



انتشارات دانشگاه علوم پزشکی مشهد، شماره ۳۱۶

مراقبت‌های ویژه در بیماری‌های نوزادان و کودکان

نویسندگان:

دکتر احمد شاه‌فرهت

و جمعی از اساتید دانشگاه علوم پزشکی

دکتر سید محمد هادی امیریان	دکتر سیمین پرتوی
دکتر اشرف محمدزاده	دکتر محسن جعفرزاده
دکتر احمد شاه‌فرهت	دکتر احمد هاشم‌زاده
دکتر سیده فاطمه خاتمی	دکتر عبدالکریم حامدی
دکتر حسن بسکابادی	دکتر میترا ناصری
دکتر محمد اسماعیلی	دکتر فاطمه قانع شعرباف
دکتر سید علیرضا مدرسی	دکتر محمد فرجی راد
دکتر فرح اشرف‌زاده	دکتر پوران لایق
دکتر فرهاد حیدریان	دکتر مژگان بیات مختاری
دکتر محمد حسن اعلمی	دکتر علی خاکشور
دکتر دانیال زمانفر	دکتر سمانه نوروزی اصل
دکتر غلامرضا خادمی	

مرکز تحقیقات نوزادان دانشگاه علوم پزشکی مشهد

عنوان و نام پدیدآور: مراقبت‌های ویژه در بیماری‌های نوزادان و کودکان /
نویسندگان احمدشاه فرهنگ و جمعی از اساتید دانشگاه
علوم پزشکی.

مشخصات نشر: مشهد: دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی مشهد، ۱۳۹۳.

مشخصات ظاهری: ۳۸۶ ص: مصور، جدول، نمودار.

فروست: (انتشارات دانشگاه علوم پزشکی مشهد؛ شماره ۳۱۶).

شابک: (ISBN: 978-964-5944-07-8)

وضعیت فهرست‌نویسی: فیا.

بازداشت: چاپ قبلی: خانه پژوهش، ۱۳۸۹.

موضوع: نوزاد -- مراقبت‌های ویژه پزشکی.

موضوع: کودکان -- مراقبت‌های ویژه پزشکی.

شناسه افزوده: احمدشاه، فرهنگ، ۱۳۳۷ -

شناسه افزوده: دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی مشهد.

رده‌بندی کنگره: RJ ۲۵۳ / ۵ / م ۴۴ ۱۳۹۳

رده‌بندی دیویی: ۶۱۸/۹۳۰۱

شماره کتابخانه ملی: ۳۵۸۳۳۰۴



انتشارات دانشگاه علوم پزشکی مشهد، شماره ۳۱۶

مراقبت‌های ویژه در بیماری‌های نوزادان و کودکان

تألیف

دکتر احمدشاه فرهنگ

و جمعی از اساتید دانشگاه علوم پزشکی

وزیری، ۳۸۶ صفحه، ۳۲۰ نسخه، چاپ دوم (اول ناشر)، زمستان ۱۳۹۳

امور قتی و چاپ: مؤسسه چاپ و انتشارات دانشگاه فردوسی مشهد

بها: ۱۵۵۰۰۰ ریال

بسمه تعالی

انتشارات دانشگاه علوم پزشکی مشهد - به عنوان یک نهاد علمی - فرهنگی، چاپ و نشر، کتابهای مورد استفاده استادان و دانشجویان رشته‌های علوم پزشکی را از وظایف اساسی خود می‌داند و بر آن است تا با انتشار متون مربوط به علوم پزشکی، هم بر اعتبار و اعتلای آنها بیفزاید و هم موجبات دل‌گرمی و شوق و نشاط امر تحقیق را در پی جویبهای علمی فراهم آورد. به یقین چاپ و نشر آثار معتبر علمی، امکان دستیابی اهل تحقیق را به منابع مختلف و گوناگون علمی مورد نیاز به بهترین صورتی میسر و ممکن خواهد ساخت و راه را برای تحقیقات بعدی هموار خواهد کرد.

باید گفته شود که گستردگی فعالیتهای مربوط به نشر، در قلمرو ناشران خصوصی، نه تنها از مسؤلیت مراکز معتبر دانشگاهی، به کوشش در این زمینه‌ها با تکیه بر جنبه‌های علمی و فرهنگی موضوع نمی‌کاهد، بلکه به دلایل گوناگون، از جمله لزوم بررسیهای دقیق کارشناسی، ویرایشهای علمی و فنی، و نیز توجه حداکثر به توان مالی مخاطبان آثار، به‌ویژه دانشجویان، ایجاب می‌کند که دانشگاههای دولتی دامنه خدمات خود را با تکیه بر جنبه‌های کیفی، و گاه صرف‌نظر از بازده اقتصادی گسترش دهند.

