

## زردی در نوزادان



تهیه کننده: پریچه (رابط آموزشی)

واحد آموزش سلامت - بازنگری ۱۴۰۰

### آیا زردی می تواند خطرناک باشد؟

در اکثریت موارد، زردی نگران کننده نیست.

اما اگر سطح بیلروبین بچه خیلی بالا باشد، زردی ممکن است به سیستم عصبی آسیب دائمی بزند.

درصد خیلی کمی از نوزادان مبتلا به زردی دچار وضعیتی به نام کرنیکچر یا کرنیکپروس می شوند، که موجب کری، تاخیر تکامل و یا شکلی از فلج مغزی می شود.

اگر بچه در طی ۲۴ ساعت اول بعد از تولد زردی داشته باشد، همیشه خطرناک محسوب می شود

### با آرزوی سلامتی برای شما عزیزان

ارتباط با ما و پاسخگویی به سوالات:

تلفن: ۰۵۱۵۷۲۳۶۸۳۵

شماره داخلی: ۱۱۹۹

- ممکن است در طی درمان نوزاد کمی بیحال به نظر برسد یا اجابت مزاج شل داشته باشد که اهمیت ندارد.

- طول مدت درمان و بستری نوزاد، بستگی به نظر پزشک معالج و نتیجه آزمایشات دارد و در این مورد حوصله و صبر و شکیبایی داشته و تصمیم گیری را به عهده پزشک بگذارید.

- در طی مدتی که در بیمارستان هستید، نظافت را بیشتر رعایت کرده و شستشو مکرر دست ها و استحمام روزانه را فراموش نکنید.

- به توصیه های بعد از ترخیص (جهت ویزیت مجدد طی ۲۴ تا ۴۸ ساعت بعد و معاینه شنوایی و انجام آزمایش تیروئید نوزاد...) توجه داشته باشید.



## زردی نوزادی:

بیماری شایع و اکثراً خوش خیم دوره نوزادی است. علت آن وجود رنگدانه ای به نام بیلی روبین در خون و بافتهای نوزاد است. این بیماری واگیردار نیست. بروز و یا شدت آن ارتباطی با رژیم غذایی یا هپاتیت ندارد.

معمولاً در دومین یا سومین روز زندگی بچه تا حدود دو هفته بعد از تولد ظاهر می شود (در بچه های نارس اوج آن در ۵ تا ۷ روز پس از تولد شروع شده و ممکن است نهایتاً تا دو ماه بعد کامل برطرف شود).

روند شروع زردی پوست از صورت بچه است و به سمت پایین و گردن و قفسه سینه ادامه می یابد تا اینکه در موارد زردی شدید به نوک انگشتان پای بچه برسد و کل بدن را زرد کند.

## چرا نوزادان زردی می گیرند؟

علت بروز زردی؛ معمولاً تغییراتی است که در چند روز اول زندگی، برای سازگاری جنین با زندگی خارج رحمی اتفاق می افتد.

زردی نوزادی معمولاً خودبخود برطرف می شود.

ولی عدم درمان آن اگر از حد مشخصی که برای هر

نوزاد مقدارش متفاوت است، بالاتر برود و یا اگر به

دلیل یک بیماری زمین های باشد؛ میتواند باعث ایجاد

آسیب مغزی در نوزاد شود.

## زردی نوزادی چگونه درمان می شود؟

هدف از درمان زردی؛ جلوگیری از رسیدن مقدار بیلی روبین به حدی است که باعث آسیب مغزی در نوزاد میشود.

طول درمان در مورد هر نوزادی متفاوت است و به عواملی مانند سن نوزاد، وزن نوزاد، سن حاملگی، گروه خون مادر و نوزاد، رسیده بودن یا نارس بودن نوزاد بستگی دارد.

در درمان زردی از نوردرمانی استفاده می شود.

لامپهای مورد استفاده در این درمان با مهتابی های

معمولی تفاوت دارد.

به دلیل حساس بودن چشم و ناحیه تناسلی باید این مناطق در طی نوردرمانی، پوشیده باشند.

در طی درمان باید بطور مرتب از نوزاد آزمایش خون بعمل آید.

این کار اگرچه خوشایند نیست، ولی ضروری است تا پزشک بتواند در مورد طول درمان تصمیم مناسبی اتخاذ نماید.

در طی درمان به فواصل مختلف مقدار زردی نوزاد چک میشود.

ممکن است آزمایشات دیگری نیز لازم باشد.

بعد از کاهش مقدار زردی به مقدار بی خطر؛ نوردرمانی قطع می شود و با فاصله زمانی چند ساعت مجدداً نمونه گیری جهت اطمینان از عدم افزایش زردی انجام می شود.

ممکن است زردی برگشت پذیر باشد و نیاز به بستری مجدد داشته باشد.

گاهی بعضی از نوزادان به سرم؛ داروهای خاص یا آنتی بیوتیک نیاز پیدا می کنند.

در مواردی ممکن است به تعویض خون نیاز باشد، که لزوم آن راپزشک تعیین میکند.

توصیه هایی که باید در حین نوردرمانی باید رعایت کنید:

از دادن موادی مانند ترنجبین، شیرخشت، و نظائر آن به نوزاد خودداری کنید.

رژیم غذایی مادر در کاهش زردی نوزاد تأثیری ندارد.

تابش نور به پوست نوزاد باعث کاهش زردی نوزاد می شود.

پس در طی درمان نوزاد را طوری جابجا کنید، تا نور به همه جای بدن نوزاد بتابد.

