



مرکز آموزشی، پژوهشی و درمانی امام رضا (ع)

تاکی پنه (تنفس سریع) گذرای نوزادان

(TTN)



ویژه: بیماران

تاریخ آخرین بازنگری: ۱۴۰۳/۰۹/۰۱

تاریخ بازنگری بعدی: ۱۴۰۶/۰۹/۰۱

کد پمفلت: PA-۴۸-۱۰۱۱

شماره بازنگری: ۰۲

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



معاونت آموزش و سلامت

تهیه کننده: بخش NICU - واحد آموزش سلامت

کنید. در صورت افزایش تعداد تنفس به همراه تو کشیدن قفسه سینه در زمان بازدم و کبودی اندام ها، خوب شیر نخوردن به پزشک مراجعه کنید

توصیه هایی جهت پیشگیری از ایجاد این بیماری:

* پیشگیری از سزارین انتخابی و عدم تولد نوزاد نارس باعث پیشگیری از ابتلای نوزادان به مشکلات تنفسی می شود.

* زایمان در زمان مناسب نیز خطر ابتلا را کاهش می دهد. گاهی برای زایمان در زمان مناسب فرد باید تحت سزارین قرار گیرد.

* قبل از انجام سزارین، آزمایشات انجام شود تا از رشد کامل ریه های نوزاد اطمینان حاصل گردد.

* سزارین غیر از موارد اورژانسی باید تا هفته ۳۹ بارداری یا تا زمانی که ریه های نوزاد کاملاً رشد کنند به تعویق بیفتد.



منابع:

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

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

(OG TUBE) لوله ای که از طریق دهان شیر را وارد معده می کند.

مراقبت از نوزاد پس از ترخیص از بیمارستان:

* در صورتی که نوزاد از نظر پزشک جهت بررسی علل تنفس سریع (تاکی پنه) 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 پیشگیری 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.

* در صورتی که دچار سرماخوردگی هستید از ماسک استفاده کنید و یا در صورت امکان از او فاصله بگیرید.

* از تماس افراد مبتلا به بیماری های عفونی و سرما خورده با نوزاد خود خودداری نمایید.

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

چه زمانی باید به پزشک مراجعه کنید؟

زمان مراجعه بعدی ۲۴ الی ۴۸ ساعت پس از ترخیص حتماً به پزشک متخصص نوزادان جهت پیگیری درمان مراجعه





مادر محترم با آرزوی سلامتی برای شما و فرزندتان

این مطالب به منظور آشنایی با تاکی پنه (تنفس سریع) زود گذر نوزاد تهیه شده است. امید است با مطالعه آن قادر باشید دوره درمان بیماری را به خوبی مدیریت نمایید.

تاکی پنه (تنفس سریع) به چه علتی بروز می کند؟

تاکی پنه یک اصطلاح پزشکی است که به تنفس سریع و سطحی اشاره دارد. کمبود اکسیژن یا وجود مقدار زیاد دی اکسید کربن در بدن یک علت شایع بروز تاکی پنه است. این اختلال ممکن است با شروعی زودهنگام از بدو تولد همراه باشد که گاهی با حالت تو کشیدگی قفسه سینه نوزاد یا ناله در هنگام بازدم و گاهی سیانوز (کبودی اطراف لب ها) که با دریافت مقدار کم اکسیژن برطرف می شود مشخص می گردد.

تاکی پنه (تنفس سریع) از نوع زودگذر معمولاً در طول ۲۴ ساعت اول پس از تولد نوزادان رخ می دهد و علت شکل گیری آن این حالت این است که ریه های نوزاد در تلاشند تا بیشتری به دست بیاورند.



در طول رشد دوران جنینی ریه های نوزاد حاوی مایع هستند و وقتی نوزاد به زمان تولد نزدیک می شود، بدن وی شروع به جذب این مایع می کند به طوری که ریه ها بتوانند برای پر هوا شدن پس از تولد آماده شوند. در برخی نوزادان مایع داخل ریه ها به طور کامل جذب بدن نمی شود که نتیجه آن تنفس سریع است.

چه نوزادانی به این بیماری مبتلا می شوند؟

* نوزادان نارس

* نوزادانی که به طریق سزارین متولد شده اند و همه نوزادانی که مایع از ریه آن ها به درستی خارج نشده است.

* نوزادان مادران دیابتی و مبتلا به آسم

تنفس سریع گذرا در نوزادان می تواند باعث موارد زیر شود:

* قفسه سینه بشکه ای

* آبی رنگ شدن صورت به ویژه در قسمت های لب و بینی

* تنفس پر صدا، شامل صداهای خرخر یا ناله

* تو کشیدگی قفسه سینه در هنگام تنفس

* برافروختگی بینی و پرش پره های بینی

تنفس سریع گذرا چگونه تشخیص داده میشود؟

* معاینه و گرفتن شرح حال مادر و نوزاد توسط پزشک

* گوش دادن به صدای ریه با گوشی پزشکی

* اندازه گیری سطح اکسیژن با دستگاه مخصوص

* آزمایش CBC، کشت خون و VBG

* عکسبرداری از قفسه سینه نوزاد



بیماری تنفس سریع نوزاد چگونه درمان می شود؟

این بیماری با استفاده از اکسیژن درمان می شود و نیاز است تا نوزاد در بخش مراقبت های ویژه نوزادان تحت مراقبت قرار گیرد. در صورت درمان تنفس سریع گذرا معمولاً به سرعت برطرف می شود.

نوزادان نارس ممکن است نیاز داشته باشند تا مدت طولانی تری در بیمارستان بستری شوند تا ریه های آنها رشد بهتری داشته باشد.

بهبودی معمولاً ظرف ۲ الی ۳ روز صورت می گیرد و درمان عمدتاً حمایتی است که شامل دادن اکسیژن با کلاهک و اندازه گیری میزان اکسیژن خون با دستگاه مخصوص می باشد.

در صورت استفاده از دستگاه تنفس مصنوعی اکسیژن رسانی به ریه ها بهتر انجام می شود و باعث بهبودی عملکرد ریه ها می شود، همچنین از روی هم خوابیدن ریه ها جلوگیری می کند.

تغذیه در نوزادان با این بیماری از چه زمانی شروع می شود؟

شروع تغذیه زمانی در نوزاد زمانی مشکل ساز می شود که آنقدر سریع نفس می کشد که نمی تواند بطور همزمان مکیده، بلعیده و نفس بکشد در این صورت مایعات وریدی می تواند از افت قند نوزاد جلوگیری کند.

توصیه می شود مادر شیر خود را دوشیده و داخل ظرف نگهداری کند.

سوند بینی - معده ای (NG TUBE) لوله کوچکی که از طریق بینی غذا را مستقیماً به معده و سوند دهانی - معده ای

