



مراقبت های بعد از

زایمان طبیعی

جراحی سزارین

مراقبت های نوزادان



بیمارستان کوثر شیراز



فهرست

- آموزش مراقبت از نوزاد..... ۱
- شیر مادر..... ۳
- مزایای تغذیه با شیر مادر..... ۳
- فواید شیردهی برای مادر..... ۴
- دفعات تغذیه و مدت زمان شیردهی..... ۴
- نشانه های درست شیر خوردن..... ۶
- روش صحیح بغل کردن و پستان گرفتن شیرخوار..... ۷
- الگوی فواب و گریه و بی قراری..... ۹
- توصیه های لازم به مداران شاغل..... ۱۰
- طرز ذخیره و نگهداری شیر دوشیده شده..... ۱۳
- نمونه استفاد از شیر فریز شده..... ۱۴
- مراقبت از بافت پستان مادر شیرده..... ۱۴
- گرفتن باد گلوی شیرخوار..... ۱۵
- نکات تکمیلی شیردهی..... ۱۶
- مفظ نکات ایمنی نوزاد..... ۲۰
- زردی نوزاد..... ۲۰
- اقدامات درمانی..... ۲۱
- مراقبت های پس از زایمان طبیعی..... ۲۲
- آموزش های مراقبت های سزارین..... ۲۵
- مراقبت های پس از عمل در منزل..... ۲۷



زمان مراجعه به مراکز تزریق واکسن: (واکسن بدو تولد در اسرع وقت پس از ترخیص از بیمارستان کوثر تزریق می شود)

آدرس: مرکز درمانی فاطمه الزهراء: میدان معلم (چهارراه گاز) بلوار ایمان جنوبی. تلفن: ۳۶۳۲۰۳۰۲

زمان مراجعه به مراکز غربالگری: (۷۲ ساعت پس از زایمان یا ۳ تا ۵ روز پس از زایمان)

✓ آدرس های مراکز غربالگری و شنوایی در شیراز

۱. مرکز خدمات جامع سلامت فاطمه الزهرا (س): میدان معلم (چهار راه گاز) - بلوار ایمان جنوبی. تلفن: ۳۶۳۲۱۹۰۹

۲. مرکز خدمات جامع سلامت بوستان: (شهرک گلستان - میدان دوم - خیابان صبا. تلفن: ۳۶۲۲۰۶۰۳-۳۶۲۱۷۰۰۲)

۳. مرکز خدمات جامع سلامت طالقانی: (بلوار مدرس - بعد از بلوار رازی - جنب تالار مروارید. تلفن: ۳۷۲۶۵۰۱۵)

۴. مرکز خدمات جامع سلامت قمرینی هاشم(ع): (بلوار میرزای شیرازی - بعد از زیرگذر صنایع - کوچه ۳۶. تلفن: ۳۶۲۴۹۴۰۰)

۵. مرکز خدمات جامع سلامت مفتاحی: (بلوار رحمت - پانصد دستگاه ارتش - خیابان شهید فکوری. تلفن: ۳۷۵۰۳۱۳۲)

۶. مرکز خدمات جامع سلامت ولیعصر: (بلوار باهنر جنوبی - بعد از میدان پارسه به سمت کمربندی - سمت چپ - فرعی اول - کوچه ۲۶. تلفن: ۳۸۲۷۲۱۸۴-۳۸۳۷۱۶۰۱)

۷. مرکز بهداشتی درمانی ابوالفضل (ع): کلبه سعدی- بلوار نصر- جنب مسجد ابوالفضل (ع) تلفن: ۳۷۳۰۶۴۶۶

۸. مرکز پروین دانکی: دروازه کازرون- خیابان فخرآباد بعداز اداره برق تلفن: ۳۸۳۱۰۳۲۹

۹. مرکز جامع علی بن ابیطالب: آستانه-خیابان حسینی - کوچه جنب فروشگاه جانبو ۳۷۳۶۰۸۰۶

۱۰. مرکز غربالگری بیمارستان حافظ: بلوار چمران - بیمارستان حافظ ۳۶۴۷۹۸۷۷

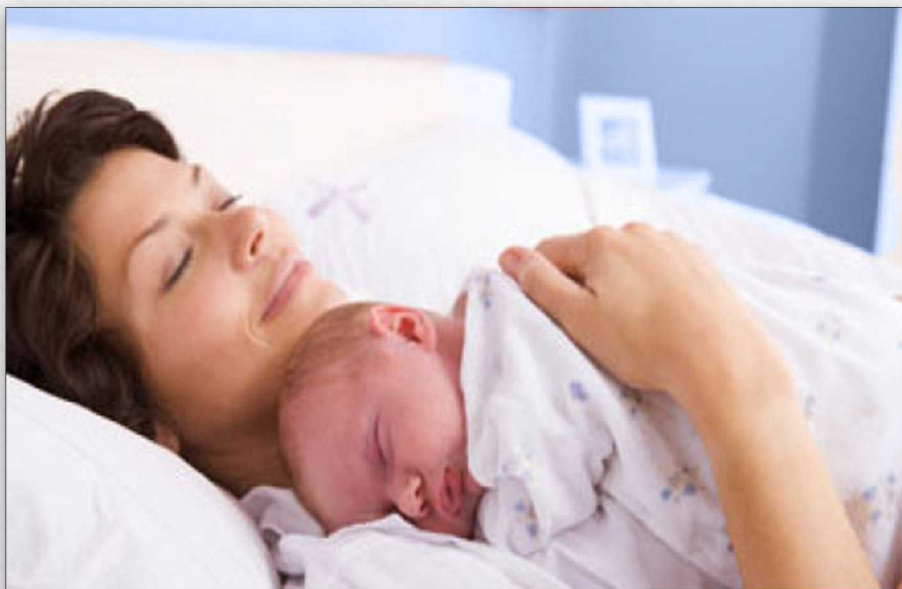
✓ افرادی که در شهرستان های دیگر غیر از شیراز زندگی می کنند در بیمارستان محل سکونتشان واکسن بدو تولد نوزاد را می توانند تزریق کنند.

غربالگری نوزاد را نیز در مراکز بهداشتی درمانی نزدیک به محل زندگی شان می توانند انجام دهند.



آموزش مراقبت از نوزاد

دقایق و ساعات اول بعد از تولد، نوزاد در اوج هوشیاری به سر می برد و چشمهای او کاملاً باز است و فرصت بی نظیری برای برقراری ارتباط عاطفی بین والدین و فرزندشان به شمار میرود. با قراردادن نوزاد روی قفسه ی سینه مادر و ایجاد تماس پوست با پوست مادر و نوزاد گرمای بدن مادر به نوزاد منتقل شده و دمای بدن نوزاد تثبیت شده و نقش مهمی در فرایند ارتباط مادر و کودک دارد و دلبستگی و وابستگی ایجاد می کند و موفقیت در تغذیه انحصاری با شیر مادر را فراهم می کند.



در زایمان طبیعی و یا سزارین بدون بیهوشی ، تغذیه نوزاد با شیرمادر باید بلافاصله بعد از تولد شروع شود. کودکانی که از شیرمادر تغذیه می کنند، در بزرگسالی کمتر دچار عفونت ها، اسهال، بیماری قلبی، دیابت، آسم و چاقی می شوند. مادرانی که شیردهی دارند ریسک سرطان پستان، تخمدان و خطر شکستگی استخوان ران در کهنسالی بسیار کاهش می یابد.





شیرمادر بهترین و کامل ترین غذایی است که تا پایان ۶ ماهگی تمام نیازهای شیرخوار را فراهم می کند، بعد از ۶ ماهگی غذای کمکی به همراه شیرمادر به شیرخوار می بایست داده شود و تا پایان دو سالگی تغذیه با شیر مادر قطع نشود.



