خواب به عنوان شاخص تسكین در دید شیرخوار

زهراء دانشور

چکیده

فعالیت خواب اغلب به عنوان نشانه تسكین درد در شیرخوار، مورد استفاده قرار می‌گیرد. اگر اگر خواب شیرخواران و کودکان، به دلیل انجام اقدامات دردناک، مختل شود خواب راحتی را تحریه نمی‌کنند، بعلاوه اگر درد و کمک خواب ادامه بیابد و رفتارهای عملکردی شیرخوار مانند مستلوغ پذیری و اجتماعی شدن و نیز تعلیق پذیری از تحت تاثیر قرار می‌گیرد. بنابراین محققان در این مطالعه ثابت می‌کنند که اگر خواب راحت افزایش یابد، درد شیرخوار کاهش می‌یابد.

احتمال می‌باشد، کودکان با درد عضلانی - اسکاتلندی سنتاتی شده و تحت تاثیر بیماری‌های روماتولوژیکی برای سازش با بیماری به خواب می‌روند تا وقتی که احساس بهبودی داشته باشند خواب همچنان باعث ساختند و ترمیم بافت می‌شود زیرا ۷۰٪ هورمون ترنش در هنگام خواب ترشح می‌شود.

مطالعه این مورد، به عنوان نشانه تسكین درد، در دختر ۸ ماهه شیرخوار، با تاریکی نفسه‌ای ثابت می‌شود.

انجام شده است که نگرانی‌ها و میزان خواب وی، تأکید بر این که داردکه ساعت خواب و طولانی ترین مدت خواب بعد از انجام مداخلات (بدون استفاده از ضد درد و با استفاده از ضد درد) بیشتر است و موجب تسكین درد شیرخوار نماید. بنابراین خواب نشانه‌ای خوبی از تاثیر درمان درد در شیرخوار می‌باشد.

کلید واژه‌ها: خواب – تسكین درد – شیرخوار
مقدمه:
کودکان امروز جهت تمامی فردای کرده، زمین، زیرا کودکان امروز آینده سازان هر مملکتی هستند بنا برای ضروری می باشد که مراح مختل شد و تکامل را به خوبی می‌نمایند و از آنجا که بیش از ۷۰٪ هورمون رشد در جنین بخوب خواب (NREM) خواب بدون حركات سریع (چشم چشمه) یکی از Non-Rapid Eye Movements می‌شود و موجب ۵۰٪ رشد مغزی و ۵۰٪ رشد جسمی را در جنین سال اول زنگی فراهم می‌نماید لذا لازمه است شرایط مناسبی برای خواب راحت شیرخواران فراهم شود و عوامل مؤثر بر کاهش میزان خواب آنها در هنگامی که شیرخوار در بیمارستان و بیشتر در NUC در بستری می‌شود و نیاز به انجام مراقبت‌ها و پرورش‌های زیادی دارد به نحو مطلوبی کننده شود.

تعیین خواب و فیزیولوژی آن:
خواب به معنی ایجاد شرایط استراحت برای بدن و فکر در زمانی که هوشیاری، احساس و یا حركت کم بوده و یا اصولاً وجود ندارد تعیین می‌شود (۱). خواب یک پدیده فیزیولوژیکی، سوخته و جزء نیازهای اساسی انسان می‌باشد و برای ادامه زندگی اهمیت فراوانی دارد به طوری که کم‌شد صرخات فیزیولوژیک خواب سوخته ایجاد رونمایی می‌کند و در درجه حرارت بدن پویکلیترومی نسبی ایجاد می‌شود (حرارت بدن پای گرمی Poikilothermia و به جز عضلات چشم، تنفس و تناول در سایر عضلات خواب به عنوان محیط غیر متناسب با کبد و به جز عضلات به عنوان محیط غیر متناسب با کبد و به جز عضلات چشم، تنفس و تناول در سایر
عوامل مؤثر بر خواب

از مهم‌ترین عوامل مؤثر بر خواب سیتوان بودن تأثیر بیماری‌های جسمی به‌ویژه بیماری‌هایی که باعث درد می‌شود، اضطراب، عدم مصرف مواد پرتوئینی بالغ‌سالار، تربیت‌های خانوادگی و عوامل مؤثر بر خواب مانند کافی، و نیز شیوع زنده‌گی، دولتی خواب، سیتوان استرس انفرادی، افسردگی، استرس‌آوری و آدرنالین محیط خواب، ورزش، عوامل تکمیلی در کودکان و همچنین بر روی بدن‌گیری پردازی و سطح خواب، میزان سطح خواب در دوران کودکی با گلوی مناسب می‌تواند پیش‌گیری کننده بپیدایی از مشکلات مه‌سوم خواب در دوران کودکی باشد.

