بیمارستان تخصصی تخت جمشید

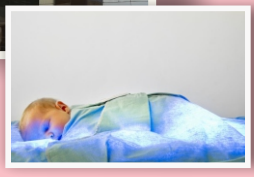
TAKHTE JAMSHID HOSPITAL

عنوان آموزش:

ایکتر یا زردی نوزادی چیست؟

دپارتمان آموزش و ارتقاء سلامت

کد: ۳۴



برای دسترسی به نوشتارهای بیشتر رمزینه پایین

را با گوشی تلفن هوشمندتان اسکن نمایید

بیمارستان تخصصی و فوق تخصصی

تخت جمشید

با پیشرفته ترین امکانات تشخیصی،درمانی

و ورزیده ترین کادر پزشکی و پرستاری

در خدمت هم میهنان عزیز می باشد

آدرس: کرج-عظیمیه ، میدان مهران

تلفن:۰۲۶-۳۲۱۱۹۰۰۰ تلفکس:۰۲۶-۳۲۱۱۹۲۳۶

WWW.TJMEDICIAN.ORG

خودداری نمائید . هرچه نوزاد شیر بیشتری بخورد زردی او سریعتر برطرف می شود .

- از کافی بودن شیر خود برای تغذیه نوزاد اطمینان حاصل کنید ، نوزاد باید حداقل ۴ الی ۶ بار پوشک خود را خیس کند .
- زرد شدن از صورت شروع شده و بتدریج به تمام بدن گسترش می یابد .
- رژیم غذایی مادر تاثیری بر روند بیماری ندارد .
- رنگ زرد شیر مادر باعث بروز زردی نمی شود .
- اگر پزشک دستور به گرفتن نمونه ادرار داده است طبق راهنمایی پرستاران ، از نوزاد خود نمونه گیری ادرار را انجام دهید .
- جهت چک مجدد زردی حداقل ۲۴-۴۸ ساعت بعد از ترخیص به پزشک اطفال مراجعه کنید .
- درصورتی که نوزادتان مبتلا به فاویسم(حساسیت به باقلا و بعضی دارو ها) می باشد ، دقت بیشتری داشته باشید ، زیرا احتمال زردی در نوزاد شما بیشتر است . به توصیه های پرستاران در مورد فاویسم دقت کنید .

Healthy baby

Baby with jaundice

شما در این بروشوراطلاعاتی در مورد بیماری زردی دریافت می کنیدو تا حدودی در مورد آنچه که در انتظار فرزند شما است آشنا مـی شوید. ولی به یاد داشته باشـید که همه این موارد مختص نوزاد شـماسـت ، می بایست از ارائه این مطلب به دیگران خودداری نمائید.

ایکتر یا زردی نوزادی چیست ؟

یکی از بیـماری های رایـج در دوران نوزادی می باشد کـه تقریـباً ۶۰ درصـد نوزادان رسیده و ۸۰ درصد نوزادان نارس پس از تولد دچار درجاتی از زردی می شوند . در اثر تخریب گلبول های قرمـز ، ماده ای به رنـگ زرد به نام بـیلی روبـین در خون ایجاد می شود . این ماده به طور طبیعی به وسیله کبد از خـون برداشته می شود و از آنجا که کبد نوزاد رسـیدگی کامل را نـدارد ، درهفته اول تولد معمولا این ماده در خون زیاد شده و سبب بروز زردی می گردد .

اگر در روزهای ۷-۲ باشـد فـیزیولوژیک محسـوب می شود و اگر در ۲۴ ساعت اول تولد باشد و یا با بزرگی کبد و طحال و کم خونی همراه باشد ، پاتولوژیک محسوب می شود . گاهی نیز زردی ،ناشی ازشیر مادر است .

زردی را چگونه می توان تشخیص داد ؟

علامت زردی ، زرد شدن سفیدی چشم ، پوست و مخاط ها است وباید نسبت به آن حساس بود. هرچه به پاها برسد یعنی عدد زردی بالاتـر و نگران کننده تر است . در بسیاری از موارد ارزیابی چشمی کافی نبـوده و پزشکان با آزمایش خون ،مقدار زردی و نوع زردی را تعیین میکنند.

البته همیشه زردی تنها علامت نیست . اگر درکنار زردی علایم دیگری مانند بی حالـی یا خـوب شـیر نخوردن و یا بالا و پایین بودن درجه حرارت بدن وجود داشت احتمال خـطر بالاتر اسـت و باید به پزشک مراجعه کرد .

درمان زردی چگونه است ؟

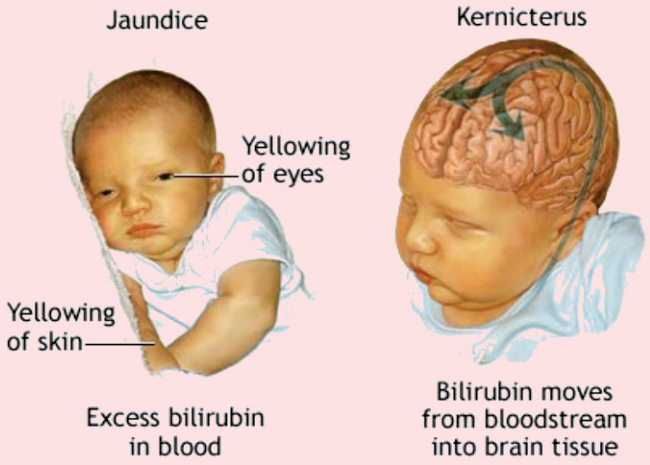
برای درمان زردی برای نوزاد فتوتراپی شـروع می شود ، در این روش از لامپهای مهتـابی با نور آبی (لامپ های فلـورسنت)جهـت کاهش سطح زردی استفاده می شود .

نکاتی که در این مورد باید رعایت شود :

۱- حتما چشم نوزاد باید پوشش داشته باشد .

۲- ناحیه تناسلی نوزاد ، پوشش داشته باشد .

۳- پوست بدن نوزاد در مدت فتوتراپی نباید چرب شود .



عوارض فتوتراپی :

مدفوع شل و سبز رنگ ، قرمزی زودگذر پوست ، تغییر رنگ پوست به قهوه ای و خاکستری ، تب ، اسهال ، کم آبی بدن .

درچه شرایطی به تعویض خون نیاز است ؟

زردی در عین حال که مشکـل شـایعی اسـت و برای تعداد زیادی از نوزادن رخ می دهد ، چنانچه به موقع درمان نشود ، مـی تواند درصد پایینی مشکل ساز شود .

درمورد افزایش شدید زردی خون که احتمال به وجود آمدن مشکلات مغزی در آن باشد ،تعویض خون ممکن است انجام شود .مقدار زردی و شدتی که در آن نیاز به تعویض خون پیدا می شود با توجه به سـن نوزاد نارس یا رسیده بودن نوزاد مختلف است . در این موارد به پزشک خود اعتماد کنید و مطمئن باشید که پزشک نوزاد شما برای نوزادتـان بهترین اقدام را جهت برطرف کردن زردی انجام می دهد .

خود مراقبتی :

عوامل زمینه ساز زردی:

- ناسازگاری گروه خونی مادر و فرزند (مادر O و نوزاد A یا B)
- وجود عفونت در نوزاد
- کم کاری تیروئید
- تاخیر در دفع مدفوع
- تغذیه ناکافی با شیر مادر
- دیابت مادر
- مصرف برخی داروها توسط مادر
- پلی سیتمی یا پرخونی
- نارس بودن نـوزاد (زیرا احتمال عفـونت بالاتر اسـت ، عمر گلبول قرمز در این نوزادان کمتر است و کبد کاریی کمتری دارد.)

نکات مورد توجه مادران :

- قطع شیر دهی توصیه نمی شود مگر با نظر پزشک
- استفاده از لامپهای مهتابی خانگی تاثیری در درمان ندارد
- ازدادن هرنوع ماده غذایی غیراز شیر مادر (مانندآب قند ،ترنجبین)

بیمارستان تخصصی تخت جمشید

TAKHTE JAMSHID HOSPITAL

عنوان آموزش:

سندرم دیسترس تنفسی چیست؟

دپارتمان آموزش و ارتقاء سلامت

کد: ۳۳

برای دسترسی به نوشتارهای بیشتر رمزینه پایین

را با گوشی تلفن هوشمندتان اسکن نمایید

بیمارستان تخصصی و فوق تخصصی

تخت جمشید

با پیشرفته ترین امکانات تشخیصی،درمانی

و ورزیده ترین کادر پزشکی و پرستاری

در خدمت هم میهنان عزیز می باشد

آدرس: کرج-عظیمیه ، میدان مهران

تلفن:۰۲۶-۳۲۱۱۹۰۰۰ تلفکس:۰۲۶-۳۲۱۱۹۲۳۶

WWW.TJMEDICIAN.ORG

خودمراقبتی

پیشگیری و درمان :

- خودداری از زایمان زودرس

درصورت غیر قابل اجتناب بودن زایمان زودرس:

تجویز یک سری داروها برای مادر و تجویز سورفاکتانت درتراشه (نای) نوزاد از طریق لوله ای که در نای می گذارند .

مراقبت های درمانی:

- پیشگیری از لرز نوزاد
- نگه داشتن دمای محیط در حد مناسب
- تامین مایعات و کالری نوزاد
- اکسیژن درمانی
- گاهی استفاده از دستگاه تهویه کمکی، هم برای این نوزادان لازم می باشد .

www.Tjmedician.org

سندرم دیسترس تنفسی

شما در ایـن بروشور اطلاعـاتی در مـورد بیمـاری دیسـترس تنفـسی دریافت می کنید وتا حـدودی در مورد آنچـه که در انتـظار فرزند شـما است آشنا می شوید. ولی به یاد داشته باشید که همه این موارد مختص نوزاد شماست ، می بایسـت از ارائه این مطـالب به دیگران خـودداری نمائید .

سندرم دیسترس تنفسی چیست؟

سندرم دیسترس تنفسی یا بیماری غشاء هیالین یک اختلال ریوی است که باعث مشکلات تنفسی می شود .

این بیماری عمدتاً در نوزادان نارس اتفاق می افتد . هرچه سن حاملگی و وزن ، زمان تولد کمتر باشـد ، درصد وقوع این بیماری بیشتر اسـت . تقریباً در ۶۰ تا ۸۰ درصد نوزادان کمتر از ۲۸ هفته ، ۱۵ تا ۳۰ درصد نوزادان ۳۲ تـا ۳۶ هـفته ، ۵ درصـد نـوزادان بعداز ۳۷ هفتـه به وقـوع می پیوندد .

علائم بیماری :

به علت کمبود ماده ای به نام سورفاکتـانت ، ریـه های نوزاد روی هـم خوابیده و باعث مشکل در تنفس نوزاد می شـود . سورفاکتـانت کشش سطحی داخل کیسه های هوایی را کاهش می دهد و باعث می شود به راحتی این کیسه ها پر از هوا شوند .

در نوزادان بسیار نـارس بیـن ۲۶ تا ۳۰ هفته حامـلگی ، علائـم ممـکن است حتی بلافاصله بعد از تولد در اتاق زایمان هم تظاهر کند .

سیاه شدن رنـگ نوزاد ، افـزایش تعداد تنفـس ، لـرزش پـرهای بینی ، تو کشیده شدن فضـاهای بین دنـده ای و اسـتخوان جنـاغ و جیـغهای کوتاه ، ناله مانند از علائم این بیماری است .

تشخیص:

- مشاهده علائم بالینی
- عکسبرداری از قفسه سینه
- کشت خون
- آزمایش گازهای خونی

برخی یا تمام علائم زیر ممکن است در نوزاد مبتلا بروز کند:

1. کاهش دمای بدن

2. عدم تمایل به خوردن شیر و بزرگی زبان

3. کبودی دست و پا

4.خشکی پوست

5. زردی بیش از سه روز

به طور کلی با وجود ظاهر سالم یا نبود علائم بیماری همچنان احتمال کم کاری مادرزادی تیروئید وجود دارد .

هرچه ابتلا به کم کاری مادرزادی تیروئید دیرتر تشخیص داده شود ممکن است علاوه بر عقب ماندگی ذهنی عوارضی نظیر کوتاهی قد، لالی، کاهش شنوایی نیز بروز کند.

