

## سندرم دیسترس تنفسی:

بخش عمده ای از بیماری های تهدید کننده حیات نوزادان تازه متولد بیماریهای ریه است.

**تعریف:** اختلال تنفسی به علت کمبود مایع سورفکتانت در ریه نوزاد که بلافاصله بعد از تولد یا در زمان تولد ایجاد میشود و شیوع آن اغلب در نوزادان نارس به علت تکامل ناقص ریه میباشد.

ماده سورفکتانت جهت کاهش کشش سطحی در ریه ها و جلوگیری از روی هم افتادن ریه و کلاپس شدن و تهویه مناسب لازم است.

## سبب شناسی:

- 1- کمبود سورفکتانت
- 2- کاهش جریان خون ریوی
- 3- آناطومی نابالغ ریه
- 4- نارسایی ووزن کم زمان تولد
- 5- دیابت مادر
- 6- چندقلویی
- 7- کاهش اکسیژن رسانی و خونرسانی در زمان تولد

## 8-نسبت مرد به زن 2 به 1 است

## علائم و نشانه ها:

شنیدن صدای ناله تنفسی در بازدم

حرکات قفسه سینه مشکل است و فرو کشیده شدن فضای بین دنده ها به داخل در هنگام تنفس

لرزش پره های بینی

سیانوز شدن در اثر کمبود اکسیژن

ادم معمولاً در صورت و کف دست و کف پا

کاهش صدای تنفسی در ریه

اولیگوری یا کاهش ادرار در 48 ساعت اولیه

افزایش ضربان قلب

## تشخیص:

- 1) بررسی علائم و نشانه ها
- 2) رادیوگرافی قفسه سینه
- 3) اندازه گیری گازهای خون شریانی
- 4) انجام آزمایشات CBC-CRP-B/C-ABG
- 5) اندازه گیری سطح قند خون زیرا افزایش فعالیت تنفسی منجر به کاهش قند خون میشود

## عوارض:

- نشت هوا
- ادم ریوی
- باز بودن کانال شریانی
- افت فشارخون
- کاهش حجم ادرار
- عملکرد غیر طبیعی کلیه
- کاهش یا افزایش سدیم خون
- کاهش گلوکز خون
- کاهش کلسیم خون
- کم خونی و تشنج و..

## اهداف درمانی:

حمایت در مسائل ایجاد شده در رابطه با بیماری و پیشگیری از آسیب ریوی

-تجویز سورفکتانت برای اکسیژناسیون و تهویه بهتر ریوی

-کاهش آمار مرگ و میر

-فراهم کردن اکسیژن و گرما-تثبیت درجه حرارت

-آنتی بیوتیک تراپی و تغذیه مطلوب با مداخله سریع تغذیه کامل وریدی و با در نظر گرفتن هر چه زودتر شروع تغذیه روده ای



بیمارستان ولی عصر (عج) اقلید

## سندرم دیسترس جنینی

تهیه کننده: المیرا رضائی عرب کارشناس پرستاری

بازنگری شده: تابستان 1404

**رفرنس:** کوریکولوم اصلی پرستاری مراقبت ویژه نوزادان ترجمه دکتر ملیحه کدیورو همکاران سال نشر 1399

**تأیید مسئول علمی بخش:**

**جهت والدین نوزاد**

**بخش NICU**

کد سند: PE/P-PH/058/2

### پیامد:

نوزادانی که بیماری مزمن ریوی دارند اگر غفونتی در بدن آنها نباشد به آهستگی بهتر شده و پیشرفت میکند.

عوارض بلند مدت مربوط به بیماری پیچیده و میتواند شامل: برونکوپولموناری دیسپلازی - خونریزی داخل مغزی و رتینوپاتی ناشی از نارسا باشد.

نوزادان با وزن تولد بالای 1500 گرم و RDS خفیف تا متوسط پیامد تکاملی مشابه با نوزادان با همین سن بارداری که RDS ندارند خواهند داشت.

والدین گرامی:

از اعتماد و حسن نظر جنابعالی نسبت به انتخاب این بیمارستان کمال تشکر را داریم.

پمفلتی که در دست دارید حاوی اطلاعات ضروری در خصوص بیماری فعلی شما و چگونگی روند درمان و مراقبت آن می باشد.

### چگونه پیشگیری کنیم؟

1- مدیریت دوره بارداری برای جلوگیری از صدمه به گردش خون

ریوی

2- استفاده از کورتیکواستروئید در دوره

پره ناتال

3- اندازه گیری نسبت L/S و بلوغ ریه

جنینی

4- توجه به عوامل زایمانی و نوزادی

مانند: عوامل زایمانی:

افت فشارخون مادر

مصرف بیش از اندازه مسکن

زجر جنینی بدون زایمان سریع

کاهش اکسیژن رسانی مادر

نوزاد:

احیاء با تاخیر

هیپوکسی یا اسیدوز اصلاح نشده

کاهش قند خون و کلسیم و حجم

مایعات