



بیمارستان و زایشگاه مادر
Mother Hospital

سندرم زجر تنفسی نوزادان



واحد آموزش بیمارستان مادر

گروه هدف: مادران

کدسند: MH\AMPT\035

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



عوارض:

- ◇ فلج مغزی
- ◇ بروز عفونت
- ◇ نارسایی کلیوی
- ◇ نارسایی قلبی
- ◇ هیپوگلیسمی (کاهش قند خون)
- ◇ هیپوکلسمی (کاهش کلسیم خون)

مراقبت ها در منزل توسط مادر:

- ◇ ارزیابی تنفسی از نظر تعداد و عمق تنفس (در صورت مشاهده هرگونه مشکل تنفسی سریعاً به نزدیک ترین کلینیک درمانی مراجعه کنند)
- ◇ ارزیابی رنگ نوزاد هنگام شیر خوردن (در صورت بروز کبودی لب ها در هنگام شیر خوردن باید عمل شیردادن متوقف گردد و مادر به آرامی پشت نوزاد را ماساژ داده دمر کنید و نوزاد را به نزدیک ترین کلینیک درمانی برساند)
- ◇ رعایت بهداشت فردی

منبع: نوزادان نلسون—وونگ

درمان:

- ◇ تامین و تجویز اکسیژن
- ◇ حمایت تنفسی (کلاهک)
- ◇ تنفس مکانیکی
- ◇ اصلاح عامل به وجود آورنده (تزریق آمپول سورفاکتانت)
- ◇ ساکشن ترشحات دهان و حلق
- ◇ قطع شیردهی نوزاد به صورت موقت
- ◇ تجویز آنتی بیوتیک
- ◇ اقدامات پیشگیرانه:
- ◇ ممانعت از زایمان های زودرس
- ◇ تجویز بتامتازون یا دکزامتازون به مادرانی که در ریسک زایمان زودرس (زودتر از ۳۵ هفته می باشد)
- ◇ تجویز پیشگیرانه سورفاکتانت

سندرم زجر تنفسی نوزادان

اگر نوزادی قبل از رسیده شدن ریه هایش متولد شود، سندرم زجر تنفسی ایجاد خواهد شد، نوزاد مبتلا به سندرم زجر تنفسی برای گریه و نفس کشیدن در زمان تولد تلاش می کند اما بخاطر اینکه ریه های او با هر نفس کشیدن، تمایل دارند روی هم بخوابند، در این دقایق تا ساعت ها شروع کار تنفس سخت و دشوار است. و به طور عمده در نوزادان نارس ایجاد می شود.

علل سندرم زجر تنفسی چیست؟

قبل از تولد، نوزاد از ریه هایش بخاطر اینکه جفت اکسیژن را از مادر گرفته و به خون نوزاد می رساند، استفاده نمی کند پس از تولد ریه های نوزاد از هوا پر می شود و شروع به رساندن اکسیژن به خون می کند برای آماده شدن ریه ها به کار مناسب بعد از تولد، نوزاد ماده ای تولید می کند که سورفکتانت نام دارد.

که برای بهبود عملکرد ریه نوزاد لازم است و کمبود این ماده سبب می شود ریه های نوزاد با هربار نفس کشیدن روی هم بخوابد و تنفس نوزاد سخت انجام می شود.

عوامل مستعد کننده بیماری:

۱. نوزاد پسر
۲. سفید پوست
۳. نارس بودن
۴. زایمان سریع
۵. چندقلویی
۶. کمبود اکسیژن
۷. افت دما
۸. مادر دیابتی
۹. سابقه دیسترس تنفسی در نوزاد قبلی
۱۰. سزارین

۲

۲

علائم بیماری:

علائم معمولاً در بدو تولد در مدت کوتاهی بعد از تولد ظاهر

و به طور پیش رونده شدیدتر می شود و شامل:

۱. تعداد تنفس بیش از ۶۰ بار در دقیقه
 ۲. رنگ پریدگی
 ۳. شل بودن نوزاد
 ۴. لرزش و پرش پره های بینی
 ۵. سیاه شدن لب ها و مخاط داخل دهان
 ۶. ناله بین تنفس ها
 ۷. حرکات تنفس غیر معمول (تورفتگی دنده ها)
- این نشانه ها ظرف ۳ روز به حداکثر می رسد و سپس ممکن است رو به بهبود رود.

تست های تشخیصی:

- * انجام گرافی ریه
- * بررسی گاز های خون
- * انجام آزمایشات خون
- * علائم بالینی