مسئولان انتشارات دانشگاه علوم پزشکی مشهد، با اشتیاق و اخلاص تمام می‌خواهند تا جدیدترین آثار مربوط به دانشهای پزشکی را به بهترین شیوه فراهم آورند و بکوشند تا آثار منتشر شده با کیفیت مطلوب عرضه گردد. در عین حال انتشارات دانشگاه علوم پزشکی مترصد دریافت نظرها و انتقادهای به‌جا و سازنده اهل نظر می‌باشد تا از این طریق بتواند بر کمال آثار منتشره خویش بیفزاید.

معاونت پژوهشی دانشگاه علوم پزشکی مشهد با استعانت از الطاف خداوندی امیدوار است که نشر این اثر همانند دیگر آثار انتشارات دانشگاه علوم پزشکی مشهد با نظارت همه‌جانبه این معاونت، و با تکیه بر ابتکار و کوشش اعضا و کارشناسان دانش‌آموخته خویش و نیز ایجاد ارتباط محکم و پایدار با جامعه پزشکی و دانشجویان پژوهشگر، در جهت ارتقای کیفی و تنوع موضوعات مورد نیاز دانش‌پژوهان رشته‌های علوم پزشکی گامهای مؤثر بردارد تا مورد استفاده دانشجویان و مقبول طبع صاحب‌نظران و دانشگاهیان نکته‌بین قرار بگیرد.

انتشارات دانشگاه علوم پزشکی مشهد

فهرست مطالب

۲۱.....	فصل اول.....
۲۱.....	کلیات مراقبت‌های پرستاری نوزادان.....
۲۱.....	روش کار اعضای تیم پزشکی.....
۲۲.....	مفاهیم قانونی و پزشکی.....
۲۲.....	۱- وظیفه قانونی.....
۲۲.....	۲- پزشکی.....
۲۲.....	۳- رابطه بیمار و تیم پزشکی.....
۲۲.....	۳- استانداردهای مراقبت.....
۲۳.....	۴- سهل انگاری.....
۲۳.....	۵- رضایت نامه کتبی.....
۲۴.....	گرفتن رضایت نامه کتبی.....
۳۰.....	آیا کوتاهی کردن در تهیه اطلاعات کافی نوعی خطر در درمان بیمار محسوب می‌شود؟.....
۳۰.....	پرستاران بخش ویژه.....
۳۰.....	دوره انتقال.....
۳۱.....	درجه حرارت محیط.....
۳۱.....	روش‌های بالینی جهت حفظ درجه حرارت.....
۳۱.....	روشهای اندازه‌گیری درجه حرارت نوزاد.....
۳۲.....	کنترل قند خون.....
۳۲.....	پذیرش.....
۳۳.....	مراقبت روتین.....
۳۴.....	چارت روزانه.....
۳۴.....	پالساکسیمتری.....
۳۴.....	مانیتورینگ.....
۳۷.....	کاتتر شریان نافی.....
۳۷.....	اندیکاسیون.....
۳۸.....	عوارض.....
۳۸.....	کاتتر ورید نافی.....
۳۸.....	اندیکاسیون.....

۳۸	کنتراندیکاسیون
۳۹	اکسیژن توایی
۳۹	توجهات بالینی در هنگام تجویز اکسیژن
۴۰	نمونه گیری خون مویرگی از پاشنه پا
۴۱	موارد استفاده
۴۱	موارد منع
۴۱	تجهیزات
۴۲	اقدامهای احتیاطی در نمونه گیری از پاشنه پا
۴۳	روش کار
۴۴	جابجا کردن نمونه
۴۵	عوارض
۴۵	مراقبت از نوزاد تحت ونتیله
۴۶	ترانسپورت
۴۷	برنامه ترخیص
۴۸	ویزیت بعد از ترخیص
۴۹	مدیریت درد
۵۰	مراقبت خانواده محور
۵۰	اصول مراقبت خانواده محور
۵۰	نمونه گیری حوالی مرگ
۵۰	تعریف
۵۲	اهمیت
۵۲	موارد کاربرد
۵۲	احتیاطات
۵۲	ارزیابی حوالی مرگ
۵۴	نمونه گیری حوالی مرگ
۵۸	کنفرانس خانوادگی پس از مرگ حرفه ای
۵۹	References

