خواب به عنوان شاخص تسکین درد در شیرخوار

ژهرا دانشور

چکیده
نتایج شواب اغلب به عنوان نشانه تسکین درد در شیرخوار مورد استفاده قرار می‌گیرد. اگر کوار
خواب شیرخواران و کودکان، به دلیل انجام آماده‌گرایی دردناک، مختص شود خواب راحتی را تخریب نمی‌کند،
پژوهشگران و کمیسیون درد ااعضاء باید رفتارهای عملکردی شیرخوار ساتن معرفی نمایند و
اجتماعی شدن و نیز تسلی پذیری از تحت تأثیر قرار گیرد. بنابراین محترمان در این مطالعه تابع می‌کنند
که اگر خواب راحت انفراش یابد، درد شیرخوار کاهش می‌یابد.

Varni ۱۹۹۴ اظهار می‌دارد که کودکان با درد عضلانی - اسکلتی نشانه‌های روکاویکی بروز سازی با بیماری به خواب می‌روند. تا وقتی که احساس بهبودی داشته باشند خواب
هم‌چنین باعث ساخته شدن و ترمیم بافت می‌شود. زیرا ۷۰٪ کل هورمون‌های در حین خواب ترشح
می‌شود.

مطالعه این مورد به عنوان نشانه‌ی تسکین درد در دختر ۸ ماهه مشاهده شده، با توجه به
انجام شده است و گزارش مطالعات خواب و ی، تأکید برای نکته دارد که ساعت خواب و طولانی ترین مدت
خواب بعد از انجام مداخلات (بدون استفاده از ضد درد و با استفاده از ضد درد) به دوست و موفق
تسکین درد در شیرخوار گردیده است. بنابراین خواب نشانه‌ی خوبی از تأثیر درمان درد در شیرخوار می‌باشد.

کلید واژه‌ها: خواب - تسکین درد - شیرخوار

- عضو هیئت علمی دانشگاه پژوهشی و مامالوی دانشگاه علوم پزشکی تهران.
مقدمه:
کودکان امروز زمانی شامل فردای و زمانی به نام نرم‌مرکب که مربوط به نشیمن می‌باشد. در مراحل مختلفی از آن، فعالیت‌های زمانی به دیدار و سیستم نرم‌مرکب در جریان خواب پویزه خواب (REM) و خواب بدون خواب‌های سریع (NREM) ترویج و توانایی تولید و سازمان‌سازی خواص جسمی و قلبی را نشان می‌دهد.

تعیین خواب و فیزیولوژی آن:
خواب به معنی ایجاد شرایط استراحت برای بدن و فکر در زمانی که هوشیاری، احساس و یا حرکت کم بوده و یا اصولاً وجود ندارد تعريف می‌شود (1).

خواب یک بی‌پدیده فیزیولوژیک بوده و جزء نیازهای اساسی انسان می‌باشد و برای ادامه زندگی اهمیت فراوانی دارد. بدن طوری که کم شدن ساعات فیزیولوژیک خواب موجب افزایش تحرک نبوده و کاهش وزن و حافظه و افزایش احساس خستگی و برخور قدرت بازدهی انسان را می‌تواند.

فرآمی‌های فیزیولوژیک خواب به عنوان محیط غیرمعمول می‌کنند و به طور کلی تعیین عضلات چشمی، تنفسی و تناسلی در سایر عضلات
شیرخواران از نمره‌ی درد بعد از عمل جراحی استفاده شد که در آن دو میانی را در شیرخوار نمره‌ی می‌کند که عباراتند از خواب‌آرام، شیرخوار چهار‌پایه، شیرخوار گره‌کردن، فعالیت حركتی درمانی، پاسخ آرام به تحرک حركتی، عدم خمیدگی انگشتان دست و پا، مکیدن قوی، رتمیک و آرام و تونسیته‌ی درمانی عضلانی.

کسب نمره‌ی بالا در PPS نشان‌دهنده راحتی شیرخوار و نمره‌ی پایین مؤثر وجود در در درمان شیرخوار می‌باشد.