وقتی نوزاد سالم در تماس پوست با پوست روی شکم و قفسه سینه مادر قرار می گیرد، با لمس مادر، توانایی ها و هوشیاری خود را آشکار می کند، دلبستگی و وابستگی ایجاد کرده و ترشح شیر را در او تحریک می کند. همچنین گرمای بدن مادر به سادگی به نوزاد منتقل شده، موجب تثبیت



دمای بدن نوزاد شده، نقش مهمی در فرایند ارتباط مادر و نوزاد دارد و موفقیت در تغذیه انحصاری با شیرمادر را فراهم می کند. همچنین تماس پوست با پوست مادر و نوزاد عفونت نوزادی را کاهش داده و خونریزی مادر را سریع تر متوقف می کند.





این هدیه الهی بهترین و کامل ترین غذایی است که تا پایان ۶ ماهگی تمام نیازهای غذایی شیر خوار را به تنهایی تامین می کند و شیرخوار نیاز به آب و یا هیچ ماده غذایی دیگری ندارد. بعد از ۶ ماهگی بهتر است غذای کمکی نیز همراه شیرمادر به شیرخوار داده شود. و برای رشد و سلامت کودک تا پایان ۲ سالگی تغذیه با شیر مادر قطع نشود.

مزایای تغذیه با شیر مادر برای کودک



👉 آغوز یا ماک یا شیر روزهای اول که زرد رنگ و غلیظ است حاوی مواد مغذی و عوامل ایمنی است که باعث مصونیت و محافظت شیرخوار در برابر عفونت ها می گردد.

👉 تامین کامل نیاز غذایی بدن شیرخوار

👉 ایجاد یک رابطه عاطفی قوی در مادر و افزایش امنیت روانی شیرخوار در بزرگسالی

👉 پیشگیری از ابتلا به سرطان، دیابت، آسم، اگزما، آلرژی های مختلف در کودکی و بزرگسالی

👉 جلوگیری از چاقی و بیماریهای قلبی عروقی در بزرگسال



فواید شیردهی برای مادر



- ✓ اضافه وزن دوران بارداری و ذخیره چربی مادر سریعتر مصرف شده، اندام ها، رحم و پستان ها زودتر به حالت عادی برگشته و خونریزی بعد از زایمان کمتر میشود.
- ✓ احتمال بروز سرطان پستان، تخمدان، خطر شکستگی لگن مادر در سالمندی، پوکی استخوان، کم خونی، دیابت و M.S در مادرانی که شیر می دهند بسیار کاهش می یابد.
- ✓ ارزان و در دسترس بودن شیر مادر

دفعات تغذیه و مدت زمان شیردهی

برخی از نوزادان از بدو تولد می توانند پستان را به خوبی بگیرند، اما برخی احتیاج به کمک و تمرین بیش تری دارند. رعایت برخی از این نکات سبب میشود که مکیدن شیرخوار آسانتر و جریان شیر بیشتر شود و از بروز زخم و شقاق در نوک پستان نیز جلوگیری به عمل آید.

- 1 تغذیه با شیرمادر باید از بدو تولد و از ساعت اول آغاز شود.
- 2 قبل از هر بار شیردهی ، مادر دست ها را با آب و صابون بشوید.
- 3 دفعات شیرخوردن به حسب میل و تقاضای شیرخوار متفاوت است و حدود ۸-۱۲ بار توصیه می شود.
- 4 طول مدت شیرخوردن و فواصل شیردهی باید مطابق میل و تقاضای شیرخوار باشد.
- 5 حجم شیرمادر روزهای اول محدود است ولی همین مقدار، نیازهای تغذیه ای نوزاد را تامین میکند و بتدریج با مکیدن مکرر بافت پستان به حجم شیر افزوده می شود.





6 به نوزاد باید فرصت داد تا ابتدا پستان اول را تخلیه و سپس از پستان دوم تغذیه کند تا تعادل مناسبی بین مایعات و انرژی دریافتی برقرار کند. زیرا ترکیب شیر در طول تغذیه تغییر می یابد لذا توصیه

می شود نوزاد در هر وعده از دو پستان تغذیه کند. یعنی باید اجازه داد تغذیه از پستان اول را تمام کرده و خودش آن را رها کند تا شیر چرب انتهایی را دریافت کرده باشد. سپس پستان دوم را در اختیارش گذاشته تا در صورت تمایل تغذیه کند. (برخی از نوزادان یا شیرخواران تمایل دارند فقط از یک پستان مادر شیر بخورند که مسئله شایعی نیست و جای نگرانی ندارد) معمولاً شیرخوار در هر نوبت ۲۰ الی ۳۰ دقیقه پستان را می مکد.

7 پایان هر نوبت شیردهی زمانی است که نوزاد خودش پستان را رها کرده و تمایلی برای ادامه دادن ندارد.

8 در هفته های اول تولد اگر نوزاد زیاد بخوابد، (بیش از ۳ ساعت متوالی در روز یا ۴ ساعت متوالی در شب) پستانهای مادر بیش از حد پر و سنگین می شود لذا باید نوزاد را زیر پستان گذاشت تا در اثر مکیدن و تغذیه مکرر، تولید و ترشح بیشتر شده و نوزاد آغوز بیش تری دریافت کند و احتمال بروز زردی نیز در او کاهش یابد.





9 مهمترین عامل تولید و افزایش شیر مادر مکیدن صحیح و مکرر نوزاد از پستان باتوجه به میل و تقاضای او و تخلیه مرتب پستانها می باشد.

10 از به کاربردن پستانک ، شیشه شیر که سبب کاهش میل مکیدن پستان توسط شیرخوار و در نتیجه کاهش شیر مادر و خطر انتقال آلودگی ، عفونت و بیماری، تغییر فرم دندان ها، فک شیرخوار و اختلال در مکیدن می شود جداً پرهیز کنید.

11 تفاوت شکل، بزرگی و کوچکی پستانها و اندازه و جثه مادر در شیردهی و میزان شیر هیچگونه تاثیری ندارد.

نشانه های درست شیر خوردن



۴

چانه در تماس با پستان است

۳

دهان کاملاً باز است و لب پایینی او به بیرون برگشته است

۲

صورت نوزاد رو به روی پستان مادر و چانه او مسبیده به پستان است

۱

بدن نوزاد رو به روی مادر و در تماس نزدیک با بدن اوست

۵

مکیدن آرام و عمیق است

۶

صدای قورت دادن شیر به موهی شنیده می شود

۷

وقتی وزن گیری مناسب است و دفع ادرار ۶ الی ۸ بار و دفع مدفوع ۴ یا بیشتر در شبانه روز داشته باشد





✓ مادر باید در وضعیت راحت بنشیند یا دراز بکشد.



✓ مادر هنگام شیردادن دست و بازوی خود را زیر سرو شانه شیرخوار قرار دهد. سرنوزاد در گودی آرنج قرار گیرد و بدن نوزاد روی دست مادر باشد به طوری که تمام بدن کودک (نه فقط گردن و شانه) با دست حمایت شود. بایستی سر و گردن و بدن کودک در امتداد هم باشند.



