

AMIRKOLAmuBABOL.AC.IR

تلفن : ۵-۳۲۴۲۱۵۱-۰۱۱

نمابر : ۰۱۱۳۲۴۰۶۵۶

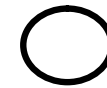
در ابتدا که تنفس نوزاد زیاد است نمی توان شیر مادر شروع کرد در این زمان تغذیه از طریق دادن سرم های تغذیه ای انجام می شود . بتدریج شیر دوشیده شده مادران از طریق لوله معده ای شروع می شود و با افزایش آن سرم های تغذیه ای قطع می شود .

کمک به تنفس نوزاد شامل دادن اکسیژن و اقدامات پیشرفته تر بر حسب شدت بیماری انجام می شود . تا نوزاد بتواند به تدریج تنفس های طبیعی پیدا نماید و با حال عمومی خوب مرخص گردد .

آموزش ویژه والدین
بیمارستان کودکان امیرکلا



تاکی پنه گذرا
نوزادان



بخش NICU



شماره : ۴۷

مادر و پدر گرامی قدم نورسیده مبارک
هدف ما: نجات جان نوزاد شما و بهبودی
کامل ایشان است با ما همراه باشید

تاکی پنه به تعداد تنفس بیشتر از مقادیر
طبیعی گفته می شود. تاکی پنه گذرای
نوزادی در نوزادان رسیده یا نزدیک به
رسیده گفته می شود که خود را به صورت
تنفس های تند و مشکل و گاهی همراه با
نال و کبودی پوست نوزاد نشان می
دهد. این بیماری بیشتر در نوزادان رسیده
و نزدیک به رسیده دیده می شود که با
زایمان سریع و یا عمل سزارین متولد می
شوند و یادر نوزادان مادران مبتلا به دیابت
دارند بیشتر ایجاد می شود. تنفس مشکل
این نوزادان بعلت جمع شدن مایع در ریه
ها می باشد که مانع از تهویه مناسب هوا در
حباب های ریوی می شود. پرخونی عروق
ریوی در گرافی سینه به نفع این بیماری
است. تاکی پنه گذرای نوزادی به معنای
اختلال تنفسی ناشی از تاخیر در باز جذب

مایع باقی مانده از زمان جنینی در ریه ها
می باشد. این اختلال ممکن است با شروع
زودهنگام تاکی پنه (تندی تنفس) همراه
باشد که گاهی با توکشیدگی قفسه سینه یا
نال در هنگام بازدم و گهگاه سیانوز (کبودی)
که با مقدار کم اکسیژن برطرف می شود ،
مشخص می شود

نوزادان در معرض خطر

- ۱- نوزادان نارس
 - ۲- نوزاد بالغی که به طریق سزارین متولد
شده
 - ۳- نوزادانی که با نارسایی تنفسی متولد
شده اند .
 - ۴- همه نوزادانی که در پاک سازی مایع از
ریه دچار مشکل بوده اند
- ### عوامل خطر
- آسم و دیابت مادر
این اختلال می تواند در نوزادان نارس دچار
نشانگان دیسترس تنفسی و در نوزادان بالغ
که مایع داخل رحمی آغشته به مدفوع نوزاد

داشته اند رخ دهد. بیماریهای تنفسی
نوزادان مخصوصا نشانگان دیسترس
تنفسی در جنین پسر و در نوزادان متولد
شده به روش سزارین بیشتر از نوزادان
متولدشده به روش زایمان طبیعی دیده
می شود .

درمان

تاکی پنه گذرا اغلب طی ۴ ساعت اول
پس از تولد زمانی که باقیمانده مایع ریه
بازجذب می شود بهبود می یابد 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 ۲-۳ روز صورت می گیرد و درمان
حمایتی است که شامل دادن اکسیژن با
هود و مانیتورینگ گازهای شریانی با
پالس اکسی متری می شود