

بیماری خونریزی دهنده چیست ؟

در تمام نوزادان ۴۸-۷۲ ساعت پس از تولد به طور طبیعی کاهش متوسط در برخی از فاکتورهای خونی رخ می دهد که تا روزهای ۷-۱۰ زندگی به تدریج به مقادیر زمان تولد بر می گردد. این کمبود گذرا در فاکتورهای وابسته به ویتامین K (عامل لخته شدن خون) احتمالا به علت فقدان ویتامین K ی ازاد در مادر و فقدان فلورباکتریایی روده که به طور طبیعی مسؤل ساخت ویتامین K است رخ می دهد . در نوزادی که سن حاملگی کامل دارد به ندرت و در نوزادی که زودتر از موعد متولد شده به طور شایع تشدید و طولانی شدن این کمبود در بین روزهای ۲ و ۷ زندگی منجر به خونریزی خودبخودی و طولانی مدت می شود .



نکته قابل توجه

شیرمادر منبع نامناسب و ضعیفی از ویتامین K است و عوارض خونریزی دهنده در نوزادی که با شیر مادر تغذیه می شود در مقایسه با نوزادی که با شیر خشک تغذیه می شوند بیشتر شایع است .این نوع از بیماری به درمان با ویتامین K پاسخ می دهد اگر مادر با داروهایی که با عملکرد ویتامین K تداخل می کند مثل فنوباریتال و فنی توئین تحت درمان باشد ممکن است خونریزی کشنده زود هنگام در اثر کمبود ویتامین K رخ دهد. این خونریزی از زمان تولد تا ۲۴ ساعت بعد از تولد شروع می شود .خونریزی دیر هنگام بعد از ۲ هفتگی اغلب ناشی از سو جذب ویتامین K است که به عنوان مثال در نوزادان مبتلا به هپاتیت دوره نوزادی دیده می شود .

بیماریهای خونریزی دهنده نوزادان که از کمبود شدید و گذرای فاکتورهای وابسته به ویتامین K ناشی می شوند، با خونریزی هایی همراهند که بیشتر مربوط به دستگاه

گوارشی، بینی ، نواحی داخل جمجمه ای و یا محل ختنه هستند.



تزریق ویتامین K در زمان تولد از کاهش فاکتورهای وابسته به ویتامین K در نوزادان جلوگیری میکند .اما همواره در پیشگیری از بیماری خونریزی دهنده نوزادان به ویژه در نوزادان تغذیه شونده با شیر مادر و نوزادان نارس مؤثر نیست. تزریق داخل وریدی آهسته ویتامین K می تواند با بهبود نقایص انعقادی و متوقف کردن خونریزی در عرض چند ساعت سبب درمان مؤثر این بیماری شود .در نوزادان مبتلا به بیماری کبدی که



بیماری خونریزی دهنده در نوزادان



بیمارستان گلدیس شاهین شهر

تهیه کننده صدیقه کمانی – سوپروایزر آموزش سلامت

مشاور علمی: خانم دکتر داریس

زمستان ۱۴۰۴ کد پمفلت NW1-06

برای زندگی محسوب می شوند باید در اسرع وقت بعد از انجام خونگیری برای مطالعات انعقادی پلاسمای تازه منجمد ، ویتامین K و در صورت نیاز خون دریافت کنند.



منابع: کتاب نوزادان نلسون

سایت بیمارستان: www.goldis.mui.ac.ir

خونریزی شدید دارند و نوزادان نارس درمان، تزریق پلاسمای تازه منجمد یا خون کامل است .

سندرم خون بلع شده

که در آن معمولاً در روز ۲-۳ زندگی .خون یا مدفوع خونی دفع می شود . ممکن است با خونریزی گوارشی اشتباه شود.خون ممکن است در حین زایمان و یا از شقاقهای (زخم) موجود در نوک پستان مادر بلعیده شده باشد .



درمان

درجهت اصلاح مشکل بالینی اصلی مانند عفونت و جایگزینی فاکتورهای انعقادی انجام می شود .نوزادان مبتلا به خونریزی دستگاه عصبی مرکزی یا سایر خونریزی هایی که تهدید فوری