



دانشگاه علوم پزشکی مشهد



بیمارستان تخصصی زنان ام البنین

تاریخ آخرین بازنگری بعدی: 404/8/23
تاریخ بازنگری: 402/8/12

زردی نوزادی



منبع: <https://medlineplus.gov> 2020

بیمارستان ام البنین (س): نبش بهجت ۱۶
شماره تلفن بیمارستان: ۶۴-۳۲۲۳۱۰۶۱ داخلی ۲۵۵

عوارض فتوتراپی:

مدفوع شل، کم آبی، گرم و سرد شدن نوزاد، بثورات پوستی

نوزاد با زردی شدید باید از نظر شنوایی بررسی شود.
مراجعه به پزشک ۴۸ ساعت بعد از ترخیص و پس از آن طبق دستور جهت ارزیابی نوزاد ضروری است.

مددجوی گرامی: جهت استفاده از کد فوق (QR) اینترنت تلفن همراه خود را فعال نموده و دوربین گوشی را بر روی تصویر فوق چند ثانیه نگه داشته و سپس برای دیدن محتوای آموزشی، پیام را تایید نمایید.



تدابیر مراقبتی:

احتیاط در گذاشتن و برداشتن نوزاد از دستگاه

پوشاندن ناحیه ی تناسلی با پوشک و چشم ها با چشم‌بند در هنگام فتوتراپی

کنترل دمای مکرر بدن نوزاد و توجه به افزایش دمای بدن نوزاد

شست‌وشوی مکرر دستها، استفاده از گان و دمپایی مخصوص بخش

تغذیه مکرر و کافی با شیر مادر ادامه یابد.

از خوراندن آب جوش نبات، آب قند و داروها وجوشانده های گیاهی جداً خودداری شود.

در هنگام شیردهی و تعویض پوشک، فتوتراپی خاموش شده و چشم بند نوزاد برداشته شود.

مادر گرامی

پمفلتی که در دست دارید حاوی اطلاعات ضروری در خصوص نگهداری از فرزند دلبندتان و چگونگی روند درمان و مراقبت آن می‌باشد.

علت بروز زردی در نوزادان چیست؟

تعداد قابل توجهی از نوزادان به دلایل طبیعی، در چند روز اول بعد از تولد مبتلا به زردی می‌شوند. به این پدیده زردی فیزیولوژیک گفته می‌شود. ایکتر (زردی) شایع و در اکثر مواقع خوش خیم است. اما درمان نکردن ایکتر شدید با ضایعات عصبی همراه است.

چه عواملی می‌توانند سبب بروز زردی شوند:

ناسازگاری بین گروه خون و یا RH نوزاد
تغذیه ناکافی با شیر مادر
عفونت‌ها از جمله عفونت ادراری
کم کاری تیروئید
تأخیر در دفع مدفوع نوزاد
مصرف بعضی داروها توسط مادر

ناهنجاری در شکل گلبولهای قرمز خون

سیر طبیعی زردی چگونه است؟

در اکثر موارد از روز دوم یا سوم تولد مقدار کمی زردی در نوزاد آشکار می‌شود و سپس تا روز پنجم افزایش یافته و پس از آن به تدریج در عرض چند روز کم شده و از بین می‌رود.

اگرچه ممکن است این سیر طبیعی باشد ولی باید دانست که به علت احتمال موارد شدید و اثرات سوء زردی به خصوص روی مغز باید بروز زردی در نوزاد را حتماً به پزشک اطلاع داد.

زردی پوست که از چشم‌ها و صورت شروع می‌شود و به شکم و پاها انتشار می‌یابد.

عوامل مستعد کننده:

دیابت مادر، نارسایی نوزاد، جنس مذکر، کبودی پوست، تحریک زایمان با دارو، تأخیر دفع مدفوع، نژاد، پرخونی، کاهش وزن، سندرم داون یا منگولیسم، خونریزی مغزی، سابقه ایکتر در فرزند دیگر، داروهای مثل ویتامین K، ناسازگاری خونی

روش های تشخیصی:

علایم بالینی مبنی بر زرد رنگ شدن پوست و چشم نوزاد، آزمایش خون

درمان:

۱- فتوتراپی

۲- دارو درمانی (ایمنوگلوبولین تزریقی)

۳- در صورت عدم موفقیت تعویض خون

هدف از درمان جلوگیری از عقب ماندگی ذهنی و ناشنوایی در نوزاد که از عوارض بالا رفتن بیلی روبین در خون می‌باشد است.

در نوزادان با وزن بسیار کم فتوتراپی به صورت پیشگیرانه شروع می‌شود.

