



تاکی پنه گذرای نوزادان

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



پیشگیری

جهت پیشگیری از تاکی پنه گذرا در نوزادان اقدامات درمانی زیر را می تواند موثر باشد:

پیشگیری از سزارین انتخابی تا قبل از اینکه سن بارداری به ۳۹ هفته یا بعد از آن برسد.

انجام اقداماتی به منظور تسریع در بلوغ جنین در صورتیکه قبل از هفته ۳۹ بارداری انجام زایمان ضروری باشد.

استفاده از رژیم غذایی سالم در بارداری

ترک سیگار و الکل در دوران بارداری

منبع: نلسون نوزادان

ارتباط با ما و پاسخگویی به سوالات:

تلفن: ۰۵۱۵۷۲۳۶۸۳۵

داخلی: ۱۱۶۰-۱۱۶۳



درمان

این بیماری خود محدود شونده است و ممکن است تنها نشانه آن تاکی پنه زودرس باشد. گاه با رتراکسیون یا خرخر بازدمی و گاهی نیز با سیانوز همراه است.

اگر دیسترس تنفسی بیش از ۴ ساعت ادامه یابد نوزاد به ارزیابی بیشتر و رادیوگرافی قفسه سینه برای تأیید تشخیص و راهنمایی برای مداخله های مراقبتی بیشتر نیاز دارد.

بهبودی معمولاً ظرف ۲ الی ۳ روز صورت می گیرد و درمان حمایتی است که شامل دادن اکسیژن با کلاک و مانیتورینگ گازهای شریانی یا پالس اکسی متری می باشد.

در صورتی که دیسترس تنفسی بدتر شد نوزاد به دستگاه تهویه کمک تنفسی وصل شود.



علائم

به دنبال بروز تاکی پنه گذرای نوزادی علائم زیر در

نوزاد مشاهده می شود:

شروع علائم مدت کوتاهی پس از تولد

تنفس سریع و زیاد به همراه تو کشیدن قفسه سینه در

هنگام بازدم که بلافاصله بعد از زایمان شروع می شود و

ممکن است با سیانوز یا کبودی همراه شود.



عوامل خطر

آسم

دیابت مادری

این اختلال می تواند در نوزادان نارس دچار سندرم

دیسترس تنفسی (RDS) و در نوزادان بالغ که مایع

آمینوتیک مکنونی داشته اند رخ دهد.

بیماری های تنفسی نوزادان مخصوصاً سندرم زجر

تنفسی در جنس پسر و در متولدین سزارین انتخابی

بیش از متولدین سزارین اورژانسی و زایمان طبیعی بوده

است.



تاکی پنه گذرای نوزدان (TTN)

تاکی پنه گذرای نوزادان به معنای دیسترس تنفسی

ناشی از تاخیر در بازجذب مایع باقی مانده از زمان

جنینی در ریه می باشد. این اختلال ممکن است با

شروع زودهنگام تاکی پنه همراه باشد که گاهی با تو

کشیدگی قفسه سینه یا ناله در هنگام بازدم و گهگاه

سیانوزی که با مقدار کم اکسیژن برطرف می شود،

مشخص می گردد.

