

کمبود اکسیژن (آسفیکسی) چگونه تشخیص داده می شود؟

انجام آزمایش گازهای خونی

سی تی اسکن و ام آر آی جهت تشخیص عوارض مغزی

نوار مغز



درمان

در زمان بارداری اختلالات ضربان و ریتم قلب جنین ممکن است شواهدی به نفع آسفیکسی در اختیار ما قرار دهد.

تیم احیای نوزاد جهت مداخله فوری احتمالی قطعاً در دسترس می باشند. قدم های اولیه احیا و در صورت لزوم اقدامات کامل احیا برای نوزاد در اتاق زایمان توسط تیم پزشکی بلافاصله شروع می شود.

پس از انتقال نوزاد به بخش مراقبت های ویژه نوزادان کنترل مراقبت و درمان توسط پرستاران و پزشکان متخصص بر اساس حال عمومی و شرایط نوزاد انجام میگردد.

عوامل مربوط به جنین که سبب کمبود اکسیژن نوزاد می شود کدامند؟

مشکلات بند ناف مثل گره خوردن یا تحت فشار قرار گرفتن بند ناف یا اختلال عروق نافی در جنین

آنمی (کم خونی) جنین

عفونت جنین

کاهش رشد داخل رحمی جنین

کاهش حجم خون جنین

نواقص مادرزادی

زایمان دیررس و وضعیت قرار گیری جنین در رحم

علائم کمبود اکسیژن (آسفیکسی) کدامند؟

تنفس مشکل و سخت نوزاد، صدای ناله هنگام تنفس و پرش پره های بینی و تنفس تند

خواب آلودگی نوزاد و کاهش حرکات فعال نوزاد

وجود یرقان (زردی) در نوزاد

رنگ پریدگی یا کبودی نوزاد

تشنج ، عدم تحمل تغذیه و استفراغ مکرر بعد از تغذیه

اختلال در اکسیژن رسانی ناشی از چیست؟

اختلال در اکسیژن رسانی بافتی در جنین یا نوزاد ناشی از حوادث قبل از زایمان، در طی زایمان یا پس از تولد که منجر به کمبود اکسیژن و خونرسانی ناکافی به بافت ها و اعضای بدن می شود.



کدام عامل مادری (مربوط به مادر) سبب کمبود اکسیژن نوزاد می شود:

عفونت مربوط به مادر

افزایش فشار خون مادر

مسمومیت حاملگی

دیابت مادر

دکولمان یا کنده شدن پیش از موعد جفت

اعتیاد مادر به الکل و مواد مخدر

بیماری قلبی عروقی و افت فشار خون مادر

دانشکده علوم پزشکی ساوه



آسفیکسی در نوزادان

گروه آموزش سلامت



آدرس: خیابان مطهری-میدان مدرس-بلوار
پرستار، مجتمع بیمارستانی شهدای ۱۷ شهریور
وشهید مدرس

تلفن: ۲۹-۲۶-۴۲۲۲۳۰۲۶-۰۸۶ داخلی ۳۴۸

درجه حرارت بدن نوزاد را تا حد امکان ثابت نگه دارید.

در هنگام تعویض لباس و حمام کردن نوزاد از سرد شدن بدن (کاهش دمای بدن) جلوگیری کنید. در غیر اینصورت باید سریعاً نوزاد را با پتو گرم کنید.

کاهش ناگهانی دمای بدن نوزاد می تواند منجر به ایست (وقفه تنفسی) شود. قبل از تماس با نوزاد حتماً دست های خود را بشویید و در صورتی که فرد دیگری از نوزاد مراقبت می کند، این موضوع را به او گوشزد کنید.

در صورتی که دچار سرما خوردگی هستید از ماسک استفاده کنید و یا در صورت امکان از کودک خود فاصله بگیرید.

مواظب باشید که نوزاد در معرض افراد سیگاری قرار نگیرد.

توجه کنید وضعیت نوزاد به صورتی باشد که سرو گردن نوزاد در یک خط مستقیم قرار بگیرد. این وضعیت از پیچ خوردن راه هوایی جلوگیری می کند.

حفظ وضعیت مناسب راه هوایی در هنگام تغذیه، خواب و نوازش نوزاد خیلی مهم است.

تغذیه نوزاد پس از ترخیص از بیمارستان:

پس از توانایی نوزاد در هضم شیر و عدم استفراغ آن، نوزاد ترخیص میگردد.

تغذیه نوزاد حین بستری در بیمارستان:

زمانی که مشکل آسفیکسی برای نوزاد ایجاد می شود نباید به او شیر داد. شیر دادن علائم بیماری را بدتر خواهد کرد.

پس از کاهش تعداد تنفس ابتدا از راه لوله و سپس از راه دهان تغذیه شروع می شود. در طول زمان عدم شیر دهی جهت نگهداری، ذخیره، انجماد و ذوب شیر از پرستار نوزاد خود کمک بگیرید. در صورت اجازه پزشک می توانید شیر دهی به نوزاد خود را شروع نمایید.

مراقبت از نوزاد حین بستری در بیمارستان:

از دستکاری سرم های متصل به نوزاد خود خودداری کنید.

ممکن است نوزاد شما نیاز به دستگاه کمک تنفسی داشته باشد. این دستگاه با بهتر شدن تنفس نوزاد و متعادل شدن تعداد تنفس برداشته خواهد شد.

داروها طبق تجویز پزشک و در فواصل مشخص توسط پرستار به نوزاد شما داده خواهد شد.

با تیم مراقبتی در زمان انجام اقدامات تشخیصی و درمانی همکاری نمایید.

مواظب باشید در زمان شیردهی یا بغل کردن نوزاد سرم و نوزاد شما خارج نشود.

ممکن است روزانه از نوزاد شما خونگیری شود.

قبل از تماس با نوزاد، دستهای خود را بشویید و ماسک بزنید.

مراقبت از نوزاد بعد از ترخیص از بیمارستان: