



مراقبت از نوزاد پس از ترخیص از بیمارستان:

* در صورتی که نوزاد از نظر پزشک جهت بررسی علل مشکلات تنفس نوزاد نیاز به مشاوره قلب، انجام اکو و آزمایش دارد، آن را پیگیری نمایید و درمان نوزاد را به تعویق نیندازید.

* درجه حرارت بدن نوزاد را تا حد امکان ثابت نگه دارید و در هنگام تعویض لباس و حمام دادن از سرد شدن بدن نوزاد پیگیری کنید.

* قبل از تماس با نوزاد شستن دست ها رعایت گردد و در صورتی که فرد دیگری از نوزاد مراقبت می کند این موضوع را به او گوشزد نمایید و همچنین در صورتی که دچار سرماخوردگی هستید از ماسک استفاده کنید و یا در صورت امکان از او فاصله بگیرید.

* به تغذیه نوزاد خود و اصول صحیح شیردهی توجه داشته باشید. آموزش صحیح شیردهی توسط پرستار نوزاد شما

منابع:

Neonatal-perinatal medicine: Diseases of the fetus and infant 11th ed 2021
Fanaroff AA and Martin RJ (eds).
Mosby-Year Book.

<https://www.wolterskluwer.com/en/solutions/uptodate>

در صورت سؤال یا مشکل در زمینه بیماری خود می توانید بصورت رایگان همه روزه از ساعت ۸ الی ۱۲ بجز تعطیلات به کلینیک آموزش سلامت مراجعه یا تماس حاصل فرمائید.

آدرس: مشهد - چهارراه ابن سینا - میدان امام رضا (ع)
تلفن: ۰۵۱۳۸۵۸۳۸۵۰
وبسایت: emamreza.mums.ac.ir

عمل مکیدن را با وجود تنفس سریع خود هماهنگ کند.

راه وریدی یک لوله پلاستیکی باریک و ظریفی است که در وریدهای پا، دست یا سر نوزاد وارد می شود؛ این راه وریدی مایعات یا سرم را جهت پیشگیری از کم آبی بدن نوزاد و قند را جهت تامین انرژی به بدن نوزاد می رساند. بعد از اینکه ریه های نوزاد بهبود پیدا کرد قادر خواهد بود شیر بخورد.

۴- اکسیژن درمانی: نوزاد مبتلا به این بیماری برای حفظ سطح اکسیژن در محدوده طبیعی در خون نیاز به اکسیژن اضافی خواهد داشت و اگر آزمایشات نشان دهد که نوزاد به اکسیژن اضافی نیاز دارد ممکن است به دستگاه تنفس مصنوعی وصل شود. دو راه برای کمک به تنفس وجود دارد:

* کمک تنفسی از راه بینی

* کمک تنفسی با استفاده از دستگاه کمک تنفسی (ونتیلاتور)

در این حالت داخل نای نوزاد، لوله پلاستیکی مخصوص گذاشته و توسط دستگاه تنفسی متناسب با نیاز بدن تنفس داده می شود.

۵- استفاده از سورفاکتانت برونزا: جایگزینی سورفاکتانت داخل نای از طریق لوله تراشه.

چقدر طول می کشد که نوزاد بهبود یابد؟

علائم بیماری طی ۲ الی ۳ روز به اوج شدت می رسد و پس از آن رو به بهبودی می رود. پس از رفع علائم تنفسی نوزاد، اگر نوزاد به حد کافی برای مکیدن قوی و رسیده باشد و بتواند شروع به تغذیه از پستان یا شیشه کند. تغذیه طبق دستور پزشک شروع شده و پس از تغذیه رضایت بخش و وزن گیری مناسب، نوزاد قابل ترخیص است. البته برحسب نوع نوزاد مدت زمان بهبودی ممکن است متفاوت باشد.



