

مادر گرامی :

از آنجایی که نوزاد شما زودتر از موعد مقرر متولد شده و ظریف و آسیب پذیر تر است نیازمند مراقبتهای ویژه ای می باشد .

رتینوپاتی در نوزادان نارس

- «رتینوپاتی» یا آسیب شبکیه در نوزادان نارس، یکی از اختلالات مربوط به چشم است که بر اثر عدم تکامل طبیعی عروق خونی شبکیه و در شرایطی که اکسیژن کافی به شبکیه نمی رسد، اتفاق می افتد .
- در صورتی که رتینوپاتی (مشکلات شبکیه) در نوزادان نارس درمان نشود می تواند سبب کوری شود .
- این بیماری در گذشته ناشی از استفاده از مقادیر زیاد اکسیژن در دستگاه هایی بود که نوزادان نارس در آنها نگهداری می شدند ولی امروزه با پیشرفت در روش های نگهداری از نوزادان نارس، بروز این بیماری کمتر شده است .



عواملی که باعث ایجاد رتینوپاتی در نوزادان نارس می شود

- ✓ کم بودن وزن هنگام تولد (کمتر از ۱,۵ کیلوگرم)
- ✓ زایمان زودرس (کمتر از ۳۱ هفته)
- ✓ نوزادانی که طولانی مدت اکسیژن دریافت می کنند
- ✓ نوزادانی که قطع تنفس (آپنه) مکرر دارند
- ✓ عفونت ها
- ✓ تزریق خون مکرر
- ✓ دریافت داروی بلوغ ریه
- ✓ لقاح به روش IVF

در کودکان نارس رشد و تکامل عروق خونی شبکیه دچار اشکال بوده و عروق خونی غیر طبیعی شروع به رشد می کنند.

- رتینوپاتی در نوزادان نارس بسته به شدت بیماری به ۵ درجه تقسیم می شود. پیشرفت بیماری به درجات آخر می تواند سبب ایجاد زخم در شبکیه و عوارضی نظیر جدا شدگی شبکیه، خونریزی داخل چشم، انحراف چشم و تنبلی چشم شود.
- بسیاری از نوزادان مبتلا به رتینوپاتی دچار نزدیک بینی خواهند شد .

بیماری شبکیه نوزادان نارس در مراحل اولیه شروع بیماری هیچگونه نشانه خاصی در نوزاد ندارد و والدین قادر به تشخیص علائم آن براساس ظاهر نوزادشان نیستند.

• لذا باید همه نوزادانی که در معرض خطر بروز این بیماری هستند تحت معاینه وغربالگری قرار گیرند در مراحل دیررس و پیشرفته بیماری علائم ونشانه های زیر در سنین بالاتر دیده میشوند.

۱.نگه داشتن اجسام نزدیک به چشم

۲.بستن وتنگ گردن یک چشم

۳.انحراف چشم (لوچی)

۴.نگاه بی هدف وسرگردان و غیره ...



شماره سند:
OAH/B-9/PA/01/00

تاریخ تدوین:
۱۳۴۰۰/۰۲/۲۵
تاریخ بازنگری: ۴۰۲/۸/۲۵



رتینوپاتی در نوزادان نارس



بیمارستان تخصصی زنان حضرت ام البنین (س)

- ✓ رتینوپاتی نوزاد نارس یک بیماری قابل پیشگیری و در مراحل اولیه قابل درمان است و به همین دلیل، غربالگری نوزادان نارس اهمیت زیادی دارد.
- ✓ درمان در مراحل انتهایی بیماری، بسیار مشکل و در اغلب موارد غیرممکن است و هزینه های درمانی که به خانواده تحمیل می شود، چندین برابر درمانی است که در مراحل ابتدایی و به موقع انجام می شود.
- ✓ نوزادانی که در خطر ابتلا به رتینوپاتی قرار دارند، باید در هفته چهارم تا ششم پس از تولد معاینه چشم پزشکی شوند.
- ✓ معاینات اولیه در بیمارستان انجام میشود معاینات دوره ای نیز برای این که روند پیشرفت یا توقف بیماری و سطح نیاز به درمان چشم نوزاد مشخص شود پس از ترخیص در مراکز درمانی چشم پزشکی، ضروری است.

منابع:

منبع: <https://medlineplus.gov2020>

انواع درمان های بیماری شبکیه نوزادان نارس

۱. معاینات مکرر و تحت نظر گرفتن بیمار
۲. کرایوتراپی
۳. لیزر درمانی
۴. تزریقات داخل چشمی (آواستین)
۵. جراحی شبکیه

اکثر شیرخواران در مرحله ۲ و ۱ بیماری ROP نیاز به اقدام درمانی خاصی بجز مشاهده ندارند و تنها لازم است تا بهبود کامل بیماری کودک، در فواصل زمانی مشخص معاینه صورت گیرد، معاینه انتهایی کره چشم به وسیله رتکم به منظور بررسی میزان پیشرفت بیماری انجام میشود.

در بیماری ROP در مرحله سوم که بیماری پیشرفت کرده میتوان از تزریق داروی آواستین داخل چشم (زجاجیه) استفاده کرد، یکی از مزیت های مهم این روش درمانی حفظ شبکیه و تسریع در تشکیل عروق در ناحیه فاقد رگ است، این دارو مانع تشکیل عروق جدید غیر طبیعی در چشم است و عروق غیر طبیعی قبلی نیز پسرفت می کند، پس از تزریق قطره آنتی بیوتیک تجویز میشود، در اکثر موارد بیماران به این نوع درمان پاسخ داده اند.

غربالگری بدو تولد را جدی بگیرید