

مشکلات تنفسی در نوزادان و شیرخواران

نوزادانی که با زایمان به روش سزارین متولد می شوند بیشتر در معرض مشکلات تنفسی قرار خواهند داشت که این به علت افزایش هورمون استرس (کات کولامین) مادری است که می خواهد عمل سزارین کند. در زایمان طبیعی هورمون استرس در بدن مادر تولید نمی شود و در نتیجه نوزاد در معرض خطر قرار نمی گیرد.

سیستم تنفس نوزاد

نوزاد با اولین گریه تنفس خود را شروع می کند. ریه ها در زمان جنینی فعالیت ندارند. طی دوران نوزادی و شیرخوارگی بافت سیستم تنفس ظریف بوده و مخاط کافی تولید نمی کند و به دلیل مجاورت بیش از حد ساختمان ها امکان پیشگیری سریع از عفونت موجود نیست. انسداد تنفسی در شیرخواران شایع است که علت آن کوچک بودن راههای هوایی است.

انواع مشکلات تنفسی

۱- سندرم دیسترس تنفسی (HMD) که بیشتر در

نوزادان نارس اتفاق می افتد و شیوع آن در نوزادان مادران دیابتی، زایمان سزارین، استرس سرما، کمبود اکسیژن حین تولد، بیشتر است. علائم در عرض چند دقیقه پس از تولد شروع می شود. تشخیص با استفاده از بررسی سیر بالینی، رادیوگرافی قفسه سینه، آزمایش گاز های خونی می باشد.

درمان

درمان شامل تجویز اکسیژن، کنترل منظم و دقیق علائم حیاتی نوزاد، نگهداری نوزاد در انکوباتور، سرم تراپی، انجام آزمایش گاز های خونی، و در صورت نیاز وصل به ونتیلاتور (دستگاه تنفس مصنوعی) می باشد.



۲- **تنفس تند و زود گذر (TTN)** یک مشکل تنفسی دوره ای و ملامیم در نوزادان می باشد که معمولاً بعد از تولد شروع می شود و حدود ۳ روز طول می کشد. این نوع بیماری که به علت جذب مایع در شش های جنینی رخ می دهد، اکسیژن رسانی را سخت می کند و جهت جبران آن تنفس نوزاد تند تر می شود. تنها چند درصد از نوزادان به این حالت دچار می شوند که عمدتاً نوزادان نارس و نوزادان حاصل زایمان سزارین می باشند.

علائم

- ۱- تعداد تنفس سریع نوزاد (بیش از ۶۰ تنفس در دقیقه)
- ۲- ناله کردن (تنفس صدا دار نوزاد)
- ۳- حرکات نامنظم در پره های بینی نوزاد

درمان

شامل استراحت، جداسازی از سایر افراد خانواده، تامین مایعات و غذا، تسکین درد، کنترل تب، دادن داروها و پیشگیری از نظر عوارض می باشد.

۳- برونشیت



مشکلات تنفسی در نوزادان وشیرخواران



بیمارستان گلدیس شاهین شهر

تهیه کننده: صدیقه کمائی - سوپروایزر آموزش سلامت

مشاور علمی: خانم دکتر داریس

زمستان ۱۴۰۴ کد پمفلت NW1-03

شامل تجویز اکسیژن، همچنین کنترل مرتب و دقیق علائم حیاتی نوزاد، نگهداری نوزاد در انکوباتور، تجویز مایعات، انجام آزمایش گاز های خونی می باشد.

۵- سرماخوردگی (نازوفارنژیت)

شایعترین عفونت تنفسی در شیرخواران است که دوره سرایت آن از چند ساعت پیش از ابتلا تا ۱-۲ روز پس از پیدایش عفونت است. در این بیماری ممکن است حرارت بدن شیرخوار به ۳۰-۴۰ درجه رسیده و تشنج ممکن است رخ دهد. شیرخوار کج خلق و بی قرار و تحریک پذیر شده و ترشحات بینی افزایش می یابد. تغذیه از سینه یا شیشه بدلیل عدم توانایی در تنفس و مکیدن همزمان سخت است. استفراغ و اسهال شایع می شود و کم آبی و عدم تعادل الکترولیتی ایجاد می گردد.

منابع تهیه پمفلت: کتاب تخصصی نوزادان

سایت بیمارستان: www.Goldis.mui.ac.ir

یک بیماری ویروسی شایع سیستم تنفس تحتانی در شیرخواران است که به طور شایع در زمستان و اوایل پاییز دیده می شود.

درمان

شامل تامین محیط مرطوب و اکسیژن، مایعات کافی، استراحت کافی، کنترل مرتب و دقیق علائم حیاتی نوزاد می باشد.



۴- پنومونی

التهاب توام با تراکم پارانشیم ریه است.

درمان