

به نام خدا



زردی در نوزادی

تهیه کننده:

(دپارتمان آموزش به بیماران)

زردی نوزادی:

زردی مشکل شایع و خوش خیم نوزادان است. میزان زردی در نوزادان رسیده ۶۰ درصد و در نوزادان نارس ۸۰ درصد می‌باشد. زردی ممکن است هنگام تولد و یا در طول دوره نوزادی (یکماه اول تولد) بروز کند. بسته به علل آن زمان بروز آن متفاوت می‌باشد. زردی عموماً از صورت شروع می‌شود و به تدریج افزایش می‌یابد و به شکم و پاها می‌رسد. اگر فقط سر و صورت نوزاد زرد باشد زردی ۵، اگر تا اواسط شکم زرد باشد زردی ۱۵ و اگر کف دست و پاها هم زرد باشد زردی ۲۰ می‌باشد.

انواع زردی:

(الف) فیزیولوژیک (غیر بیماری‌زا)

(ب) پاتولوژیک (بیماری‌زا)

تشخیص زردی فیزیولوژیک:

(۱) زردی که بعد از ۲۴-۳۶ ساعت پس از تولد بروز می‌کند.

(۲) میزان بیلی‌روبین^۱ نوزادان رسیده کمتر از ۱۲/۹ و نوزادان نارس ۱۰-۱۴ باشد.

(۳) زردی که تا ۱۰-۱۴ روز پس از تولد برطرف گردد.

زردی پاتولوژیک:

در روز اول پس از تولد بوجود می‌آید و احتیاج به بررسی دارد.

علل زردی فیزیولوژیک:

(الف) عدم تغذیه مناسب با شیر مادر موجب کاهش دفع مدفوع می‌شود و در نتیجه زردی بالا می‌رود.

(ب) در بدو تولد هموگلوبین موجود در خون در

علل زردی شیر مادر:

به علت وجود ترکیبات هورمونی و اسیدهای چرب آزاد موجود در شیر مادر توانایی کبد در دفع بیلی‌روبین کاهش یافته، در نتیجه باعث بالا رفتن زردی می‌شود.

هدف درمان:

زردی روی بافت نرم مغز اثر می‌گذارد و در ۲-۳ روز پس از تولد، نوزاد شل می‌شود سر نوزاد به عقب برگشته می‌شود و در روز ۴-۵ بدن نوزاد حالت کمانی می‌گیرد که اصطلاحاً به آن بیماری کرنی اکتروس می‌گویند. به همین علت زردی باید درمان گردد.

درمان زردی:

(۱) افزایش شیردهی به بیش از ده بار در روز و تغذیه شبانه است.

(۲) فتوتراپی (گذاشتن زیر نور)

عوارض فتوتراپی:

☑ سوختگی، که خیلی شایع نیست. (در مواردی که فاصله لامپ و بدن نوزاد کمتر از ۲۰-۱۵ سانتیمتر باشد.

☑ ازدست دادن آب بدن

☑ اسهال

☑ آسیب به چشم و دستگاه ژنیتال که خیلی نادر است.