



بیمارستان و دارالشفای حضرت زهرا (س)

سندرم زجر تنفسی نوزاد (RDS)

تاریخ بازنگری: دی ماه ۱۳۹۷



والدین گرامی پس از ترخیص به نکات زیر توجه داشته باشید:

۱. نحوه تغذیه بر اساس دستور پزشک معالج باشد.
۲. داروهای تجویز شده توسط پزشک معالج به درستی مصرف شود.
۳. با توجه به مصرف اکسیژن در زمان بستری پیگیری ویزیت چشم پزشکی توسط متخصص چشم انجام شود.
۴. معاینات دوره ای توسط پزشک معالج با فواصل کم تر نسبت نوزادان کامل و ترم انجام شود.



* کانال تلگرام بیمارستان:

@zahrayemarziye

پیشگیری و درمان:

- مهم ترین راه پیشگیری اجتناب از تولد نوزادان نارس است. در صورتی که امکان جلوگیری از زایمان زودرس نیست کورتیکواستروئید به مادر جهت تحریک سورفکتانت در ریه ۴۸ ساعت قبل از زایمان.
- تجویز آنتی بیوتیک
- اکسیژن درمانی
- در صورت لزوم استفاده از دستگاه های تنفسی

این بیماری که در واقع یک اختلال جدی تنفسی می باشد مخصوص نوزادان نارس می باشد هر چند که ۵ درصد موارد این بیماری در نوزادان رسیده که در علم پزشکی به آنها نوزادان ترم گفته می شود و سن حاملگی آنها بیشتر از ۳۷ هفته می باشد رخ می دهد .

در نوزادان نارس هر قدر این نوزادان نارس تر باشند احتمال وقوع این بیماری و نیز شدت این بیماری بیش تر است .

نوزاد مبتلا به سندرم زجر تنفسی برای گریه و نفس کشیدن در زمان تولد تلاش می کند اما بخاطر اینکه ریه های او با هر نفس کشیدن ، تمایل دارند روی هم بخوابند .

در صورتی که از همان لحظات اول شروع بیماری اقدامات لازم شروع نشود حتی می تواند باعث مرگ نوزاد شود . علت این بیماری درواقع کمبود یک ماده خاص در بافت ریه نوزاد می باشد که نام آن سورفاکتانت می باشد و عمدتاً بدلیل نارسایی این نوزادان و تولد زود هنگام آنان تشکیل این ماده متوقف می شود و باعث میشود باز و بسته شدن ریه این نوزادان و در نتیجه عملکرد ریه ها مختل شود و به دنبال آن تنفس این بیماران دچار مشکل شود .



نوزاد مبتلا به سندرم زجر تنفسی:

- (۱) بیشتر از ۶۰ بار در دقیقه نفس می کشد.
- (۲) در هنگام بیرون دادن نفس، صدای ناله، مانند صدای زاری وجود دارد.
- (۳) وقتی که نفس می کشد، دیواره قفسه سینه و فضای بین دنده ها بطرف داخل کشیده می شود . (رتراکسیون)
- (۴) پره های بینی اش می لرزند.
- (۵) دور لبهایش کبود می شود که نشاندهنده این است که او اکسیژن بیشتری نیاز دارد.