



## بیمارستان تخصصی شهریار



### تاکی پنه گذرای نوزادان (TTN)

تهیه کننده : عبدالله مسن زاده

سوپروایزر آموزشی

با تأیید : آقای دکتر جنت دوست

(متفحص نوزادان)

گروه آموزش سلامت بیمارستان :

[https://eitaa.com/shahriyar\\_salamat\\_group](https://eitaa.com/shahriyar_salamat_group)



تاریخ بازنگری: تابستان ۱۴۰۲

### مکانیزم اثر Ncpap (دستگاه تهویه با فشار مثبت)

- بهبود اکسیژن رسانی
- بهبود بخشیدن به عملکرد ریه - جلوگیری از کلاپس آلئول ها
- کاهش آپنه

### علائم موفقیت Cpap

- کاهش تعداد تنفس
- منظم و از بین رفتن دیسترس تنفسی
- بهبودی در سطح گازهای خونی
- برطرف شدن سیانوز

### منابع:

Nelson Text Book of Pendiatic

Maternal & Child Health nursing

Wong's nursing care of infants &

children

کتاب سلامت کودکان

- دیسترس خفیف تنفسی به علت TTN نوزاد اغلب طی ۴ ساعت اول پس از تولد وقتی که باقیمانده مایع ریه باز جذب می شود بهبود می یابد.
- اگر دیسترس تنفسی بیش از ۴ ساعت ادامه یابد نوزاد به ارزیابی بیشتر و رادیوگرافی قفسه سینه برای تایید تشخیص و راهنمایی برای مداخله های مراقبتی بیشتر نیاز دارد.
- بهبودی معمولاً ظرف ۲ الی ۳ روز صورت می گیرد و درمان حمایتی است که شامل دادن اکسیژن و مانیتورینگ گازهای شریانی یا پالس اکسی متری می باشد.
- در صورتی که دیسترس تنفسی بدتر شد، بسته به شرایط نوزاد تصمیم گیری می شود.

## تاکی پنه گذاری نوزدان (TTN)

تاکی پنه گذاری نوزدان به معنای دیسترس تنفسی ناشی از تاخیر در بازجذب مایع باقی مانده از زمان جنینی در ریه می‌باشد. این اختلال ممکن است با شروع زودهنگام تاکی پنه همراه باشد که گاهی با توکشیدگی قفسه سینه یا ناله در هنگام بازدم و گهگاه سیانوزی که با مقدار کم اکسیژن برطرف می‌شود مشخص می‌گردد.

### چه نوزادانی مبتلا می‌شوند؟

- نوزادان نارس
- نوزاد بالغی که به طریق سزارین متولد شده
- نوزادانی که با دپرسیون تنفسی متولد شده‌اند.
- همه نوزادانی که در پاکسازی مایع از ریه دچار مشکل بوده‌اند.
- نوزادان مادر دیابتی و آسماتیک

### نشانه یا علائم اختلالات تنفسی شامل،

- تغییر رنگ نوزاد از صورتی به رنگ بفنش و کبود (اصطلاحاً سیانوز)
- ناله (اصطلاحاً گران‌تیگ)
- لرزش پره‌های بینی

- توکشیده شدن قفسه سینه به هنگام تنفس
- تنفس تند
- رنگ پریدگی
- و سایر علائم مثل کاهش صدای تنفسی که با معاینه‌ی پزشک قابل تشخیص است.

### عوامل خطر کدامند؟

- آسم و دیابت مادری
- این اختلال می‌تواند در نوزادان نارس دچار سندرم دیسترس تنفسی و در نوزادان بالغ که مایع آمنیوتیک مکونیومی داشته‌اند رخ دهد.
- بیماری‌های تنفسی نوزادان مخصوصاً سندرم زجر تنفسی در جنس پسر و در متولدین سزارین انتخابی بیش از متولدین سزارین اورژانسی و زایمان طبیعی بوده است.



## درمان

درمان تاکی پنه گذاری نوزادان حمایتی است که می‌بایست از کمبود اکسیژن دریافتی نوزاد جلوگیری نمود و با تامین نمودن اکسیژن لازم به صورت اکسیژن گرم و مرطوب که از طریق دستگاه‌های اکسیژن رسانی ویژه ای که به این منظور در NICU موجود می‌باشد. از خستگی تنفسی نوزاد و عوارض ناشی از کمبود خون نوزاد که باعث آسیب‌های مغزی و... خواهد شد جلوگیری کرد. و در ضمن چون افتراق این اختلال تنفس با بیماری‌های حاد تر ریوی مثل عفونت ریه (پنومونی) در مرحله‌ی ابتدایی بیماری و ساعات اولیه تولد نوزاد کمی مشکل است معمولاً علاوه بر اکسیژن‌تراپی (یا درمان با اکسیژن) نوزاد، آنتی بیوتیک درمانی نیز به همراه سرم درمانی شروع می‌شود.