



استفراغ در نوزادان

تئیه کننده:

(دپارتمان آموزش به بیماران)

استفراغ در نوزادان:

استفراغ و برگشت شیر یکی از مشکلات نسبتاً شایع دوران نوزادی و شیرخوارگی می‌باشد. اکثر موارد استفراغ، گذرا می‌باشد، اما گاه‌آمی تواند علامت یک بیماری مهم و جدی باشد.

استفراغ با برگشت شیر فرق دارد. برگشت شیر به حرکت محتویات معده به داخل مری و دهان گفته می‌شود که اغلب در حین غذا خوردن و یا مدت کوتاهی پس از آن رخ می‌دهد. نوزاد پس از آن گرسنه به نظر می‌رسد و این مشکل با بالا رفتن سن اغلب بهبود می‌یابد.

استفراغ حاوی خون:

شایعترین علت استفراغ خونی بلع خون مادر می‌باشد. خون بلعیده شده باعث تحریک معده و استفراغ می‌گردد. پاک شدن خون از دستگاه گوارش نوزاد ممکن است چندین روز طول بکشد، در این صورت به جای مدفع طبیعی، مدفع خونی دفع

کمبود ویتامین K

در نوزادان بدحال بستری در

NICU

مشکلات انعقادی ارثی

حساسیت و عدم تحمل به شیر

خشک

بلع خون مادر به عنوان یک

مشکل گذرا در یک نوزاد

کاملاً خوشحال مشاهده شده و

عواقبی همچون کم خونی را

به دنبال نخواهد داشت.

استفراغ صفوایی:

در هر استفراغ صفوایی

(سبز رنگ) انسداد گوارشی

بایستی رد شود. اغلب در

نوزادان نارس یا بدحال

بستری در بخش نوزادان و

NICU که تحت تغذیه از طریق

گواژه هستند بایستی قبل از

هر وعده شیر دهی، محتویات

معده توسط لوله دهانی معده

و یا بینی معدی کشیده شده

و در صورت اطمینان از تحمل

تغذیه، شیر دهی ادامه

یابد.

چنانچه بیش از ۳۰ درصد از

حجم شیر داده شده قبلی

همچنان در معده باقی مانده

استفراغ جهنده:

در صورت وجود انسدادهای گوارشی تنگی پیلور، منژیت و گاهَا بدون علت زمینه ای می تواند استفراغ جهنده وجود داشته باشد.

سایر علل استفراغ:

عدم تحمل شیر خشک می تواند با استفراغ و همچنین اسهال همراه باشد.

گاستروانتریت یا التهاب معده و روده در دوره نوزادی نیز با اسهال و استفراغ همراه بوده که البته در آن هایی که تحت تغذیه با شیر مادر هستند کمتر مشاهده می شود.

یبوست (عدم دفع مدفع) برای ۴۸-۷۲ ساعت) به علت پری شکم گاهَا با استفراغ همراه می شود، البته در اتساع شکمی و عدم دفع مدفع و گاز روده ها همیشه انسدادهای روده ای بایستی در نظر

درمان:

در هر نوزاد بایستی معاينه فیزیکی کامل و دقیق انجام شود. معاينه کامل رفلکس های نوزادی، معاينه سر از لحظ افزایش اندازه دور سر نسبت به تولد، معاينه شکم، معاينه مقعد ضروری می باشد.

بدیهی است که چنانچه غیر از شیرخوردن زیاد و یا عدم تحمل به شیر خشک بیماری های دیگری مطرح باشند، اقدامات تشخیصی لازم از جمله بررسی عفونت، بررسی از نظر انسدادهای روده ای، بررسی بیماری های متابولیسمی ارثی و بررسی از لحاظ ضایعات مغزی انجام شده و بر اساس تشخیص داده شده، اقدامات درمانی لازم در همان جهت انجام شود؛ چرا که درمان بیماری زمینه ای خود باعث رفع استفراغ می گردد.