

زردی در نوزادان

گروه هدف والدین



تهیه کنندگان: گروه آموزش به بیمار مرکز

تاییدکننده: دکتر شیرین محمدی (فوق تخصص نوزادان)

بازبینی بهار 1403 بازبینی مجدد بهار 1407

هرچه زودتر با شیر مادر است. هیچ محدوده زمانی و مقداری برای مصرف شیر مادر وجود ندارد. شیردهی مداوم، سبب افزایش دفع مدفوع و نیز افزایش دفع زردی می شود.

- حدود 10 تا 20 درصد نوزادان بعد از ترخیص، مجدداً به علت زردی بستری می شوند. لذا توصیه می شود نوزادان 24 تا 48 ساعت بعد از ترخیص به متخصص کودکان مراجعه نمایند. نوزادان با زردی شدید بایستی از نظر شنوایی بررسی شوند.
- بعضی از والدین تصور می کنند اگر نوزاد در روز اول و دوم زرد نباشد، دیگر دچار زردی (ایکتر) نمی شود، در صورتی که بیشتر موارد زردی ها، در روزهای سوم تولد به بعد ایجاد می شود. لذا بایستی نوزادان در روزهای سوم تا پنجم بعد از تولد، جهت کنترل زردی نزد پزشک متخصص کودکان برده شوند.
- گاه این تصور غلط وجود دارد که برای درمان زردی باید شیر مادر را قطع کرد. این امر بسیار خطرناک است و انجام خودسرانه آن به هیچ وجه توصیه نمی شود. حتماً با پزشک مشورت نمایید.

منبع: کتاب نوزادان نلسون 2022

اول زندگی، زردی با مقادیر بیلی روبین بالاتر از 15 میلی گرم در دسی لیتر و زردی های مستقیم ودر ناسازگاری های خونی توصیه نمی شود.

استفاده از دستگاه فتوتراپی در منزل توصیه نمی شود، مگر آنکه نکات زیر را در نظر داشته باشیم:

- زردی نوزاد شدید نباشد.
- ناسازگاری خونی مطرح نباشد.
- نوزاد عفونت نداشته باشد.
- امکان معاینه نوزاد حداقل روزی یکبار توسط پزشک وجود داشته باشد.
- نوزاد نارس نباشد (ماه او کم نباشد)
- حداقل از 4 تا 6 لامپ استفاده شود و لامپ ها هم بیشتر از 500 ساعت کار نکرده باشند.
- فاصله لامپ از بدن نوزاد بستگی به نوع لامپ دارد و باید از شرکت کرایه دهنده پرسیده شود چه فاصله ای باید باشد (حداقل 30 تا 45 سانتیمتر).

نکته ها

- پوشیدن لباس زرد، سبب تشدید زردی نمی شود ولی ممکن است سبب اشتباه در برآورد میزان زردی شود.
- بهترین راه پیشگیری از زردی نوزاد تغذیه

زردی نوزاد چیست

زردی در روز اول تولد، مهم و اغلب خطرناک است و

معمولا توسط پزشک تشخیص داده می شود. این گونه موارد معمولا نیاز به بستری در بیمارستان دارند.

اگر تصور می کنید نوزادتان زرد است به خصوص اگر نوزاد نارس است: بهترین توصیه مراجعه به پزشک متخصص کودکان است.

تفسیر میزان زردی به عهده پزشک متخصص کودکان است.

- اگر در نوزاد رسیده، میزان بیلی روبین به عدد 25 نزدیک شود و یا از آن بیشتر شود، بیمار اغلب در معرض تعویض خون قرار دارد. عدم بستری و درمان نوزاد در این موارد بسیار خطرناک است.

- اگر میزان بیلی روبین بالاتر از حد خطرناک آن شود و درمان نشود، منجر به ایجاد بیماری مهلک و خطرناکی به نام کرن ایکترس می شود. این بیماری با مرگ و میر بسیار بالایی همراه است و شیرخوارانی که جان سالم به در می برند دچار

اختلالات شنوایی و بیماری حرکتی در اندام ها می شود که باعث ناتوانی جدی در زندگی آینده فرد می شود.

کدام نوزاد در معرض خطر بالاتری برای زردی قرار دارند؟

- ✓ اگر مادر خون O داشته باشد ولی نوزاد گروه خون A و B داشته باشد.

- ✓ اگر مادر Rh منفی و نوزاد Rh مثبت داشته باشد، بخصوص اگر مادر آمپول رگام حین حاملگی و بعد از زایمان دریافت نکرده باشد و به ویژه در زایمان های دوم به بعد.

- ✓ سابقه زردی در فرزندان قبلی

- ✓ عدم دریافت کافی شیر مادر در روزهای اول زندگی

- ✓ نوزدان نارس (سن حاملگی کمتر از 37 هفته)

- ✓ نوزادان با وزن تولد کمتر از 2500 گرم

- ✓ نوزدان متولد شده از مادران مبتلا به دیابت

- ✓ نوزاد مبتلا به فاوویسم

- ✓ نوزاد مبتلا به sepsis

فتوتراپی

نوردرمانی (فتوتراپی) باید با نظر پزشک انجام شود.

بهترین درمان زردی، نور درمانی یا فتوتراپی است.

- ✓ پوشاندن چشم ها و ناحیه تناسلی نوزاد در هنگام فتوتراپی ضروری است.

- ✓ جهت فتوتراپی از لامپ های مخصوص با طول موج مشخص استفاده می شود.

- ✓ معمولا فتوتراپی هنگام شیردهی و تعویض پوشک نوزاد قطع می شود.

- ✓ فتوتراپی عوارض خیلی کمی دارد. گاهی سبب

- اسهال و کم آبی نوزاد می شود. در مواردی نیز

- بثورات پوستی گذرا روی بدن نوزاد ظاهر می گردد.

- ✓ فتوتراپی در منزل بدون استفاده از لامپهای مخصوص که توسط شرکت ها ارائه می شود، توصیه نمی شود.

- ✓ یادمان باشد فتوتراپی در منزل، در نوزادان

- نارس، وزن کمتر از 2500 گرم، زردی در 4-5 روز