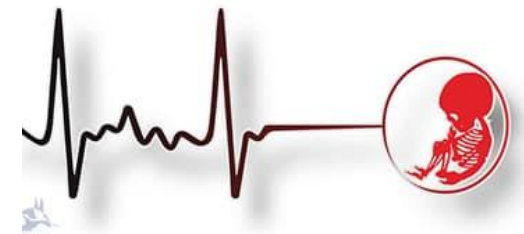


مادرگرامی قدم نو رسیده مبارک :

این برگه آموزشی جهت آشنایی شما با بیماری سندرم آسپیراسیون مکنونیوم و مراقبت از فرزند دلبندتان در منزل و پیشگیری می باشد

سندرم آسپیراسیون مکنونیوم (ورود مدفوع نوزاد به ریه با نفس کشیدن) : یک مشکل تنفسی که در نوزاد تازه متولد شده ایجاد می شود .

مکنونیوم مدفوع اولیه که توسط نوزاد تازه متولد شده قبل از شروع وهضم شیر به وجود می آید. مکنونیوم در طول زایمان یا در حین زایمان به مایع آمنیوتیک منتقل شده و در اثر تنفس کودک این مایع وارد ریه می شود و آسپیراسیون مکنونیوم رخ می دهد .



این ممکن است زمانی اتفاق بیفتد که نوزاد به دلیل کاهش خورسانی واکسیژن رسانی تحت استرس باشد و نوزاد زجر بکشد این اغلب به دلیل مشکلات جفت یا بند ناف اتفاق می افتد و ممکن است مایع با نفس کشیدن وارد ریه شود .

عواملی که باعث ایجاد سندرم آسپیراسیون مکنونیوم در نوزاد می شود چیست ؟

۱- کاهش اکسیژن رسانی به نوزاد در رحم

۲- دیابت مادر

۳- زایمان سخت

۴- فشار خون بالا در مادر باردار

۵- نارسایی جفت

نوزادی که دچار آسپیراسیون مکنونیوم می شود چه علایمی دارد:

مکنونیوم می تواند راه هوایی شیر خوار را مسدود کند و به دلیل التهاب در ریه های نوزاد پس از تولد باعث مشکل تنفسی شود.

۱- رنگ کبود پوست

۲- سخت نفس کشیدن نوزاد (تنفس در سمع خشن است ، صدای ناله ، تنفس سریع، استفاده از عضلات برای نفس کشیدن)

۳- قطع تنفس (آپنه)



از کجا تشخیص دهید نوزاد دچار آسپیراسیون مکنونیوم شده است ؟

قبل تولد جنین دستگاه ممکن است کاهش ضربان قلب جنین را نشان دهد نمره آپگار این نوزاد بعد تولد پایین است نمره آپگار نوزاد سالم ۹ تا ۱۰ است نوزاد بعد از تولد به حمایت تنفسی واکسیژن تراپی نیاز دارد.

آزمایش خون نوزاد کاهش اسید خون و افزایش دی اکسید کربن و کاهش اکسیژن خون را نشان می دهد.

در عکس قفسه سینه نواحی لکه دار دیده می شود.

درمان این نوزادان چگونه است ؟

اگر اثری از مکنونیوم در مایع آمنیوتیک دیده شد یک تیم مراقبت ویژه هنگام تولد باید حضور داشته باشند اگر کودک گریه فعال داشته باشد نیاز به اقدام خاصی نیست کودک را گرم و خشک کنید

اگر کودک نفس نمی کشد و ضربان قلب نوزاد پایین است نیاز به حمایت تنفسی و اکسیژن تراپی دارند . گاهی با توجه به وضعیت بد تنفسی نوزاد نیاز به وصل شدن به دستگاه کمک تنفسی برای حمایت تنفسی داشته باشد . کودک نیاز به بستری در بخش مراقبت ویژه دارد تا بیشتر حمایت شود آنتی بیوتیک برای درمان عفونت احتمالی دریافت کند

بسمه تعالی

کد سند: ۵۹-CC-PAM

شماره ویرایش: -

تاریخ بازنگری: ۱۴۰۲/۰۴/۰۴



آموزش به بیمار

سندرم آسپیراسیون



بیمارستان خاتم الانبیاء تایباد

واحد آموزش به بیمار (تابستان ۴۰۱)

قابل توجه مادران باردار جهت پیشگیری از این

سندرم :

- رعایت کردن نکات مراقبتی در دوران بارداری

- در صورت خروج مایع متمایل به سبز یا قهوه ای

روشن یا کاهش حرکات جنین موقع زایمان به

زایشگاه مراجعه نمایید و در این مواقع شما هنگام

تولد نوزاد نیاز به تیم مراقبت ویژه نوزادان دارید.



منبع: <http://medlineplus.gov>

آدرس کلینیک سلامت: طبقه پایین ساختمان اداری

بیمارستان تلفن: ۰۲۳۹۹۰۵۴۵ داخلی ۲۴۵

سرم جهت تغذیه از طریق رگ (با توجه به مشکل

نوزاد تا بهبود مشکل تنفسی امکان شیردهی

وجود ندارد)

فقط ۵٪ از نوزادان که مایع آمنیوتیک آغشته به

مکونیوم است این مایع وارد ریه نوزاد می شود

این نوزادان ممکن است ۲ تا ۴ روز به حمایت

تنفسی نیاز داشته باشند .

مراقبت از این نوزادان پس از ترخیص :

۱. کنترل تنفس نوزاد: در صورت داشتن

تنفس های تند و سخت نفس کشیدن و

کاهش هوشیاری و بی حالی و کبودی لب

ها و زبان و ناخن ها نوزاد به اورژانس

مراجعه نمایید.

۲. تنظیم دمای اتاق بین ۲۴ تا ۲۶ درجه

۳. جلوگیری از حضور نوزاد در محیط شلوغ

۴. شستن دست ها قبل تماس با نوزاد

۵. کنترل تغذیه و وزن نوزاد

۶. پیگیری ادامه درمان شامل مصرف مرتب

آنتی بیوتیک ها خوراکی و اسپری طبق

نظر پزشک