صورت کودک مقابل پستان مادر باشد

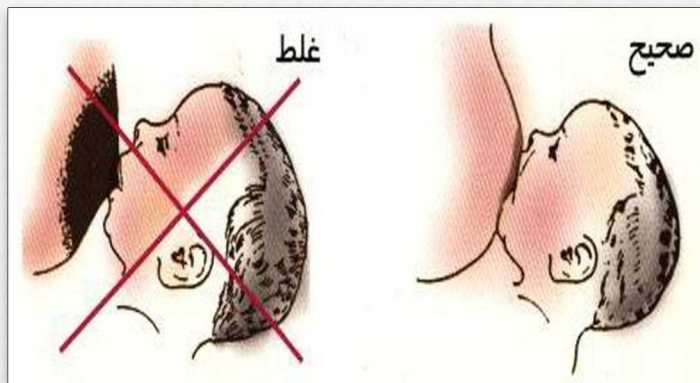




✓ دست نوزاد که در تماس با بدن مادر است در پهلوی مادر قرار گیرد (نه بین مادر و نوزاد) مادر دست دیگر خود را زیر پستان بگذارد به طوری که انگشتان شست روی پستان و انگشت های دیگر زیر پستان قرار گیرد.

✓ مادر باید لب بالایی کودک را با نوک پستان خود تحریک کند، این کار باعث می شود کودک دهان خود را باز کند.

✓ هاله قهوه ای رنگ پستان نیز علاوه بر نوک پستان در دهان شیرخوار قرار گیرد در عین حال راه تنفسی و بینی نوزاد باز باشد (پستان بر روی بینی نوزاد قرار نگیرد).



✓ اگر اشکالی در طرز قرار گرفتن پستان و مکیدن او وجود دارد ، با وارد کردن انگشت کوچک خود به دهان شیرخوار، آرام آرام پستان را از دهان او خارج کنید (ناگهان پستان را از دهان کودک نکشید) و دوباره به طرز صحیح در دهانش قرار دهید.





گریه کردن، تنها نشانه گرسنگی نوزاد نیست بلکه تمایل شیرخوار برای تغذیه به صورت بیدار شدن، نگاه کردن به این طرف و آن طرف، حرکات دهان و اندام ها، بی قراری، مکیدن انگشتان تظاهر میکند و درنهایت اگر کودک پاسخی دریافت نکند، گریه می کند.



یکی از دلایل گریه و بی قراری نوزاد خیس کردن کهنه و مدفوع کردن است که توصیه می شود هر ۲-۳ ساعت یکبار پوشک بررسی و در صورت نیاز تعویض شود.

بعد از هر بار تعویض پوشک حتماً بدن کودک با آب و شامپو بچه، شستشو شود تا از التهاب و قرمزی پوست ناحیه تناسلی کودک که در اثر حالت اسیدی ادرار و مدفوع ایجاد می شود، جلوگیری به عمل آید. استفاده از پودر سوختگی ممنوع و منسوخ می باشد می توان پای کودک را با پماد آ+د و یا کالاندولا چرب نمود.





کولیک نوزادی به علت عدم بلوغ کامل مجاری گوارشی کودک اتفاق می افتد و موجب بی قراری و گریه کودک می شود، در این مورد صبوری والدین را می طلبد تا مراحل رشد کامل شود. مادر از مصرف غذاهای نفاخ پرهیزد و در صورت نیاز به پزشک متخصص کودکان مراجعه شود.



نوزاد از بدو تولد در طول روز ۱۶ الی ۱۸ ساعت به خواب احتیاج دارد که بعد از هر ۲ الی ۳ ساعت از خواب بیدار می شود. در یک ماهگی ۱۵ الی ۱۶ ساعت در سه ماهگی ۱۲ الی ۱۶ ساعت و کم کم از ساعات خواب کاسته می شود.

توصیه های لازم به مادران شاغل

👉 خودداری از شروع زودهنگام تغذیه تکمیلی

👉 تغذیه بیشتر در شب و ایام تعطیلات

👉 عدم تغذیه شیرخوار با بطری در هنگام دور بودن مادر از شیرخوار ، در این مدت بهتر است از فنجان جهت تغذیه شیرخوار استفاده شود.

👉 تغذیه با شیر دوشیده شده مادر در زمانی که وی در محل کار می باشد.

👉 دوشیدن شیر در محل کار ۲ الی ۳ بار در صورت وجود شرایط مناسب و نگهداری آن جهت استفاده بعدی شیرخوار





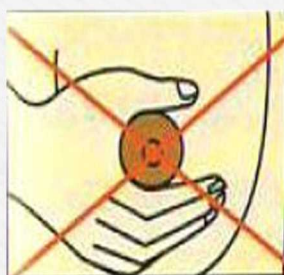
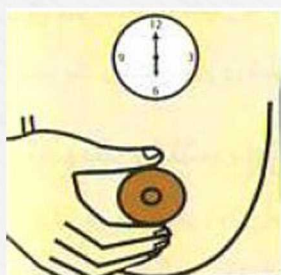
↪ مصرف مایعات و غذای مختصر و مقوی در محل کار

↪ آخرین تغذیه کودک قبل از خروج از منزل و اولین تغذیه کودک بعد از وارد شدن مادر به منزل مستقیماً از سینه مادر باشد.

↪ دوشیدن شیر و ذخیره سازی



↪ دوشیدن شیر با دست بهترین روش دوشیدن شیر است



↪ بهترین زمان برای دوشیدن شیر صبح‌ها می باشد ولی عملاً در هر زمانی می توان این کار را انجام داد. مثلاً می توان بعد از هر وعده غذایی شیرخوار شیر اضافی را دوشید و ذخیره کرد.

↪ بهتر است قبل از دوشیدن شیر، مادر کمی استراحت کند و یک لیوان مایعات گرم بخورد. مثل شیر گرم، آب میوه ، سوپ و یا چای کم رنگ



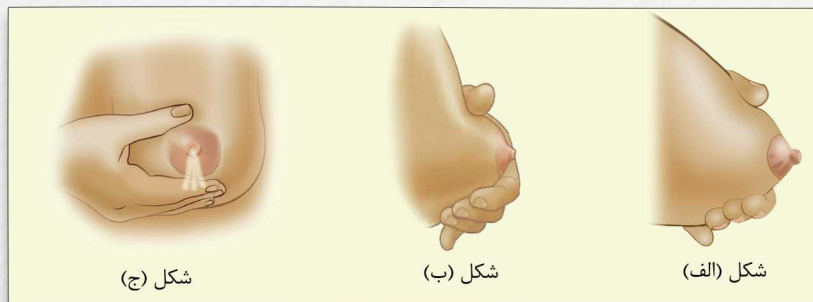


وسایل دوشیدن شیر باید کاملاً تمیز بوده و جوشانده شود.

مادر باید در وضعیت راحتی باشد و سعی کند به کودکش فکر کند یا او را در آغوش بگیرد، توصیه میشود قبل از دوشیدن شیر حمام کند و یک حوله گرم و مرطوب به مدت ۵-۱۰ دقیقه بر روی سینه مادر قرار دهد. مجموعه این اقدامات به جاری شدن بهتر شیر کمک می کند.

در مادران شاغل بهتر است دوشیدن و ذخیره کردن شیر در طی دوران مرخصی زایمان باشد.

جهت دوشیدن شیر دست را طوری قرار دهید که چهار انگشت زیر پستان، درست در لبه ها و انگشت شست در بالا و روی هاله ها قرار گیرد. پستان را به قفسه سینه فشار دهید (شکل الف) پس باید پستانها را به کمک شست و انگشتان به طرف جلو آورده (شکل ب) و به قسمت لبه هاله قهوه ای رنگ فشار نموده تا شیر به آرامی خارج شود (شکل ج) جای انگشتان را روی هاله عوض کنید تا تمام مجاری شیر تخلیه شود.