** تأخیر در درمان کم کاری تیروئید در نوزادان تهدید بزرگی برای سلامتی او خواهد بود.

**ترس از کرونا نباید مانع از انجام غربالگری کم کاری تیروئید نوزادان شود.

**جهت حفظ ضریب هوشی نوزاد مبتلا به کم کاری مادرزادی تیروئید غربالگری 3 تا 5 روزه بدو تولد را جدی بگیرید.

منابع :

آدرس: کرج،عظیمیه ، میدان مهران

تلفن: **32119000**

نشانی وب بیمارستان:TJMEDICIAN.ORG

بیمارستان تخت جمشید

Takhte Jamshid Hospital

کم کاری مادرزادی تیروئید در نوزادان

تهیه و تنظیم:دپارتمان آموزش و ارتقاء سلامت

تاریخ تهیه: خرداد ماه1401

با تشخیص درمان به موقع بیماری کم کاری تیروئید میتوان ازافزایش عوارض بیماری پیشگیری کرد.علت اصلی بروز بیماری،ناشناخته است اما کمبود ید و ازدواج های فامیلی از عوامل موثر هستند.

چگونه این بیماری را در نوزادان شناسایی کنیم؟

با آزمایش ساده غربالگری خون در نوازادان 3 تا 5 روزه میتوان بیماری کم کاری تیروئید را شناسایی کرد. سه قطره خون از پاشنه پای نوزاد سه تا پنج روزه در مرکزبهداشتی درمانی گرفته میشود .

آزمایش های مربوط به این بیماری روی خون نوزاد انجام میشود و در صورت مثبت شدن آزمایش اولیه مشکوک بودن نوزاد از نظر ابتلا به بیماری مطرح میشود.

در صورت تایید کم کاری تیروئید درنوزاد توسط پزشک معالج، قرص لووتیروکسین تجویز میگردد.

روش استفاده ازقرص لووتیروکسین:

1.تاریخ انقضای داروی لووتیروکسین را چک کنید.

2.دارو باید بر اساس شرایط درج شده در بروشور نگه داری شود و نباید در حرارت بالا و در معرض نور خورشید قرار گیرد.

3.مصرف همزمان لووتیروکسین با شیر مادر بلامانع است.

4. قرص ها را میتوان در شیر مادر و یا اب حل نمود.

5.حل کردن قرص و نگه داری ان برای روزهای بعد توصیه نمیشود.

6.قرص لووتیروکسین را نباید همراه با شیرهای حاوی Soy protein مثل ایزومیل مخلوط کرد و یا با ترکیبات آهن دار به نوزاد داده شود. زیرا ترکیبات سویا و آهن مانع از جذب دارو میشود.

7. مصرف‌قرص‌لووتیروکسین با ترکیبات کلسیم‌دار حداقل 4ساعت فاصله داشته باشد.

8. در صورت استفراغ شیرخوار کمتر از(نیم ساعت ازمصرف دارو) میبایست مجدد دارو به وی خورانده شود.

کم‌کاری تیروئیدبیماری‌ارثی و مادرزادی است که مهمترین علت عقب ماندگی ذهنی در نوزادان است.

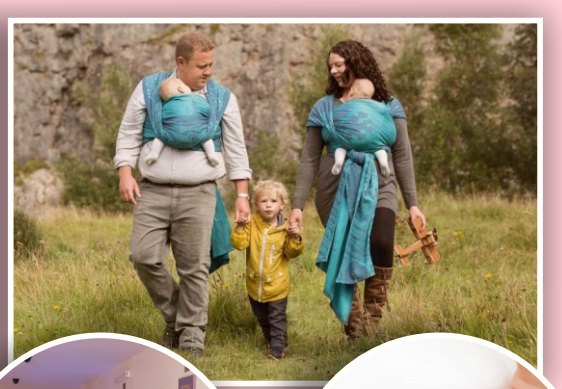
وضعیت بدنی نوزادان مبتلا به کم کاری تیروئید ممکن است تولد عادی یا بدون علامت کودک با ظاهری باشد.

