

سندرم دیسترس یا زجر تنفسی نوزادان (RDS)

در دوران جنینی، جنین از ریه هایش استفاده نمی کند و جفت اکسیژن مورد نیاز را از مادر گرفته و به جنین می رساند.

بعد از تولد ریه های نوزاد پر از هوا می شود و اکسیژن رسانی به بدن شروع می شود. تولد در دوره جنینی ماده ای به نام سورفکتانت در ریه تولید می شود که به باز شدن ریه ها بعد از تولد کمک می کند. وقتی نوزاد نارس به دنیا می آید میزان سورفکتانت ریه اش کمتر است. کمبود سورفکتانت و در نتیجه خوب باز نشدن ریه ها بعد از تولد باعث بروز این بیماری می شود.

سندرم دیسترس تنفسی در 60-80 درصد نوزادان کمتر از ۲۸ هفته، ۳۰-۱۵ درصد بعد از ۳۷ هفتگی جنین دیده می شود.

علائم بیماری زجر تنفسی

علائم بالینی طی چند دقیقه بعد از تولد شروع می شود که عبارتند از :

-صدای ناله هنگام بازدم

-فرو رفتن عضلات زیر و بین دنده ای حین تنفس

-پرش پره بینی

-کبودی

- تاکی پنه (افزایش تعداد تنفس بیش از 60 بار در دقیقه)

-نیاز به اکسیژن

شیوع بیماری در نوزادان:

مادر دیابتی، نوزاد نارس و زایمان مادر قبل از 37 هفته، سابقه تولد نوزاد نارس مبتلا به زجر تنفسی، دیسترس تنفسی، پسر بودن، سفید پوستان، تولد از طریق سزارین و بدون درد زایمان، قل دوم در دو قلوها، هیپوترمی (سرد بودن بدن)



خون مزمن یا فشار خون ناشی از حاملگی، اعتیاد مادر به مواد مخدر بیشتر است.

تشخیص

رادیوگرافی قفسه سینه، اندازه گیری گازهای خونی و مقادیر اسید و باز به تشخیص بالینی کمک می کند.

پیشگیری

بهترین راه جلوگیری از نارسی نوزاد خودداری از سزارین زودرس، درمان مناسب حاملگی وزایمان پرخطر می باشد. تجویز بتامتازون به مادر 48 ساعت قبل از زایمان در جنین های بین 24 تا 34 هفته نیز مرگ و میر ناشی از زجر تنفسی را کاهش می دهد.

- توصیه می شود در تمام مادران با سن بارداری کمتر از 35 هفته آمپول بتامتازون دو روز هر بار 12 میلی گرم عضلانی به فاصله 28 ساعت قبل از تولد تجویز شود.

عوارض

-مهمترین عارضه ای که این نوزادان را تهدید می کند :
پنوموتوراکس (تجمع هوا در قفسه سینه) است که با گذاشتن لوله ای در قفسه سینه بر طرف می گردد.



دانشگاه علوم پزشکی لرستان

بیمارستان شهید آیت اله مدنی

موضوع: سندرم دیسترس یا زجر
تنفسی (RDS)



واحد آموزش به بیمار

شماره تماس: 06633408898

122-106

سایت بیمارستان: madani.lums.ac.ir

- داروهای دستور داده شده در منزل طبق دستور پزشک مصرف شود.

- در تاریخ مقرر جهت ویزیت بعدی به پزشک مراجعه کنید.

در صورت بروز علائم زیر به مرکز درمانی مراجعه نمایید:

- کبودی دور لبها
- تنفس تند
- خوب شیر نخوردن
- عدم وزن گیری مناسب

کتاب مبانی طب کودکان نلسون ترجمه دکتر بهنام سبوطی چاپ هفتم، انتشارات آرتین طب، 2019

- این لوله باید تا زمانی که پزشک معالج صلاح میدانند در قفسه سینه نوزاد بماند .
- سایر عوارض عبارتند از:
- باز ماندن مجرای شریانی
- رتینوپاتی (آسیب به شبکیه چشم)
- تغییر بافت مخاطی مجاری هوایی

غالباً در روزهای اول امکان شیر خوردن برای نوزاد وجود ندارد. در روزهای بعد با توجه به صلاحدید پزشک و با توجه به وضعیت بالینی نوزاد تغذیه از راه لوله دهانی و سپس از راه دهان به صورت مستقیم شروع می شود.

بایستی به کلیه اتصالات نوزاد دقت شود. جهت بهبود وضعیت بهتر است وضعیت 30 درجه جهت تخت نوزاد رعایت شود.

بهتر است نوزاد با توجه به دستور پزشک به پهلوی چپ و راست و یا روی شکم بخوابد.

مراقبت های پس از ترخیص

- به دلیل بستری نوزاد در بیمارستان بایستی از ملاقاتهای غیر ضروری خودداری شود.