



تاکی پنه گذاری نوزادان (TTN)

گروه هدف والدین



تهیه کنندگان: گروه آموزش به بیمار مرکز

تاییدکننده دکتر شیرین محمدی (فوق تخصص نوزادان)

بازبینی بهار 1403 بازبینی مجدد بهار 1407

منبع:

نوزادان نلسون 2022

- بهبودی معمولاً ظرف 2 الی 3 روز صورت می گیرد و درمان حمایتی است که شامل دادن اکسیژن کلاhek و مانیتورینگ گازهای شریانی یا پالس اکسی متری می باشد.
- در صورتی که دیسترس تنفسی بدتر شد، بسته به شرایط نوزاد تصمیم گیری شود.

مکانیزم اثر دستگاه تهویه با فشار مثبت

- بهبود اکسیژن رسانی
- بهبود بخشیدن به عملکرد ریه
- جلوگیری از کلاپس آلوئول ها
- کاهش آپنه

تاکی پنه گذاری نوزدان (TTN)

تاکی پنه گذاری نوزدان به معنای سختی تنفس ناشی از تاخیر در بازجذب مایع باقی مانده از زمان جنینی در ریه می باشد. این اختلال ممکن است با شروع زودهنگام تاکی پنه همراه باشد که گاهی با تو کشیدگی قفسه سینه یا ناله در هنگام بازدم و گهگاه سیانوزی که با مقدار کم اکسیژن برطرف می شود مشخص می گردد.



چه نوزادانی مبتلا می شوند؟

- نوزادان نارس
- نوزاد بالغی که به طریق سزارین متولد شده
- نوزادانی که بادرسیون تنفسی متولد شده اند .
- همه نوزادانی که در پاکسازی مایع از ریه دچار مشکل بوده اند.
- نوزادان مادر دیابتی و آسماتیک
- چندقلویی - دوقلویی - LGA

عوامل خطر کدامند؟

- آسم و دیابت مادری
- این اختلال می تواند در نوزادان نارس دچار سندرم دیسترس تنفسی و در نوزادان بالغ که مایع آمنیوتیک مکونیومی داشته اند رخ دهد.

بیماری های تنفسی نوزادان مخصوصاً سندرم زجر تنفسی در جنس پسر و در متولدین سزارین انتخابی بیش از متولدین سزارین اورژانسی و زایمان طبیعی بوده است.

درمان

- دیسترس خفیف تنفسی به علت TTN نوزاد اغلب طی 4 ساعت اول پس از تولد وقتی که باقیمانده مایع ریه باز جذب می شود بهبود می یابد.
- اگر دیسترس تنفسی بیش از 4 ساعت ادامه یابد نوزاد به ارزیابی بیشتر و رادیوگرافی قفسه سینه برای تایید تشخیص و راهنمایی برای مداخله های مراقبتی بیشتر نیاز دارد.