۶۱	اساسات بخش مراقبت های ویژه کودکان (Essentials of Pediatric Intensive Care)
۶۲	راهنماهای اختصاصی در PICU (PICU specific guidelines)
۶۲	طراحی بخش
۶۲	تعداد تخت
۶۳	تخت بیمار
۶۳	ایستگاه مرکزی Central Station
۶۴	X-ray Viewing
۶۴	Storage
۶۴	اطاق تمیز و اطاق وسائل کثیف
۶۴	تجهیزات Equipments
۶۴	پرسنل پزشکی Medical staff

۶۵	پرستل پوستاری
۶۵	نیروهای متفرقه در بخش
۶۷	سطح بندی PICU
۶۷	سطح III مراقبت‌های ویژه
۶۷	شاخص‌های سطح III
۶۸	شاخص‌های پذیرش در سطح III
۶۹	شاخص‌های پذیرش در سطح II
۷۰	پایش در بخش مراقبت‌های ویژه کودکان Monitoring in PICU
۷۰	پایش قلب و عروق Cardiovascular monitoring
۷۱	پایش قلبی تنفسی Cardiorespiratory monitoring
۷۱	مانیتورینگ فشار شریانی Blood pressure monitoring
۷۱	اندازه‌گیری فشار ورید مرکزی (CVP)
۷۲	A پایش فشار خون غیرتهاجمی اتوماتیک automatic noninvasive blood pressure monitoring
۷۲	B پایش حجم ادراری Urine output monitoring
۷۲	C تعیین برون ده قلبی Cardiac output detection
۷۲	D پایش حرارت بدن Body temperature monitoring
۷۳	E پایش تنفسی Respiratory monitoring
۷۳	F پالس اکسی متری Pulsoxymetry
۷۳	H کاپنومتري و کاپنوگرافي Capnometry & Capnography
۷۳	I پایش عصبی Neurologic monitoring
۷۴	J اندازه‌گیری و پایش فشار داخل مغز Intracranial pressure (ICP) monitoring
۷۴	الکترانسفالوگرافي EEG
۷۵	داپلرسونوگرافي ترانس کرانیال Transcranial Doppler sonography
۷۸	References
۷۹	اختلالات آب و الکترولیت در نوزادان
۸۰	پتاسیم
۸۱	در درمان این بیماران باید به نکات زیر توجه شود
۸۱	هیپوکالمی
۸۲	سدیم
۸۴	بررسی کار کلیه
۸۴	References
۸۵	ارزیابی، تشخیص و درمان کم آبی‌ها در اطفال
۸۵	آب کلی بدن
۸۵	ارزیابی کم آبی و مطالعات آزمایشگاهی
۸۶	در جریان گرفتن شرح حال بایستی به نکات ذیل توجه شود
۸۹	درمان
۹۰	درمان تزریقی (وریدی) در موارد ذیل توصیه شده است

۹۰	 مایع درمانی تزریقی
۹۰	 اهداف تجویز مایعات نگهدارنده
۹۱	 نقش گلوکز در مایع نگهدارنده
۹۱	 محاسبه آب نگهدارنده
۹۴	 Deficit therapy
۹۴	 ادامه درمان
۹۵	 References
۹۷	 مراقبت‌های ویژه در اختلالات ایمنی کودکان
۹۷	 اثر شیر مادر در کاهش آلرژی و افزایش ایمنی شیرخوار
۹۸	 بحث و مطالعات مختلف
۹۸	 مطالعات اپیدمیولوژیک
۹۸	 شیر مادر و درمانیت آتوپیک
۹۹	 شیر مادر و آسم
۱۰۰	 شیر مادر و آلرژی غذایی
۱۰۰	 نتیجه
۱۰۰	 References
۱۰۱	 فصل دوم
۱۰۱	 اکسیژن درمانی در نوزادان
۱۰۲	 اندیکاسیونهای اکسیژن درمانی در نوزادان
۱۰۲	 الف) اکسیژن درمانی در سیانوز مرکزی
۱۰۳	 ب) اکسیژن درمانی در احیاء
۱۰۳	 برای جلوگیری از اکسیژناسیون بیش از حد بافتی
۱۰۴	 چه زمانی یک نوزاد نیاز به اکسیژن اضافی ندارد؟
۱۰۴	 تجهیزات مورد نیاز برای اکسیژن درمانی
۱۰۵	 چطور اکسیژن داده می‌شود؟
۱۰۵	 مخلوط کردن اکسیژن و هوا
۱۰۶	 گرم و مرطوب کردن اکسیژن و هوا
۱۰۶	 روشهای استفاده از اکسیژن
۱۰۶	 ۱) ماسک اکسیژن
۱۰۷	 ۲) لوله اکسیژن و دست فنجانی
۱۰۷	 ۳) جریان آزاد اکسیژن از طریق بگ بیهوشی
۱۰۸	 ۴) دستگاه احیاء تی‌پیس
۱۰۹	 ۵) تجویز اکسیژن بداخل کلاهک
۱۱۰	 روش استفاده از هود
۱۱۱	 وسایل مورد نیاز
۱۱۱	 ۷) کانول بینی

