



بیمارستان و زایشگاه جوادالائمه (ع)

Javad Al Aemeh Hospital and Maternity

اقدامات پرستاری:

- اولین مراقبت پرستاری بررسی نوزاد تازه متولد شده از نظر علائم و اطلاع به پزشک می باشد.
- ساکشن راه هوایی دهان و بینی و حلق
- در صورت نیاز خارج کردن ترشحات معده
- کنترل دقیق وضعیت تنفسی، ضربان قلب، بررسی شیرخوار از نظر بروز عوارض (اکسیژن درمانی، دارو درمانی و..)
- کنترل جذب و دفع مایعات (خطر آسیب به کلیه ها)
- مراقبت از چشم نوزاد چون به علت داروهای شل کننده عضلات پلک زدن مختل می شود.

آسپیراسیون مکونیوم

(بلع مدفوع توسط نوزاد در رحم)



گروه هدف: پرستاران و والدین نوزاد

شماره سند: JAMH/B-1/PA/01/07

تاریخ بازنگری: ۱۴۰۳/۰۶/۲۰

واحد آموزش بیمار



منابع:

Neonatal-perinatal medicine: Diseases of the fetus and infant 11th ed 2020. Fanaroff AA and Martin RJ (eds). Mosby-Year Book.

کلینیک سلامت همه روزه به جز ایام تعطیل از ساعت ۸ تا ۱۲ پاسخگوی سوالات شما خواهد بود. داخلی ۲۵۶

آدرس: مشهد، خیابان طبرسی، حدفاصل میدان طبرسی و چهارراه

مقدم تلفن: ۰۵۱-۳۳۰۱۲

www.jmh.c.ir

مادر محترم با آرزوی سلامتی برای شما و فرزندتان:

مطالب فوق به منظور آشنایی با آسپیراسیون مکونیوم (بلع مدفوع توسط نوزاد در رحم مادر) تهیه شده است. امید است با مطالعه مطالب قادر باشید دوره درمان بیماری را به خوبی مدیریت نمایید

مکونیوم اولین مدفوع است که از مایع آمنیوتیک، صفرا و سلول های ریخته شده از مجرای گوارشی و... تشکیل شده است. این ماده، غلیظ و چسبنده و به رنگ سبز است که ممکن است پس از هفته ۲۴ حاملگی در مایع آمنیوتیک دیده شود.

اختلال آسپیراسیون مکونیوم شامل دفع مکونیوم یا مدفوع نوزاد به رحم در نتیجه استرس کمبود اکسیژن می باشد و این استرس باعث شل شدن اسفنکتر های معقد شده و مکونیوم وارد مایع دور جنین شود. در هنگام زایمان و شروع اولین تنفس، نوزاد مایع و مکونیوم را به ناحیه حلقی دهانی استنشاق و بلع می کند.



به دنبال آسپیراسیون مکونیوم انسداد نسبی را هوایی و جایگزینی نا کافی سورفکتانت (مایع باز کننده سلولهای ریه) اتفاق می افتد. همزمان با افزایش تلاش جنین برای گرفتن اکسیژن، مکونیوم بیشتری بلعیده می شود.

تهویه بیش از حد باعث افزایش مقاومت عروق ریوی شده و خطر نشت هوا و کاهش ظرفیت ریه در نبود سورفکتانت ایجاد می شود.(عدم تنفس مناسب نوزاد)

علائم:

- آغشته بودن بدن نوزاد به مکونیوم سبز رنگ
- افزایش تعداد تنفس و کمبود اکسیژن
- تنفس صدا دار و همراه با ناله
- پرش جدارهای بینی و تورفتگی بین دنده ای
- رنگ پریده و یا کبود پوست نوزاد
- نارسایی تنفسی

اقدامات درمانی:

بلافاصله بعد از تولد و خارج شدن سرنوزاد، ساکشن و خروج ترشحات دهان و حلق و بینی انجام می شود. ساکشن نای هم بر اساس نیاز بیمار می باشد. در نوزادانی که قوی هستند و حرکات دست و پا و عضلانی خوبی دارند و ضربان قلب بالای ۱۰۰ می باشد ساکشن نای انجام نمی شود ولی به دقت تحت نظر قرار می گیرند.

در حالی که در نوزادانی که تلاش تنفسی ضعیفی دارند و ضربان قلب پایین است باید سریعاً ساکشن جهت خروج مکونیوم از نای انجام شود.

این نوزادان در بخش مراقبت های ویژه بستری می شوند و درمان آنها، شامل استفاده از سورفکتانت مصنوعی، آنتی بیوتیک درمانی و حمایت تنفسی و... است. و براساس شدت عارضه تحت درمان قرار می گیرند.

پیش آگهی و عوارض:

خوردن مکونیوم (بلع مدفوع نوزادی در داخل رحم) در حد زیادی باعث مرگ و میر نوزادان تازه متولد شده می شود.

پس از درمان صحیح به ندرت علائم ریوی باقی خواهد ماند.

