



ریاست محترم دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی

با سلام

احتراماً در بازدید کارشناسان دفتر سلامت خانواده و جمعیت از بعضی بیمارستانهای دوستدار کودک و کلینیکهای مادر و کودک مسائلی جلب نظر کرده است که میتواند منجر به شکست مادر در شیردهی و مسائل عاطفی روانی و تکاملی، مشکلات پیوند عاطفی مادر و کودک و مسائل تربیتی رفتاری اجتماعی بعدی کودکان میهن عزیز اسلامی من شود. لذا تقاضا دارد نسبت به رفع این معضلات اقدام فرمائید:

- ۱- اطاق های زایمان سرد و اکثراً بهسازی نشده اند تا دمای مناسب حداقل ۲۸-۲۵ درجه سانتیگراد را نگهدارند و از سرد شدن نوزاد جلوگیری کنند همچنین نوزادان پوشش مناسب و کلاه نداشته اند و در بعضی مراکز نوزادان در ساعات اول تولد حمام شده اند.
- ۲- تمام مادران شکم اول بطور روتین ایی زیر توپی شده اند که توصیه نمی شود و علاوه بر تاخیر در تماس مادر و نوزاد و شیردهی میتواند برای سلامت مادر، توان مراقبتی از خویش و نوزاد، مسائلی بوجود آورد و هزینه مراقبت های بهداشتی و دارو و درمان را افزایش دهد.
- ۳- مادرانی که نوزاد نارس و بیمار دارند از حضور در بخش های NICU و نوزادان بیمار، دیدار، تماس و مراقبت نوزاد و موفقیت در مراقبت بعدی و شیردهی محروم می باشند مادران برای پوشیدن شیرچه با دست و چه بوسیله شیر پوش الکتریکی و دفعات و مدت پوشیدن و نحوه تغذیه نوزاد نارس و بیمار کمک و حمایت نشده اند و برای استراحت نتایج نداشته اند.
- ۴- مادران بخصوصی آنها که سزارین شده اند یا سرچ بدست دارند برای شیردهی و مراقبت نوزاد کمک و همراهی ندارند و از طرفی تخت ها نرده برای حمایت نوزاد و مادر ندارند و پرسنل کافی برای رسیدگی و مراقبت مادران و نوزادان در نظر گرفته نشده است.
- ۵- میزان سزارین زیاد است و بعضی از مادران هنوز هشتبار نیستند که آموزش شیردهی شروع شده است و مادران مطالب را بیاد ندارند و در بعضی مراکز فیلم شیردهی را نیز مشاهده نکرده اند.
- ۶- مله‌ران باید در دوران بارداری از مزایای شیر مادر و اقدامات پس از زایمان آگاه شوند.
- ۷- عزیزانی که در کلینیک های مادر و کودک شاغل هستند می بایست به مادرانی که کاهش اعتماد بنفس دارند (در زمان های جهش های رشد شیرخوار، در سن ۴ ماهگی به بعد که تقصص شیرخوار، به محیط بیشتر می شود و در سن ۲۴-۱۸ ماهگی که کودک بیشتر به مادر وابسته می شود، در

برخیان

شماره
تاریخ
پست

جمهوری اسلامی ایران
وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی
معاونت سلامت

تغذیه دو طرفه و بالاتر. در استرس ها و در عاداتی که دارد مصرف می کنند یا بیمار هستند) به

تجو عوثری کمک کنند

۱) برقراری تماس پوستی مادر و نوزاد باید بلافاصله بعد از تولد و تماس منبسط ۲۰-۱۰ دقیقه اول

انجام شود و در این دقائق حساس معمولاً مشغول ترمیم این زیوتومی هستند در حالیکه انجام اپسی

زیوتومی روتین هستند علمی ندارد و نباید در این مدت نوزاد از مادر جدا شود.

۲) برقراری تماس و پیوند عاطفی با پدر انجام نمی شود و از حضور پدر بر بالین همسر و نوزاد سالم

یا بیمار جلوگیری بعمل می آید. لذا تقاضا دارد در کلیه موارد فوق و با کمک کمیته های ترویج

تغذیه با شیر مادر و کمیته کاهش مرگ و میر نوزاد و زایمان ایمن و ضمن توجه به مذهب و

فرهنگمان اقدام به رفع مشکل یا ارتقاء آموزش نمایند.

دکتر محمد اسماعیل اکبری

معاون سلامت

۱۹۲۱۸۱۴ پیروز

۸۲ ۳۶

رونوشت:

معاون محترم بهداشتی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی (سراسر کشور)

معاون محترم درمان دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی (سراسر کشور)