۱۱۲.....	۸) تهویه با بگ و ماسک
۱۱۳.....	جدا کردن نوزاد از اکسیژن
۱۱۳.....	روشهای اندازه گیری اکسیژن در طی درمان
۱۱۳.....	اندازه گیری اکسیژن استنشاقی
۱۱۳.....	کنترل اکسیژن درمانی
۱۱۴.....	اکسیژن کاپیلری
۱۱۴.....	چگونه اشباع اکسی هموگلوبین با PaO_2 تطبیق داده می شود؟
۱۱۴.....	چطور می توانید FIO_2 را بر اساس PaO_2 تعدیل کنید؟
۱۱۵.....	زمان چک کردن ABG
۱۱۶.....	توصیه های معمول
۱۱۶.....	عوارض اکسیژن درمانی
۱۱۷.....	References
۱۱۹.....	تغذیه نوزادان نارس و کم وزن
۱۱۹.....	ویژگی های نوزادان نارس
۱۲۰.....	اهداف تغذیه ای (Nutritional Goals)
۱۲۱.....	نیازهای تغذیه ای نوزادان نارس
۱۲۲.....	ویژگی های شیرمادر نوزاد نارس
۱۲۲.....	شناخت فواید تغذیه نوزاد نارس با شیرمادر
۱۲۳.....	نحوه شروع تغذیه نوزاد نارس، تداوم و مکمل های مورد نیاز
۱۲۳.....	شروع تغذیه و روش تغذیه در نوزاد نارس
۱۲۴.....	اهمیت تغذیه تروפیک در نوزادان نارس
۱۲۵.....	پیشرفت به سمت تغذیه دهانی
۱۲۵.....	استفاده از مکملهای ویتامین و املاح
۱۲۵.....	نحوه ارزیابی تغذیه نوزاد نارس
۱۲۶.....	آشنایی با نحوه کمک کردن به مادر جهت افزایش شیرمادر و تداوم شیردهی
۱۲۶.....	مزایای تغذیه با پستان در مقایسه با دادن شیر دوشیده از راه بطری
۱۲۷.....	دوشیدن شیر با شیردوش (تداوم شیردهی)
۱۲۹.....	برخورد بالینی با خطاهای ارثی متابولیسم تظاهر یابنده در دوره نوزادی
۱۳۰.....	همه گیری شناسی
۱۳۰.....	پاتوفیزیولوژی
۱۳۱.....	میزان مرگ و میر و بیماری زایی
۱۳۲.....	سن بروز
۱۳۲.....	مرور کلی بالینی
۱۳۲.....	تظاهرات بالینی
۱۳۳.....	شرح حال (سابقه)
۱۳۳.....	در دوره نوزادی
۱۳۴.....	کودکان بزرگتر از ۵ سال و نوجوانان

۱۳۴	معاینه فیزیکی
۱۳۵	نوزادان
۱۳۵	شیرخواران و کودکان کم سن
۱۳۶	کودکان بزرگتر و نوجوانان و بزرگسالان
۱۳۷	تظاهرات بالینی خطاهای ارثی خاصی که در طی دوره نوزادی بروز می یابند
۱۳۷	۱- آنسفالوپاتی حاد متابولیک یا عدم جریان حاد متابولیک
۱۳۸	۲- مرگ ناگهانی شیرخوارگی
۱۳۸	۳- تظاهرات عصبی
۱۳۹	الف خواب آلودگی و اغماء
۱۳۹	ب تشنج
۱۴۰	ج تأخر تکلمی
۱۴۰	د نوروباتی
۱۴۰	س خون غیرطبیعی
۱۴۱	ص هیپوتونی شدید
۱۴۱	ط میوپاتی
۱۴۲	ه آتاکسی
۱۴۲	و عصبی - روانی
۱۴۲	۴- تظاهرات گوارشی
۱۴۲	الف استفراغ تکرار شونده
۱۴۲	ب ارگانومگالی
۱۴۳	ج زردی و اختلال عملکرد کبدی
۱۴۳	۵- بیماری قلبی (کاردیومیوپاتی)
۱۴۴	۶- اختلالات با فنوتیپ های مشخص (دیسمورفیک)
۱۴۵	۷- بوهای غیرطبیعی
۱۴۶	۸- تظاهرات چشمی
۱۴۶	۹- تظاهرات پوستی
۱۴۶	۱۰- هیدرویس جنینی غیرایمنی
۱۴۷	بررسی های آزمایشگاهی
۱۴۷	۱- اختلالات اسید و باز
۱۴۹	۲- هیپوگلیسمی
۱۵۰	۳- هیپراآمونمی
۱۵۱	۴- یافته های خونی غیرطبیعی
۱۵۲	۵- بیماری کلیوی
۱۵۲	ارزیابی آزمایشگاهی اولیه
۱۵۳	ارزیابی آزمایشگاهی ثانویه
۱۵۵	غربالگری
۱۵۵	درمان
۱۵۵	اهداف درمان
۱۵۶	اقدامات درمانی کلی
۱۵۷	درمان هیپراآمونمی

