آن را فرا گرفته اید. بعد از هفته چهارم جنینی، گردش خون از جفت به جنین وضعیت ثابتی پیدا می کند. ورید نافی خون اکسیژن دار را از جفت به طرف جنین می برد. این خون به طرف کبد رفته و در آنجا دو شاخه می شود. مسیر این سیستم را می توانید در شکل زیر مشاهده کنید:



تغییراتی که بعد از گردش خون جنینی در سیستم گردش خون نوزاد اتفاق می افتد عبارت است از:

- بسته شدن مجرای شریانی (Ductus Arteriosus)
- بسته شدن دریچه بیضی (Foramen ovale)
- بسته شدن مجرای وریدی (Ductus Venosus)

مهم ترین عاملی که بسته شدن دریچه های جنینی را کنترل می کند افزایش غلظت اکسیژن در خون است و دومین عامل کاهش پروستاگلاندین ها و سپس حالت اسیدوز است.



به یاد داشته باشید که در نوزادان تازه متولد شده دستگاه گوارش نیز به شدت ناقص است به خصوص در تولید آنزیم ها، بنابراین نوزادان نباید با ماده غذایی دیگری به جز شیر مادر و یا شیرهای مجاز تغذیه شوند.

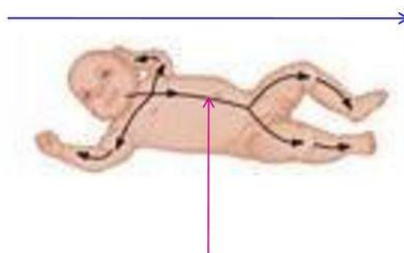
در مورد سیستم اسکلتی ماهیچه ای نیز باید به این نکته توجه کنید که در نوزادان مقدار زیادی غضروف نسبت به استخوان ها وجود دارد و مفاصل حالت الاستیکی دارند. البته ماهیچه ها کامل هستند.

سیستم عصبی نوزاد نیز به خوبی تکامل نیافته و اعصاب میلینه نشده اند. به همین دلیل وجود حرکات نامنظم و لرزشی در نوزادان طبیعی است.

- میلینه شدن اعصاب به صورت سفالوکودال و پروکسیمودیستال (شکل زیر)

Patterns of Growth and Development

Cephalocaudal Pattern (head to toe)



Proximodistal Pattern (from center outward)



برای آشنایی با اصل سفالوکودال در رشد نوزادان می توانید به مقاله ی ذیل در این زمینه مراجعه کنید:

Santos E., Noggle C.A. (2011) Cephalocaudal Principle. In: Goldstein S., Naglieri J.A. (eds) Encyclopedia of Child Behavior and Development. Springer, Boston, MA.
https://doi.org/10.1007/978-0-387-79061-9_494



سیستم پوششی نوزاد نیز ویژگی هایی دارد که از آن جمله می توان به Milia و Miliaria اشاره کرد.

یکی از ویژگی های بارز سیستم پوششی نوزادان ورنیکس کازئوزا (Vernix Caseosa) که ماده سفید پنیری شکل روی پوست نوزاد است که از هفته ۲۸-۳۲ تولید می شود. به شکل ذیل دقت کنید:



قبل از اینکه در مورد ورنیکس جستجو کنید، به این سوال پاسخ دهید:

به نظر شما وجود ورنیکس چه فوایدی برای نوزاد دارد؟

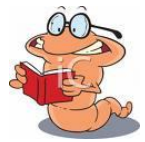


مقاله زیر اطلاعات خوبی در مورد کارکرد و شکل گیری ورنیکس به شما می دهد:

Visscher, M., Narendran, V., Pickens, W. et al. Vernix Caseosa in Neonatal Adaptation. *J Perinatol* **25**, 440-446 (2005).

<https://doi.org/10.1038/sj.jp.7211305>





واژگان نا آشنا:

- **Pre-term:** نوزادانی که قبل از پایان هفته ۳۷ بارداری به دنیا می آیند (کمتر از ۲۵۹ روز) قبل از موعد مقرر
- **Post-term:** نوزادانی که پس از ۴۲ هفته کامل بارداری یا پس از آن (۲۹۴ روز و بیشتر) به دنیا می آیند.
- **Fetal breathing:** حرکات قفسه سینه که از ۱۸ هفتگی مشخص است و با هدف رشد سیستم تنفس صورت می گیرد.
- **Ductus Arteriosus:** مجرای شریانی
- **Foramen ovale:** دریچه بیضی
- **Ductus Venosus:** مجرای وریدی
- **Milia:** ضایعات پوستی به دلیل انسداد غدد سباسه
- **Miliaria:** ضایعات پوستی به دلیل انسداد غدد اکراین
- **Vernix Caseosa:** ماده سفید پنیری شکل روی پوست نوزاد است که از هفته ۲۸-۳۲ تولید می شود



جلسه دوم : مراقبت و نگهداری از نوزاد

شرح مختصر جلسه:

در این جلسه از کلاس به مراقبت از نوزاد بلافاصله پس از تولد در اتاق زایمان پرداخته می شود.