بیمارستان تخصصی تخت جمشید

TAKHTE JAMSHID HOSPITAL

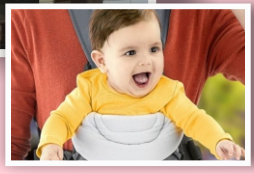
عنوان آموزش:

مراقبت آغوشی از نوزاد چیست؟



دپارتمان آموزش و ارتقاء سلامت

کد: ۳۲



برای دسترسی به نوشتارهای بیشتر رمزینه پایین
را با گوشی تلفن هوشمندتان اسکن نمایید

بیمارستان تخصصی و فوق تخصصی
تخت جمشید
با پیشرفته ترین امکانات تشخیصی،درمانی
و ورزیده ترین کادر پزشکی و پرستاری
در خدمت هم میهنان عزیز می باشد

آدرس: کرج-عظیمیه ، میدان مهران
تلفن:۰۲۶-۳۲۱۱۹۰۰۰ تلفکس:۰۲۶-۳۲۱۱۹۲۳۶
WWW.TJMEDICIAN.ORG

خود مراقبتی:

روش انجام مراقبت آغوشی چگونه است؟

۱- نوزاد به صورت برهنه (به جز پوشک ، جوراب و کلاه) برروی بدن بدون پوشش مادر یا پدر ، درحالت عمودی ، سینه به سینه بین دو پستان قرار می گیرد ،به طوری که سر او به یک طرف برگردد و گردن در وضعیت تقریباً کشیده به عقب نگه داشته شود .

۲- یک پارچه نخی طوری ، دور مادر یا پدر و نوزاد بسته شود که قسمت فوقانی پارچه درست زیر گوش نوزاد قرار گیرد (این کار راه هوایی را باز نگه می دارد و باعث تماس چشم به چشم مادر و نوزاد می شود .)

۳- برای احساس راحتی مادر می توان یک ملافه روی نوزاد و مادر انداخت .

اگر تصمیم به مراقبت آغوشی نوزاد گرفته اید:

۱- ازکارکنان بخش نوزادتان بخواهید کتاب و فیلم آموزشی مراقبت آغوشی را در اختیارتان قرار دهند .

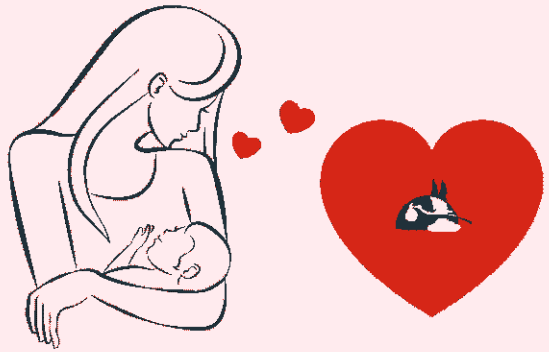
۲- درصورتی که پس از خواندن کتاب و دیدن فیلم آموزشی پرسشی برایتان باقی ماند ، از کارکنان بخش سوال کنید .

www.Tjmedician.org

مراقبت آغوشی از نوزاد

تمام نوزادان نیاز به مراقبت دارند ، نوزاد نارس شما بیشتر، حتی ممکن است نوزاد شما برای دریافت مراقبتهای پزشکی دربخش مراقبت های ویژه نوزادان (NICU) بستری باشد. نوزادتان هم اکنون نیاز به محبت و ارتباط عاطفی نزدیک با شما دارد. درصورت برآورده شدن این نیاز طبیعی ، فرزند سالم تری خواهید داشت .

می دانیم که گذراندن این شرایط آسان نیست و در چنین شرایطی مراقبت آغوشی به بهبودی نوزاد و آرامش خاطر شما کمک می کند .



درکشورما از هر۱۰۰ بارداری ، حدود ۷ تا ۱۰ نوزاد نارس متولد می شوند یعنی سالانه ۷۰ تا ۱۰۰ هزار نوزاد نارس در کشور متولد می شوند .

به دلیل مشکلات نارسی مانند : وزن کم بدو تولد ، احتمال مشکلات تنفسی ، احتمال افت قند و کلسیم خون و افت دمای بدن ، نوزادان نارس نیاز به بستری و حمایتهای پیشرفته مانند: مراقبت های تنفسی ، تغذیه ای و ... دارند . طبق منابع علمی ، نوزادان نارسی که روش مراقبت آغوشی در آنها بکارگرفته می شود میزان عوارض کمتر و طول عمر بیشتری دارند . این روش برای شیردهی و تغذیه موثر می باشد .