۱۵۷	درمان نوزاد با احتمال ابتلا به ارگانیک اسیدمی
۱۵۸	درمان اسیدوز لاکتیک مادرزادی
۱۵۸	درمان نوزادان مبتلا به تشنج‌های مقاوم بدون علت واضح (احتمال داشتن علت متابولیک)
۱۶۵	References
۱۶۷	سندرم دیسترس تنفسی
۱۶۸	عوامل افزایش دهنده احتمال RDS
۱۶۸	عوامل کم کننده احتمال RDS
۱۶۸	عواملی که به طور ثانویه باعث کاهش سورفاکتانت می‌شوند
۱۶۹	عوارض RDS
۱۶۹	یافته‌های آزمایشگاهی و رادبولوژی
۱۷۱	اکسیژناسیون و CPAP
۱۷۲	Nitric oxide (NO ₂)
۱۷۲	درمانهای حمایتی
۱۷۴	پارامترهای دستگاه ونتیلاتور
۱۷۵	Transient tachypnea of the newborn (TTN)
۱۷۶	اقدامات آزمایشگاهی
۱۷۶	اقدامات درمانی و حمایتی
۱۷۶	Ventilatory management
۱۷۸	تعریف نارسایی تنفسی
۱۷۸	silverman- Anderson retraction score
۱۸۰	Meconial aspiration syndrome (MAS)
۱۸۱	اقدامات لازم
۱۸۱	درمان و پیش‌گیری
۱۸۳	Hypoxic - Ischemic encephalopathy
۱۸۴	تشخیص افتراقی برای HIE شامل
۱۸۵	درمان
۱۸۶	فواید هیپوترمی
۱۸۶	شواهد حادثه در زمان تولد
۱۸۶	شواهد HIE متوسط تا شدید
۱۸۶	عوارض هیپوترمی
۱۸۶	روش برای ایجاد هیپوترمی
۱۸۸	پیش‌آگهی
۱۸۸	References
۱۹۱	روش‌های درمانی هیپربیلیروبینمی غیر مستقیم در واحد مراقبت‌های ویژه نوزادان
۱۹۲	فتوتراپی
۱۹۳	فتوتراپی با سه مکانیسم زیر باعث کاهش بیلی روبین می‌شود.
۱۹۳	فاکتورهای موثر در عملکرد دستگاه فتوتراپی شامل

۱۹۳	کنتراندیکاسیون مطلق فتوترایی
۱۹۴	عوارض فتوترایی
۱۹۴	تعویض خون
۱۹۴	عوارض تعویض خون
۱۹۵	دارو درمانی
۱۹۶	References
۱۹۹	فتوترایی در نوزادان
۲۰۰	روش فتوترایی
۲۰۱	فتوترایی در منزل
۲۰۴	عوارض فتوترایی
۲۰۵	مراقبت‌های ویژه در نارسایی کبدی کودکان
۲۰۵	نارسایی حاد کبدی
۲۱۰	نارسایی مزمن کبدی
۲۱۱	عوارض بیماری مزمن کبدی
۲۱۳	درمان‌های دارویی و آندوسکوپیک
۲۱۵	نارسایی کبد و پیوند کبد
۲۱۵	اندیکاسیون‌های پیوند کبد
۲۱۶	References
۲۱۷	فصل سوم
۲۱۷	مراقبت‌های ویژه در نارسایی حاد کلیه نوزادان
۲۱۸	تعاریف کاربردی در نارسایی حاد کلیه
۲۱۸	علل بروز نارسایی حاد کلیه در نوزادان
۲۱۸	۱- پررنال
۲۱۹	۲- رنال
۲۱۹	۳- نوع انسدادی یا پست رنال
۲۱۹	مروری بر مطالعات انجام شده در نوزادان با نارسایی حاد کلیه
۲۲۲	الف) عوارض متابولیک نارسایی حاد کلیه
۲۲۲	(۱) اورمی
۲۲۳	(۲) اسیدوز متابولیک
۲۲۴	ب) عوارض ناشی از احتباس مایعات
۲۲۴	ج) عوارض عفونی
۲۲۴	تشخیص علل بروز نارسایی حاد کلیه
۲۲۴	شرح حال و معاینه فیزیکی
۲۲۵	بررسی‌های آزمایشگاهی
۲۲۵	پیش‌آگهی نارسایی حاد کلیه در نوزادان
۲۲۶	خلاصه‌ای از مداخلات درمانی در نارسایی حاد کلیه