شکل (ج)

شکل (ب)

شکل (الف)





طرز ذخیره و نگهداری شیر دوشیده

استفاده از ظروف شیشه ای برای جمع آوری و ذخیره شیر ارجح است. دومین انتخاب پلاستیک سخت و شفاف است.



برای فریز کردن شیر دوشیده شده فقط باید $\frac{4}{3}$ ظرف محتوی شیر بوده و یا مقدار شیر به اندازه یک وعده غذا باشد.

جدا شدن اجزاء شیر فریز شده بعد از ذوب کردن ایرادی ندارد و باید قبل از مصرف، ظرف محتوی شیر به آرامی تکان داده شود.

شیر دوشیده شده را می توان ۶ الی ۸ ساعت در دمای معمولی اتاق و ۴۸ ساعت در دمای ۸ درجه سانتیگراد یخچال و در جایخی یعنی دمای منفی ۱۵ درجه سانتیگراد تا ۲ هفته و در فریزرهای معمولی یعنی دمای منفی ۱۸ درجه سانتیگراد تا سه ماه و در فریزرهای صنعتی دمای منفی ۳۲ درجه سانتیگراد تا ۶ ماه قابل استفاده است. روی ظرف، تاریخ دوشیدن شیر نوشته شود تا ابتدا ظروف حاوی شیرهای قبل مصرف شود.





روش اول: ظرف حاوی شیر فریز شده را در ظرف بزرگتری بگذارید و روی آن آب گرم بریزید تا شیر داخل ظرف ذوب و حرارت آن به حرارت اتاق برسد.

روش دوم: ظرف حاوی شیر را داخل یک قابلمه کوچک حاوی آب قرارداده آن را تا ۱۰۰ درجه سانتی گراد حرارت دهید تا شیر فریز شده ذوب شود. برای ذوب کردن شیر آن را نجوشانید و هرگز مستقیماً روی حرارت قرار ندهید و یا در مایکروویو نگذارید.

روش سوم: شیر فریز شده را شب قبل از مصرف در یخچال گذاشته تا روز بعد مورد استفاده قرار گیرد. شیر باید به دمای اتاق برسد و سرد به شیرخوار داده نشود.

مراقبت از بافت پستان مادر شیرده

زخم نوک پستان: در صورتی ایجاد می شود که در حالت شیردهی، کودک در وضعیت نادرست قرار داشته باشد و فقط نوک پستان را بمکد. سعی کنید هاله قهوه ای کاملاً در دهان کودک قرار گیرد طوری که نوک پستان در سقف دهان نوزاد (کام) قرار گیرد. در صورت ایجاد زخم در نوک پستان، به منظور کمک به ترمیم، کافی است بعد از هر بار شیردهی یک قطره از شیر مادر روی نوک پستان باقی بماند و نوک سینه در معرض هوای آزاد قرار گیرد.

احتقان پستان: در چند روز اول بعد از زایمان به علت ترشح زیاد شیر و پرخونی در پستان ها احتقان، سنگینی و درد ممکن است ایجاد شود که با افزایش دفعات شیردهی یا دوشیدن و تخلیه مکرر پستان بر طرف می شود.



آبسه پستان: در صورتی که مجاری شیر بسته شده باشد، یا زخم نوک پستان عفونت نماید می تواند باعث التهاب پستان و در موارد نادر موجب آبسه شود که نیاز به ویزیت پزشک و درمان آنتی بیوتیک می باشد.

در دوران شیردهی به رعایت بهداشت و حمام روزانه توجه داشته و قبل از هربار شیردهی، شستشوی دست را انجام دهید اما نیاز به شستن پستان نمی باشد.



گرفتن باد گلوی شیرخوار

آروغ زدن کمک می کند تا هوایی که شیرخوار در طول مکیدن بافت پستان بلعیده است خارج شود و از دل درد و یا استفراغ شیرخوار جلوگیری شود.

با استفاده از یکی از روش های زیر سعی در گرفتن بادگلولی شیرخوار خود کنید



۱. کودک را دمر بر روی شانه بگذارید به طوری که گونه او دقیقاً بر روی شانه قرار گیرد با یک دست بدن او را حمایت کرده و با دست دیگر آرام کمر او را ماساژ دهید. اگر در زمان انجام این کار بر روی صندلی بنشینید هم خودتان آرامش بیشتری دارید هم کودکتان.

۲. کودک را روی پاهایتان بنشانید و با یک دست بدن او را از جلو حمایت کنید. در این حالت کف دستتان باید زیر چانه نوزاد باشد. دقت کنید دستتان زیر گلولی نوزاد نرود این کار می تواند باعث خفگی او شود. با دست دیگر کمر کودک را به آرامی ماساژ داده و یا به آرامی ضربه بزنید.





۳. روش سوم: نوزاد را در دامن خود به صورت دمر بخوابانید. مطمئن شوید که از سر او پشتیبانی کافی به عمل آورده به طوری که سر او بالاتر از قفسه سینه باشد، دقت کنید دستتان زیر گلوی نوزاد نرود این کار می تواند باعث خفگی او شود. با دست دیگر پشت کودک را ماساژ و یا به آرامی ضربه بزنید.

نکات تکمیلی شیردهی

- ✓ مادر در دوران شیردهی نباید کار سنگین انجام دهد و خود را خسته کند.
- ✓ مادر در دوران شیردهی احتیاج به انرژی بیشتری برای ساختن شیر مورد نیاز کودک دارد که این انرژی باید از طریق غذاهای کافی و متنوع تامین شود.
- ✓ استفاده از لبنیات برای مادر شیرده مفید است و نوشیدن مایعات تا حد رفع تشنگی کافی است.
- ✓ یکی از عوامل مهم موفقیت در شیردهی، آرامش خاطر و عدم نگرانی مادر است. پدر کودک و اطرافیان در رفع یا کاهش اضطراب مادر و حمایت مادر نقش مهمی دارند.
- ✓ مصرف برخی غذاها مانند سیر، انواع کلم، پیاز، مارچوبه، تربچه و یا غذاهای پر ادویه و پر چاشنی ممکن است روی طعم و بوی شیر اثر بگذارد و تمایل شیرخوار را کاهش دهد. بهتر است مادر از مصرف این مواد خودداری کرده و یا مصرف آن را محدود کند.



نوزاد موهودی آسیب پذیر است و دوران نوزادی، پر مخاطره ترین دوره از دوران زندگی هر فرد به شمار می رود. به مراقبتهای دوره نوزادی و اختلالات شایع در این دوره توجه ویژه شود.

لباس نوزاد متناسب با فصل و از جنس پنبه یا نخ باشد. از پوشاندن لباس زیاد اجتناب شود اگر هوای بیرون گرم است یک لباس نخی خنک به وی بپوشانید، نوزاد پوشک شود و در یک پتوی نازک مخصوص قرار داده شود نیازی به کلاه و جوراب نیست. در هوای سرد، یک لباس ضخیم تر اضافه شود و نوزاد درون پتوی گرم پیچیده شده و سرش با یک کلاه پوشانده شود. دستکش و جوراب لازم است. قنداق کردن نوزاد به هیچ عنوان توصیه نمی شود.

دمای بدن نوزاد با لمس کردن دست و پاها چک شود. دمای محیط مناسب برای نوزاد ۲۵ تا ۲۸ درجه سانتی گراد است اگر بازوها، ران ها، گردن و تنه و سرو صورت نوزاد سرد شده است، باید لباس اضافه به وی پوشانده شود و بر عکس اگر پیشانی، پس سر و گردن نوزاد از عرق مرطوب شده است نوزاد گرمش شده و باید لباسش کم شود.



