



تاكى پنه گذراي نوزادى



واحد آموزش بیمارستان مادر
گروه هدف : مادران

کد سند: MH\AM\PT\033
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



mekanizm eثر NCPAP

(دستگاه تهویه با فشار ثابت)

- بهبود اکسیژن رسانی
- بهبود بخشیدن به عملکرد ریه
- جلوگیری از کلپس آلوئول ها
- کاهش آپنه

Cpap علائم موفقیت

- کاهش تعداد تنفس
- منظم و ازبین رفتن دیسترس تنفسی
- بهبودی درسطح گازهای خونی
- برطرف شدن سیانوز

منبع: نوزادان نلسون-ونگ

درمان:

دیسترس خفیف تنفسی به علت TTN نوزاد اغلب طی ۴ ساعت اول پس از تولد وقتی که باقیمانده مایع ریه بازجذب می شود بهبود می یابد و اگر دیسترس تنفسی بیش از ۴ ساعت ادامه یابد نوزاد به ارزیابی بیشتر و رادیوگرافی قفسه سینه برای تایید تشخیص و راهنمایی برای مداخله های مراقبتی نیاز دارد.

• بهبودی معمولاً ظرف ۲-۳ روز صورت می گیرد و درمان حمایتی است که شامل دادن اکسیژن با کلاهک و مانیتورینگ پالس اکسیمتری می باشد.

• درصورتی که دیسترس تنفسی بدتر شد بسته به شرایط نوزاد ممکن است به دستگاه تنفس کمکی به مدت ۲۴-۴۸ ساعت وصل شود.

• آزمایشات با توجه به شرایط بالینی نوزاد ارسال می گردد.



علائم بالینی

- ♦ احساس تنگی نفس
- ♦ تغییر رنگ لب و انگشتان نوزاد
- ♦ افزایش تعداد تنفس بیش از ۶۰ بار در دقیقه
- ♦ ناله (غرغیر کردن)
- ♦ احساس کشیدگی قفسه سینه (تورفتگی دنده ها زمان تنفس)
- ♦ نازال فلرینگ

چه نوزادانی مبتلا می شوند:

- ♦ نوزادان نارس
- ♦ نوزاد بالغی که به طریق سزارین متولد شده
- ♦ نوزادانی که با دپرسیون تنفسی متولد شده اند.
- ♦ نوزادان مادر دیابتی و آسماتیک
- ♦ کوچک یا بزرگ بودن جثه نوزاد نسبت به سن حاملگی

عوامل خطر کدامند:

- آسم و دیابت مادری
- این اختلال میتواند در نوزادان نارس دچار سندرم دیسترس تنفسی و در نوزادان بالغی که مایع آمنیوتیک مکونیومی داشته اند رخ دهد.
- بیماری های تنفسی نوزادان مخصوصا سندرم زجر تنفسی در جنس پسروردمتولدین سزارین اورژانسی و زایمان طبیعی بوده است.

تاكی پنه گذرای نوزادی

تاكی پنه گذرای نوزادان به معنای دیسترس تنفسی ناشی از تاخیر در باز جذب مایع باقی مانده از زمان حینی در ریه می باشد. این اختلال ممکن است با شروع زود هنگام تاكی پنه همراه باشد که گاهی با توکشیدگی قفسه سینه یا ناله در هنگام بازدم و گهگاهی سیانوزی که با مقدار اکسیژن بر طرف می شود مشخص می گردد.