



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی البرز مرکز آموزشی و درمانی سردار سپهر شهید حاج قاسم سلیمانی



مرکز آموزشی و درمانی

سردار سپهر شهید حاج قاسم سلیمانی

تندی تنفس (تاکي پنه) زودگذر نوزادی

تهیه کننده: واحد آموزش سلامت

تایید کننده: کمیته آموزش بیمار

تاریخ تهیه: ۱۴۰۴

شماره واحد آموزش به بیمار: ۰۲۶۳۵۷۷۱۱۲۵

منابع: ClinicalKey, WebMD, Mayo clinic

شرح بیماری:

تاکي پنه به معنای تعداد تنفس بالا می باشد، تاکي پنه گذرای نوزادی، احتمالاً اختلال تنفسی ناشی از تاخیر در باز جذب مایع باقی مانده از زمان جنینی در ریه ها است. این اختلال ممکن است با شروع زود هنگام تاکي پنه (تندی تنفس) همراه باشد که گاهی با توکسیدگی قفسه سینه یا ناله در هنگام بازدم و گه گاه سیانوز (کبودی) که با مقدار کم اکسیژن برطرف می شود، مشخص می شود. تندی تنفس ظرف چند روز پس از تولد خود به خود از بین می رود.

علائم:

به دنبال بروز تاکي پنه زودگذر نوزادی علائم زیر در نوزاد مشاهده می شود:

- 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.

علل شایع:

از عللی که در ایجاد تاکي پنه نوزادی دخالت دارند به موارد زیر می توان اشاره نمود:

نوزادان نارس

نوزادان بالغی که با سزارین متولد شده اند.

نوزادانی که با ضعف تنفسی متولد شده اند.

عوامل خطر:

از عواملی که در تاکي پنه زودگذر نوزادی به عنوان عوامل خطر محسوب می شود به موارد زیر می توان اشاره نمود:

آسم و دیابت مادر (بدون دلیل واضحی برای آن)

نوزادان نارس دچار زجر تنفسی و نوزادان بالغ که مایع آمنیوتیک مکنونیومی داشته اند.

عوارض احتمالی:

از آنجایی که این بیماری معمولاً چند روز پس از تولد خود به خود از بین می رود، بنابراین عارضه ای به همراه ندارد و مراقبت از نوزاد در حین ابتلا به آن می تواند از بروز عوارض احتمالی این بیماری در آینده پیشگیری کند.

پیشگیری:

جهت پیشگیری از تنفس تند گذرا در نوزادان اقدامات درمانی زیر را انجام دهید:

پیشگیری از سزارین انتخابی تا قبل از اینکه سن بارداری به 39 هفته یا بعد از آن برسد.

انجام اقداماتی به منظور تسریع در بلوغ جنین در صورتی که قبل از هفته 39 بارداری انجام زایمان ضروری باشد.

ترک سیگار و الکل در دوران بارداری

استفاده از رژیم غذایی سالم در بارداری

تشخیص:

پزشک جهت تشخیص از اقدامات تشخیصی زیر استفاده می نماید:

آزمایش های خون

کشت خون

سنجش اکسیژن خون

تصویربرداری ساده قفسه سینه

ممکن است از روش هایی مانند سونوگرافی ریه و یا اکوکاردیوگرافی نیز برای بررسی بیمار استفاده شود.

• انداخته و با استفاده از مایعات داخل وریدی و یا دادن شیر از راه لوله تغذیه شوند.

♦ در چه شرایطی به پزشک مراجعه نمایید؟

• در موارد زیر لازم است به پزشک مراجعه نمایید:
چند روز بعد از ترخیص حتماً به پزشک متخصص نوزادان جهت پیگیری درمان مراجعه کنید.
• در صورت افزایش تعداد تنفس بیشتر از 60 بار در دقیقه، به همراه توشه کشیدن قفسه سینه در زمان بازدم و کبودی اندامها



♦ درمان:

- پزشک با توجه به شدت بیماری اقدامات درمانی زیر را جهت بیمار انجام می دهد:
- تنفس تند خفیف اغلب طی 4 ساعت اول پس از تولد زمانی که باقیمانده مایع ریه بازجذب می شود بهبود می یابد.
- در تاکی پنه متوسط بهبودی معمولاً ظرف دو الی سه روز صورت می گیرد.

♦ درمان حمایتی است و شامل:

- اکسیژن تراپی از طریق کلاهک
- بررسی گازهای شریانی خونی
- استفاده از مایع درمانی وریدی و یا دادن شیر از راه لوله
- ایجاد محیط آرام و بدون محرک
- با توجه به اینکه در این نوزادان احتمال ابتلا به عفونت نیز مطرح است، ممکن است به مدت حداقل 48 ساعت از آنتی بیوتیک استفاده می شود.
- حفظ دمای بدن نوزاد
- در این بیماری ممکن است نوزاد به دستگاه کمک تنفسی CPAP: (دستگاه تهویه با فشار مثبت) وصل شود.

♦ رژیم غذایی و تغذیه:

- رژیم غذایی را در نوزادی که دچار تنفس تند گذرا می باشد به صورت زیر تنظیم نمایید:
- با توجه به اینکه این بیماران حرکات روده ای ضعیف دارند تغذیه از راه دهان را تا بهبود وضعیت تنفسی به تاخیر