

مکونیوم آسپیراسیون

مکونیوم اصطلاحی پزشکی برای اولین مدفع نوزاد می باشد . مکونیوم از مایع آمینویتیک، صفا و سلول های ریخته شده پوست و مجرای گوارشی تشکیل شده است. مکونیوم غلیظ، چسبنده و به رنگ سبز تیره می باشد، و ممکن است پس از هفته ۳۴ در مایع آمینویتیک دیده شود. آسپیراسیون مکونیوم زمانی اتفاق می افتد که جنین در داخل رحم یا نوزاد با اولین تنفس پس از تولد مکونیوم و مایع آمینویتیک را ببلعد یا به داخل ریه ها وارد کند . بلعیدن مایع آمینویتیک آغشته به مکونیوم از علل شایع مشکلات تنفسی نوزاد به شمار می رود.

علت :

در نوزادانی که دیر به دنیا آمده اند، مادرانی که زایمان سخت دارند، مادران دیابتی، مادرانی که فشارخون بالا دارند، جنینی که مشکل تنفسی دارد، شایع می باشد . این وضعیت معمولاً وقتی جنین به علت کمبود اکسیژن تحت فشار و استرس است با افزایش حرکات روده و شل شدن عضلات مقعد اتفاق می افتد . همین که مکونیوم وارد مایع آمینویتیک شد امکان دارد که جنین در حین تنفس مخلوط مکونیوم و مایع آمینویتیک را به داخل ریه ها وارد کند . بسته به مقدار و قوام مکونیوم تنفس شده انسداد نسبی یا کامل راه های هوایی اتفاق می افتد که منجر به تنفس مشکل و کاهش تبادل گازی در ریه ها می شود به علاوه مکونیوم ماده ای محرک است که سبب التهاب در راه های هوایی می شود.

علائم بیماری :

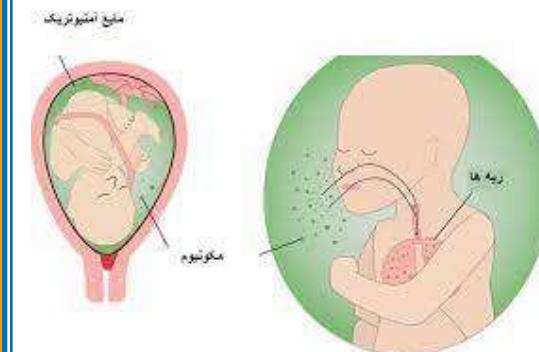
- تنفس تندر و مشکل
- شل بودن نوزاد حین تولد

درمان :

کشیدن ترشحات دهان و بینی نوزاد حین زایمان، دادن اکسیژن، دادن آنتی بیوتیک، فیزیوتراپی تنفسی (زدن ضربه های ملایم به پشت نوزاد)، در صورت نیاز استفاده از دستگاه های کمکی تنفس

مراقبت های پرستاری:

- ✓ کنترل راه های هوایی (دهان، حلق، بینی)
- ✓ کنترل ضربان قلب و تنفس
- ✓ تمیز کردن ترشحات دهان و بینی نوزاد
- ✓ دادن اکسیژن
- ✓ شستشوی معده با سرم
- ✓ کنترل دمای بدن نوزاد و پیشگیری از کاهش یا افزایش دمای بدن
- ✓ زدن ضربه های ملایم تنفسی



❖ عوارض :

- پنومونی (عفونت ریه ها)
- پنوموتراکس (پاره شدن بافت ریه)
- آسیب مغزی ناشی از کمبود اکسیژن
- اختلال آب و الکترولیت بدن
- تنفس مشکل مداوم به مدت چند روز

آموزش های مورد نیاز مادران:

الف) کنترل تنفس های نوزاد:

در صورت تنفس های تندر و عمیق، خواب آلودگی، کاهش هوشیاری، کبوಡی در لب ها و



بنیاد علمیه
پژوهشی ملی کاران

مرکز آموزشی درمانی، بیمارستان سینا
شهرستان زرند



مکونیوم آسپیراسیون نوزاد

گروه هدف: بیماران
واحد آموزش به بیمار

تاریخ بازنگری: زمستان ۱۴۰۲

زبان و ناخن ها سریعاً به اورژانس مراجعه شود.

ب) پیگیری ادامه درمان:

شامل آنتی بیوتیک های خوراکی و اسپری طبق

تجویز پزشک معالج

ج) تنظیم دمای اتاق بین ۲۶-۲۴ درجه

د) جلوگیری از حضور نوزاد در محیط های

شلوغ و پر تجمع

ه) کنترل تغذیه و وزن نوزاد

منبع:

کتاب نلسون، ۲۰۲۰