|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| بی بی حکیمه |  |  |
| **عنوان:آسپیراسیون مکونیوم**  **تهیه کننده:بخش مراقبت های ویژه نوزادان**  **پزشک تایید کننده: دکتر زهره کرمی**  **واحد آموزش به بیمار**  **بیمارستان بی بی حکیمه (س)**  E:\پمفلت ها و پاورپوینت های آموزشی\پمفلت بخش ها\محمدیان\عکس ها\meconium_baby.jpg | **منبع: مراقبت های پرستاری در NICU(عفت شیخ بهاءالدین زاده)** | **C:\Users\NOavaranco\Desktop\سرماخوردگی در کودکان.png**  **درمان و تدابیر پرستاری**  هدف از درمان دراین نوزادان، برطرف کردن علایم خطر ایجاد شده در نوزاد(سیانوز و اسیدوز) است. هنگام زایمان به محض خروج سر نوزاد ،دهان وی باید تمیز شود.(ساکشن به صورت چرخشی و در مدت 5-10 ثانیه است).  پس از زایمان نوزاد ممکن است در بخش مراقبت های ویژه نوزادان بستری شود .نوزاد از نظر علائم خطرکنترل شده و داروهای تجویز شده توسط پزشک تزریق خواهد شد. براساس تشخیص پزشک درمان هایی مثل فیزیوتراپی تنفسی (دق قفسه سینه جهت شل نمودن ترشحات)، آنتی بیوتیک برای درمان عفونت،دستگاه وارمر برای حفظ درجه حرارت بدن و تهویه مکانیکی برای حفظ حالت طبیعی ریه ها انجام خواهد شد. مراقبت از چشم نوزاد نیز جهت جلوگیری از عفونت مهم است. |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **پیش آگهی**  بیشتر نوزادان مبتلا به این سندرم طی 2-4 چند روز یا چند هفته بهبود می یابند.در حالت شدید،کمبود اکسیژن در رحم یا عوارض آسپیراسیون مکونیوم ممکن است منجر به آسیب مغزی شود.اما آسپیراسیون مکونیوم ندرتا باعث آسیب ریوی دائم می شود ومیزان مرگ و میر حتی در موارد شدید پایین است و کمتر از 5%-10% نوزادان مبتلا را شامل می شود.  **E:\پمفلت ها و پاورپوینت های آموزشی\پمفلت بخش ها\محمدیان\عکس ها\niniplus_image_intro21-compressor.jpg**  **پیشگیری**  فاکتورهای خطر مشخص شوند ودر صورت پاره شدن کیسه آب و وجود مکونیوم یا لکه و رگه های سبز رنگ فورا به پزشک اطلاع داده شود.  در طی زایمان جنین باید از نظر تعداد ضربان قلب کنترل شود.  درمان اولیه و بموقع می تواند از بروز عوارض بیشتر جلوگیری کند. | **فاکتورهای خطر**   * دیابت مادری * فشار خون بالای مادر * زایمان سخت * کاهش میزان اکسیژن رسانی به جنین در داخل رحم     **علائم بیماری**   * لکه یا رگه هایی به رنگ سبز تیره در مایع آمنیوتیک یا وجود آشکار مکونیوم در آن * پوست نوزاد به مکونیوم سبز رنگ آلوده شده * تنفس مشکل * شل بودن نوزاد هنگام تولد * کبود بودن نوزاد * تنفس سریع یا عدم تنفس * نوزاد ممکن است علائمی از دیر رسی(وزن کم و پوسته ریزی)را نشان دهد. | آسپیراسیون مکونیوم مکونیوم اصطلاحی پزشکی برای اولین مدفوع نوزاد می باشد.  مکونیوم غلیظ و چسبناک و به رنگ سبز تیره می باشد و ممکن است بعد از هفته 34 حاملگی در مایع آمنیوتیک دیده شود . طی بارداری جنین در مایع امنیوتیک داخل رحم شناور است و این مایع از جنین در حال رشد و تکامل محافظت می نماید. جنین مایع آمنیوتیک را با تمامی اجزا می بلعد سپس همه اجزا دفع میشوند ولی مایع آمنیوتیک جذب می شود و از طریق ادرار جنین به داخل رحم رها می شود.این چرخه هر 3 ساعت رخ می دهد. آسپیراسیون مکونیوم وقتی اتفاق می افتد که جنین در داخل رحم یا نوزاد با اولین تنفس پس از تولد مکونیوم و مایع آمنیوتیک را به ریه ها می کشد.این سندرم مشکل نوزادان رسیده است که می تواند باعث بیماری شدید و مرگ در نوزادان شود.  **علت و شیوع**  زمانی که زایمان تحت استرس قرار میگیرد (تقریبا در5%-10% موالید) احتمال این سندرم وجود دارد. نوزاد اغلب دیررس (بیش از 42 هفته حاملگی) می باشد و بسته به مقدار و قوام مکونیوم تنفس شده انسداد نسبی یا کامل راه های هوایی اتفاق می افتد. |