



بیمارستان مادر و کودک شوشتری

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات درمانی

شیراز

تاکی پنه گذرای نوزادان

شماره سند: PM-Ed-29-1ed

تهیه کننده:

واحد آموزش سلامت-آذر 1403

تأیید کننده: مدیر خدمات پرستاری مامایی

/سوپروایزر آموزشی

تأیید کننده نهایی: مسئول علمی اطفال

منبع: نوزادان نلسون

تاکی پنه گذرای نوزادان (TTN):

تاکی پنه گذرای نوزادان به معنای دیسترس تنفسی ناشی از تاخیر در باز جذب مایع باقی مانده از زمان جنینی در ریه می باشد. این اختلاف ممکن است با شروع زود هنگام تاکی پنه همراه باشد که گاهی با کشیدگی قفسه سینه یا ناله در هنگام بازدم و گاه سیانوزی که با مقدار کم اکسیژن برطرف شود مشخص می گردد.

چه نوزادانی مبتلا می شوند؟

- نوزادان نارس
- نوزاد بالغی که به طریق سزارین متولد شده است
- نوزادانی که با دپرسیون تنفسی متولد شده اند .
- همه نوزادانی که در پاکسازی مایع از ریه دچار مشکل بوده اند .
- نوزادان مادر دیابتی و آسمی.

عوامل خطر کدامند؟

- آسم و دیابت مادری

-این اختلال می تواند در نوزادان نارس دچار سندرم دیسترس تنفسی و در نوزادان بالغ که مایع آمنیوتیک مکنونی داشته اند رخ دهد.

-بیماریهای تنفسی نوزادان مخصوصاً " سندرم زجر تنفسی در جنس پسر و در متولدین سزاین انتخابی بیش از متولدین سزارین اورژانس و زایمان طبیعی بوده است .

درمان :

دیسترس خفیف تنفسی به علت TTN نوزاد اغلب طی 4 ساعت اول پس از تولد وقتی که باقی مانده ی مایع ریه باز جذب می شود بهبود می یابد .

اگر دیسترس تنفسی بیش از 4 ساعت ادامه یابد نوزاد به ارزیابی بیشتر و رادیو گرافی قفسه سینه برای تأیید تشخیص و راهنمایی برای مداخله های مراقبتی بیشتر نیاز دارد.

بهبودی مهمولا ظرف 2 الی 3 روز صورت می گیرد و درمان حمایتی است که شامل دادن اکسیژن کلاهدک و مانیتورینگ گازهای شریانی یا پالس اکسی متری می باشد .

در صورتی که دیسترس تنفسی بدتر شد بسته به شرایط نوزاد در مورد استفاده از دستگاه تهویه با فشار مثبت تصمیم گیری می شود .

مکانیزم اثر NCPAP (دستگاه تهویه با فشار مثبت)

-بهبود اکسیژن رسانی

-بهبود بخشیدن به عملکرد ریه

-جلوگیری از کلاپس آلوپول ها

- کاهش آپنه

علایم موفقیت CPAP

-کاهش تعداد تنفس

-منظم شدن واز بین رفتن دیسترس تنفسی

- بهبودی در سطح گازهای خونی

- برطرف شدن سیانوز

