



## آسیفکسی



واحد آموزش بیمارستان مادر

گروه هدف: مادران

کدسند: MH\AMPT\030

تاریخ تنظیم: ۱۳۹۸/۰۹/۰۵

تاریخ ابلاغ: ۱۴۰۲/۰۴/۲۸

تاریخ بازنگری: ۱۴۰۳/۰۴/۲۸

کد بازنگری: ۰۰۴

آدرس: بلوار سجاد، بزرگمهر شمالی ۱

شماره تماس: ۰۵۱-۳۷۰۴۸۴۰۱



## موارد قابل توجه توسط مادر:

- ◆ در صورت کاهش حرکات جنینی در رحم مادر، سردرد، سرگیجه، تاری دید، خونریزی زیاد در زمان حاملگی حتما به مراکز درمانی مراجعه کنید.
- ◆ باید شروع تغذیه توسط شیر مادر تا بهبود وضعیت بالینی، بهبود حرکات روده و کنترل تشنج به تاخیر انداخته شود.
- ◆ در هنگام شیردادن نوزاد در منزل به نفس های نوزاد توجه شود و در صورت زیاد شدن تنفس نوزاد و یا تغییر رنگ در هنگام شیرخوردن حتما با فاصله به مراکز درمانی مراجعه کنید.
- ◆ از تماس افراد مبتلا به بیماری های عفونی و سرما خورده به نوزاد خودداری نموده و در صورت سرماخوردگی خود از ماسک استفاده شود.
- ◆ بعد از تغذیه سرو گردن نوزاد را در یک خط مستقیم قرار داده و اجازه دهید خواب آرامی داشته و او را بیدار نکنید.
- ◆ در هر تماس با نوزاد بهداشت دست رعایت شود.

## منبع: نوزادان نلسون- وونگ

## پیشگیری و درمان:

- ◆ مانیتورینگ دقیق پیشرفت زایمان و اطلاع از نشانه های دیسترس جنین در داخل رحم
- ◆ تامین و تجویز اکسیژن
- ◆ انتقال نوزاد به بخش مراقبت های ویژه جهت ادامه درمان
- ◆ حمایت تنفسی و در صورت لزوم تنفس مکانیکی (مایع درمانی) داروها

## رژیم غذایی مجاز و غیرمجاز درموارد

### آسیفکسی ملایم:

- ◆ در صورت عدم نیاز به اکسیژن تغذیه زیرسینه مادر آغاز شود.
- ◆ در صورت نیاز به اکسیژن و یا عدم توانایی در تغذیه زیر سینه مادر به هر علت دیگری شیر دوشیده شده مادر توسط سونددبینی معده تجویز شود.
- ◆ در موارد آسیفکسی متوسط یا شدید حداقل به مدت ۲۴ ساعت نباید نوزاد تغذیه شود.
- ◆ در موارد شدید بهتر است به مدت ۳ روز نوزاد تغذیه نشود.

## آسفیکسی:

رخدادی است ناشی از حوادث پیش از زایمان، در طی زایمان یا در دوره نوزادی که جنین یا نوزاد دچار کمبود اکسیژن پیشرونده، اختلال تبادل CO<sub>2</sub> و اکسیژن و خون رسانی ناکافی به بافت ها و ارگان های بزرگ می شود.

## عوامل مستعدکننده:

- ◆ دیابت مادر
- ◆ اعتیاد مادر
- ◆ بیماری قلبی عروقی
- ◆ بیماری عفونی
- ◆ چندقلویی
- ◆ زایمان سخت
- ◆ نارسای نوزاد

## علائم هشدار دهنده بیماری و پیگیری:

- ◆ شناسایی حاملگی های پرخطر، مشاوره و ارجاع به متخصصین زنان و مامایی جهت مراقبت مناسب تر و تعیین زمان، نوع و محل زایمان
- ◆ انتقال مادر به سطوح بالاتر بر اساس شدت پرخطر بودن حاملگی بر اساس دستورالعمل سطح بندی خدمات جنینی
- ◆ شناسایی جنین های در معرض خطر آسفیکسی: بر اساس تاریخچه حاملگی و علائم بالینی جنین در طی زایمان
- ◆ شمارش تعداد حرکات جنین
- ◆ تست بدون استرس (Non-Stress testing)
- ◆ ثبت ضربان قلب جنینی غیر طبیعی
- ◆ کاهش حجم مایع آمنیوتیک
- ◆ آغشتگی مایع آمنیوتیک به مدفوع نوزاد
- ◆ احیاء مناسب نوزاد در بدو تولد براساس دستورالعمل احیاء نوزاد

## علائم بیماری:

این علائم در سه حالت ملایم، متوسط و شدید بروز می کند و درکل شامل مواردی مانند:

- ◆ بی قراری
- ◆ اختلال تحمل تغذیه و افزایش تحریک بیش از حد لرزش و حملات احتمالی قطع تنفس و تشنج
- ◆ افزایش ترشحات
- ◆ گیجی و در موارد شدید بیماری نوزاد شل و غیر هوشیار به نظر می رسد .
- ◆ اختلال تغذیه شدید .
- ◆ تشنج و قطع تنفس مکرر در عرض چندروز و هفته بهبود می یابد .
- ◆ \*