



RDS

آپنه‌ی نوزادی

آدرس: تهران، شهرک غرب، تقاطع بلوار فرحزادی و

شهید دادمان، بیمارستان آتیه

تلفن: ۸۲۷۲۲۰۹۶ - ۸۲۷۲۲۰۹۸

فاکس: ۸۸۳۶۷۲۵۱

www.atiehhospital.ir



◆ تهیه و تنظیم مطالب: آسیه شاهی - پرستار بخش N.ICU

مهدیه احمدی - پرستار بخش N.ICU

◆ طراحی و چاپ: روابط عمومی و انتشارات بیمارستان آتیه

آپنه چیست؟

آپنه یک اصطلاح برای عدم تنفس به مدت بیشتر از ۲۰ ثانیه است و یک مشکل شایع در نوزادان بیش از موعد محسوب می شود. آپنه در نوزادان نارس شایع تر است در حالی که در نوزادان رسیده (ترم) همواره نگران کننده و نیازمند بررسی های تشخیصی فوری است. آپنه وقفه ی تنفسی ای است که غالباً با کبود شدن نوزاد و کاهش حرکات عضلانی و کاهش ضربان قلب همراه است.

دیگر علل ایجاد کننده آپنه:

- ۱- نارس بودن راه هوایی فوقانی نوزاد نارس
- ۲- کم بودن حرکات حلقی در نوزادان نارس

تظاهرات بالینی:

قطع تنفس به مدت بیشتر از ۲۰ ثانیه یا مواردی که بدون در نظر گرفتن مدت آپنه با کبود شدن و کاهش ضربان قلب همراه باشد. آپنه های کوتاه مدت معمولاً بدون کاهش ضربان قلب هستند و آپنه های بلند مدت در بیشتر موارد با کاهش ضربان قلب هم همراه هستند، والدین گرمای حمله های ناگهانی آپنه پس از هفته دوم در نوزادی که سابقه هیچ مشکلی نداشته باشد کاملاً جدی تلقی می شود.

درمان:

نوزادانی که در مواجه با خطر آپنه هستند یعنی نوزادان نارس باید در بخش مراقبت های ویژه نوزادان تحت نظر باشد. در بیشتر مواقع تحریک پوستی مختصر برای درمان آپنه کافی است. در مواردی که آپنه مکرر بوده و زمان آن طول کشیده نیاز به اکسیژن رسانی است. اکسیژن باید به طور منطقی به جهت پیشگیری از بروز مشکلات چشم استفاده شود.

سندروم زجر تنفسی RDS:

سندروم زجر تنفسی یک اختلال ریوی است که به طور عمده نوزادان نارس را مبتلا می کند و به طور اولیه بیماری مربوط به تاخیر تکاملی ریه ها می شود.

این بیماری در ۶۰-۸۰٪ مواردی که سن بارداری از ۳۲-۲۸ هفته باشد در ۱۵-۳۰٪ مواردی که سن بارداری ۳۲-۳۶ هفته باشد در ۵٪ نوزادانی که بیش از ۳۷ هفته سن بارداری را پشت سر گذاشته باشند و به ندرت در نوزادان ترم مشاهده می شود.

تظاهرات بالینی:

عموماً در چند دقیقه نخست پس از تولد ظاهر می شود که شامل:

- افزایش تعدد تنفس
- خرخر شدید که قابل شنیدن است
- پرش جداره بینی
- تیره شدن رنگ پوست

پیشگیری:

مهمترین مسئله، پیشگیری از زایمان زودرس و سزارین و مراقبت صحیح از زایمان ها و بارداری های پرخطر است. سنجش دور سر جنین از طریق سونوگرافی منجر به کاهش احتمال زایمان یک نوزاد نارس می گردد. ترکیبی از تجویز استروئید به مادر پیش از زایمان تجویز سورفاکتانت پس از تولد و جلوگیری از استرس، سرما هنگام تولد خطر و شدت زجر تنفسی را کاهش می دهد.

درمان:

نقص اصلی در RDS که نیاز به درمان دارد. تبادل ناکافی اکسیژن و دی اکسید کربن درون ریه است و سایر مشکلات ثانویه هستند.

- تجویز اکسیژن گرم و مرطوب نخستین گام می باشد و اگر همچنان مشکل وجود داشت باید از دستگاه کمک تنفسی استفاده شود.
- تجویز سورفاکتانت یک درمان رایج است که به طور مستقیم داخل ریه ی نوزاد تجویز می شود.
- درمان با انتی بیوتیک ها تا منفی شدن جواب کشت خون

* منابع: مراقبت های ویژه پرستاری نوزادان NICU