و همکاران (1989) در مطالعه‌ای نشان دادند شیرخواران که قبل یا در حین جراحی برای PPS، آنها از درمان (افزایش) استفاده شده نمره‌ی بالاتری نسبت به شیرخواران که درد درمانی تاکید اندازه‌بندی می‌کنند، در مطالعه دیگری که بدنیال جراحی بر روی وضعیت خواب و بیداری شیرخوار انجام گرفت با استفاده از شیرخواران به ۴ نوع PPS خواب شیرخواران به ۴ نوع تسمیهٔ بندی شد که عبارتند از:

1- شیرخوار با خواب آرام
2- شیرخوار با خواب نفاذ
3- شیرخوار با خواب آلوده
4- شیرخوار بیدار (1)

خواب شیرخوار با درد حاد

بندی الگوی خواب به عنوان یک بهبود در شیرخواران نشان داده شده است که دوره‌ای خواب مختلط و شیرخوار تحرکی ب‌جای شده و تنها یکی کمتر در تعاملات اجتماعی دارد با برای وجود این موارد می‌توانند مشخصه‌ی میزان در در درمان شیرخوار باشد.

اگر اختلال وضعیت خواب با معیار بروسی RFRS می‌باشد (BNBA 
Brazelton Neonatal Behavioral
 Positioned Assessment

جهت اثبات گزارشی و تخمین در در
مطالعه یک مورد: 

گزارش این مورد نشان‌دهنده الگی فعالیت خواب به عنوان معماری درای کنترل درد شیرخوار می‌باشد و شامل قسمتهای زیر می‌باشد:

1- تاریخچه پزشکی شیرخوار
2- طرح اولیه درد
3- آنالیز موقتی درد
4- طرح جدید درد همراه با نتایج می‌باشد.

تاریخچه پزشکی:

دفتر هشت ماه از پورزایی تَنفیسی‌کاری ناشی از باکتری‌های گرم منفی بوجود Sepsis به بیمارستان Neisseria Meningitides می‌رسد. مکانیکی پیدا شده در نتیجه تراکتوسومی انجام شد.

پورزایی و سیستم متابولیک در طرفه‌ای از شانه‌ها تا مچهای دست و از کشش‌کننده زانو تا نگهداری کننده قابل مشاهده بود. نارسایی کلیه شیرخوار توسط هموگلاکتیک شد و بعد از ۲ هفته ناکام کلیه عملکرد نسبی برای عدم نیمه‌سفارش شروع شد. جهت تأمین کالری، تغذیه کامل وردی (TPN) شروع شد و در نهایت به غذای با شیر خشک تبدیل شد. انعقاد داخل عروقی منتشره با چندین دوره تراکتوسومی و انواع فراورده‌های خونی کنترل گردید و در نتیجه نتوانست شیرخوار به‌طور مؤقت و یکی از پزشکان کاربرد بهبود یافت. آنتی‌بیوتیک‌های کلایسی و ضد قارچ جهت درمان سنتی‌سیمی ناشی از اکسانیدها استفاده می‌شد. ۳۰/۹٪ مواجه‌های لذا این قبیل شیرخواران به علت محتمل بیش از حد در ICU این قبیل بیماران و تربیت به نظر می‌رسد و از هم‌سازی و تعامل اجتماعی کمتری برخوردار می‌باشند.

آمارا (Blackburn 1991) اظهار می‌داشد که دارای ریزگوشگری در ترسه‌های هایه که دارای نرخ می‌کنند. ترکیب و روش‌نگاری را در NICE می‌پخشند. همچنین (Mouradian 1994) تا کی به دلایل می‌باشد.

این قبیل شیرخواران دارای عملکرد حرکتی بهتری همی‌باشد.

حالت و رنگ چهره و هم‌چنین حزک درد در

شیرخواران تنبله‌شده می‌توانند مشخصه‌ی رفتارهای با درد ثابت و یا مزمن باشد در تأکید این مطلب (McGrath 1993) اظهار می‌دارد که این امر می‌تواند در راجع خواب راحت نشانده و تغییرات رفتاری از قبل بی‌قرار و خستگی و عدم تمرکز دارد.

