

دانشگاه علوم پزشکی شیراز

بیمارستان امام حسن مجتبی ع

نوزاد نارس و سندرم زجر تنفسی

RDS

تهیه کننده مهین رهسپار

پاییز

1402

منبع

کتاب پرستاری ونک ۲۰۲۱

کد مستند سازی: Pph.nicu.2.2

تعریف نوزاد نارس و سندرم زجر تنفسی

نوزاد متولد شده پیش از هفته ۳۷ حاملگی، نوزاد نارس نامیده می شود .

یعنی نوزاد قبل از رسیدن کامل به دنیا آمده است در دوقلویی یا چندقلویی ها احتمال نارس بودن تقریباً ۶ برابر تکقلویی است بسیاری از نوزادان نارس ورنی کمتر از ۲۵۰۰ گرم دارند . عدم کفایت ریوی ک معمولاً شدت آن در روز اول بعد از تولد افزایش می یابد در صورت عدم درمان مناسب نارسایی تنفسی مرگ در انتظار نوزاد خواهد بود معمولاً بهبودی بین روز های ۴-۲ شروع می شود.

علت پره ماچوریتی

۱- فاکتورهای مادری
پره الکامپسی / افزایش فشار خون حاملگی /

بیماری ها / مثل بیماری های قلبی و کلیوی /

۲- فاکتور های حاملگی

جفت سر راهی / پایین قرار داشتن جفت /

پارگی زود رس غشاها

۳- فاکتورهای جنینی

چندقلویی / دوقلو یا بیشتر /

علائم پره ماچوریتی و RDS

کوچکی جثه نوزاد - پوست نازک و براق صورتی یا قرمز چهره چروکیده - قفسه سینه نرم - شکم برآمده - ناخن های ظریف و نرسیده به نوک انگشت - گریه ضعیف - مکیدن ضعیف - تون بدنی ضعیف - چشمان برآمده و سر بزرگ -

بچه های نارس قبل از اینکه بدن و سیستم های آنها به تکامل کامل برسند متولد شده اند و ممکن است برای تنفس، تغذیه و مبارزه علیه عفونت و گرم ماندن نیاز به کمک داشته باشند.

درمان و تدابیر پرستاری :

۱ مراقبت در انکوباتور و کنترل ضربان قلب و تنفس :

انکوباتور محفظه ایست که با تامین محیط جوی گرم ، گرمای بدن را حفظ می کند . دمای مطلوب انکوباتور ۳۶/۵ - ۳۷ درجه سانتی گراد است. هرچه نوزاد کوچکتر و نارس تر باشد باید دمای محیط بالاتر باشد. ی شی

۲- دادن وضعیت مناسب :

بهترین وضعیت برای نوزادان نارس پوزیشن (دمر) است.

چون هم عمل اکسیژن رسانی بهتر انجام می شود و هم غذا بهتر هضم می شود.

۳- تمیز کردن ترشحات دهان و بینی (در صورت نیاز)

۴- تغذیه با شیر مادر یا شیر خشک :

اگر نوزاد نتواند مک بزند ، از طریق لوله معده به نوزاد شیر داده خواهد شد.

۵- کنترل درد نوزاد :

بر اساس سن نوزاد از روش های درمانی مناسب استفاده می شود (تغییر دادن وضعیت ، در قنداق پیچیده ، در آغوش گرفتن ، نوازش کردن و مکیدن غیر تغذیه ای)

۶- (مراقبت کانگورویی و تماس پوستی مادر و نوزاد که برای ایجاد ارتباط و علاقه بین آن دو استفاده می شود.

مادرگرمای نکات پیشگیری کننده در منزل:

۱- بهداشت دست ها رعایت گردد جهت

جلوگیری از عفونت

۲- هر ۲ ساعت به نوزاد شیر دهید جهت

جلوگیری از کاهش قند خون

۳- نوزاد را در جای گرم نگه دارید.

۵- بعد از هر بار شیر دهی جهت جلوگیری از نفخ شکم آروغ نوزاد را بگیرید.

۶- اگر نوزاد دچار تب شد نوزاد را در خانه پاشویه دهید جهت جلوگیری از تشنج.

ترخیص از بیمارستان:

نوزاد نارس اغلب برای رسیدن به رشد و تکامل نیاز به درمان دارند.

نوزاد را در طی بستری در بیمارستان ، تغذیه و خوابیدن را یاد گرفته و به طور ثابت وزن می گیرد .

بسته به وضعیت نوزادان نارس معمولا تا رسیدن به سن حاملگی مناسب در بیمارستان می مانند.

نوزاد را پس از رسیدن به وزن بالای ۱۵۰۰ می توان ترخیص کرد . معیارهای ویژه ترخیص را باید از پزشک نوزاد پرسید .

قبل از ترخیص باید به نکته های زیر توجه کرد:

۱- بیماری جدی از بین رفته باشد.

۲- نوزاد قادر به کنترل حرارت و گرم ماندن در قسمت روبار تخت باشد.

۳- باید بتواند تغذیه خود را از راه نیپل (سینه مادر) دریافت دارد.

۴- باید تقریبا ۱۰-۳۰ گرم در روز وزن بگیرد.

۵- مشکلات تنفسی نداشته باشد.

۶- والدین باید بتوانند مراقبت هایی مثل : تغذیه و دادن دارو را انجام دهند.

۷- باید معاینه چشم انجام گردد.

۸- والدین اطلاعاتی درباره پیگیری و معاینه مجدد توسط پزشک را بدانند.

۹- آزمایش شنوایی سنجی نوزاد به صورت سرپایی توسط والدین پیگیری گردد.

با آموزش والدین ، والدین قادرند از این نوزادان در منزل مراقبت کنند.