

## عوارض طبی شایع زنان باردار وابسته به مواد افیونی

### علائم سندروم محرومیت

در نوزادان

گریه با صدای بلند - تحریک پذیری لرزش - مشکل خواب -  
گرفتگی بینی - عطسه - اشکال در شیر خوردن به علت مشکلات  
مکیدن - سفتی دست ها پاها و وپشت - وزن نگرفتن - استفراغ -  
اسهال - تشنج - التهاب پوستی افزایش دمای بدن - تعریق - خمیازه  
- زنش پره های بینی و افزایش تعداد تنفس

### راه های تشخیصی

ازمایشات خون رادیوایمونواسی انزیم ادرار بررسی مدفوع - بررسی مو  
سونوگرافی جمجمه و مغز بررسی بندناف



## عوارض طبی شایع زنان باردار وابسته به مواد افیونی

### (۱) عوارض غیر عفونی

کم خونی، کمبود ریز مغذی ها، بیماری های قلبی، افسردگی و سایر  
بیماری های روانی، ادم، دیابت بارداری، فشارخون بالا تاکی کاردی  
سلامت دهان و دندان

### (۲) عوارض عفونی

بیماری های منتقل از راه جنسی، هرپس، کزاز باکتریی سپتی  
سمی اندوکاردیت عفونت های مجرای ادراری هپاتیت فلبیت  
پنومونی

### عوارض مصرف مواد مختلف در بارداری

### عوارض بارداری

سقط خود به خودی، زایمان زود رس، پارگی زود رس کیسه پردها  
جفت سر راهی کندی جفت تاخیر رشد داخل رحمی وزن کم تولد

### عوارض نوزادی

افزایش مرگ و میر نوزادی سندروم مرگ ناگهانی نوزاد  
عوارض طولانی مدت

اسم کودکی، مشکلات رفتاری، اختلال نقص توجه و بیش فعالی

## سندرم محرومیت اترک

سندرمی است که وقتی غلظت خونی یا بافتی ماده در فردی که به مدت  
طولانی مقادیر زیادی از ماده را استفاده کرده است پایین میافتد بروز  
میکند و یک اختلال چند سیستمی است و اغلب مغز و گوارش و  
سیستم تنفسی و خودکار را تحت تاثیر قرار میدهد و علائم بسته به نوع  
دارو دوز مصرفی تعداد دفعات مصرف و متابولیسم و دفع مادری آن  
متفاوت میباشد علائم هر ماده مخصوص همان ماده است

### زمینه و هدف

گروهی از اختلالات با علائم و نشانه های فیزیولوژیک و رفتاری مشابه  
علی رغم متفاوت میباشد که به دو دسته عمده تقسیم میشود  
الف - به علت استفاده مادر از مواد مخدر در حاملگی  
ب - به علت مصرف فنتانیل و مورفین در نوزادان به علت درد در  
nicu که وابستگی پس از پنج روز تزریق مداوم اتفاق میفتد

### پاتوفیزیولوژی

اعتیاد و مقاومت وابسته به فارماکوکینیک دارو و مقداری که از جفت رد  
میشود متغیر میباشد موادی که روی مغز جنین اثر میگذارد اغلب  
محلول در چربی اند و وزن مولکولی پایینی دارند این مواد سریعاً از  
جفت عبور میکنند و تعادل سریع بین مادر و جنین ایجاد میکند ولی  
دارو در جنین تجمع پیدا میکند چون عملکرد انزیمی و کلیوی جنین

## درمان

### غیر دارویی

بررسی علایم روزانه محرومیت شامل: خواب تغذیه وزن گیری کاهش نور سروصدای محیطی و قنداق کردن تغذیه مکرر با حجم کم پرانرژی

### دارویی

وقتی شروع میشود که در طی سه نوبت نمره دهی بیشتر از ۸ باشد مورفین\_متادون یک جانشین استو فنوباریتال\_کلروپرومازین - دیازپام\_کلویدین باعث کاهش علایم میشود مرگ ومیر به ندرت سندرم محرومیت به تنهایی باعث مرگ میشود ولی در همراه بانارسی - عفونت واسیب مغزی جنین در اثر نرسیدن اکسژن کافی اتفاق مافتد و خطر سندرم مرگ ناگهانی شیرخوار افزایش میدهد

### بررسی سندرم

### محرومیت

الف. چندین ابزار برای نمره دادن شدت علایم محرومیت موجود است.  
ب. هر بخش نوزادان باید روشی را برای ارزیابی و درمان نوزادان دچار محرومیت داشته باشد و پرسنل باید در استفاده از ابزار بررسی اطلاعات کافی داشته باشند محرومیت آموزش ببینند

## عوارض طبی شایع زنان باردار وابسته به مواد افیونی

### ۱) عوارض غیر عفونی

کم خونی - کمبود ریز مغذی ها - بیماری های قلبی - افسردگی  
وسایر بیماری های روانی - ادم دیابت بارداری - فشار خون بالا -  
تاکی کاردی - سلامت دهان و دندان

### ۲) عوارض عفونی

بیماری های منتقل از راه جنسی هرپس - کزاز - باکتری می -  
عفونت خون - عفونت لایه های داخلی قلب - عفونت های مجرای  
ادراری - هپاتیت و بیماری های عفونی ریه  
عوارض مصرف مواد مختلف در بارداری

### عوارض بارداری

سقط خودبه خودی - زایمان زود رس - پارگی زود رس کیسه  
پردها - جفت سرراهی - کندی جفت - تاخیر رشد داخل رحمی و  
وزن تولد

### عوارض نوزادی

افزایش مرگ ومیر نوزادی سندرم مرگ ناگهانی نوزاد

### عوارض طولانی مدت

اسم کودکی - مشکلات رفتاری - اختلال نقص توجه و بیش فعالی



## بیمارستان ولی عصر (عج) اقلید



### سندرم محرومیت نوزادی

تهیه کننده: مهسا طاهری کارشناس پرستاری

بازنگری شده: تابستان ۱۴۰۱

### تایید مسئول علمی بخش

رفرنس: کوریکولوم اصلی پرستاری مراقبت ویژه نوزادان

ترجمه دکتر ملیحه کدیور و همکاران سال نشر ۱۳۹۴

کد سند: VAL-ASC-PAM/۶۳/۱ ب

