

به نام خدا

سندرم دیسترس تنفسی یک مشکل تنفسی شدید

موجب مشکلات تنفسی خفیف تا شدید در این نوزادان می گردد .

سندرم دیسترس تنفسی چیست؟

اگر نوزادی قبل از رشد کامل ریه هایش، متولد شود، سندرم زجر تنفسی ایجاد خواهد شد. نوزاد مبتلا به سندرم زجر تنفسی برای گریه و نفس کشیدن در زمان تولد تلاش می کند اما بخاطر اینکه ریه های او با هر نفس کشیدن، تمایل دارند روی هم بخوابند ، تا ساعت ها شروع کار تنفس سخت و دشوار است. این بیماری عمدتاً در نوزادان نارس اتفاق می افتد. هر چه سن حاملگی و وزن زمان تولد کمتر باشد، درصد وقوع این بیماری بیشتر است.

علت بیماری:

بدلیل کمبود ماده ای به نام سورفاکتانت ریه های نوزاد روی هم خوابیده و باعث مشکل در تنفس نوزاد میشود. این ماده کشش سطحی داخل کیسه های هوایی را کاهش داده و باعث میشود به راحتی این کیسه ها پر از هوا شوند. تولید سورفاکتانت در سن 33 هفتگی در ریه جنین شروع می شود . این ماده در نوزادانی که نارس بدنیا آمده یا دچار عفونت ریه از دوران جنینی شده اند به میزان کافی نمی باشد و این امر

علائم بیماری:

نوزاد مبتلا به سندرم زجر تنفسی:

(1) بیشتر از 60 بار در دقیقه نفس می کشد.

(2) در هنگام بیرون دادن نفس، صدای ناله، مانند صدای زاری وجود دارد.

مرکز آموزشی درمانی کمالی

عنوان: سندرم دیسترس تنفسی



تهیه و تنظیم: واحد R&D و آموزش

گروه هدف: مادران نوزادان نارس

Kamali Hospital

تلفن: 32222021 - 026-32223021

ایمیل: kamali.h.r.d@gmail.com

رفرنس: پرستاری کودکان مارلو

تاریخ ویرایش: بهار 1403

3) وقتی که نفس می کشد، دیواره قفسه سینه و فضای بین دنده ها بطرف داخل کشیده می شود.

4) پره های بینی اش می لرزند.

5) دور لبهایش کبود می شود که نشاندهنده این است که او اکسیژن بیشتری نیاز دارد.

تشخیص:

❑ مشاهده علایم بالینی

❑ عکسبرداری از قفسه سینه

❑ کشت خون

❑ آزمایش گازهای خونی

آموزش به مادران

مهمترین راه پیشگیری اجتناب از تولد نوزاد نارس میباشد.

در صورت غیرقابل اجتناب بودن زایمان زودرس: تجویز یک

سری داروها برای مادر و تجویز سورفاکتانت در نای نوزاد

ازطریق لوله ای که در نای میگذارند .

در بخش مراقبت های ویژه نوزادان چه مراقبت هایی از نوزاد شما به عمل می آید:

1-مهمترین اقدام جهت جلوگیری از کمبود اکسیژن خون و پیشگیری از عوارض مغزی ناشی از آن اکسیژن دادن به نوزاد است .مطالعات نشان داده است که لمس نوزاد توسط پدر ومادرسبب افزایش درصد اکسیژن خون نوزادشده وسبب تسهیل در روند بهبودی او میشود.

2-استفاده از دستگاه بخور سرد یا گرم که بستگی به وضعیت نوزاد دارد.

3-تزریق آنتی بیوتیک وداروهایی که سبب بازشدن واتساع راههای تنفسی نوزادتان می شود ونفس کشیدن برایش راحتتر میشود.

4-نوزاد شما ممکن است در چند روز اول نتواند شیر بخورد در طول این مدت سرم قندی و داروهای تغذیه وریدی تزریق می گردد .

توجه : در صورتیکه نوزاد شما قادر به شیر خوردن نیست جهت برقراری جریان شیر نگهداری شیر ذخیره انجماد وذوب شیر از پرستار نوزاد خود کمک بگیرید.

پیگیری پس از ترخیص نوزادان : در صورت بروز هر گونه مشکل برای نوزاد سریع به بیمارستان کمالی مراجعه نمایید و یا با شماره تلفن 32266850 تماس حاصل نمایید. به نوزادان نیازمند به مراقبت ویژه و یا سابقه بستری در بخش ویژه خدمات پیگیری پس از ترخیص ارائه میگردد.

والدین این بیماران روز ترخیص با برگه آموزش و خلاصه پرونده به واحد آموزش و پیگیری پس از ترخیص ارجاع داده شده و پیگیری تلفنی 3 روز پس از ترخیص آغاز میگردد.

