



تاکی پنه گذرای نوزادی (افزایش تنفس)



واحد آموزش سلامت بیمارستان مادر
گروه هدف : مادران

کلینیک های فعال در بیمارستان و زایشگاه مادر				
نام کلینیک	مکان کلینیک	ساعت فعالیت	داخلی	خدمات ارائه شده
شیرمادر	طبقه همکف	۸-۱۲	۱۱۰	رفع مشکلات شیردهی مادران پس از ترخیص
آموزش سلامت همگانی		۸-۱۲	۱۲۶	ارائه آموزش درمورد دیابت و فشارخون و گرفتن فشار و قند خون رایگان از مراجعه کنندگان

از طریق اسکن QR-Code می توانید به محتوای این پمفلت دسترسی داشته باشید



کدسند: MH\AM\PT\033

تاریخ تنظیم: ۱۳۹۸/۰۹/۰۵

تاریخ ابلاغ: ۱۴۰۴/۱۱/۱۱

تاریخ بازنگری: ۱۴۰۵/۱۱/۱۱

کد بازنگری: ۰۰۷

علائم موفقیت Cpap

- کاهش تعداد تنفس منظم
- از بین رفتن دیسترس تنفسی
- بهبودی در سطح گازهای خونی
- برطرف شدن سیانوز (کبود شدن نوزاد)

منبع: نوزادان نلسون- وونگ

ارتباط با ما :

تلفن: ۳۷۰۴۸۱۰۰

آدرس: مشهد، بلوار سجاد، خیابان بزرگمهر شمالی یک

مکانیزم اثر NCPAP

(دستگاه تهویه با فشار مثبت)

- بهبود اکسیژن رسانی
- بهبود بخشیدن به عملکرد ریه
- جلوگیری از کلاپس ریه ها

• کاهش آپنه (قطع تنفس)



تاکی پنه گذرای نوزاد (افزایش تنفس)

تاکی پنه گذرای نوزادان به معنای دیسترس تنفسی ناشی از تاخیر در بازجذب مایع باقی مانده از زمان جنینی در ریه می باشد. این اختلال ممکن است با شروع زود هنگام تاکی پنه همراه باشد که گاهی با توکسیدگی قفسه سینه یا ناله در هنگام بازدم و گهگاهی سیانوزی که با مقدار اکسیژن برطرف می شود مشخص می گردد.



چه نوزادانی مبتلا می شوند:

– نوزادان نارس

– نوزاد بالغی که به طریق سزارین متولد شده است .

– نوزادانی که با زجر تنفسی متولد شده اند.

– نوزادان مادر دیابتی و آسماتیک

عوامل خطر :

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 پسر و در متولدین سزارین

اورژانسی و زایمان طبیعی بوده است.

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 بیشتر نیاز دارد.

• بهبودی معمولا ظرف ۲ الی ۳ روز صورت می گیرد و

درمان حمایتی است که شامل دادن اکسیژن کلاhek و

مانیتورینگ گازهای شریانی یا پالس اکسیمتری می

باشد.

• در صورتی که دیسترس تنفسی بدتر شد بسته به

شرایط نوزاد تصمیم گیری میشود.