بندناف: طی ۵ الی ۱۵ روز خشک شده، تیره شده و خود به خود می افتد نیاز به استفاده از بتادین و یا الکل نمی باشد. فقط تمیز و خشک نگه داشته شود. حمام کردن نوزاد با داشتن بندناف نه تنها اشکالی ندارد بلکه مفید است.

گیره بند ناف باید از لباس بیرون باشد و مراقب باشید کشیده نشود اگر بیش از ۳ هفته طول کشید و نیفتاد نیاز به بررسی پزشکی دارد.

حمام نوزاد: حمام نوزاد بلافاصله بعد از ترخیص می تواند انجام گیرد، در صورت خیس شدن بند ناف نگران نشوید، بعد از حمام می توان بندناف را با استفاده از یک پارچه نرم و تمیز به آرامی خشک نمود. توجه داشته باشید که اولین حمام به کمک همراه و کوتاه مدت باشد.





در صورتی که طی چند روز اول پس از زایمان در پوشک نوزاد دختر، ترشحات خونی اندک مشاهده کردید، نگران نشوید، این مورد تحت تاثیر هورمون های مادر اتفاق افتاده و دیگر تکرار نمی شود.

در صورت مشاهده زردی، اسهال، بی حالی، بد نفس کشیدن و استفراغ مکرر، خوب شیر نخوردن، تب و سرفه، جوشهای چرکی، ترشح از بندناف، تشنج و حرکات غیر طبیعی در نوزاد سریعتر به پزشک مراجعه شود.

از روز ۳ الی ۵ بعد از تولد روزانه ۶ الی ۱۰ قطره مولتی ویتامین در یک قاشق آب جوشیده خنک شده حل کرده و به نوزاد بدهید.



برفک دهان: یک عفونت قارچی است که گاهی در نوزادان و شیرخواران مشاهده می شود. لکه های دهانی برفکی سفید و حالت پوسته پوسته ای ایجاد می شود که شبیه دلمه ی شیر است و بر روی زبان، سقف دهان، لثه ها، داخل گونه ها مشاهده می شود. نوزادان دچار برفک، کمی بی قرار و عصبی هستند و گاهی مشکل در شیرخوردن و کاهش وزن پیدا می کنند، که نیاز به ویزیت پزشک و درمان می باشد.

در بعضی از نوزادان پسر، ممکن است بیضه ها وارد کیسه بیضه نشده باشد، جای نگرانی نیست و اگر تا یک سالگی عدم تعادل یک یا دو طرفه بیضه وجود داشته باشد نیاز به عمل جراحی است. لذا ویزیت بعد از ترخیص در دفعات توصیه شده توسط پزشک معالج باید صورت گیرد.





ختنه نوزاد پسر: بهترین زمان ختنه در ده روز اول تولد و ۶ روز بعد از تولد میباشد ، در برخی موارد ممکن است این اقدام به دلایل پزشکی مثل زردی نوزاد، استفراغ و بدحال بودن نوزاد و ... به تاخیر افتد.

● روش توصیه شده برای ختنه در دوره نوزادی و تا سن ۶ ماهگی حلقه پلاستیکی Plastibey می باشد .

● روش جراحی در صورتیکه که توسط فرد ماهر انجام شود امکان پذیر است.



● مراقبتهای لازم بعد از ختنه را به طور کامل از پزشک ختنه کننده پرسیده و انجام دهید از جمله تمیز نگه داشتن از آلودگی مدفوع روز اول

● روزی ۳ بار حلقه و آلت با پماد تتراسایکلین یا وازلین طبی آغشته شود.

● ۷ روز بعد از ختنه توسط پزشک ویزیت شود.

● در صورت بی قراری نوزاد از قطره استامینوفن ۲ قطره به ازای هر کیلو وزن بدن استفاده شود

● پوشک تا حد امکان باز باشد و مراقبت صحیح از محل ختنه صورت گیرد تا عفونت نکند.

● در صورت مشاهده موارد زیر سریعاً به پزشک مراجعه شود:

✓ خونریزی، تیره شدن نوک آلت و خون مردگی

✓ ادرار نکردن تا ۲۴ ساعت (تا ۲۴ ساعت پوشک نوزاد خیس نشود)

✓ افتادن حلقه زودتر از ۳ روز یا نیفتادن تا ۱۰ روز



مفط نکات ایمنی نوزاد



✓ محیط زندگی نوزاد از مواد زیان آور مثل دود سیگار، دود اسپند، حشره کش ها و .. عاری باشد.

✓ نگهداری حیوانات خانگی میتواند انواع خطر و عفونت را ایجاد کند.

✓ نوزاد را تنها روی تخت، میز، کاناپه و ... قرار ندهید.

✓ سر نوزاد همیشه در هنگام خواب باید به یکی از پهلوها متمایل باشد تا در صورت برگشت شیر از ورود به ریه نوزاد جلوگیری شود و شیر به خارج از دهان هدایت شود.



زردی نوزادی

زردی در هفته ی اول نوزادی شایع ترین بیماری است که در ۶۰٪ نوزادان رسیده و ۸۰٪ نوزادان نارس دیده می شود . علت آن تجمع ماده ای است که از شکستن گلبول های قرمز خون (بیلی روبین) پدید می آید. که اگر این ماده نتواند به سرعت از راه ادرار و مدفوع نوزاد دفع شود در زیر پوست تجمع یافته و باعث ایجاد زردی می شود.





در موارد شدید یا غفلت در درمان، این ماده در مغز رسوب می کند و موجب عوارضی مانند کری، عقب ماندگی ذهنی و کند ذهنی در دوران کودکی می شود.

عواملی مثل نارس بودن، دیابت مادر، فشارخون بالای مادر، ناسازگاری های خونی، فاویسم، گره خونی ❶ در مادر، مشکلات تیروئیدی و مصرف برخی داروها زردی نوزاد را افزایش می دهد. زردی از سفیدی چشم، نوک بینی و صورت آغاز می شود و هرچه بیشتر باشد به پاها هم کشیده می شود.

اقدامات درمانی

۱. بهتر است مادر شیردهی را افزایش دهد تا با ادرار و مدفوع نوزاد زردی دفع شود.

۲. فتوتراپی یا نور درمانی در بیمارستان

۳. در صورت نظر پزشک تعویض خون نوزاد

ویزیت پزشک متخصص: اولین ویزیت بعد از ترخیص طبق دستور پزشک

غربالگری: توصیه می شود برای تمام نوزادان روز ۳ الی ۵ بعد از تولد آزمایشات غربالگری به منظور عدم ابتلای نوزاد به برخی از بیماریهای قابل پیشگیری انجام شود این بیماری ها شامل :

✅ کم کاری تیروئید است که اگر درمان نشود موجب عقب ماندگی ذهنی و جسمی کودک می شود.

✅ فاویسم یا باقلایی که کمبود آنزیم G6PD است در صورت ابتلا، فرد از مصرف موادی مثل باقلا، سویا و ... پرهیز کند زیرا می تواند از تهوع ساده تا شوک شدید و مرگ را به دنبال داشته باشد و برخی داروها برای این افراد منع مصرف دارد.

✅ نقص آنزیم فنیل کتون یوری یا بیماری ادرار شربت افرا است که یک اختلال متابولیکی نادر است و اگر درمان نشود مشکلات فیزیکی و عصبی قابل توجهی برای بدن ایجاد می کند. نوزاد باید از شیرخشک مخصوص

استفاده کند و زمانی که برای کودک غذای کمکی شروع می شود رژیم غذایی او باید کنترل شده و مخصوص باشد.



✓ پس از ترخیص جهت غربالگری شنوایی سنجی به مراکز ثبت شده جهت غربالگری مراجعه گردد. نوزاد تا قبل از یک ماهگی باید غربالگری شنوایی شود.



