

زردی نوزاد و درمان آن

زرد شدن پوست و سفیدی چشم نوزادان ، زردی نوزادی نامیده می شود که ناشی از زیاد بودن مقدار بیلی روبین در خون نوزادان می باشد. بیلی روبین رنگدانه ناشی از تجزیه شیمیایی محتویات گلبول های قرمز می باشد. زردی نوزادان بخصوص در نوزادانی که زودتر از هفته ۳۵ بارداری به دنیا می آیند (نوزادان نارس) و در بعضی از نوزادانی که از شیر مادر تغذیه می کنند شایع است. این نوع زردی اغلب به علت ناکامل بودن عملکرد کبد نوزادان می باشد که قادر به دفع بیلی روبین از خون نمی باشند. در بعضی موارد زردی نوزادان ناشی از بیماری های زمینه ای دیگری است.

اغلب نوزادان که از هفته ۳۵ تا ۳۸ بارداری به دنیا می آیند نیازی به درمان ندارند. به ندرت افزایش غیرطبیعی بیلی روبین می تواند احتمال صدمه مغزی را افزایش دهد.

علائم بالینی:

علامت اصلی، تغییر رنگ زرد پوست و سفیدی چشم می باشد. بطور معمول زردی بین روز دوم تا چهارم تولد ظاهر می شود و معمولاً بین روز سوم تا هفتم به بیشترین مقدار خود می رسد.

علائم زیر دلیل بر زردی شدید و افزایش احتمال عوارض زردی می باشند.

زردی بیش از اندازه پوست

افزایش شدت زردی در پوست شکم، دست ها و پاها

سفیدی چشم نوزاد زرد به نظر می رسد.

نوزاد بی حال، مریض و خواب آلود به نظر می رسد.

عدم خوردن شیر کافی و نگرفتن وزن

گریه با صدای زیر

علت:

افزایش مقدار بیلی روبین خون علت اصلی زردی است. بیلی روبین جزء اصلی و طبیعی رنگدانه ای است که از شکستن گلبول های سرخ و تجزیه محتویات آن بوجود می آید.

در نوزادان مقدار تولید بیلی روبین بیشتر از بالغین می باشد که به علت تخریب سریع گلبول های قرمز در روزهای اول تولد است.

بطور طبیعی کبد بیلی روبین را از خون گرفته و پس از تغییر شکل در روده وارد کرده و دفع می کند.

اغلب موارد کبد نوزادان قادر به برداشت کافی بیلی روبین از خون نبوده و سبب افزایش آن می شود. زردی ناشی از این وضعیت طبیعی نوزادی، زردی فیزیولوژیک نامیده می شود و به طور معمول در روزهای دوم و سوم تولد ظاهر می شود.

ریسک فاکتورها:

زایمان زودرس:

نوزادانی که زودتر از هفته ۳۵ بارداری متولد می شوند به سرعت نوزادان بالغ قادر به برداشت بیلی روبین از خون نمی باشند. نوزادان نارس شیر کمتری می خورند و حرکات روده آن ها کمتر است و در نتیجه مقدار بیلی روبین کمتری همراه مدفوع دفع می کنند.

صدمه و کبودی زیاد در موقع زایمان:

نوزادی که در جریان زایمان دچار خون مردگی شود به علت تخریب گلبول های سرخ بیلی روبین بیشتری تولید می کند.

تغذیه با شیر مادر:

در بعضی از نوزادانی که با شیر مادر تغذیه می شوند بخصوص نوزادانی که به مقدار کافی شیر نمی خورند در معرض خطر از دست دادن آب بدن، عدم دریافت انرژی کافی و زردی نوزادی بیشتری می باشند به علت مزایای تغذیه با شیر مادر

متخصصین آن را توصیه می کنند ولی باید از دریافت انرژی و مایع کافی نوزاد مطمئن بود.

پیشگیری:

بهترین پیشگیری تغذیه مکرر نوزاد با شیر مادر می باشد. نوزادان در چند روز اول تولد باید ۸ تا ۱۲ نوبت شیر بخورند که هر نوبت آن معادل ۳۰ تا ۶۰ میلی لیتر باشد.

درمان:

فتوتراپی: شروع درمان زردی نوزادی به سن تولد و سلامت نوزاد بستگی دارد.

تعویض خون: تعویض خون نیز مثل فتوتراپی به سن تولد و سلامت نوزاد بستگی دارد. ولی در هر حال نوزادانی که بیلی روبین آن ها بیش از ۱۲۵mg/dl باشد کاندید تعویض خون می باشند.

جهت پاسخگویی به سوالات مربوط به این بیماری با شماره تلفن زیر

تماس حاصل فرمایید

تلفن: ۰۲۱۲۲۵۲۲۵۲۸

واحد آموزش سلامت

جهت اطلاعات تکمیلی به سایت ذیل مراجعه نمایید:

Vlayathouse.semums.ac.ir

شماره سند: EL-09-18

تاریخ صدور: 1403/01/15

تاریخ بازنگری: 1404/01/15



مرکز آموزشی درمانی ولایت

آموزش به بیمار

زردی



تایید شده توسط دکتر یوسفی

تهیه کننده: رابعه بینائیان