

مادر گرامی با آرزوی سلامتی برای فرزندتان

مطالب این راهنما به منظور آشنایی با بیماری افزایش گذرای تعداد تنفس در نوزاد و مراقبت های لازم بعد از آن تهیه شده است. امید است با مطالعه این مطالب قادر باشید دوره درمان فرزند خود را به خوبی مدیریت نمایید.

تاکی پنه گذاری نوزدان (TTN):

تاکی پنه گذاری نوزدان به معنای تنفس تند نوزادان ناشی از تاخیر در بازجذب مایع باقی مانده از زمان جنینی در ریه می باشد. این اختلال ممکن است با شروع زودهنگام تاکی پنه همراه باشد که گاهی با تو کشیدگی قفسه سینه یا ناله در هنگام بازدم و گهگاه سیانوزی که با مقدار کم اکسیژن برطرف می شود مشخص می گردد.



چه نوزادانی مبتلا می شوند؟

نوزادان نارس

نوزاد بالگی که به طریق سزارین متولد شده نوزادانی که به طریق سزارین متولد شده اند و همه نوزادانی که مایع از ریه آن ها به درستی خارج نشده است.

نوزادان مادر دیابتی و آسم

اقدامات تشخیصی درمانی و آزمایشات:

معاینه و گرفتن شرح حال مادر و نوزاد توسط پزشک

گوش دادن به صدای ریه با گوشی پزشکی

اندازه گیری اکسیژن با دستگاه مخصوص

آزمایش برای اندازه گیری سطح اسید خون

عکسبرداری از قفسه سینه نوزاد



چه زمانی باید به پزشک مراجعه کنید؟

زمان مراجعه بعدی چند روز بعد از ترخیص حتماً به پزشک متخصص نوزادان جهت پیگیری درمان مراجعه کنید .

در صورت افزایش تعداد تنفس به همراه تو کشیدن قفسه سینه در زمان بازدم و کبودی اندام ها به پزشک مراجعه نمایید.

خواب و استراحت:

مادر گرامی نوزاد شما در طول دوره ی نوزادی نیاز به خواب بیشتری دارد ولی حتما باید هر دو ساعت جهت شیر دادن نوزاد را بیدار کرد تا شیر بخورد.





بیمارستان ولیعصر (عج) شهرستان بردکهن (عج)

تنفس تند گذرای نوزادی

ویژه بیمار و خانواده



شماره تماس: ۰۵۱ ۵۵۴۲۲۴۰۱ - داخلی ۱۵۶

تاریخ تهیه: ۱۴۰۱ - تاریخ بازنگری: ۱۴۰۴

شماره سند: EDU/272/۱۴۰۱/TTN

واحد آموزش سلامت



در صورت بروز علائم زیر سریعاً نوزاد باید توسط پزشک اطفال ویزیت گردد:
خوب شیر نخوردن

افزایش تعداد تنفس بیش از ۶۰ بار در دقیقه
افزایش درجه حرارت مرکزی بدن بیش از
۳۷/۵ درجه سانتی گراد

بروز زردی

ضعف و بیحالی

بی قراری

گریه شدید

کبودی در لب و ناخن های دست و پا و قطع
تنفس

منبع:

کتاب اصول پرستاری در بخش مراقبت های ویژه نوزادان

عوامل خطر کدامند؟

آسم و دیابت مادری

این اختلال می تواند در نوزاد نارس دچار سندرم دیسترس تنفسی و در نوزاد بالغ که مایع آمنیوتیک مکونیومی داشته، رخ دهد.

بیماری های تنفسی نوزادان مخصوصاً سندرم زجر تنفسی در پسران و در متولدین سزارین انتخابی بیش از متولدین سزارین اورژانسی و زایمان طبیعی بوده است.

درمان:

دیسترس خفیف تنفسی در نوزاد با تنفس تند اغلب طی ۴ ساعت اول پس از تولد وقتی که باقیمانده مایع ریه باز جذب 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.