بزرگترین نیز، در تحقیقات، نشان داد که درد مزمن روی نفیلیت و جریان زنگی کودک و حضور ذهنج در مدرسه و روابط میان فردی و تأثیر می‌گذارد.

خواب و رشد و تکامل شیرخوار:

در مادریت با تقلیل تحريك سروتونین و انوردین و تغییرات و رفتارهای که‌گیری از محیط همبستگی‌داده، اگر محور مدارک در دنیای ما کاموش دیدن خواب انفیش باعث و این مسئله در شیرخوار رشد و تکامل طبیعی و بهتری را فراموش می‌نماید. تأثیر خواب در رشد و تکامل شیرخوار.

نشان داده است که با غذای ترمیم سریع خانواده
پوست بدن شیرخوار نیاز به پیوند پوست داشته. بعد از 10 هفته مراقبت در شیرخوار به بخش منتقل شد.

طرح اولیه درد:
جهت مسانده مراقبت‌های انجام شده در PICO و ادامه آن در بخش عادی پرستار موثر
پذیرش در تخصص‌های اصلی پرستاری را مشخص نموده و راهکارهای لازم جمه بر طرف نمودن در را تعیین کرد. این راهکارها در گروه تفسیر بیشتر گردید.
1- استفاده از ضد درد جمه‌ای خواب شیرخوار با استفاده از:
1mg/IV Q2h
- سولوفات مرفین
120mg/NGT Q4h
- تایبندول
- vmg/NGT Q6h
- بنادریل
- NGT PRN
- استامینافون
2- بدون استفاده از ضد درد ماند فراهم نمودن سکوت، راحتی - دوره تاریخی و روش‌بندی لمس و لالایی
شیرخوار تنها 1 ساعت محرک را PICO در
می‌توانست بدون بروز علائم استرس تحتال کند اما در بخش عمومی این میزان به 2 ساعت افزایش پیوست. به غلظت تعداد زیاد پروتئینها برای مراقبت شیرخوار را 4 ساعت به مدت 235 دقیقه مراقبت‌های شیرخوار به زمان نیاز داشت.

آنالیز موقعیت درد:
در ابتدا ورود به بخش عمومی گزارش پرستاران حاکی از افزایش خواب بوده‌که دال
5- آیا مانیتورینگ پلاگ گرافیک وضعیتهای خواب بیشتر استفاده کلینیکی دارد یا گزارش روزانه، مصاحبه وضعیت خواب و بیداری؟

References:
1- Webster, Merriam(1997). Webster’s Third New Internationa Dictionary U.S.A. 2140
2- Gedaly, Vivian, Huff slankard - Janie (1998) Sleep as an Indicator for Pain Relief in an Infaunt:
4- شاهوند/اسحاقی/عجیبی/جعفره/ نوغانی / ناظمی. بهداشت روان (2)-نشرگاه تهران ۱۳۷۷ صفحه ۲۶۳-۲۶۶
Sleep as an Indicator For Pain Relief in an Infant: A case Study
Z. DANESHVAR

Abstract:
Sleep is not often used to indicate Pain Relief in infants.
If Infants and children's sleep Patterns are Disturbed by Painful Procedures they dont experience Restful sleep. Further more if Pain and lack of sleep are Continuous, other more global Functional behaviors Such as Sociability and Consolability may be affected because lack of and disturbed sleep were Cues of infant Pain.
Therefore if rest Ful sleep is increased, Pain is decreased. Similar Study in adults were observed that who received Patient Controlled analgesia had less nocturnal awakening and less interference with spontaneous movement such as moving and walking secondary to build and repair tissue.
Several abutt studies Provide evidence of tissue removal associated with release of the growth hormone during deep sleep and %70 of the total secretion of this hormone occurs during sleep. in this Case Study infant's increased sleep was used as an indicator of Pain relief for an 8-month old female infant with respiratory Failure Secondary to Sepsis. A sleep activity record documented total hours of sleep and longest hours of Sleep after nonana Igesic and analgesic interventions to mediate the infant's Pain. sleep appears to be a useful indicator of the efficacies of pain treatment for infants.
Key Words: Sleep, Pain relief, Infant