



مرکز آموزشی درمانی شهید مطهری

ارومیه

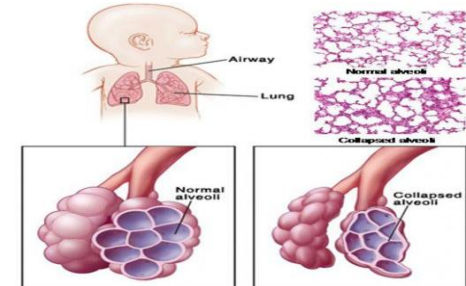
سندرم زجر تنفسی نوزادان

دکتر کامران دهقان

فوق تخصص نوزادان

منبع: کتاب مرجع طب کودکان نلسون ۲۰۲۰

پرستاری کودک نوشته ی ونگ



سندرم زجر تنفسی نوزادان (یا RDS)

یک اختلال ریوی تهدید کننده زندگی است که ناشی از کمبود سورفاکتانت است.

این اختلال عمدتاً با زودرس بودن نوزاد در ارتباط است و در راس علل مرگ و میر شیرخواران زودرس قرار دارد چون ریه نوزاد زودرس از نظر میزان و همچنین ترکیب سورفاکتانت نقص دارد.

در نوزاد طبیعی در آغاز تنفس با آزاد شدن شدید سورفاکتانت ذخیره شده همراه است که کشش سطحی سلول‌های آلوئولی را کاهش می‌دهد ولی در این سندرم آلوئول‌ها به دلیل نقص ترکیب یا ناکافی بودن سورفاکتانت بر روی هم خوابیده (کلاپس) و برونشیول‌های تنفسی گشاد و مجرای الوئولی گشاد و محتوی مایع خیز هستند.

سندرم زجر تنفسی نوزادان را می‌توان با ورود سورفاکتانت سنتز شده یا سورفاکتانت با منشأ حیوانی مانند داروی سروانتا یا برکسورف یا کوروسورف به درون ریه از طریق لوله درمان نمود.

سندرم زجر تنفسی نوزاد یا بیماری غشا ه یالین این اختلال ، تهدید کننده زندگی است و ناشی از کمبود سور فکتانت بوده و عمدتاً با نارس بودن نوزاد در ارتباط است . هر چند گاهی اوقات در نوزادان ۹ ماهه نیز دیده می شود (دوران نوزادی برای نوزادی که در حال کامل نمودن و تنظیم بسیاری از مکانسیم های فیزیولوژیک ضروری خود برای حیات خارج رحمی است زمان بسیاری آسیب پذیری می باشد و درصد بالای مرگ و میر و ناتوانی خود دلیل بر شک ننده بودن حیات در طی این دوران است

سور فکتانت چیست ؟ سور فکتانت مایعی است که باعث کشش سطحی دیواره حبابچه های ریه شده و از روی هم خوابیدن این حبابچه ها و بسته شدن راه های هوایی تحتانی نوزاد جلوگیری می نماید تولید سور فکتانت در سن ۳۳ سالگی در ریه جنین شروع می شود . این ماده در نوزادی که نارس به دنیا آمده و یا دچار عفونت ریه از دوران جنینی شده است به میزان کافی نمی باشد و این امر موجب مشکلات تنفسی خفیف تا شدید در این نوزادان می گردد .

استفاده از دستگاه بخور سرد یا گرم که بستگی به وضعیت نوزاد دارد.

تزریق آنتی بیوتیک و داروهایی که سبب باز شدن و اتساع راه های تنفسی نوزادان می شود و نفس کشیدن برایش راحت تر می شود.

نوزاد شما ممکن است در چند روز اول نتواند شیر بخورد. در طول این مدت سرم قندی و داروهای تغذیه وریدی تزریق می گردد

توجه: در صورتیکه نوزاد شما قادر به شیر خوردن نیست. جهت برقراری جریان شیر، نگهداری شیر، ذخیره و انجماد و ذوب شی از پرستار نوزاد خود کمک بگیرید.

زمان پذیرش بیمار لطفا از مسئول بخش یا مسئول شیفت در مورد نحوه تهیه غذا برای همراه بیمار با قیمت مناسب توضیحات لازم اخذ شود.

اگر بعد از ترخیص نیاز به مشاوره تلفنی داشتید با شماره های ذیل تماس بگیرید.

کارشناس آموزش: ۰۴۴۳۱۹۷۷۳۳۰

شماره داخلی بخش:

آدرس پست الکترونیک:

motahari-h-urm@umsu.ac.ir

این توصیه ها به مادران نوزادان نارس کمک می کند تا با این کودکان در طول دوران بستری شدن در بیمارستان پیوند عاطفی برقرار کنند.

آموزش به مادران کودکان مبتلا به RDS:

هر وقت که امکان پذیر بود به آرامی نوزادان را لمس کنید و او را نوازش کنید با نوزادان صحبت کنید.

برای او قصه بگویید یا آواز بخوانید تا او به صدای آرامش بخش شما عادت کند.

در صورت صلاح دید پرستار شما می توانید پوشک نوزادان را خودتان تعویض نمایید.

در اولین حمام نوزادان مشارکت نمایید. مراقبت کانگورویی را برای نوزاد خود انجام دهید.

مطالعات نشان داده است که لمس نوزاد توسط پدر و مادر سبب افزایش در صد اشباع اکسیژن خون نوزاد شده و سبب تسهیل در روند بهبودی او می شود

در بخش مراقبت های ویژه نوزادان چه

مراقبت هایی از نوزاد شما به عمل می آید:

مهمترین اقدام جهت جلوگیری از کمبود اکسیژن خون و پیشگیری از عوارض مغزی ناشی از آن اکسیژن دادن به نوزاد است.

علائم بیماری: کیودی و سیانوز لب ها و ناخن

های نوزادان، زیادی سرعت تنفس حرکت پر های بینی، ناله، فرو رفتن نواحی بین جناغ و دنده ها در هنگام تنفس پیشگیری و درمان مهمترین راه پیشگیری اجتناب از تولد نوزاد نارس است. در صورتی که امکان جلوگیری از زایمان زودرس نیست، تزریق کورتیکواستروئیدها (مانند

دگزامتازون و بتا متازون) به مادر جهت تحریک و تولید سورفکتانت در ریه نوزاد ۴۸ ساعت قبل از زایمان توصیه می گردد. وارد کردن سورفکتانت مصنوعی یا طبیعی به تراشه و ریه نوزاد نارس، استفاده از دستگاه تنفس مصنوعی تجویز آنتی

بیوتیک تاثیر زایمان به روش طبیعی در بیماری های تنفسی نوزاد؛ تحقیقات نشان داده است که در طی عبور نوزاد از کانال زایمان ۳۰ در صد مایعات داخل بافت ریه و مجاری هوایی نوزاد در اثر فشار بر قفسه سینه خارج می شود. و همین امر

سبب افزایش ذخیره اکسیژن تنفسی نوزاد و در نتیجه کاهش عوارض و مشکلات تنفسی در این نوزادان نسبت به نوزادانی که به روش سزارین به دنیا می آیند می شود.