۲۲۸	References
۲۲۹	هیپرتانسیون در کودکان و نوجوانان
۲۳۰	نحوه گرفتن فشار خون در کودکان
۲۳۱	علل شایع هیپرتانسیون ثانویه در کودکان
۲۳۳	درمان
۲۳۵	شوگ در کودکان
۲۳۵	تعریف شوگ
۲۳۷	شوگ جبران شده و جبران نشده
۲۴۰	انواع شوگ
۲۴۱	اپیدمیولوژی شوگ
۲۴۱	شوگ هایپوولمیک
۲۴۲	شوگ سبتیک
۲۴۳	شوگ کاردیوژنیک
۲۴۴	شوگ انفکاک
۲۴۴	شوگ توزیعی
۲۴۵	شوگ انسدادی
۲۴۵	علائم بالینی
۲۴۷	تدابیر درمانی در شوگ
۲۴۸	درمان قلبی - عروقی در شوگ
۲۵۳	References
۲۵۵	نارسایی مزمن کلیه در کودکان
۲۵۷	اپیدمیولوژی
۲۵۷	پاتوفیزیولوژی
۲۶۱	علل نارسایی مزمن کلیه
۲۶۲	تظاهرات بالینی
۲۶۳	درمان
۲۶۳	درمان نگهدارنده
۲۶۴	مایع و الکترولیت
۲۶۵	تغذیه
۲۶۵	رشد
۲۶۶	کم خونی
۲۶۶	اوستئودیستروفی کلیوی
۲۶۷	افزایش فشار خون
۲۶۷	سیستم ایمنی
۲۶۸	دیالیز
۲۶۸	همودیالیز

۲۶۸	دیالیز صفاقی
۲۶۹	پیوند کلیه
۲۶۹	References
۲۷۱	فصل چهارم
۲۷۱	مراقبت ویژه در تشنج کودکان
۲۷۲	کلاسیفیکاسیون استاتوس صرعی
۲۷۲	پارسیل
۲۷۲	ژنرالیزه
۲۷۲	درمان تشنج (استاتوس ایی لپتیکوس)
۲۷۲	رسیدگی سریع اولیه
۲۷۳	مونیتورینگ
۲۷۳	اقدامات درمانی اولیه
۲۷۴	الکتروآنسفالوگرافی (EEG)
۲۷۴	تشنج های پارسیل یا کوتاه
۲۷۴	توجهات کلی
۲۷۴	درمان فراموش شده
۲۷۵	راههای تجویز دارو
۲۷۵	تشنج کاذب
۲۷۶	درمان دارویی در استاتوس ایی لپتیکوس
۲۷۶	بنزودیازپین ها
۲۷۷	فنی توئین و فس فنی توئین
۲۷۸	باربیتورات ها
۲۷۹	اسید والپورات
۲۸۰	توپیرامات
۲۸۰	لوتاراستام
۲۸۰	درمان دارویی اولیه
۲۸۰	درمان اولیه آلترناتیو
۲۸۱	داروی دوم آلترناتیو
۲۸۱	تشنج های مقاوم
۲۸۳	References
۲۸۵	ضربه های مغزی در کودکان
۲۸۵	پاتوفیزیولوژی
۲۸۸	شیوع در ایالات متحده
۲۸۸	ناخوشی و مرگ و میر
۲۸۹	مرگ و میر
۲۸۹	نواقص نورولوژیک

