



سندرم زجر تنفسی

تهیه کننده: بهاره نیک رفتار
ویراست علمی
سوپروایزر آموزشی، سوپروایزر آموزش سلامت
تاریخ بازنگری: ۹۷/۱۰/۳



پیشگیری

چون اکثراً سندرم زجر تنفسی در نتیجه نارسایی بروز می کند، معمولاً هر تلاشی انجام می شود تا مادر بتواند جنین را تا مرحله ترم (سن حاملگی کامل) نگه دارد و از زایمان زودرس جلوگیری شود.

مادر گرمی

در طول دوره بستری صبور باشید

به توصیه ها و مراقبت های بعد از درمان توجه کافی نمایید.

منبع: پرستاری NICU و احدمراقبت های ویژه نوزادان

ارتباط با ما و پاسخگویی به سوالات:

تلفن: 05157236833

داخلی: 1163



درمان بیماری



- بستری کردن نوزاد
- بازکردن راه های هوایی و ساکشن ترشحات دهان و حلق
- اکسیژن تراپی
- قطع شیردهی به طور موقت
- تزریق سورفاکتانت مصنوعی در صورت نیاز به داخل ریه نوزاد (ماده استخراج شده از ریه حیوانات که شبیه سورفاکتانت عمل می کنند) که باعث پیش گیری یا بهبود سندرم دیسترس تنفسی می شود
- در صورت لزوم استفاده و برقراری سیستم تنفسی حمایتی
- تجویز آنتی بیوتیک



علائم بیماری

معمولا به مدت کوتاهی پس از تولد ظاهر شده و بطور پیشرونده شدیدتر می شود ، شامل:

تنفس سریع

ناله حین تنفس

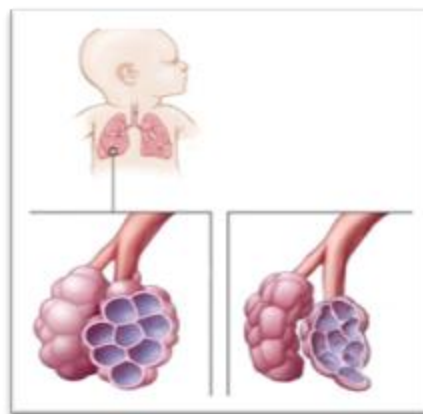
لرزش پره های بینی

سیانوز(سیاه بودن پوست و غشاهای مخاطی دهان و لب)



علت بیماری

زجر تنفسی به علت کمبود ماده ای به نام سورفاکتانت ریوی(که بطور طبیعی در ریه های رسیده وجود دارد) ایجاد می شود.



این ماده کششی سطح داخلی کیسه های هوایی را کاهش می دهد و باعث می شود که کیسه های هوایی به راحتی پر از هوا شوند و به عبارتی باعث راحتی تنفس در نوزاد می شود با افزایش سن حاملگی مادر این ماده در ریه جنین افزایش پیدا می کند. خطر پیدایش این سندرم در نوزادان نارس، نوزادان مادر دیابتی ،حاملگی چند قلویی و استرس حین زایمان دیده می شود .



سندرم زجر تنفسی چیست ؟

مشکلات تنفسی از شایع ترین علل منجر به بستری نوزاد در بخش مراقبت های ویژه نوزادان می باشد . سندرم زجر تنفسی ده درصد از کل نوزادان نارس را مبتلا می کند .



سندرم زجر تنفسی یک اختلال ریوی است که بطور عمده نوزادان نارس را مبتلا کرده ، باعث ایجاد مشکلات تنفسی در چند ساعت اول تولد می شود و در نوزادان سر موعد نادر است.

این بیماری ممکن است تا دو روز بعد تولد بهبود یابد و یا چهار روز بعد تولد بدتر شود.