✓ پس از زایمان حتماً به نزدیک ترین مرکز جامع سلامت و پایگاه های بهداشتی نزدیک به منزل خود مراجعه نموده، تشکیل پرونده بهداشتی داده و مراقبتهای بهداشتی و واکسیناسیون و رشد کودک خود را در این مراکز پایش و انجام دهید.

✓ **تاخیر عصبی در ماه اول تولد و علائم هشدار:**

چنانچه در خلال هفته های دوم، سوم و چهارم زندگی نوزاد هر کدام از علائم زیر مشاهده شد باید با پزشک مشورت شود:

* مکیدن او ضعیف باشد

* چشم ها را در هنگام مشاهده نور شدید نمی بندد

* بر روی اشیای نزدیک که از سمتی به سمت دیگر حرکت میکند تمرکز نمی کند

* دست ها و پاها را به ندرت حرکت می دهد یا به نظر بیش از اندازه شل یا سفت است

* وقتی که گریه نمی کند یا هیجان زده نیست فک پایین دائماً میلرزد

* به صداهای بلند پاسخ نمی دهد

✓ واکسیناسیون: واکسن هپاتیت B در بدو تولد نوزاد در بیمارستان تزریق می شود، برای تزریق سایر واکسن ها (چون وپروس زنده می باشند) در اولین روز غیر تعطیل پس از ترخیص، به مراکز و پایگاه های توصیه شده مراجعه نمایید. همراه داشتن کارت واکسن الزامیست.

مراقبت های پس از زایمان طبیعی

حداقل ویزیت مادر پس از زایمان ۳ بار در نظر گرفته شده است. اولین ویزیت در بخش زایمان و قبل از ترخیص، دومین ویزیت، طبق دستور پزشک که بررسی های لازم مربوط به وزن، کم خونی، محل بخیه و پستان و ... است سومین ویزیت، روز ۳۰ تا ۴۲ است که علاوه بر بررسی های فوق انجام پاپ اسمیر و چک قندخون در مادران دیابتی انجام می شود.





پس از زایمان به علت انقباض رحم و خروج لخته های خون، دردهایی مثل درد قاعدگی احساس می شود که گاهی با شیردهی افزایش می یابد که طبیعی است. تا ۴۰ روز بعد از زایمان ممکن است خونریزی ادامه دار باشد.

در صورت مشاهده علائم زیر فوراً به پزشک و یا اورژانس بیمارستان مراجعه شود.

۱. خونریزی بیش از حد در هفته اول

۲. تب و لرز

۳. فروغ ترشحات بدبو و چرکی

۴. سوزش یا درد هنگام ادرار کردن

۵. تنگی نفس

۶. بازشدن ممل بفیہ

یبوست تا ۲۰ روز اول پس از زایمان ممکن است اتفاق بیفتد اصلاح رژیم غذایی شامل: مصرف مایعات، مواد فیبردار مانند مغزها، میوه ها و سبزیجات، آلو، انجیر، خاکشیر، روغن زیتون و خوردن شربت شیر منیزیوم ۲ قاشق غذاخوری ۲ بار در روز به کاهش یبوست کمک می کند.

در صورت احتباس ادرار کمی راه بروید و ناحیه تناسلی را با آب ولرم شستشو دهید. چنانچه باز قادر به ادرار کردن نبودید به پزشک مراجعه کنید.

به علت ترمیم محل پخیه و زخم اپی زیاتومی و بازگشت رحم به حالت قبل و قطع خونریزی لطفاً تا ۶ هفته از مقاربت جنسی اجتناب شود.

تغییرات هورمونی و خستگی باعث خشکی واژن می شود که در این صورت می توان از کرم نرم کننده و لوبریکانت استفاده کرد تحریک جنسی می تواند باعث خروج شیر از بافت پستان شود لذا قبل از رابطه جنسی به فرزند خود شیر بدهید تا بافت پستان از شیر تخلیه شود.

• تمرین کگل را بلافاصله بعد از زایمان آغاز کنید که عبارت است از منقبض و منبسط کردن عضلات ناحیه تناسلی مثل وقتی که به طور ارادی با

انقباض عضلات ناحیه تناسلی ادرار را قطع کرده و یا با انقباض عضلات دوباره ادرار برقرار می شود. این ورزش از افتادگی رحم و مثانه جلوگیری می کند.





• پس از زایمان دلیلی برای تحمل درد وجود ندارد. میتوانید از مسکن ها استفاده کنید مانند: استامینوفن ساده، مفنامیک اسید، بروفن، ژلوفن و یا شیاف دیکلوفناک

بعد از زایمان برای ضد عفونی کردن محل برش اپی زیاتومی بهتر است از سرم شستشو استفاده شود در صورتی که پزشک توصیه به مصرف بتادین داشته باشد لطفا بتادین کاملاً رقیق شود (مثل چای کمرنگ) و روزی ۲ بار تا ۳ روز به مدت ۲۰ دقیقه استفاده شود و بعد از استفاده، بتادین به طور کامل از محل بخیه پاک شود و محل بخیه خشک شود.

• ناحیه بخیه خشک نگه داشته شود به دلیل اینکه رطوبت محیط مساعدی جهت رشد میکروب می باشد. چون بخیه ها پلاستیکی هستند، از باد ملایم سشوار می توان استفاده نمود اما از حرارت داغ استفاده نشود. لباس زیر تا بهبودی کامل محل بخیه، لباس زیر روزی یک بار تعویض شود. نواربهداشتی هر ۴-۵ ساعت یکبار عوض شود. به محض ورود به سرویس بهداشتی، ابتدا یک دقیقه کامل دست ها را با آب و صابون بشوید سپس ابتدا قسمت لب های تناسلی و واژن و محل بخیه با دست رو به بالا شستشو و ترشحات پاک شود و سپس قسمت مقعد به سمت عقب تمیز شود و مجدداً بهداشت دست رعایت شود. ترشحات را از سمت مقعد به سمت زخم تناسلی نیاورید. در صورت ورم خفیف میتوان از کمپرس یخ استفاده کرد.

بعد از ترخیص از بیمارستان امکان حمام کردن مادر و نوزاد می باشد. اولین حمام با کمک همراه و کوتاه مدت باشد.





آموزش های مراقبت عمل سزارین

سزارین به معنای خارج کردن جنین از رحم به روش جراحی از طریق یک برش در جدار رحم و شکم می باشد



پس از سزارین شما در دوره ی نقاهت بعد از یک عمل بزرگ هستید لذا نیاز به مراقبت هایی دارید .

مراقبت های پس از سزارین شامل دو مرحله است. مراقبت های روز اول و دوم که در بیمارستان و توسط تیم درمانی انجام می شود و مراقبت هایی که می بایست به مدت ۶ هفته در منزل صورت گیرد. این مراقبت ها معمولاً توسط همسر و نزدیکان است و اگر شرایط غیرعادی احساس شود (خونریزی شدید، تب، تنگی نفس، ورم یک طرفه پا، ترشح چرکی و بدبو از ناحیه زخم و باز شدن بخیه ها، ادرار قطره قطره و سوزش ادرار) باید تیم درمانی در جریان قرار گیرد. در مدت ۶ هفته حداقل دوبار مراجعه به پزشک یا تیم درمان داشته باشد.