۲۸۹.....	نژاد.....
۲۸۹.....	جنس.....
۲۸۹.....	سن.....
۲۸۹.....	بالینی.....
۲۹۰.....	آسیب پوست سر.....
۲۹۰.....	شکستگی جمجمه.....
۲۹۱.....	شکستگی قاعده جمجمه.....
۲۹۱.....	تصادم مغزی (Concussion).....
۲۹۱.....	له شدگی مغزی (Contusion).....
۲۹۱.....	هماتوم اپیدورال.....
۲۹۲.....	هماتوم ساب دural.....
۲۹۲.....	آسیب های نافذ.....
۲۹۲.....	خونریزی داخل بطنی.....
۲۹۳.....	خونریزی تحت عنكبوتیه.....
۲۹۳.....	آسیب منتشر آکسونی.....
۲۹۳.....	معاینه فیزیکی.....
۲۹۴.....	راه هوایی (بررسی اولیه).....
۲۹۴.....	تنفس (بررسی اولیه).....
۲۹۴.....	گردش خون (بررسی اولیه).....
۲۹۴.....	معاینه نورولوژیک (بررسی اولیه).....
۲۹۶.....	سر (بررسی ثانویه).....
۲۹۷.....	الگوهای تنفسی (بررسی ثانویه).....
۲۹۷.....	معاینه نورولوژیک (بررسی ثانویه).....
۲۹۸.....	علل.....
۲۹۹.....	تست های ضربه مغزی.....
۳۰۴.....	References.....
۳۰۷.....	فصل پنجم.....
۳۰۷.....	عفونت های بیمارستانی در بخش مراقبت های ویژه نوزادان.....
۳۱۱.....	عوامل خطر عفونت.....
۳۱۲.....	الف- عوامل خطر ذاتی.....
۳۱۲.....	سیستم ایمنی نوزاد.....
۳۱۳.....	ب- سدهای مکانیکی در مقابل عفونت.....
۳۱۳.....	وزن تولد.....
۳۱۳.....	عوامل خطر خارجی (extrinsic).....
۳۱۳.....	کاتترهای داخل وریدی.....
۳۱۴.....	تغذیه داخل وریدی و تجویز اینترا لیپید.....
۳۱۴.....	داروها.....
۳۱۴.....	تعداد کم پرسنل و ازدحام بیماران.....

۳۱۵.....	کسب فلور آندوژن در شیرخواران سالم
۳۱۵.....	کسب فلور آندوژن در بیماران بستری در بخش مراقبت های ویژه نوزادان
۳۱۶.....	انتقال فلور از بیماری به بیمار دیگر
۳۱۷.....	عفونت های مرتبط با پرستل (HCAI)
۳۱۸.....	استافیلوکوک طلایی مقاوم به متی سیلین (MRSA)
۳۱۹.....	آنتروکوک مقاوم به وانکومایسین (VRE)
۳۲۰.....	گرم منفی های مقاوم به چند دارو
۳۲۰.....	گونه های کانیدیا
۳۲۱.....	مقاومت به آنتی بیوتیک ها
۳۲۱.....	روش های کنترل عفونت
۳۲۵.....	مراقبت و پیشگیری در بیماریهای عفونی کودکان
۳۲۵.....	مراقبت و پیشگیری عفونتهای کودکان در منزل
۳۲۵.....	۱- تغذیه در عفونت ها
۳۲۶.....	۲- تغذیه در بیماریهای انگلی
۳۲۷.....	مراقبت در بعد از دوره نوزادی
۳۲۸.....	۳- فعالیت فیزیکی و محیط
۳۲۸.....	مراقبت و پیشگیری در عفونتهای کودکان در بیمارستان
۳۲۸.....	برای ایجاد هر عفونت سه عامل ضروری است
۳۲۹.....	تجویز آنتی بیوتیک
۳۳۰.....	References
۳۳۱.....	موارد اورژانس در کم خونی سیکل سل
۳۳۲.....	تشخیص بیماری سیکل سل
۳۳۳.....	علائم کلینیکی
۳۴۳.....	کریز سیکل سل (Sickle cell Crisis)
۳۴۳.....	کریزهای وازواکلوژیو
۳۴۴.....	سندروم حاد قفسه سینه (Acute Chest Syndrome – ACS)
۳۴۵.....	دل درد حاد (Acute Abdominal Pain)
۳۴۵.....	کریز حاد سیستم عصبی مرکزی (Acute Central Nervous System Event)
۳۴۶.....	پریاپیسم (Priapism)
۳۴۶.....	سکستراسیون طحال (Splenic Sequestration)
۳۴۷.....	کریز آپلاستیک (Aplastic Crisis)
۳۴۷.....	عفونت (Infection)
۳۴۹.....	پیشگیری از عفونت
۳۴۹.....	آسیب به ارگانها
۳۴۰.....	درمان
۳۴۰.....	کاهش تشکیل پلی مر HbS
۳۴۱.....	درمان کریزهای دردناک

