

تولد پدیده‌های زیبا و معجزه آسا و گاهی خطرناکترین

حادثه در طول زندگی فرد است. بدن انسان بلافاصله بعد از

تولد نیاز به تنظیم و هماهنگی فوق العاده برای سازش با

شرایط جدید دارد. حتی بیشتر از حدی که در ادامه حیات

به آن نیاز خواهد داشت. ۹۰٪ نوزادان که متولد میشوند نیاز

به کمک ندارند و درصد کمی کمک مختصر می‌خواهند.

همان طور که میدانید جنین در طی دوران حاملگی درون

کیسه ای در رحم که محتوی آب و مواد دیگری میباشد

غوطه ور است و اکسیژن و مواد غذایی لازم برای رشد را از

طریق رگهایی که در جفت می باشد از بدن مادر دریافت

میکند. ششهای جنین پر از مایع

است و تنفس و کارایی ندارد بعد

از تولد ارتباط نوزاد با جفت قطع

شده و ریه ها تنها منبع تامین اکسیژن خواهد بود در نتیجه

مایع موجود در ریه باید در عرض ثانیه های اول تولد



جذب شده و با هوای اکسیژن دار پر شود رگهای خونی

ریه باز شده و باعث می شود اکسیژن جذب شده به

قسمتهای بدن برسد.

نوزاد ممکن است پیش از زایمان یا در جریان آن و یا پس

از تولد دچار مشکل گردد اگر مشکل در داخل رحم

شروع شود (چه پیش از زایمان یا در حین زایمان) اغلب به

علت کاهش جریان خون جفت یا بند ناف اولین نشانه می

تواند کند شدن ضربان قلب جنین باشد. گاهی به دنبال

زجر و شل شدن عضلات جنین داخل شکم مادر مدفوع

میکند در ۵ تا ۲۰ درصد کل زایمانها دفع مدفوع داخل

کیسه آب رخ می دهد. مدفوع جنین همان محتویات روده

جنین میباشد که شامل مایع کیسه آب، سلولهای جدا

شده پوست و دستگاہ گوارش است. معمولاً دفع مدفوع

نشانه زجر جنین می باشد که با کاهش ضربان قلب و

کمبود اکسیژن جنین همراه است.

دفع مدفوع اکثرا در نوزادان با دوره ومدت حاملگی طبیعی

یا نوزادانی که از تاریخ زایمان گذشته رخ می دهد.

مکونیوم یک ماده سبز تا سیاه رنگ چسبنده و غلیظ است.

روش برخورد در

موقع زایمان در این

شرایط با زایمان

طبیعی متفاوت



است در این هنگام باید بلافاصله بعد از خروج سر قبل از

خارج شدن شانه اقدام به تمییز کردن دهان و حلق و بینی

نوزاد کرد در موارد شدید گاهی پزشک مجبور میشود

جهت نوزاد لوله داخل نای قرار داده و محتویات مدفوع و

مایعی که داخل نای شده را تمییز نماید و تا پاک شدن نای

این عمل را چندین بار تکرار کند بعد از تمییز کردن نای

بایستی اکسیژن و در صورت لزوم با کلاهک (ماسک) به

نوزاد برسانند.



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی تهران
بیمارستان کودکان بهرامی

مکونیوم آسپیراسیون وارد شدن مدفوع به حلق و بینی در زمان تولد



کد: (۲-۱۰)

و مهمترین اقدام در این نوزادان کمک تنفسی برای رسیدن به تنفس طبیعی می باشد در موارد وخیم تر و مقاوم به درمان گاهی پزشک ناچار میشود برای نوزاد دستگاه کمک تنفسی استفاده کند و از آن جا که مدفوع باعث رشد میکروب میشود آنتی بیوتیک تزریقی نیز باید شروع شود.



به منظور جلوگیری از وارد شدن مدفوع و محتویات معده به داخل ریه جهت نوزاد لوله داخل معده گذاشته و محتویات آن را تخلیه می نمایند
ورود محتویات مدفوع به ریه نوزاد به دو علت خطرناک است



- ۱- بسته شدن راه هوایی
- ۲- تحریک و آسیب ریه

ممکن است نشانه های آنها در طی چند ساعت اولیه نیز بروز نماید که به صورت کبودی ؛ سیاه شدن پوست نوزاد ؛ کاهش ضربان قلب نوزاد ؛ شلی نوزاد ؛ افزایش تعداد تنفس ؛ حرکت پره های بینی ؛ فرو رفتن قفسه سینه هنگام نفس کشیدن باشد. این گروه از نوزادان باید در بخش مراقبتهای ویژه (ان، آی، سی، یو) بستری شوند .