

## سندرم دیسترس تنفسی چیست؟

دیسترس تنفسی بیماری رایج سیستم تنفسی در نوزادان نارس است. در نوزادانی بروز میکند که ریه ها هنوز در حال تکامل است.

بیشتر نوزادان نارس احتمال دارد به این بیماری مبتلا شوند اگرچه برخی از نوزادانی که نارس نیستند هم ممکن است مبتلا شوند.

این بیماری به علت فقدان سورفاکتانت در ریه ها ایجاد میشود. سورفاکتانت ماده ای است که از ریه تولید میشود و مانده مایع ظرفشویی عمل می کند که روی سطح داخلی کیسه های تنفسی پخش میشود تا کیسه هوایی بازماند. بازماندن کیسه هوایی در ریه ها برای انتقال اکسیژن از کیسه به خون و انتقال دی اکسید کربن از خون به ریه ها ضروری است.

## نوزاد دچار این بیماری چه علائمی دارد؟

۱) تعداد تنفس بیشتر از ۶۰

۲) باز شدن پره های بینی با هر تنفس

۳) رنگ نوزاد صورتی نیست و سیاه به نظرمی رسد

۴) دنده ها و وسط قفسه سینه به داخل فرو میرود که نشان میدهد کار تنفس برای بچه سخت شده است.

۵) ناله با هر تنفس صدای ناله میدهد که صدایی شبیه گربه است.

## این بیماری چگونه درمان میشود؟

### \*اکسیژن

نوزادشما برای اینکه صورتی رنگ بماند نیاز به اکسیژن زیادی دارد. هوای اتاق ۲۱٪ اکسیژن دارد. اکسیژن ممکن است از طریق انکوباتور نوزاد شما داده شود.

### \* فشار مثبت مداوم راههای هوایی

نوزادشما ممکن است به فشار مثبت مداوم راههای هوایی نیاز داشته باشد. این روشی است که اکسیژن با فشار کمی از طریق دولوله کوچک که در بینی نوزاد قرار میگیرد داده می شود و فشار کمک می کند تا کیسه های هوایی کوچک در ریه نوزاد باز بمانند و تنفس نوزاد راحتتر شود.

### \* تهویه مکانیکی

اگر بیماری متوسط یا شد نوزادشما ممکن است به لوله کوچک تنفسی نیاز پیدا کند که از طریق دهان داخل نای

قرار می گیرد. این روش لوله گذاری نام دارد. این روش زمانی که نوزاد به تنفس بادیستگاه و نتیلاتور احتیاج دارد یا باید داروی خاصی به اسم سورفاکتانت در ریه ها زده شود استفاده می شود. سورفاکتانت از طریق لوله تنفسی به ریه ها زده شود.

جهت نوزادشما ممکن است یک مسیر شریانی تعبیه شود که برای کارهای زیر استفاده میشود:

- کنترل مداوم فشارخون

- نمونه گیری خون برای این که مشخص شود آیا بچه مقدار مناسبی اکسیژن دریافت می کند.

- برای تعیین تنظیمات صحیح دستگاه تنفس.

بچه شما همچنین به لوله کوچکی نیاز دارد که داخل ورید گذاشته میشود برای دادن مواد غذایی/مایعات و داروها به بچه. در مدت مراحل اولیه درمان بچه تغذیه دهانی نمی شود.

## چه مدت بیماری طول میکشد؟

بچه ها متفاوتند و روند بهبودشان مختلف است. معمولاً بیماری ۳ تا ۴ روز اول بدتر میشود و سپس به ترتیب نیاز به اکسیژن کاهش می یابد. اگر بیماری خفیف باشد و بچه به



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی تهران  
بیمارستان کودکان بهرامی

## سندرم دیسترس تنفسی RDS



کد: (۱۲-۱۰)

### آیا مشکلات بلند مدت خواهند داشت؟

اگر بیماری شدید باشد مشکلات احتمالی که ممکن است روی دهد شامل:

\_ افزایش حساسیت به عوامل محرک ریه مانند دود سیگار یا آلودگی هوا.

\_ افزایش شدت سرما یا سایر عفونت های تنفسی به خصوص در ۲ سال اول تولد.

\_ احتمال بیشتر ویزینگ یا آسم در بچگی نسبت به بچه هایی که این بیماری را نداشتند.

\_ اگر این بیماری شدید باشد ممکن است صدمه به ریه که بیماری مزمن ریه نام دارد ایجاد شود.

\_ عوارض مربوط به نارسی مثل اتساع بطنهای مغزی و مشکلات بینایی و شنوایی و رشدو تکامل که باید به طور دوره ای با مراجعه به پزشک معالج بررسی شود.



دستگاه تنفس نیاز نداشته باشد ممکن است طی ۵ تا ۷ روز قطع شود. اگر بیماری شدید باشد روند بهبودی آهسته تر است و نوزاد ممکن است برای روزها یا هفته ها به اکسیژن با تهویه مکانیکی نیاز داشته باشد. بهبودی به اهستگی اتفاق می افتد اگر:  
\_ نوزاد خیلی نارس باشد.

\_ اگر بیماری شدید باشد (به اکسیژن زیاد یا دستگاه تنفس در روزهای اول تولد احتیاج داشته باشد)

\_ اگر نوزاد مبتلا به عفونت باشد.

چه هنگام می توانیم بگویم که نوزاد بهتر خواهد شد؟

\_ بچه تنفس راحت تر خواهد شد. تعداد تنفسش کمتر خواهد شد.

\_ بچه به اکسیژن کمتری احتیاج دارد تا زمانی که

می تواند در هوای اتاق تنفس کند (اکسیژن ۲۱٪).

\_ اگر بچه به دستگاه تنفس احتیاج داشته است تهویه مکانیکی کم کم کاهش می یابد و نهایت قطع می شود تا زمانی که بچه خودش تنفس کند و مقدار اکسیژن تنفس هم کم کم کاهش می یابد.