



بیمارستان شهید محمد منتظری نجف آباد

واحد آموزش سلامت

## تاکی پنه ی گذرای نوزادی (TTN)



### تعریف:

تاکی پنه به معنای تعداد تنفس بالا و تاکی پنه ی گذرای نوزادی به معنای اختلال تنفسی ناشی از باز جذب مایع باقیمانده از زمان جنینی در ریه های نوزاد می باشد. این اختلال ممکن است با شروع زود هنگام تاکی پنه همراه باشد که گاهی باتوکشیدگی قفسه ی سینه یا ناله در هنگام بازدم و گاهی همراه با سیانوز (کیبودی) که با مقدار کم اکسیژن برطرف میشود مشخص می گردد تاکی پنه ظرف چند روز، خودبه خود از بین میرود .

### علامت:

تنفس سریع و زیاد به همراه توكشيدن قفسه ی سینه در هنگام بازدم بلافاصله بعد از زایمان شروع می شود و ممکن است سیانوز یا کیبودی ایجاد کند.

### تشخیص:

پزشک برای تشخیص قطعی از انجام آزمایش های خون "گشت خون" سنجش اکسیژن خون "عکس ساده ی قفسه ی سینه" ویا از روش هایی مانند سونوگرافی ریه ویا اکوکاردیوگرافی نیز برای بررسی بیمار استفاده می نماید.

### درمان:

**تاکی پنه ی خفیف:** طی ۴ساعت اول پس از تولد تا هنگامی که باقیمانده ی مایع ریه باز جذب می شود معمولاً نوزاد بهبود می یابد.

**تاکی پنه ی متوسط:** بهبود طی ۲ الی ۳ روز صورت میگیرد ودرمان حمایتی شامل اکسیژن تراپی از طریق کلاهک ویا بررسی گازهای خون شریانی ویا استفاده از مایع درمانی وریدی و دادن شیر از راه لوله –ایجاد محیط آرام می باشد، همچنین باتوجه به اینکه احتمال ابتلا به عفونت مطرح است به مدت ۴۸ ساعت از انتی بیوتیک هایی مانند امپی سیلین ویا جنتامایسین و... طبق دستور پزشک معالج استفاده میشود .

### علت تاکی پنه ی نوزادای :

- ۱) نوزاد نارس باشد.
- ۲) نوزاد بالغی که باسزارین متولد شود .
- ۳) نوزادی که با ضعف تنفسی متولد شود.

### عوامل خطر :

- ۱) نوزادان نارس دچار زجر تنفسی و نوزادان بالغی که مایع امنیوتیک مکونیومی ( دفع اولیه مدفوع نوزاد حین زایمان) داشته باشند در معرض خطر هستند.
- ۲) اسسم و دیابت مادری از عوامل ایجاد خطر برای نوزاد میتواند باشد.

تاریخ تدوین : ۱۳۹۸/۰۹/۲۰

تاریخ بازنگری : ۱۴۰۴/۹/۱۶

تاریخ بازنگری بعدی : ۱۴۰۷/۹/۱۶

کد : MH.BR.PE.PED.۲۱۵

واحد آموزش به بیمار

برای حفظ دمای بدن نوزاد در تاکی پنه ی شدید یا عدم بهبودی ممکن است نوزاد به NCPAP (دستگاه تهویه با فشار مثبت) وصل شود.

#### **تغذیه :**

با استفاده از مایعات داخل وریدی و یا دادن شیر از راه لوله ، تغذیه ی نوزاد انجام میشود البته اگر تعدادتنفس نوزاد بالای ۸۰ بار در دقیقه باشد ممکن است طبق نظر پزشک معالج منع تغذیه گردیده و تنها از راه سرم درمانی ، تغذیه نوزاد انجام گیرد. و در صورتی که تعداد تنفس بین ۶۰ تا ۸۰ بار در دقیقه باشد می توان از طریق لوله نوزاد را تغذیه کرد و اگر تعداد تنفس زیر ۶۰ بار در دقیقه باشد تغذیه از راه دهان میتواند انجام شود.

#### **پیشگیری:**

# پیشگیری از سزارین انتخابی.

# ترک سیگار.

# مراقبت منظم مادر باردار در دوران بارداری تحت نظر پزشک.

#### **مراقبت از نوزاد در منزل:**

۱) نوزاد در معرض افراد سیگاری قرار نگیرد.

۲) قبل از تماس با نوزاد شستن دست ها رعایت گردد.

۳) افرادی که دچار سرماخوردگی هستند در تماس با نوزاد از ماسک استفاده کنند. و تا حد ممکن به او نزدیک نشوند.

۴) استفاده از دستگاه بخور سرد و یا گرم که بسته به شرایط نوزاد و طبق نظر پزشک انجام می گیرد.

۵) شیر دادن به نوزاد با احتیاط کامل توسط مادر صورت بگیرد به این طریق که سرگردن نوزاد در یک راستا باشد تا از ورود شیر به راه هوایی نوزاد جلوگیری شود.

۶) بعد از هر بار شیر دادن اروغ نوزاد گرفته شده و ترجیحا به پهلو خوابانده شود.

#### **در چه شرایطی باید به پزشک مراجعه کرد :**

۱) دو روز بعد از ترخیص حتما به پزشک متخصص نوزادان جهت ویزیت پس از ترخیص مراجعه کنید .

۲) در صورت افزایش تعدادتنفس به همراه توكشیدن قفسه ی سینه در زمان دم یا کبودی لب ها و زجر تنفسی هر چه سریعتر به پزشک مراجعه نمایید.