



مرکز آموزشی درمانی حضرت زینب(س)

آموزش به بیمار

نام پمفلت:	آسفیكسی
تهیه کننده:	خدیجه گورکانی کارشناس پرستاری
منبع:	راهنمای مراقبت نوزادان ونلسون
پزشک تایید کننده:	دکتر کریمی مقام فوق تخصص نوزادان
تاریخ تهیه:	زمستان 1402

احتمال مرگ ومیر و یا بروز عوارض عصبی بالاست.

درمان آسفیكسی:

بهترین درمان آسفیكسی پیشگیری آن است امروزه در مورد ابتلا متوسط تا شدید به آسفیكسی از روش پایین آوردن دمای بدن استفاده می شود، البته فعلا برای نوزادان مبتلا با سن حاملگی 35 هفته به بالاتر اعمال می شود که در این روش پایین آوردن دمای بدن به مدت 72 ساعت در دمای 33.5 توصیه می شود.

در صورت بروز تشنج از داروهای فنوباریتال و یا فنی توئین استفاده می شود اخیرا از داروهای دیگری مثل اریتروپویتین در جهت حمایت از سیستم عصبی این نوزاد استفاده می گردد، بقیه اقدامات انجام شده در این نوزادان حمایتی است.

تشخیص آسفیكسی:

با انجام آنالیز گازهای خونی یا ABG بند ناف در کنار نمره آپگار بیش تر از 5 در دقیقه 10 تولد و بروز علائم بالینی انسفالوپاتی تشخیص داده می شود در تشخیص عوارض مغزی آسفیكسی از CT اسکن ، MRI ، نوار مغز یا EEG استفاده می شود .

پیش آگهی:

بیماران مبتلا بر اساس شدت علائم به سه دسته 1-خفیف 2-متوسط 3-شدید تقسیم بندی می شوند در دسته اول احتمال بهبودی زیاد است . در دسته دوم یک تا دو هفته پس از شروع علائم بهبودی بیمار مشخص می گردد، اما متاسفانه

در دسته سوم



عوامل دوره نوزادی:

نارسی، دیسترس تنفسی، آنومالی های قلبی

ریوی، بیماری عفونی، بیماری همولیتیک، شوک

سپتیک

نوزادی که دچار آسفیکسی است علائم زیر را از خود

نشان می دهد: اختلال هوشیاری به صورت بی

حالی، خواب آلودگی عدم پاسخ به تحریکات

دردناک، کاهش و ضعف رفلکس ها، تشنج، اغمای

عمیق یا کما، اختلال در تونسیسته به صورت

هیپوتونی و شلی عضلات، کاهش ضربان قلب،

نامنظم شدن نبض ها، کاهش فشارخون، سختی

تنفس، تنفس تند، ناله تنفسی، حرکات پره های

بینی، رنگ پریدگی و سیانوز (کبودی نواحی مختلف

و نامنظم پوست)، تعریق و خشکی مخاط، اختلال در

تغذیه به صورت اختلال در مکیدن و بلعیدن شیر.

شرایطی که نوزاد یا جنین را مستعد به

آسفیکسی می کند:

عوامل مادری:

اکلامپسی و افزایش فشار خون، افت شدید فشار

خون، نارسایی جفت به دلیل نارسایی کلیه، دیابت

کنترل نشده، بیماری های عفونی، اعتیاد به مواد

مخدر، مصرف الکل، بیماری قلبی عروقی، بیماری

های مزمن ریوی، کم خونی شدید، بیماری نسج

همبند، بیماری عفونی، ایزوایمونیزاسیون

عوامل قبل از زایمان:

جدا شدن ناگهانی جفت، پرولاپس بندناف، جفت

سر راهی، پلی هیدرامینوس، چندقلوایی، پارگی

زودرس کیسه آب

عوامل حین زایمان:

قرار گرفتن غیر طبیعی جنین، زایمان تسریع یافته،

زایمان طول کشیده، زایمان سخت، تاخیر رشد

داخل رحمی، حاملگی طولانی



آسفیکسی

رخدادی است ناشی از حوادث پیش از زایمان، در

طی زایمان یا در طی دوره نوزادی که جنین یا

نوزاد دچار کمبود پیشرونده، اختلال تبادل CO2 و

اکسیژن، و خون رسانی ناکافی نسوج و ارگان های

بزرگ می شود. که منجر به علائم عصبی در نوزاد

شده و می تواند در آینده سبب عقب افتادگی

ذهنی و فلج مغزی در کودک شود.

عوامل خطر:

آسفیکسی در حاملگی های پر خطر مخصوصا

مواردی که باعث نارسایی جفت می شود شیوع

بیشتری دارد.

شرایط متعددی در مادر حین بارداری و هنگام

زایمان و نیز بیماری هایی در نوزاد می تواند سبب

آسفیکسی شود.