به عنوان دانشجوی پرستاری باید بدانید که نوزاد بعد از تولد به چه مراقبت هایی نیازمند است. یکی از مهم ترین مراقبت های بعد از تولد پاک کردن ترشحات اضافی دهان و حلق و سپس بینی نوزاد است که معمولاً با پوآر انجام می شود. شکل زیر را ببینید.

Proper Use of a Bulb Syringe



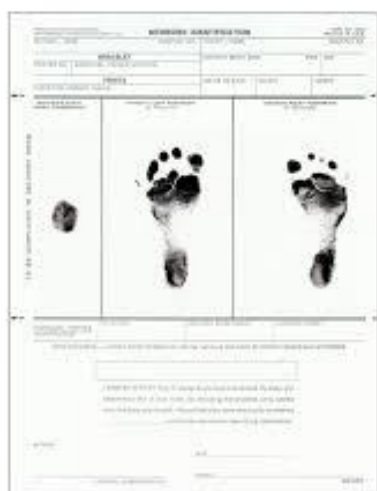
کلمپ کردن بند ناف و کات کردن آن با قیچی، یک مراقبت دیگر است.



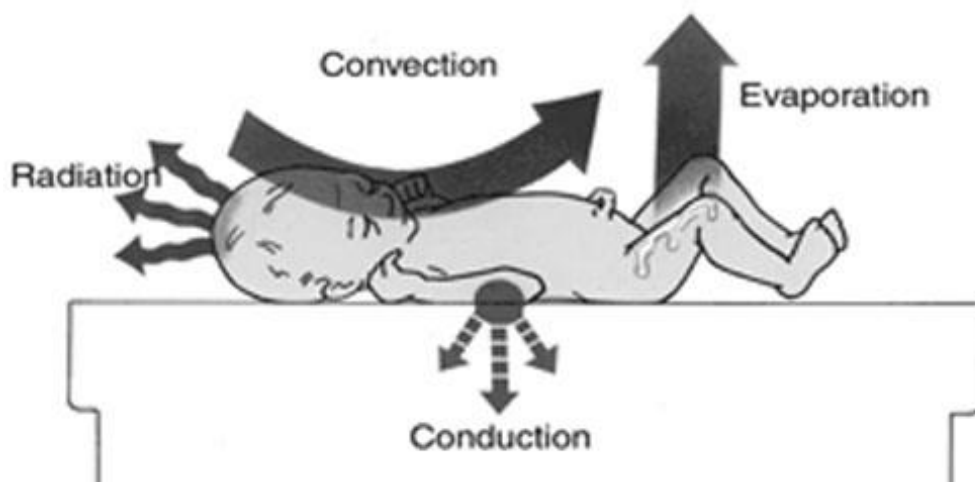
تا قبل از بریدن بند ناف، نوزاد را همسطح با رحم مادر قرار دهید



یک مراقبت مهم دیگر، توجه به مساله هویت نوزاد است.



یکی دیگر از مراقبت های مهم، پیشگیری از هیپوترمی در نوزاد است. به شکل زیر دقت کنید، نوزاد از این راه ها دمای بدن خود را از دست می دهد.












با توجه به شکل قبل، به این سوال پاسخ دهید:

به نظر شما برای پیشگیری از اتلاف دمای بدن نوزاد چه اقداماتی می توان انجام داد؟



یک ابزار کاربردی و مفید برای ارزیابی وضعیت عمومی نوزاد آپگار است. با محاسبه آپگار نوزاد می توان نیاز به مراقبت های اساسی در وی را پیشبینی کرد. به جدول آپگار دقت کنید:

	Score 0	Score 1	Score 2
Appearance			
Pulse	No pulse	< 100/min.	> 100/min.
Grimace			
Activity			
Respirations	No respirations	Weak, slow	Strong cry

مقاله زیر اطلاعات خوبی در مورد ارتباط نمره آپگار و مرگ و میر نوزادان به شما می دهد:

Mu, Y., Li, M., Zhu, J. *et al.* Apgar score and neonatal mortality in China: an observational study from a national surveillance system. *BMC Pregnancy Childbirth* **21**, 47 (2021). <https://doi.org/10.1186/s12884-020-03533-3>



از مراقبت های دیگر در اتاق زایمان می توان به اقداماتی اشاره کرد که با هدف پیشگیری از عفونت و صدمه به نوزاد، انجام می شود. مانند بهداشت دست پرسنل و تزریق ویتامین K برای پیشگیری از خونریزی در نوزاد.

