

زردی چیست؟

در یک کودک سالم اگر سطح بیلی روبین (عامل زردی) در خون بالا برود زردی بوجود می آید. هر چه سطح بیلی روبین در خون بالاتر از حد نرمال شود، شروع زردی از سر به پایین به سمت گردن و سپس به قفسه سینه پیش می رود تا نهایتاً به پا می رسد.

زردی در هفته اول زندگی نوزاد تقریباً در ۶۰٪ نوزادان رسیده (نوزادانی که هفته حاملگی آنها کامل باشد) و ۸۰٪ نوزادان نارس (نوزادانی که زودتر بدنیا آمدند) دیده می شود.

علائم زردی:

از صورت شروع شده سپس به شکم و پاها پیشرفت می کند اگر نوزاد از روز اول تولد زرد بود احتیاج به اقدامات جدی پزشک دارد.

تشخیص:

۱. تشخیص توسط پزشک صورت می گیرد که پزشک ممکن است برای اندازه گیری بیلی روبین، آزمایش درخواست کند که بر اساس جواب آزمایش، ضرورت درمان پیشنهاد می شود.

۲. جهت تشخیص زردی در منزل توصیه می شود که در اتاق با نور کافی فشار ملایمی روی قفسه سینه نوزاد وارد نموده، اگر هنگام برداشتن فشار، ته رنگ زردی روی پوست باقی بماند با پزشک خود مشورت کنید.

نوزادان در معرض خطر بالا جهت بروز زردی:

۱- اگر گروه خون مادر O باشد ولی نوزاد، گروه خون A یا B داشته باشد.

۲- اگر مادر گروه خون منفی داشته باشد و نوزاد گروه خون مثبت داشته باشد بخصوص اگر مادر آمپول روگام را در حین حاملگی و بعد از زایمان دریافت نکرده باشد بخصوص در زایمان های دوم به بعد.

۳- اگر در فرزندان قبلی خانواده سابقه زردی باشد.

۴- اگر نوزاد در روزهای اول تولد شیر کافی از مادر دریافت نکرده باشد.

۵- نوزادانی که نارس هستند (سن حاملگی کمتر از ۲۸ هفتهگی دارند).

۶- نوزادانی که هنگام تولد وزن آنها کمتر از ۲۵۰۰ گرم باشد.

۷- نوزادانی که مبتلا به فاویسم باشند.

عوارض زردی:

افزایش بیلی روبین در صورت عدم درمان روی مغز منجر به صدمات شدید و غیر قابل برگشت مغزی می گردد.

درمان:

۱- فتوتراپی:

با توجه به میزان بیلی روبین خون نوزاد، سن نوزاد، وزن نوزاد پزشک از نوردرمانی (فتوتراپی) استفاده می کند.

*جهت این کار نوزاد به صورت برهنه و با پوشاندن چشم ها و ناحیه تناسلی زیر نور مخصوص قرار می گیرند.

- جهت فتوتراپی از لامپ های مخصوص با طول موج مشخص استفاده می شود.

- فتوتراپی فقط در زمان شیردهی و تعویض پوشاک نوزاد قطع می شود.

- فتوتراپی عوارض کمی دارد گاهی سبب اسهال و کم آبی در نوزاد شده و گاهی بثورات پوستی گذرا روی بدن نوزاد دیده می شود.





زردی در نوزادان



بیمارستان امام خمینی (ره) شهریار

واحد آموزش سلامت بازنگری: اردیبهشت ۱۴۰۵

منبع: کتاب اصول پرستاری و مراقبت های پرستاری نوزادان نلسون

پزشک تایید کننده: خانم دکتر مظلومی متخصص اطفال و نوزادان

آدرس سایت بیمارستان: hospekhsh.iums.ac.ir

جهت دسترسی به مطالب آموزشی بیشتر اسکن نموده و وارد فایل

گروه آموزشی از طریق آدرس سایت گردید



– باید دانست که بهترین راه پیشگیری از زردی، تغذیه هر چه زودتر با شیر مادر و شیردهی مکرر است و همچنین پس از ترخیص در منزل به نوزاد خوب شیر داده شود تا سبب افزایش دفع مدفوع و خروج بیلی روبین از طریق ادرار و مدفوع شود.

– همچنین فوتوتراپی در منزل برای نوزادان نارس با وزن کمتر از ۲۵۰۰ گرم و زردی روزهای اول زندگی (۴ و ۵ روز اول زندگی) و زردی با مقادیر بالا توصیه نمی شود.



۲-تعویض خون:

– در بعضی اوقات اگر نوزاد زردی شدیدی داشته باشد و بیلی روبین (عامل زردی) تا سطح خطرناک بالا باشد پزشک ممکن است جهت بهبود نوزاد، تعویض خون انجام دهد که این امر تحت نظر پزشک متخصص اطفال و با رعایت اصول استاندارد انجام می شود.

توصیه های قابل توجه برای والدین گرامی

– در جهت تحکیم اعتماد به نفس مادر برای شیردادن به نوزاد حمایت خانواده خیلی موثر می باشد.

– پوشیدن لباس زرد سبب تشدید زردی نمی شود ولی ممکن است سبب اشتباه در برآورد میزان زردی شود.

– حدود ۱۰٪ تا ۲۰٪ نوزادان بعد از ترخیص، مجدداً به علت زردی مراجعه و بستری می شوند، لذا توصیه می شود نوزادان ۷۲-۴۸ ساعت پس از ترخیص حتماً به پزشک مراجعه کنند.