بعد از عمل سزارین ممکن است شما علائم زیر را داشته باشید:

احساس گیجی، ضعف، تهوع، استفراغ، خارش بدن، گرفتگی

عضلات، گلو درد، احساس سرفه

مراقبت های پس از عمل سزارین در بیمارستان که توسط تیم درمانی انجام میشود:

- کنترل سطح هوشیاری
- کنترل علائم حیاتی
- اندازه گیری حجم ادرار





• میزان خونریزی واژینال و جمع شدن رحم (مامای شما وضعیت رحم را هر چند وقت یک بار بررسی و شکم را لمس میکند)

- کنترل استفراغ
- کنترل محل بخیه
- کنترل درد (اطمینان داشته باشید که به اندازه ی کافی مسکن به شما تزریق شده و میزان درد شما بررسی میشود) • مادر باید در بستر حرکات دست، پا و تنه داشته باشد، که این عمل باید توسط خود بیمار یا همراه، جهت جلوگیری از لخته شدن خون در پاها انجام شود.
- سرفه در روزهای اول طبیعی ولی دردناک خواهد بود که شما میتوانید با قرار دادن دست ها یا یک بالش کوچک روی محل برش به راحتی سرفه و عطسه کنید.
- انجام شیردهی طبق روش های آموزش داده شده توسط تیم درمان انجام گردد.
- تا چند ساعت بعد از عمل از خوردن و آشامیدن خودداری کنید.
- پس از اطلاع ماما به شما میتوانید خوردن مایعات را شروع کنید.
- پس از آن با همراهی مامای مسئول میتوانید از تخت خارج شده و راه بروید (لطفا بدون اجازه ی تیم درمان هیچ اقدامی انجام ندهید)

جا به جایی نوزاد در بخش توسط تیم درمان باید انجام گردد



- اگر مادر قادر بود چند متر راه برود، مایعات را تحمل کند و استفراغ نداشته باشد، دفع ادرار کافی و اجابت مزاج داشته و نیز خونریزی زیاد نبود، نیاز به مراقبت های تخصصی کم تر می شود. و پس از ویزیت پزشک مادر ترخیص می گردد.





مراقبت های پس از عمل در منزل

✓ ضروری است محیط منزل جهت مراقبت از مادر خوشایند و آرامش بخش باشد.

✓ بی حرکتی در این مرحله مضر است، لذا باید از ماندن در بستر به مدت طولانی در طول روز اجتناب کنید و حتما در منزل راه بروید. در روزهای اول بعد از عمل به دلیل کاهش حرکات روده و تجمع گاز در روده ممکن است دچار نفخ شوید. حرکت کردن راه رفتن به بهبود عملکرد سیستم گوارشی کمک میکند. خوردن داروهای ضدنفخ توسط پزشک تجویز می گردد.

✓ از روز دوم پس از سزارین، می توانید روزانه به کمک همراه و به مدت کوتاه دوش بگیرید. محل بخیه به آرامی با ششوار و از فاصله مناسب خشک شود.

✓ رژیم غذایی شما باید متنوع و شامل تمام گروه های غذایی باشد. ممنوعیت های غذایی طبق دستور پزشک انجام گردد.

✓ از مصرف غذاهای نفاخ خودداری کنید.

✓ مراقبت از بخیه ها طبق دستور پزشک انجام گردد.

✓ فرد مادر باید هر روز دفع کافی ادرار و اجابت مزاج داشته باشد اگر اختلالی در این رابطه وجود داشت باید پزشک را در جریان قرار داد.

✓ مقدار خونریزی واژینال معمولاً باگذشت زمان کاهش می یابد در صورت خونریزی بیش از حد به پزشک اطلاع دهید.





✓ اگر شکم افتاده و چاق است توصیه می شود با پارچه نخی یا شکم بند یا دست، شکم بالا نگه داشته شود که روی شکاف عمل نیفتد و محل بخیه، خشک باشد نه مرطوب و عرق کرده. محل بخیه باید با سشوار

خشک گردد اگر محل بخیه دچار درد و قرمزی و ورم یا ترشح شد باید به پزشک اطلاع داده شود.

✓ از نظر خونریزی واژینال معمولا هر روز به سمت کم شدن می رود. اگر مشخصا از حد طبیعی بیشتر شد و ادامه داشت، باید به پزشک اطلاع دهند.

✓ در عمل سزارین، بخیه ها نیاز به پانسمان مجدد ندارد و ۴۸ ساعت بعد از عمل پانسمان روی زخم برداشته می شود.

✓ علائم درد، تورم و تغییر رنگ در پا به ویژه وقتی یک طرفه باشد زنگ خطر است که در پای چپ شایع تر است و اورژانس می باشد. با مشاهده ی این علائم سریعاً به پزشک مراجعه گردد. در عمل جراحی سزارین شانس این بیماری بیشتر از زایمان طبیعی می شود.



✓ با توجه به شرایط وزنی و بررسی نمایه توده ی بدنی ممکن است تیم درمان توصیه به پوشیدن جوراب واریس به شما داشته باشد لذا در منزل به مدت ۶ هفته جوراب واریس به منظور جلوگیری از لخته ی خون بپوشید. پوشیدن جوراب واریس در طول روز و زمان فعالیت ضرورت است شب هنگام خواب میتوانید جوراب را از پا خارج کنید.

✓ علائم سوزش، درد حین ادرار کردن، درد ناحیه پهلوی که ممکن است نشانه ی عفونت ادراری باشد نیاز به پیگیری و مراجعه به پزشک دارد





✓ استفاده از توالیت فرنگی توصیه میشود.

✓ هر نوع احساس تب باید به وسیله درجه حرارت زیرزبانی ثبت شود

اگر از ۳۸ درجه سانتی گراد بیشتر بود و ادامه داشت علامت خطر است و می بایست به پزشک متخصص مراجعه کنید.



✓ داروهایی که توسط پزشک تجویز میگردد باید طبق دستور مصرف شود.

✓ مصرف مسکن در حد تخفیف درد، نه الزاما برطرف کردن کامل درد، توصیه می شود به ویژه در مادران شیرده، ترجیح این است که مصرف مسکن زیاد نباشد.

✓ در عرض ۷ الی ۱۰ روز میبایست به پزشک متخصص مراجعه شود تا وضعیت عمومی و بخیه ها بررسی گردد.

✓ قرص آهن باید طبق دستور پزشک معالج مصرف گردد.

انده و افسردگی پس از زایمان

احساس غم، گریه یا ناامیدی برای چند روز پس از زایمان ممکن است وجود داشته باشد که گذرا است اما اگر این علائم طولانی شد نیاز به درمان دارد و می بایست به مشاور و پزشک مراجعه کنید.

دریافت گواهی ولادت

جهت صدور گواهی ولادت، ظرف ۲۴ ساعت اول بعد از تولد از ساعت ۱۰ تا ۱۴ روزهای شنبه تا چهارشنبه و پنج شنبه ها از ساعت ۱۰ تا ۱۳ به اتاق گواهی ولادت واقع در طبقه دوم بیمارستان همراه با مدارک اعلام شده (شناسنامه، کارت ملی پدر و مادر و...) و مشخص نمودن نام نوزاد، آدرس دقیق و کد پستی مراجعه شود (فقط پدر یا مادر یا جد پدری)

* در صورت داشتن هرگونه پرسش در ارتباط با مطالب فوق

تا ۴۲ روز پس از زایمان با شماره تلفن های ۳۶۱۴۱۶۴۲ (بخش زایشگاه)

۳۶۱۴۱۲۴۲ (بخش زنان و زایمان) بیمارستان کوثر تماس حاصل نمایید.