مراقبت آغوشی (مراقبت کانگورویی) نوعی روش مراقبت آسان ،علمی و همراه با مهر مادر و پدر نوزاد نارس است که طی آن نوزاد درتماس پوست به پوست مداوم درآغوش پدر و مادر نگهداری می شود .

درحقیقت درکنار اقدامات پزشکی ، بهترین و موثرترین کاری است که شما می توانید برای کمک به نوزاد نارس خود انجام دهید. اقدامی کم هزینه و پرفایده که به نوزادتان هدیه می کنید و با این کار رشد جسمانی و تکامل مغزی روانی وی را تضمین می نمائید .

فواید مراقبت آغوشی از نوزاد

- امکان بقای بیشتر
- بهبود تکامل عصبی ، روانی و اجتماعی
- بهبود وضعیت تنفسی و تنظیم دمای بدن
- وزن گیری بهتر و سریع تر
- خواب عمیق و راحت
- آرامش و خشنودی نوزاد
- احساس اطمینان و رضایت عمیق از بغل کردن نوزاد
- توانمند شدن برای مراقبت از نوزاد نارس
- داشتن نقش فعال در بهبود نوزاد
- برقراری پیوند عاطفی زودتر وبهتر با نوزاد
- شیردهی بهتر و موفق تر

تجارب والدین:

(احساس می کنم حالا به نوزادم نزدیک تر شده ام ، حالا وقت شیردادن به اون احساس می کنم دوست دارم هر چه زودتر تو خونه از اون مراقبت کنم)

((حس میکنم تو چشام نگاه می کنه این روش عالیه))

www.Tjmedician.org
www.Tjmedician.org

بیمارستان تخصصی تخت جمشید

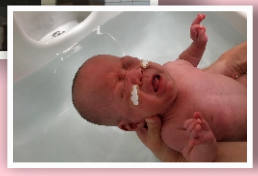
TAKHTE JAMSHID HOSPITAL

عنوان آموزش:

مراقبت های پس ازترخیص نوزادان نارس

دپارتمان آموزش و ارتقاء سلامت

کد: ۳۵



برای دسترسی به نوشتارهای بیشتر رمزینه پایین را با گوشی تلفن هوشمندتان اسکن نمایید

بیمارستان تخصصی و فوق تخصصی
تخت جمشید
با پیشرفته ترین امکانات تشخیصی،درمانی
و ورزیده ترین کادر پزشکی و پرستاری
در خدمت هم میهنان عزیز می باشد

آدرس:کرج-عظیمیه ، میدان مهران
تلفن:۰۲۶-۳۲۱۱۹۰۰۰تلفکس:۰۲۶-۳۲۱۱۹۲۳۶
WWW.TJMEDICIAN.ORG

- واکسیناسیون نوزادان نارس طبق برنامه وبا دوز کامل مشابه نوزادان ترم انجام می گیرد فقط یک دوز واکسن هپاتیت در سن یک ماهگی اضافه تر از سایر نوزادان می گیرند .
- واکسیناسیون اضافی همچون آنفلوانزا و پنوموک براساس نظر پزشک معالج با در نظر گرفتن شرایط محیطی صورت می گیرد.
- از بوسیدن سر و صورت نوزاد و یا حضور نوزاد در مکان های پر ازدحام باید اجتناب شود .
- از قرار گرفتن در معرض هوای آلوده بویژه دود سیگار نیز باید پرهیزگردد .
- استفاده از پودر برای سوختگی بین پاها منسوخ شده است و استفاده از قنداق نوزاد را مستعد در رفتگی مفصل لگن می کند و به هیچ وجه توصیه نمی شوند .

نکته: درصورت مشاهده مواردی نظیر اسهال ، بیحالی ، خوب سیر نخوردن ، تب ، سرفه های مکرر و جوشهای چرکی هرچه سریع تر به پزشک مراجعه شود .

