

بیماری سندرم زجر تنفسی چگونه تشخیص داده می شود؟

- معاینه و توجه به علائم بالینی نوزاد
- عکس قفسه سینه
- آزمایش گازهای خون
- کشت خون جهت شروع آنتی بیوتیک

بیماری زجر تنفسی چگونه درمان می شود؟

۱- نوزاد مبتلا در روی یک تخت گرم در بخش مراقبت های ویژه نوزادان (NICU) گذاشته می شود. نوزاد به یک دستگاه دارای نمایشگر وصل می شود که به طور مداوم ضربان قلب و تعداد تنفس را اندازه گیری می کند. این نمایشگر مانیتور قلبی تنفسی نامیده می شود.

۲- همچنین نوزاد به دستگاهی وصل می شود که مقدار اکسیژن پوستی را اندازه می گیرد که پالس اکسیمتر نامیده می شود.

۳- **مایعات وریدی:** نوزادی که این بیماری را دارد سریع نفس می کشد و تمام انرژی خود را برای تنفس استفاده می کند و دیگر برای خوردن انرژی چندانی باقی نمی ماند و نمی تواند عمل مکیدن را با وجود تنفس سریع خود هماهنگ کند.

در چه نوزادانی احتمال بروز سندرم زجر تنفسی بیشتر است؟

- تولد نوزادان نارس (زیر ۳۳ هفته)
- نوزادان مادر دیابتی
- حاملگی چند قلویی
- سزارین مادر
- مواجهه با سرما
- سابقه تولد نوزاد مبتلا به این بیماری

علائم بیماری چگونه بروز می کند؟

علائم بیماری در عرض چند دقیقه تا چند ساعت اول تولد ایجاد می شوند. علائم ممکن است بصورت:

- کوتاهی نفس و ناله حین تنفس
- حرکات تنفسی غیر معمول و ناراحتی تنفسی
- افزایش تعداد تنفس و لرزش پره های بینی
- کبودی اطراف لب ها و تنفس منقطع



مادر گرامی با آرزوی سلامتی برای فرزندتان مطالب این راهنما به منظور آشنایی با بیماری زجر تنفسی نوزاد (دیسترس تنفسی حاد) و مراقبت های لازم بعد از آن تهیه شده است. امید است با مطالعه ان قادر باشید دوره درمان فرزند خود را به خوبی مدیریت نمایید.

سندرم زجر تنفسی نوزاد چگونه ایجاد می شود؟

سندرم زجر تنفسی نوزاد (IRDS) یک اختلال ریوی است که نوزادان را مبتلا می کند و باعث افزایش مشکلات تنفسی می شود.

زجر تنفسی به علت کمبود ماده ای به نام سورفکتانت ریوی (ماده ای که به طور طبیعی در ریه های نوزادان ترم وجود دارد) ایجاد می شود، این ماده کشش سطحی داخل کیسه های هوایی را کاهش می دهد و باعث می شود ریه ها به راحتی پر از هوا شوند. در سندرم دیسترس تنفسی، کیسه های هوایی باز نمی شوند (ریه ها روی هم می خوابند) و مانع تنفس مناسب نوزاد می گردند. در نوزادانی که نارس به دنیا آمده، میزان ترشح سورفکتانت ناچیز است. بنابراین باعث ایجاد علائم بیماری می شود.



بیمارستان ولیعصر (عج) شهرستان بردکهن (عج)

سندرم زجر تنفسی

ویژه بیمار و خانواده



شماره تماس: ۰۵۱ ۵۵۴۲۲۴۰۱ - داخلی ۱۵۶

تاریخ تهیه: ۱۴۰۱ - تاریخ بازنگری: ۱۴۰۴

شماره سند: EDU/270/1401/RDS

واحد آموزش سلامت

مراقبت از نوزاد پس از ترخیص از بیمارستان :

در صورتی که نوزاد از نظر پزشک جهت بررسی علل مشکلات تنفس نوزاد نیاز به مشاوره قلب و انجام اکو و یا ... دارد آن را پیگیری نمایید و درمان نوزاد را به تعویق نیندازید.

درجه حرارت بدن نوزاد را تا حد امکان ثابت نگه دارید و در هنگام تعویض لباس و حمام دادن از سرد شدن بدن نوزاد پیشگیری کنید.

قبل از تماس با نوزاد شستن دست ها در صورتی که فرد دیگری از نوزاد مراقبت می کند این موضوع را به او گوشزد نمایید. همچنین در صورتی که دچار سرماخوردگی هستید از ماسک استفاده کنید. به تغذیه نوزاد خود و اصول صحیح شیردهی توجه داشته باشید. آموزش صحیح شیردهی توسط پرستار نوزاد شما انجام خواهد شد.

منبع: کتاب اصول پرستاری در بخش مراقبت های ویژه

نوزادان



اکسیژن درمانی:

اگر آزمایشات نشان دهد که نوزاد مبتلا برای حفظ سطح اکسیژن خون در محدوده طبیعی به اکسیژن اضافی نیاز دارد، سرنوزاد زیریک کلاهی پلاستیکی (هود) که به آن اکسیژن وارد می شود قرار می گیرد.

ارزیابی تنفس نوزاد:

اگر کار تنفسی بیش از حد مشکل شود، نوزاد شروع به خسته شدن می کند که دوره برای کمک به تنفس وجود دارد:

- کمک تنفسی از راه بینی
- کمک تنفسی با استفاده از دستگاه کمک تنفسی (ونتیلاتور) در این حال داخل نای نوزاد، لوله پلاستیکی مخصوص گذاشته و توسط دستگاه، تنفس داده می شود.

بهبودی چقدر طول می کشد؟

علائم بیماری طی ۳ - ۲ روز به شدت اوج می گیرد و پس از آن رو به بهبودی می رود. پس از رفع علائم تنفسی نوزاد، اگر نوزاد در حد کافی برای مکیدن قوی و رسیده باشد و بتواند شروع به تغذیه از پستان یا شیشه کند تغذیه طبق دستور پزشک شروع شده و پس از تغذیه رضایت بخش و وزن گیری مناسب، نوزاد قابل ترخیص است.