خواب شیخخوار با درد حاد

بدن‌گیری صراحی‌خانه به‌جای در صورت درد حاد، شیخخوار تاکنون گزارش‌هایی نیست که در مرحله خواب مبتلا به این بهبود دریافت کند. در مشاهداتی که در مطالعه دیگری که به‌جای صراحی‌خانه بر روی وضعیت خواب در بیماران شیخخوار انجام گرفته با استفاده از PPS شیخخوار به 6 نوع خواب شیخخواران به 4 نوع تقسیم شده‌است:

1- شیخخوار با درد آرام
2- شیخخوار با درد شدید
3- شیخخوار با درد نیمه شدید
4- شیخخوار بدون درد (1)

خواب شیخخوار با درد مزمن

با پروپسیم‌های NICU شیخخواران بستری در درمانگاه مکرر مانند نمونه‌گیری خون و رگ‌گیری معمول روی بیماران می‌باشد. همچنین خواب شیخخواران در با روش‌های 24 ساعت و سرب صدازی و دستگاهی به‌جای برای انجام

PPS

شیرخواران از نمره‌های درد بعد از عمل جراحی استفاده شد که در Post operative Pain score

آن در مطالعه را در شیرخواران تعدادی می‌کنند که عبارت‌اند از خواب، آرام، شیرخوار، جه‌جه، شیرخوار، غیر تکثیر، نعمت حرفه‌ای ترمال، پاسبخ آرام به تحریک حرفه‌ای، عدم خسیدگی انجیزه و واکنش مؤثر وهویتی ترمال عضلانی.

کسب نمره بالا در PPS نشان‌دهنده راحتی شیرخوار و نمره پایین مؤید وجود درد در شیرخوار می‌باشد.

و به‌همکاران (1899) در مطالعاتی نشان دادند شیرخواران که قبل یا در حین جراحی بی‌آرام پس از درد (تکثیر) استفاده شده نمره با نمایی نسبت به شیرخواران که بعد دریافت نکرده‌اند کسب می‌کنند.

در مطالعه دیگری که به‌جای صراحی‌خانه وضعیت خواب و بیماری شیرخوار انجام گرفته با استفاده از PPS شیرخواران به 6 نوع

BG با PNI نمونه‌گیری کننده بپیدایی از مشکلات مه‌سوم خواب در دوران کودکی باشد.

Assessment
مواده مستند لذا این قبیل شیرخواران به علت محركات بیش از حد در NICU و نیاز به نظر مسندر و از هم‌سیاری و تعاون اجتماعی کمتری برخوردار می‌باشند.

در این رابطه، Blackburn (1994) اظهار می‌دارد نوزادان بیشتری در نرسی‌های که دوره تازیکی و روش‌های را در دارای رفتار و اگری خواه بهتری می‌باشند. همچنین Mouradian (1994) تا کمک دارد که این قبیل شیرخواران دارای عملکرد حركتی بهتری نیز می‌باشند.

حالات و رنگ‌چهره و هم‌چنین حرفه بدن در شیرخواران و تنفس مصرف‌شده سبز می‌تواند مشخص‌باشد. رفتارهای با درد ثابت و با مزمن باشد در تأکید این مطلب در (1993) مطالعه McGrath اظهار می‌دارد که دکان بسیار در راه جهان خواه راحت نشانده و تغییرات رفتاری از قبیل بی‌خوابی و خستگی و عدم تمرکز داده‌ای می‌باشد.

Varni (1964) نیز در تحقیقی که نشان داد که درد مزمن روي نقلیت روزمره زنگنه‌گی کودک و حضور ذهنی در مدرسه و روابط بین فرد و تأثیر در کودک.