نوزاد نارس

نوزاد نارس به نوزادی اطلاق می شود که قبل از ۳۷ هفته کامل متولد شده و این با نوزاد کم وزن که با وزن کمتر از ۲۵۰۰گرم متولد می شود متفاوت است .

این گروه از نوزادان بعلت نارس بودن اعضای داخلی بدن ، مشکلات تنفسی و گوارشی شدیدتری داشته و به همین علت در بخش مراقبت ویژه نوزادان مدتی بستری بوده اند و اکنون پس از ترخیص نیازمند مراقبتهای خاص در منزل اند.

خود مراقبتی:

- والدین باید بدانند که بهترین و کاملترین و مناسب ترین غذا برای نوزاد نارس شیر مادر خودشان است که گاهی با دستور پزشک به آن غنی سازی های شیر اضافه می گردد.
- توصیه می شود فاصله بین دفعات تغذیه بیش ازسه ساعت نباشد و در صورت طولانی شدن این زمان ،می تتوان نوزاد را بدون نگرانی از بدخواب شدن بیدار نمود.
- پس از تغذیه بایستی نوزاد را به پهلوی راست خواباند و هرگز نباید نوزاد را روی شکم و دمر خواباند . استفاده از آب ، آب قند ، سر شیشه پستانک ممنوع است و در صورت نیاز به تغذیه مصنوعی بایداز فنجانک مخصوص استفاده نمود .

- از داروهای خانگی همچون سیر خشک و ترنجبین برای کاهش زردی نوزادان نارس باید جداً اجتناب ورزید.
- درجه حرارت اتاق از ۲۵ تا ۲۷ درجه سانتی گراد بایستی حفظ شود و می توان برای گرم نگه داشتن نوزاد نارس از کلاه و جوراب استفاده کرد .
- درجه حرارت نوزاد را روزانه دو تا سه بار بایدکنترل نمود تا نه در معرض هوای سرد دچار عوارضی همچون وقفه تنفسی قرارگیرد و نه در اثر پوشش زیاد از حد دچار تب و تعریق گردد.
- استحمام شیرخواربهتراست به صورت یک روز در میان ویا هفته ای دو بار انجام گردد و پس از آن می توان بدن را با روغن مخصوص چرب نمود.

رشد و نمو نوزاد نارس به وخامت حال او در زمان بستری بستگی دارد و ممکن است موقع ترخیص وزن نامطلوب داشته باشد. پس از ترخیص وزن نامطلوب داشته باشد . پس از ترخیص و درشرایط عاطفی و مناسب خانواده روزانه ۱۵-۱۰گرم افزایش وزن خواهد داشت.

- اولین معاینه ۳ تا ۵ روز پس ازترخیص بطور معمول انجام می شود و تا ۳ ماهگی هر یک تا دوهفته یکبار تکرار می شود.در ۳ تا ۶ ماهگی ماهی یکبار ، در ۶ تا ۱۲ ماهگی هر دو ماه یکبار ودر۱۲ تا ۲۴ ماهگی هر سه ماه یکبار توسط پزشک معالج بایستی معاینات دوره ای صورت گیرد .

- توصیه می شود پایش رشد این نوزادان با منحنی های مخصوص نوزادان نارس تا سن ۲ سالگی انجام گیرد .

- تمام نوزادان با وزن کمتر از ۱۵۰۰گرم و سن حاملگی مادر کمتر از ۳۲ هفته و همچنین وزن تولد نوزاد ۱۲۰۰-۱۵۰۰گرم با سن حاملگی مادر ۳۴-۳۲ هفته ، وقتی که مشکلات بالینی پس از تولد نیز دارند ، لازم است توسط یک چشم پزشک ماهر کودکان از نظر رتینوپاتی نارسی معاینه شوند که عمدتاً ۴ هفته پس از تولد صورت می گیرد.

- نوزادان نارسی که وزن کمتر از ۱۵۰۰گرم دارند وسن حاملگی مادر کمتراز ۳۲ هفته می باشد بایستی حداقل یک نوبت در سن ۱۴-۷ روزگی تحت سونوگرافی جمجمه از نظر خونریزی داخل بطنی قرار گیرند و از این نظر پیگیری شوند.