

به نام خدا



سندرم

دیسترس تنفسی در نوزادان

تهیه کننده:

(دپارتمان آموزش به بیماران)

عوامل افزایش دهنده:

جنس مذکر

سابقه قبلی در خانواده

آسیفکسی (نرسیدن اکسیژن

به جنین) در حول و حوش

زایمان

نوزادان مادر دیابتی

RDS اولین علت بروز

ناکافی بودن سورفتانت می

باشد.

علائم بلافاصله پس از تولد

و یا در طی ۴ ساعت اولیه

ظاهر می شود. این بیماری

بصورت تند تند نفس کشیدن

به داخل کشیده شدن فضاهای

بین دندنه ای، پرش پره های

بینی، ناله کردن و سیاه

شدن در هوای اتاق تظاهر می

درمان:

۱- استفاده از

گلوكورتيكوييدها قبل

از تولد

۲- استفاده از تهويه با

فشار مثبت یا دستگاه

تنفس مصنوعی

سندرم دیسترس تنفسی در نوزادان:

سندرم دیسترس تنفسی

نوزادان (RDS) یکی از شایع

ترین بیماریهای تنفسی در

نوزادان نارس می باشد.

تشخیص آن در نوزادان نارس

با مشکلات تنفسی مثل تند نفس

کشیدن، به داخل کشیده شدن

قفسه سینه، ناله کردن، پرش

پره های بینی و نیاز به

اکسیژن می باشد.

در سه دهه اخیر استفاده

از استروپریدها مثل

دگزامتاژون قبل از زایمان و

درمان با سورفتانت در

بهبود پیش آگهی این بیماران

نقش بسیار مهمی داشته است.

این بیماری حدود ۲۰ درصد

از علل مرگ نوزادان را به

خود اختصاص داده است. بطور

مشخص این بیماری در نوزادان

با سن جنینی کمتر از ۳۵

هفته ایجاد می گردد؛ اما

گاهی در نوزادانی که سن

جنینی بالاتر، اما تأخیر در

تکامل ریه دارند نیز دیده

۱- گلوکوکورتیکویید قبل از زایمان:

تجویز گلوکوکورتیکویید مثل آمپول دگزامتازون ۲۴ تا ۴۸ ساعت (بیشتر از ۷ روز نباشد) قبل از تولد نوزاد نارس، سبب کاهش شیوع و همچنین شدت RDS می‌گردد.

۲- سورفتانت:

در مطالعات متعددی نشان داده شده است که استفاده از سورفتانت در نوزادان نارس سبب بهبود وضعیت اکسیژن رسانی و کاهش مرگ ناشی از RDS می‌گردد.

اگرچه تجویز سورفتانت نسبتاً بی خطر است اما مشکلاتی شامل انسداد لوله تراشه، افزایش گذرای نیاز به افزایش تهويه مکانيکي يا اکسیژن و خونريزی ريوى از جمله عوارض ناخواسته است که در نوزادانی که سورفتانت دريافت می‌كنند، ديده می‌شود.

۳- اکسیژن

۴- استفاده از سبب‌اته:

سورفتانت) درمان کرد یا حتماً نیاز به لوله گذاری داخل تراشه، درمان با سورفتانت و تهويه مکانيکي وجود دارد.

۵- درمان با آنتی بیوتیک‌ها:

برای همه نوزادان مبتلا به RDS باید کشت خون و سایر آزمایشات لازم درخواست کرد، سپس آنتی بیوتیک شروع شده و بر اساس وضعیت بیمار برای ادامه درمان تصمیم گیری شود.