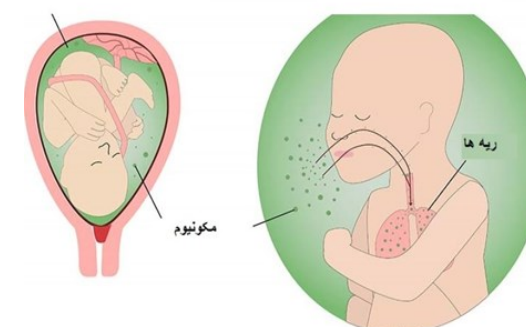




دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی البرز مرکز آموزشی و درمانی سردار سپهر شهید حاج قاسم سلیمانی

مایع آمنیوتیک



مرکز آموزشی و درمانی

سردار سپهر شهید حاج قاسم سلیمانی

تیک مکونیوم

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:

مکونیوم به مواد زائد هضم نشده مایع آمنیوتیک (ماده ای که جنین در آن شناور است) گفته می شود. از هفته 10 جنینی مکونیوم در روده جنین تشکیل می شود. ماده ی سبز تیره یا قهوه ای روشن که ممکن است قبل از تولد، حین و بعد از تولد توسط نوزاد دفع شود.

اگر جنین پیش از تولد به هر علتی تحت فشار باشد و به وی اکسیژن کافی نرسد، دریچه مقعد جنین شل شده و مکونیوم وارد مایع آمنیوتیک می گردد و اگر بلع مایع حاوی مکونیوم انجام گیرد و وارد ریه شود، التهاب ریه ها و ذات الریه ایجاد می شود. در نوزادان کم وزن دفع مکونیوم کمتر اتفاق می افتد.

علائم:

در صورتی که مکونیوم وارد ریه نوزاد شده باشد علائم زیر مشاهده می شود:

سختی تنفس، تنفس غیر منظم و ضعیف

تعداد زیاد تنفس

عضلات شل و ضعیف

سیاه بودن و کبودی نوزاد متولد شده

علل شایع:

از عللی که در ایجاد تیک مکونیوم دخالت دارند به موارد زیر می توان اشاره نمود:

جدا شدن زوردرس جفت

انسداد بند ناف

پارگی کیسه مایع آمنیوتیک

پایین افتادن فشار خون مادر

زایمان طول کشیده بیشتر از 24 ساعت

زایمان طبیعی با کمک دستگاه مانند واکيوم

عوارض احتمالی:

به دنبال ایجاد تیک مکونیوم در نوزاد عوارض زیر ممکن است در نوزاد بروز نماید:

کمبود اکسیژن خون نوزاد

عفونت های ریه

تشخیص:

موارد زیر در تشخیص تیک مکونیوم به پزشک کمک می نماید:

مشاهده مایع آمنیوتیک آغشته به مکونیوم در زمان تولد نوزاد و پوست نوزاد آغشته به مکونیوم

رادیوگرافی از قفسه سینه شیرخوار: در این روش نقاطی خشن و درشت و نامنظم دیده می شود.





درمان:

- جهت درمان در بیماران که تیک مکنونیوم دارند اقدامات زیر را انجام دهید:
- بهتر است برای تمام نوزادانی که با دفع مکنونیوم متولد شده اند، لوله معده گذاشته و محتویات معده را تخلیه کرد تا از ورود مواد به ریه نوزاد جلوگیری کند.
- اکسیژن درمانی تا زمانی که پوست نوزاد به رنگ طبیعی برگردد، انجام می شود.
- درجه حرارت محیط نگهداری نوزاد در حد 32 تا 34 درجه می باشد و از کاهش درجه حرارت بدن نوزاد جلوگیری می شود.
- آنتی بیوتیک تزریقی جهت جلوگیری از عفونت ریه داده می شود.
- نوزادانی که بهبودی می یابند ممکن است به مدت چند روز یا چند هفته تعداد بالای تنفس داشته باشند.

رژیم غذایی و تغذیه:

- تغذیه از راه دهان تا بهبود وضعیت تنفسی به تاخیر انداخته می شود و با استفاده از مایعات داخل وریدی یا سرم و یا دادن شیر از راه لوله تغذیه می شوند.
- در صورتی که نوزاد شما قادر به شیر خوردن نباشد، جهت برقراری جریان شیر، نگهداری شیر، ذخیره، انجماد و ذوب شیر از پرستار نوزاد خود کمک بگیرید.

در چه شرایطی به پزشک مراجعه نمایید؟

- چند روز بعد از ترخیص حتما به پزشک متخصص نوزادان جهت پی گیری درمان مراجعه کنید.
- افزایش تعداد تنفس
- توشیدن عضلات قفسه سینه در زمان بازدم و کبودی اندامها