

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:

- ۱- کمبود سورفکتانت
- ۲- کاهش جریان خون ریوی
- ۳- آناتومی نابالغ ریه
- ۴- نارسی و وزن کم زمان تولد
- ۵- دیابت مادر
- ۶- چندقلویی
- ۷- کاهش اکسیژن رسانی و خونرسانی در زمان تولد

۸- نسبت مرد به زن ۲ به ۱ 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 معمولا در صورت و کف دست و کف پا

کاهش صدای تنفسی در ریه

اولیگوری یا کاهش ادرار در ۴۸ ساعت اولیه

افزایش ضربان قلب

تشخیص:

- ۱) بررسی علائم و نشانه ها
- ۲) رادیوگرافی قفسه سینه
- ۳) اندازه گیری گازهای خون شریانی
- ۴) انجام آزمایشات CBC-CRP-B/C-ABG
- ۵) اندازه گیری سطح قند خون زیرا افزایش فعالیت تنفسی منجر به کاهش قند خون میشود

عوارض:

- نشست 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 ۱۴۰۱

رفرنس: کوریکولوم اصلی پرستاری مراقبت ویژه نوزادان ترجمه دکتر ملیحه کدیورو همکاران سال نشر ۱۳۹۵

تایید مسئول علمی بخش:

جهت والدین نوزاد

بخش NICU

کد سند: VAL-ASC-PAM/58/1 ب



پیامد:

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

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

نوزادان با وزن تولد بالای ۱۵۰۰ 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؟:

- ۱- مدیریت دوره بارداری برای جلوگیری از صدمه به گردش خون ریوی
- ۲- استفاده از کورتیکواستروئید در دوره پره ناتال
- ۳- اندازه گیری نسبت L/S و بلوغ ریه جنینی
- ۴- 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 قندخون و کلسیم و حجم مایعات