خوات و رشوه تکامل شیرخوار:

در این موارد با تخلیه سروتونین واندوزین و تغییرات و رفتارهای کناره‌گیری از محیط همبستگی دارد. اگر محور دردناک را کاملاً دهم، خواه افزایش بافته و این مسئله در شیرخواران رشد و تکامل طبیعی و بهتری را فراهم می‌نماید. تأثیر خواب در رشد و تکامل شیرخوار نشان داده است که باعث ترمیم سرمایه بات‌
بر وجود درد مزمن در شیرخوار بود.

طرح جدید و نتایج:

پرستار مسئول با نظارت بر کارکردها مراقبت‌کننده‌ها به هدف کاهش درد و افزایش دوره‌های استراحت با استفاده از مداخلات بدون استفاده از داروهای ضد درد و نیز همراه با داروهای ضد درد تاکید کرد.

نتایج حاصله با استفاده بیشتر از این در روش، افزایش ساعت‌های خواب و طولانی‌شدن دوره‌های آن را در بردارد و شیرخوار تمایل بیشتری با محیط‌شناسی داده و به صدای مراقبت‌کننده هدایت در پاسخ به بازی، لبخند می‌زد.

داروهای ضد درد بهترین راه خوراکی تبدیل گردید و شیرخوار، بدون بروز علائم قطع از داروهای مخدر، ترخیص شد و تا یک‌سانی به یکی از مراکز پزشکی محلی جهت کنترل و پیگیری مراجعه می‌کرد.

پیشنهادات مهم در این برسی جهت تحققات بعدی عبارتند از:

1- آیا اختلال خواب به عنوان شاخص درد و افراد شایع خواب آرام شدن در شیرخوار می‌باشد?

2- تفاوت‌های‌گونه‌ای خواب آرام، فعال و نامشخص در شیرخوارانی مبتلا به درد دارند چگونه است؟

3- ارتباط‌گونه‌ای خواب و درد با رفتارهای اجتماعی چگونه است؟

4- اختلافات و نیازهای گونه‌ای خواب در درد مزمن و حاد چگونه است؟

پوست بدن شیرخوار نیاز به پوستن پوست داشت.

بعد از 10 هفته مراقبت در شیرخوار به بخش متنقل شد.

طرح اولیه درد:

جهت مساندگی مراقبت‌های انجام شده در PICO و ادامه آن در بخش عادی پرستار مسئول PICH پذیرش در تشخیص‌های اصلی پرستاری را مشخص نموده و راهکارهای لازم جهت بر طرف نشدن در را تهیه کرد. این راهکارها در 2 گروه تقسیم بندی گردید.

1- استفاده از ضد درد جهت افزایش خواب شیرخوار با استفاده از:

- سولوفات مرفین 1mg/IV Q2h
- تابنول 120mg/NGT Q4h
- بنادریل vmg/NGT Q6h
- استامیفون

2- بدون استفاده از ضد درد مانند فرامین نمودن سکوئت، راحتی - دوره ناریکی و روش‌های لنم و لالایی شیرخوار تها 1 ساعت محبرک را PICO در

می‌توانست بدون بروز علائم استرس تحقیقات ادامه در بخش عمومی این میزان به 2 ساعت افزایش یافت

به علت تعداد زیاد پرسیج‌های براز مراقبت شیرخوار در 4 ساعت به مدت 24 تا 11 دقیقه مراقبت‌های شیرخوار به زمان نیاز داشت.

آنالیز موقعیت درد:

در ابتدای ورود به بخش عمومی گزارش پرستاران حاکی از اگزگال تخربود که دال
References:

1- Webster, Merriam (1997). Webster’s Third New International Dictionary U.S.A. 2140

2- Gedaly, Vivian, Huff slankard - Janie (1998) Sleep as an Indicator for Pain Relief in an Infaunt:


4- شاهدی/مسجدی/محشی/جمیه - نوگانی / نمازه. بهداشت روان (2)-نشر جمهن تهران 1377 صفحه 266-267


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 don't experience restful sleep. Further more if pain and lack of sleep are continuous, other more global functional behaviors such as sociability and consolation may be affected because lack of and disturbed sleep were cues of infant pain.

Therefore if restful 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 movements 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 nonanaesthetic and analgesic interventions to mediate the infant's pain. Sleep appears to be a useful indicator of the efficacy of pain treatment for infants.

Key Words: Sleep, Pain relief, Infant