اعمال جراحی بیمارستان کوثر

آنژیوگرافی

- آنژیوگرافی عروق کرونر
- باز کردن عروق قلبی و تعبیه استنت
- تعویض دریچه های قلب بدون عمل قلب باز
- آنژیوگرافی عروق مغزی
- دستگاه پیس میکر
- دستگاه ICD

عمل های جراحی ارتوپدی

- عمل تبدیل مفصل زانو
- عمل تبدیل مفصل لگن
- تعویض یا ترمیم پارگی مینیسگ زانو
- بررسی کیفیت کارکرد مفاصل بدون نیاز به عمل جراحی

جراحی زیبایی

- جراحی بینی
- ابدومینوپلاستی (از بین بردن چربی ها شکم)
- لیپوساکشن
- بلفاروپلاستی (رفع افتادگی پلک)
- تزریق چربی

عمل های قلب و عروق

- عمل قلب باز
- * عمل CABG
- * عمل تعویض دریچه
- برطرف کردن تنگی عروق محیطی
- حل مشکلات DVT
- انجام کلیه اعمال جراحی عروق VAS CULAR
- برطرف کردن و ترمیم مشکلات ناشی از ناهنجاری آئورت
- گذاشتن شانت برای بیماران دیالیزی

جراحی زنان

- زایمان طبیعی
- سزارین
- فراهم سازی امکان قرار گرفتن بلافاصله نوزاد در کنار مادر از بدو تولید
- حضور ۲۴ ساعته پزشک ویژه نوزادان



جراحی گوش و حلق و بینی

• کاشت حلزون

• برداشتن لوزه

• برداشتن لوزه سوم

• شستشو و برداشتن سینوسها بدون جراحی

• برداشتن تومورهای فک و گوش بدون نیاز به جراحی

سایر جراحی های لاپاراسکوپی

• برداشتن کیسه صفرا

• برداشتن معده

جراحی های کلیه

• از بین بردن سنگ کلیه و حالب بدون جراحی

• خارج کردن سنگ مثانه بدون عمل باز

• عمل برداشتن کلیه به روش لاپاراسکوپی

• عمل پروستات به روش لاپاراسکوپی

• عمل کیست ها و تومورهای کلیه بدون

نیاز به جراحی

• رفع مشکلات ادراری پس از زایمان

جراحی چشم

• آب مروارید

• عمل درمانی افتادگی پلک توسط متخصص

چشم و فوق تخصص جراحی پلاستیک

جراحی عمومی

• جراحی عضوهای سرطانی

• برداشتن معده

• جراحی ریه

• برونکوسکوپی

• نمونه برداری از ریه

• برداشتن کیسه صفرا

جراحی مغز و اعصاب

• عمل ستون فقرات

• درمان بیماری پارکینسون (DBS)

• لاپاراسکوپی زنان

• آزاد کردن چسبندگی ناشی از عمل های جراحی

• بستن لوله های رحم

• برداشتن رحم

• خارج کردن کیست های تخمدان و تومورهای

تخمدان و رحم

مرکز تصویربرداری بیمارستان کوثر

مجهزترین مرکز تصویربرداری در جنوب کشور



مرکز تصویربرداری بیمارستان کوثر به عنوان پیشرفته ترین و مجهزترین مرکز تصویربرداری در جنوب کشور با پوشش انواع روشهای تصویربرداری به صورت شبانه روزی آماده ارائه خدمات به تمامی هموطنان عزیز میباشد و این مرکز خدمات ویژه ی تخصصی و فوق تخصصی خود را با بهترین کیفیت و گزارش و حداقل قیمت در مقایسه با سایر مراکز نیمه دولتی و غیر دولتی در حوزه های متنوع تصویربرداری پزشکی شامل (سی تی اسکن ، سونوگرافی ، ام آر آی ، رادیولوژی ، ماموگرافی ، سنجش تراکم استخوان) عرضه می کند.

- انجام سی تی اسکن با استفاده از دستگاه ۲۵۶ اسلایس فیلیپس شامل:
- کلیه سی تی های با تزریق و بدون تزریق از تمامی ارگانهای
- سی تی آنژیوگرافی از تمام عروق
- سی تی آنژیوگرافی از قلب
- سی تی های سه بعدی برای بررسی بیشتر اندام ها
- بررسی عروق ریوی و آمبولی ریوی
- بررسی ابنرمالیتی عروق اطفال
- تعیین زاویه انحراف اندام تحتانی (آنتی ورژن)



پیشرفته ترین دستگاه های تصویربرداری پزشکی هسته ای

بخش پزشکی هسته ای بیمارستان کوثر شیراز با بیش از ۱۳ سال سابقه فعالیت و با همکاری با اساتید به نام این رشته و بهره گیری از تجربیات ایشان، مفتخر است که امروز با تجهیز به پیشرفته ترین دستگاه های تصویربرداری پزشکی هسته ای و آخرین نسل از دستگاه PET/CT موجود در دنیا، در فضایی اختصاصی و ساختمانی نوین، آخرین متد تصویربرداری را برای هموطنان عزیز، انجام می دهد.

- سابقه فعالیت بیش از ۱۳ سال
- انجام بیش از پنجاه هزار اسکن هسته ای
- همکاری با اساتید به نام پزشکی هسته ای
- مجهز به آخرین نسل از دستگاه تشخیص سرطان (PET/CT) موجود در دنیا
- مجهزترین بخش ید درمانی در جنوب کشور
- مجهز به دو دستگاه گاما کمر
- دارای فضای اختصاصی و ساختمان نوین
- رعایت بالاترین استانداردهای تصویربرداری هسته ای

نوبت دهی غیر حضوری بیمارستان کوثر

(از طریق نرم افزار واتساپ )

بیمارستان کوثر جهت رفاه حال شما مراجعه کنندگان گرامی سامانه های نوبت دهی غیر حضوری را جهت رزرو آسان نوبت بدون نیاز به حضور در بیمارستان را فراهم ساخته است.

نوبت دهی غیر حضوری پزشکی هسته ای

ارسال عکس نسخه از طریق نرم افزار واتساپ

به شماره ۰۹۹۰۸۱۴۲۸۸۷

نوبت دهی غیر حضوری تصویربرداری

ارسال عکس نسخه از طریق نرم افزار

واتساپ به شماره ۰۹۹۰۸۱۴۲۸۸۶

نوبت دهی غیر حضوری آنژیوگرافی

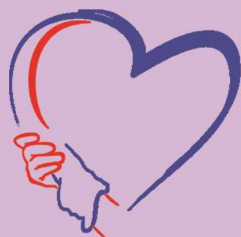
ارسال عکس نسخه از طریق نرم افزار

واتساپ به شماره ۰۹۹۰۸۱۴۲۸۸۳

نوبت دهی اینترنتی درمانگاه

جهت رزرو اینترنتی نوبت به وبسایت زیر مراجعه نمایید

WWW.Nobat.kowsar-hospital.ir



بنیاد قلب فارس با کمک خیرین و با هدف والا و انسانی کمک به همنوعان در سال ۱۳۷۶ شروع به ساخت بیمارستان کوثر نمود. در شهریور ماه ۱۳۸۴ فاز اول آن با یکصدوپنجاه تخت شروع به کار نموده و در نهایت با گسترش و تکمیل بخش های دیگر بیمارستان در مجموع با بیش از سیصد تخت آماده خدمات رسانی به بیماران می باشد. بیمارستان در خیابان قصردشت و دریکی از سرسبزترین مناطق شیراز متناسب با نیاز بیماران قلبی مکان یابی و بنا نهاده شده است. زمین بیمارستان ۲۰,۰۰۰ متر مربع و سطح اشغال آن ۴۱۵۰ متر مربع در دو قسمت ۶ و ۹ طبقه با مساحت زیربنای تقریبی ۳۰ هزار متر مربع ساخته شده است.

