

عوارض شایع وابستگی به داروی مخدر:

عوارض غیر عفونی:

کم خونی، کمبود ریز مغزی ها، بیماری قلبی، افسردگی، دیابت، فشارخون بالا، به خطر افتادن سلامت دهان و دندان

عوارض عفونی:

بیماریهای منتقله جنسی، عونت ادراری، میوکاردیت، هپاتیت، پنومونی، عفونت خون

عوارض بارداری:

سقط خودبخودی، زایمان زودرس، پارگی زودرس کیسه اب، جفت سر راهی، جدا شدن جفت، تاخیر رشد داخل رحمی، وزن کم تولد

عوارض نوزادی:

افزایش مرگ و میر نوزاد، نشانگان مرگ ناگهانی

آسم کودکی، مشکلات رفتاری، نقص توجه و بیش فعالی



شایع ترین علائم سندرم محرومیت عبارتند از:

تشنج

گریه مداوم، تحریک پذیری

لرزش و لرزیدن

مشکلات خواب و بیداری

گرفتگی بینی خفه کننده و عطسه

مشکلات تغذیه ای به دلیل مشکل مکیدن

سفتی بازوها، پاها و تنه

وزن گیری ضعیف

استفراغ، اسهال

افزایش تعداد تنفس

افزایش دما یا عرق کردن

اگر در طول درمان کودک بهانه گیری کرد و بیقرار بود، انجام کارهای زیر ممکن است کودک را آرام کند:

همواره با نوزاد خود هم اتاق باشید. به این معنی که در بیمارستان و خانه با کودک خود در یک اتاق باشید.

با کودک تماس پوستی داشته باشید. نوزاد را در حالی که فقط پوشک به تن دارد روی سینه خود بگذارید.

با کودک آرام باشید. به آرامی او را تکان دهید. اگر خواب است او را بیدار نکنید.

کودک را قنداق کنید یا در پارچه ای محکم بپیچید.

اتاق کودک آرام باشد و نور کمی داشته باشد.

کودک را از شیر خود تغذیه کنید. بر اساس نیاز کودک یعنی زمانی که گرسنه است به او شیر بدهید.

مادر گرامی، سلام، با آرزوی سلامتی برای فرزند دلبندتان، این راهنما به منظور آشنایی شما با بیماری سندرم محرومیت در نوزاد تهیه شده است. امید است مطالعه آن در شناخت مراقبتهای ضروری بیماری فرزندتان کمک کننده باشد.

سندرم محرومیت نوزادان چیست؟

اگر مادر در دوران بارداری از داروی مخدر، ضد افسردگی، خواب آور و آرامبخش استفاده کند، دارو از جفت عبور کرده و به بدن جنین وارد می شود.

به جز عوارض مستقیم این داروها در جنین، با توجه به اینکه عملکرد آنزیمی و کلیوی جنین نارس است، دارو در بدن جنین تجمع پیدا می کند. پس از تولد به دلیل قطع دریافت دارو از راه جفت و به دلیل وابستگی جنین به دارو، مجموعه ای از عوارض در نوزاد رخ داده که از آن به **نشانگان محرومیت دارویی** یاد می کنیم.

نشانگان محرومیت دارو به ۲ شکل دیده می شود:

۱- استفاده مادر از داروی مخدر در زمان بارداری

۲- استفاده از داروی مخدر در بخش مراقبتهای ویژه نوزادان جهت تسکین درد و آرام سازی نوزاد

عوارض دارو معمولاً مغز، گوارش و تنفس را درگیر می کند. علائم بیماری با توجه به نوع، مقدار، دفعات مصرف دارو، متابولیسم و دفع آن توسط مادر و نوزاد متفاوت است.



دانشگاه علوم پزشکی مشهد

بیمارستان ولیعصر (عج) شهرستان بردکهن

سندرم محرومیت نوزادان

(ویژه بیمار و خانواده)



شماره تماس: ۰۵۱ ۵۵۴۲۲۴۰۱ - داخلی ۱۲۶

تاریخ تهیه: ۱۴۰۱ - تاریخ بازنگری: ۱۴۰۴

شماره سند: EDU/299/401/NAS

واحد آموزش سلامت

سندرم محرومیت نوزادان چه زمانی بروز می کند؟

بیش تر این علائم تا ۳ روز (۷۲ ساعت) پس از تولد ظاهر می شوند. اما برخی علائم ممکن است بلافاصله پس از تولد و یا تا چند هفته پس از تولد ظاهر شوند و ممکن است از ۱ هفته تا ۶ ماه پس از تولد ادامه داشته باشد.

برای پیشگیری از سندرم محرومیت نوزادان چه کنید؟

اگر باردار هستید و از داروهایی استفاده می کنید که ممکن است باعث این عارضه شود، بلافاصله به پزشک اطلاع دهید. اما بدون مشورت با پزشک، مصرف دارو را قطع نکنید. ترک ناگهانی می تواند مشکلاتی جدی برای کودک به همراه داشته باشد و حتی باعث مرگ او شود. اگر برای ترک مواد یا دارو به کمک نیاز دارید، حتما با پزشک خود مشورت کنید.



منبع:

کوریکولوم اصلی پرستاری مراقبت های ویژه نوزادان، ترجمه دکتر ملیحه کدیور و همکاران ۱۳۹۴

چگونه سندرم محرومیت نوزادان درمان می شود؟

اگر علائم ترک شدید باشد، ممکن است نوزاد مقداری از دارو را مصرف کند تا بدن او بتواند خود را با نبود دارو تطبیق دهد. داروهایی که برای درمان ترک شدید استفاده می شوند شامل مورفین، متادون و بوپرنورفین هستند.

بدن نوزادان مبتلا به این سندرم ممکن است در اثر اسهال و استفراغ دچار کم آبی شوند. دریافت مایعات از طریق سرم از کم آبی جلوگیری می کند.

کودک مبتلا به سندرم محرومیت را با کالری بیشتر تغذیه کنید. برخی از نوزادان برای رشد به کالری اضافی نیاز دارند، زیرا در تغذیه با مشکل مواجهند و رشد کندی دارند.

روزانه خواب، تغذیه و وزن گیری نوزاد را بررسی کنید.

نوزادان مبتلای تحت درمان، اغلب در مدت ۵ تا ۳۰ روز بهبود می یابند.