فیلم مربوط به تزریق ویتامین K در نوزادان را که در سامانه

بارگزاری شده است، تماشا کنید.

NAVID Learning management system



فیلم مربوط به شستشوی دست و کنترل عفونت را که در سامانه

بارگزاری شده است، تماشا کنید.

NAVID Learning management system



به علاوه بعد از استیبل شدن شرایط نوزاد، وی واکسن های بدو تولد را دریافت می کند.

با توجه به فراگرفتن واکسیناسیون در واحد بهداشت، نام واکسن های بدو تولد را بیان کنید:



.....

.....

به عنوان دانشجوی پرستاری، زمانی که وارد اتاق نرسری می شوید باید قادر باشید که علائم حیاتی نوزاد را به درستی کنترل کنید و مقادیر غیر طبیعی را گزارش و ثبت نمایید و اقدامات لازم در این خصوص را اجرا نمایید. دقت داشته باشید که مقادیر طبیعی علائم حیاتی در نوزادان با بزرگسالان متفاوت است و حتی شیوه ی کنترل آن نیز تفاوت هایی دارد.

به این مقادیر دقت کنید:

- حرارت: ۳۶,۵ تا ۳۷,۵ درجه سانتی گراد
- ضربان قلب: ۱۲۰ تا ۱۴۰ ضربه در دقیقه
- تعداد تنفس: ۳۰ تا ۶۰ تنفس در دقیقه
- فشارخون سیستول: ۶۰ تا ۸۰ میلی متر جیوه
- فشار خون دیاستول: ۴۰ تا ۵۰ میلی متر جیوه

فیلم مربوط به کنترل علائم حیاتی در نوزادان را که در سامانه

بارگزاری شده است، تماشا کنید.

NAVID Learning management system





جلسه سوم : معاینه فیزیکی نوزاد

شرح مختصر جلسه:

در این جلسه از کلاس به معاینه فیزیکی نوزاد پس از تولد در اتاق بعد از زایمان یا نرسری پرداخته می شود. به عنوان دانشجوی پرستاری باید بدانید که نوزاد بعد از تولد چگونه معاینه می شود.

یکی از اقدامات مهم در معاینه، بررسی اندازه های فیزیکی نوزاد است. به عکس ها و شیوه اندازه گیری دقت کنید. مقادیر طبیعی این اندازه ها عبارتند از :



- دور سر : اکسی پتوفرون تال ۳۳ تا ۳۵ سانتی متر



- دور سینه : ۳۰ تا ۳۳ سانتی متر



- قد : ۴۸ تا ۵۰ سانتی متر



- وزن نوزاد: ۴۰۰۰- ۲۷۰۰ گرم

در انجام معاینه فیزیکی نوزاد، به شکل سر، وضعیت فونتانل ها یا ملاج قدامی و خلفی در نوزاد، شکل و اندازه گردن، صورت نوزاد و بد شکلی های احتمالی در صورت، دهان و بینی مانند شکاف کام یا لب، چشم ها و گوش های نوزاد دقت کنید.

به علاوه شکل قفسه سینه، نوع و چگونگی تنفس، صداهای قلبی، شکم نوزاد و به ویژه بند ناف، اندام های تناسلی، پشت بدن و همچنین دست ها و پاهای نوزاد مورد بررسی قرار می گیرند و هر گونه بد شکلی و یا مورد غیر طبیعی ثبت و گزارش می شود تا در صورت لزوم بررسی های بیشتر در این خصوص انجام شود.

برای مطالعه معاینه فیزیکی نوزاد به کتاب پرستاری و بهداشت مادران و نوزادان تألیف میترا ذوالفقاری مراجعه کنید.

فیلم مربوط به معاینه فیزیکی در نوزادان را که در سامانه **NAVID** Learning management system بارگزاری شده است، تماشا کنید.



یک مبحث بسیار مهم در معاینه فیزیکی نوزادان، کنترل رفلکس های نوزادی است. رفلکس ها نشان دهنده کارکرد سیستم عصبی نوزاد هستند و با بزرگ تر شدن وی یا از بین می روند و یا به شکل ارادی در می آیند. دسته ای از رفلکس ها نیز محافظتی هستند که تا پایان عمر باقی می مانند.

فیلم مربوط به کنترل رفلکس های نوزادان را که در سامانه **NAVID** Learning management system بارگزاری شده است، تماشا کنید.