۳۴۲.....	ترانسفوزیون
۳۴۳.....	References
۳۴۵.....	فصل ششم
۳۴۵.....	اورژانس‌های پوستی در نوزادان
۳۴۶.....	تقسیم‌بندی بیماری‌های پوستی اورژانس در نوزادان
۳۴۶.....	۱- اورژانس‌های پوستی اولیه
۳۴۶.....	الف) اریترودرمی نوزادی/ نوزاد قرمز پوسته دار (Red Scaly Baby)
۳۴۶.....	علل اریترودرمی نوزادی
۳۴۶.....	تظاهرات بالینی
۳۴۷.....	عواقب اریترودرمی نوزادی
۳۴۷.....	تاثیر اریترودرمی بر از دست رفتن آب از طریق اپیدرم (TEWL)
۳۴۸.....	تاثیر اریترودرمی بر میزان متابولیسم و از دست رفتن کالری و حرارت
۳۴۸.....	عوارض اریترودرمی نوزادی
۳۴۹.....	بررسی‌های آزمایشگاهی
۳۴۹.....	مدار بیمار (Management)
۳۴۹.....	تعادل آب الکترولیت
۳۵۰.....	دریافت پروتئین و کالری
۳۵۰.....	درمان عفونت
۳۵۰.....	درمان‌های ویژه
۳۵۱.....	ب) عفونت‌های پوستی نوزادی
۳۵۱.....	سندرم پوست تفلس یافته استافیلوکوکی
۳۵۱.....	فاسیت نکروزان
۳۵۲.....	آبله مرغان نوزادی
۳۵۲.....	عفونت هرپس سیمپلیکس نوزادی
۳۵۲.....	کاندیدوز نوزادی
۳۵۴.....	ج) اپیدرمولیز تاولی
۳۵۴.....	اشکال بالینی
۳۵۵.....	تشخیص
۳۵۵.....	درمان
۳۵۵.....	د) کمبود بیوتین در دوران نوزادی
۳۵۶.....	تظاهرات بالینی
۳۵۶.....	تشخیص
۳۵۶.....	درمان
۳۵۶.....	ه) پدیده کازاباخ-مریت (KMP) Kasabach-Meritt Phenomenon
۳۵۷.....	نماهای بالینی
۳۵۷.....	تشخیص
۳۵۷.....	درمان
۳۵۸.....	۲- بیماری‌های پوستی همراه با اورژانس‌های داخلی یا جراحی
۳۵۸.....	الف) پورپورا فولمینانت

۳۵۸	تظاهرات بالینی
۳۵۸	تشخیص
۳۵۹	درمان
۳۵۹	ب) بیماری کاوازاکی
۳۵۹	تظاهرات بالینی
۳۶۰	تشخیص
۳۶۰	درمان
۳۶۱	ج) اسکلرما نوزادی (Sclerema neonatorum)
۳۶۱	تظاهرات بالینی
۳۶۱	تشخیص
۳۶۱	درمان
۳۶۳	References
۳۶۷	اورژانس های پوستی در کودکان
۳۶۷	۱- واکنش های دارویی
	الف- سندرم استیونز جانسون (Stevens Johnson Syndrome) و نکرولیز اپیدرمال سمی (Toxic Epidermal Necrolysis)
۳۶۷	۲- اتیوپاتوزنز
۳۶۸	تظاهرات بالینی
۳۶۹	آماره بیمار
۳۷۱	عوارض
۳۷۲	پروگنوز
۳۷۲	آنژیو ادم و کهیر
۳۷۴	درمان
۳۷۵	عفونتهای پوستی در کودکان
۳۷۵	الف- مننگوکوکسمی
۳۷۶	فاستیت نکروزان
۳۷۷	References
۳۷۹	فصل هفتم
۳۷۹	مراقبتهای ویژه در تیروکسیکوزیس
۳۷۹	باتوفیز یولوژی
۳۸۰	اپیدمیولوژی
۳۸۰	فراوانی
۳۸۰	مورتالیتی و موربیدیتی
۳۸۰	جنس
۳۸۱	سن
۳۸۱	تظاهرات بالینی
۳۸۱	علائم عمومی

۳۸۱	یافته‌های فیزیکی
۳۸۲	علائم نورولوژیک
۳۸۲	علائم تیروتوکسیکوزیس
۳۸۲	علائم بالینی تیروتوکسیکوزیس در نوزادی
۳۸۲	علل طوفان تیروئیدی
۳۸۳	تشخیص افتراقی طوفان تیروئید
۳۸۴	تست‌های آزمایشگاهی
۳۸۴	ECG (الکتروکاردیوگرافی)
۳۸۵	پروگنوز
۳۸۵	References