



**مادر محترم با آرزوی سلامتی برای شما و فرزندتان:**

این مطالب به منظور آشنایی با نحوه مراقبت از زجر تنفسی نوزادان تهیه شده است. امید است با مطالعه آن قادر باشید از نوزاد خود به خوبی مراقبت نمایید.

### **سندرم زجر تنفسی نوزادان چگونه ایجاد می شود؟**

سندرم زجر تنفسی نوزادان یک اختلال ریوی است که نوزادان را مبتلا می کند و باعث افزایش مشکلات تنفسی می زجر تنفسی به علت کمبود ماده ای به نام سورفاکتانت ریوی (ماده ای که بطور طبیعی در ریه های نوزادان ترم وجود دارد و در هفته های آخر بارداری ساخته می شود) ایجاد می شود، این ماده کشش سطحی داخل کیسه های هوایی را کاهش میدهد 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 سورفاکتانت ناچیز است، بنابراین باعث ایجاد علائم بیماری می شود.

### **در چه نوزادانی احتمال بروز سندرم زجر تنفسی بیشتر است؟**

\* تولد نوزادان نارس (زیر ۳۷ هفته \*

نوزادان مادر دیابتی

\* 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 به صورت:

\* کوتاهی نفس و ناله حین تنفس

\* حرکات تنفسی غیر معمول و توكشیدگی قفسه سینه هنگام تنفس

\* افزایش تعداد تنفس و لرزش پره های بینی

\* کبودی اطراف لب ها و تنفس منقطع

### **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 سندرم زجر تنفسی چگونه درمان می شود؟**

بسیاری از نوزدان با علائم خفیف در عرض ۳ الی ۴ روز بهتر می شوند، که نوزادان نارس مدت بیشتری طول خواهد کشید.

نوزاد مبتلا به سندرم زجر تنفسی باید در بخش مراقبت های ویژه نوزادان بستری و تحت مراقبت باشد.

۱- بخش مراقبت های ویژه نوزادان: نوزادانی که مشکلات تنفسی دارند، در روی یک تخت گرم در بخش مراقبت های ویژه نوزادان گذاشته می شوند. 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



**مرکز آموزشی درمانی سوانح و سوختگی آیت ... طالقانی اهواز**  
**خودمراقبتی و مراقبت از نوزاد با زجر تنفسی**



**گروه هدف : بیماران و همراهان**

**جهت کسب اطلاعات بیشتر با شماره تلفنهای**

**بیمارستان تماس حاصل نمایید.**

**۰۶۱۳۵۵۴۷۹۹۲**

**سایت بیمارستان : htaleghani.ajums.ac.ir**

**واحد آموزشی 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، انجام اکو و آزمایش 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 رعایت گردد و در صورتی که فرد دیگری از نوزاد مراقبت می کند این موضوع را به او گوشزد کنید

به تغذیه نوزاد خود و اصول صحیح شیردهی توجه داشته باشید. آموزش صحیح شیردهی توسط پرستار نوزاد شما داده میشود.

**منبع : نلسون**

عمل مکیدن را با وجود تنفس سریع خود هماهنگ کند. راه وریدی یک لوله پلاستیکی باریک و ظریفی است که در وریدهای پا، دست یا سر نوزاد وارد می شود؛ این راه وریدی مایعات یا سرم را جهت پیشگیری از کم آبی بدن نوزاد و قند را جهت تامین انرژی به بدن نوزاد می رساند. بعد از اینکه ریه های نوزاد بهبود پیدا کرد قادر خواهد بود شیر بخورد.

۴- اکسیژن درمانی: نوزاد مبتلا به این بیماری برای حفظ سطح اکسیژن در محدوده طبیعی در خون نیاز به اکسیژن اضافی خواهد داشت و اگر آزمایشات نشان دهد که نوزاد به اکسیژن اضافی نیاز دارد ممکن است به دستگاه تنفس مصنوعی وصل شود. دو راه برای کمک به تنفس وجود دارد:  
 \* کمک تنفسی از راه بینی

\* کمک تنفسی با استفاده از دستگاه کمک تنفسی (ونتیلاتور)

در این حالت داخل نای نوزاد، لوله پلاستیکی مخصوص گذاشته و توسط دستگاه تنفسی متناسب با نیاز بدن تنفس داده می شود.

۵- استفاده از سورفاکتانت برونزا: جایگزینی سورفاکتانت داخل نای از طریق لوله تراشه .

**چقدر طول می کشد که نوزاد بهبود یابد؟**

علائم بیماری طی ۲ الی ۳ روز به اوج شدت می رسد و پس از آن رو به بهبودی می رود. پس از رفع علائم تنفسی نوزاد، اگر نوزاد به 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. البته برحسب نوع نوزاد مدت زمان بهبودی ممکن است متفاوت باشد