آشنایی با سندرم زجر تنفسی نوزاد (RDS)



ویژه: بیماران

تاریخ آخرین بازنگری: ۱۴۰۳/۰۹/۰۱

تاریخ بازنگری بعدی: ۱۴۰۶/۰۹/۰۱

کد پمفلت: PA-FA-1008

شماره بازنگری: ۰۶

جهت دسترسی به اطلاعات آموزشی، بارکد زیر را اسکن نمایید.



معاونت آموزش و سلامت

تهیه کننده: بخش NICU - واحد آموزش سلامت



مادر محترم با آرزوی سلامتی برای شما و فرزندتان

این مطالب به منظور آشنایی با سندرم زجر تنفسی نوزاد تهیه شده است. امید است با مطالعه آن قادر باشید از نوزاد خود مراقبت بهتری انجام دهید

سندرم زجر تنفسی نوزادان چگونه ایجاد می شود؟

سندرم زجر تنفسی نوزادان (RDS) یک اختلال ریوی است که نوزادان را مبتلا می کند و باعث افزایش مشکلات تنفسی می شود.

زجر تنفسی به علت کمبود ماده ای به نام سورفاکتانت ریوی (ماده ای که بطور طبیعی در ریه های نوزادان ترم وجود دارد و در هفته های آخر بارداری ساخته می شود) ایجاد می شود، این ماده کشش سطحی داخل کیسه های هوایی را کاهش میدهد و باعث می شود ریه ها به راحتی پر از هوا شوند.

در سندرم دیسترس تنفسی، کیسه های هوایی باز نمی شوند (ریه ها روی هم می خوابند) و مانع تنفس مناسب نوزاد می گردند. در نوزادانی که نارس به دنیا آمده، میزان ترشح سورفاکتانت ناچیز است، بنابراین باعث ایجاد علائم بیماری می شود.



در چه نوزادانی احتمال بروز سندرم زجر تنفسی بیشتر است؟

* تولد نوزادان نارس (زیر ۳۷ هفته)

* نوزادان مادر دیابتی

* سزارین مادر

* مواجهه با سرما

* سابقه تولد نوزاد مبتلا به این بیماری

علائم بیماری چگونه بروز می کند؟

علائم بیماری در عرض چند دقیقه تا چند ساعت اول تولد ایجاد می شوند. علائم ممکن است به صورت:

* کوتاهی نفس و ناله حین تنفس

* حرکات تنفسی غیر معمول و توکشیدگی قفسه سینه هنگام تنفس

* افزایش تعداد تنفس و لرزش پره های بینی

* کبودی اطراف لب ها و تنفس منقطع



بیماری سندرم زجر تنفسی چگونه تشخیص داده می شود؟

* معاینه و توجه به علائم بالینی نوزاد

* عکس قفسه سینه

* آزمایش گازهای خون

* کشت خون جهت شروع آنتی بیوتیک

بیماری سندرم زجر تنفسی چگونه درمان می شود؟

بسیاری از نوزادان با علائم خفیف در عرض ۳ الی ۴ روز بهتر می شوند، که نوزادان نارس مدت بیشتری طول خواهد کشید.

نوزاد مبتلا به سندرم زجر تنفسی باید در بخش مراقبت های ویژه نوزادان (NICU) بستری و تحت مراقبت باشد.

۱- بخش مراقبت های ویژه نوزادان: نوزادانی که مشکلات تنفسی دارند، در روی یک تخت گرم در بخش مراقبت های ویژه نوزادان گذاشته می شوند. نوزاد به یک دستگاه دارای نمایشگر وصل می شود که به طور مداوم ضربان قلب و تعداد تنفس را اندازه گیری می کند. این نمایشگر مانیتور قلبی تنفسی نامیده می شود.

۲- همچنین نوزاد به دستگاهی وصل می شود که مقدار اکسیژن پوستی را اندازه می گیرد که پالس اکسیمتر نامیده می شود.

۳- مایعات وریدی: نوزادی که این بیماری را دارد سریع نفس می کشد و تمام انرژی خود را برای تنفس استفاده میکند و دیگر برای خوردن انرژی چندانی باقی نمی ماند و نمی تواند