جلسه چهارم : تغذیه نوزاد

شرح مختصر جلسه:

در این جلسه از کلاس به تغذیه نوزاد با شیر مادر و یا شیرهای مصنوعی پرداخته می شود. شیر مادر دارای خواص فراوانی است که فواید بیشماری برای نوزاد و همچنین مادر وی دارد. از آن جمله می توان به موارد زیر اشاره کرد:

- ارزش غذایی متناسب برای نوزاد انسان
- وجود ترکیبات ایمنی بخش شیر مادر (ایمنوگلوبین ها و سلول های زنده سیستم ایمنی)
- عدم نیاز به تهیه کردن (همیشه در دسترس)
- کاهش احتمال ابتلای کودک به آلرژی ها و آسم و اگزما و ...
- ایجاد محیط آرامتر در بیمارستان
- کاهش عفونت های نوزادی در بیمارستان (هم اتاقی مادر و نوزاد)
- شیرخوارانی که از شیر مادر تغذیه می کنند کمتر دچار مشکلات دندانپزشکی ناشی از پستانک و تغذیه مصنوعی می شوند
- درجه هوش شیرخوارانی که با شیر مادر تغذیه می شوند بالاتر از شیرخوارانی است که به طور مصنوعی تغذیه می شوند.
- کاهش سریعتر اضافه وزن بارداری مادر
- برگشت سریعتر رحم، اندام ها و پستان به حالت قبل از زایمان
- صرفه جویی در وقت مادر (نسبت به زمان صرف شده برای تهیه شیر مصنوعی)
- کاهش احتمال ابتلا به سرطان سینه و تخمدان
- کمک به جلوگیری از بارداری (تأخیر در تخمک گذاری به دنبال افزایش ترشح پرولاکتین، به شرط شیر دهی انحصاری)

برای مطالعه اهمیت شیر مادر در تغذیه نوزاد به کتاب پرستاری و بهداشت مادران و 

نوزادان تألیف میترا ذوالفقاری مراجعه کنید.

اهمیت تغذیه با شیر مادر به حدی است که سازمان های بین المللی و کشوری مهم در این زمینه فعالیت های آموزشی و ترویجی زیادی را انجام می دهند:



به عنوان نمونه یونیسف و وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، با همکاری هم بروشور تغذیه با شیر مادر را برای مادران شیرده تدوین و منتشر کردند.



و یا وزارت بهداشت، دستورالعمل های متعددی را در زمینه ترویج تغذیه با شیر مادر به شکل گسترده منتشر می نماید. (iecb.behdasht.gov.ir)

اول اگوست/ ۱۰ مرداد روز جهانی شیر مادر می باشد که تا هفتم اگوست، یک هفته به برنامه های آموزشی بیشتر اختصاص داده شده است.



شیر مادر در زمان های متفاوت بعد از تولد نوزاد، ترکیبات متفاوتی دارد که متناسب با نیاز نوزاد است. به علاوه در هر بار شیردهی نیز در ابتدا و انتهای زمان شیردهی این ترکیب متفاوت است. شیری که در ابتدای هر وعده تغذیه با شیرمادر ترشح می شود Foremilk نام دارد که حاوی مقدار زیادی پروتئین، لاکتوز و آب می باشد و اغلب آبی رنگ و همچنین آبکی بنظر می رسد و ممکن است مادر نگران شده و شیرخود را رقیق تصور کند. اما به تدریج که شیرخوار به مکیدن ادامه می دهد Hind milk ترشح می شود که چربی آن ۳ برابر بیش از Foremilk و غنی از انرژی و سفید رنگ است. شیرخوار باید این شیر را به مقدار کافی دریافت نماید.

در این جلسه از کلاس به مقایسه ترکیبات شیر مادر با شیر مصنوعی (شیر گاو) نیز پرداخته خواهد شد. موضوع دیگر مورد بحث رفلکس هایی است که در بدن مادر ایجاد می شود تا شیر تولید و ترشح شود. رفلکس های پرولاکتین و اکسی توسین

PROLACTIN REFLEX

32

Prolactin

- Secreted during and after feed to produce next feed



When and young child feeding with the control of milk ejection reflex is dependent to Prolactin and Oxytocin. Based on Center for Disease Control and Prevention. Materials based upon the Plan to reach digital content for newborn feeding counseling. A Training Source

Helping and Hindering the Oxytocin Reflex



For milk ejection

با توجه به تصاویر فوق برای بهبود شیردهی، چه آموزش هایی را به مادر می دهید؟

.....
.....
.....
.....



در این جلسه از کلاس شیوه های دوشیدن و نگهداری شیر مادر برای استفاده نوزاد نیز شرح داده خواهد شد.

فیلم مربوط به شیردهی را که در سامانه

بارگزاری شده است، تماشا کنید.

NAVID Learning management system

