

زردی نوزادی

افزایش سطح بیلی روبین انباسته شده در خون که به صورت یرقان (زرد شدن پوست و سایر ارگان های بدن) ظاهر می شود.

بیلی روبین ماده تجزیه شده در فرایند تخریب گلbul های قرمز می باشد که بیشتر آن از مدفع و مقداری با ادرار دفع می شود.

علل احتمالی

- نارس بودن نوزاد
- ارتباط با شیر مادر
- تولید بیش از حد بیلی روبین (بیماری های همولیتیک و نقایص بیوشمیابی)
- کاهش ظرفیت کبد برای ترشح بیلی روبین کنژوگه (کمبود آنزیمی ، انسداد مجرای صفوایی)
- تولید بیش از حد همراه با کمبود دفع افزایش فرایندهای همولیتیکی
- بیماری ها کمبود آنزیم G6PD ، کم کاری تیروئید ، گالاکتوزومی ، نوزاد مادر دیابتی ، عفونت ها

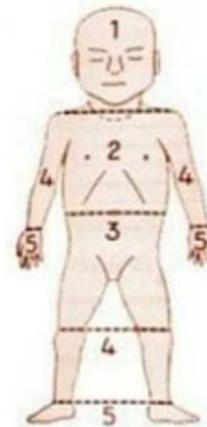
عوارض

- آسیب مغزی
- کاهش فعالیت ، خواب آلودگی ، تحریک پذیری ، کاهش قدرت عضلات و تشنج

اندازه گیری

- قبل از گذاشتن پد پلک ها بسته شوند.
- هر ۶-۴ ساعت چشم ها را از نظر ترشح ، فشار بر روی پلک ها یا تحریک قرنیه بررسی کنید.
- هنگام تغذیه پدهای چشمی را برداشته و تماس چشمی با نوزاد داشته باشید.
- فاصله منبع نور با کودک باید طبق استاندارد باشد.
- نزدیک بودن لامپ می تواند موجب سوختگی نوزاد شود.
- درجه حرارت نوزاد را بررسی کنید نور درمانی ممکن است باعث افزایش درجه حرارت بدن شود.
- نگه داشتن شیر خوار در وضعیت خمیده و گذاشتن پتوهای رول شده در دو طرف نوزاد به حفظ دمای بدن و راحتی نوزاد کمک می کند.
- پوست را از نظر خشکی و کم آبی کنترل کنید.
- به علت اجابت مزاج مکرر ، ناحیه پرینه را تمیز و خشک نگه دارید.

شدت زردی



درجه	وسعت زردی
۰	هیچ جای بدن
۱	فقط صورت و گردن زرد است
۲	قفسه سینه و پشت هم زرد است
۳	از ناف تا زانو هم زرد باشه
۴	بازوها و پاها هم زرد باشد
۵	کف دست و پا

۳

۲

۱

زردی نوزادان

”ویژه بیماران“



منبع :

۱- بروونر سودارت

تاریخ تهیه : ۱۴۰۲/۰۹/۲۵

تاریخ بازنگری : ۱۴۰۵/۰۹/۲۵

ID:SH-PE-Pa/۲۲-۰۱-۰۲/۰۹

- اصلاح دمای محیط و کاهش نیازهای متابولیک نوزاد

مراجعه به پزشک

- ویزیت های منظم و پیگیر داشته باشد .
- ظهور زردی در ۲۴ ساعت اول پس از تولد
- زردی بالینی که در نوزاد فول ترم تغذیه کننده از شیر خشک ، به مدت بیش از دو هفته ادامه یابد
- افزایش سطح بیلی روبین سرم به میزان 5 mg/dl به طور روزانه
- بیلی روبین مستقیم بیش از $15-2\text{ mg/dl}$
- بیلی روبین کل سرم بالاتر از صد که ۹۵ سن کودک سطوح کلی بیلی روبین سرم بیش از 12.9 mg/dl (برای نوزاد ترم) و یا بیش از 15 mg/dl (برای نوزاد نارس) حد فوقانی فوق برای نوزادان تغذیه کننده با شیر مادر 15 mg/dl می باشد .

واحد آموزش به بیمار بیمارستان ساسان

آدرس : تهران - بلوار کشاورز - شماره ۴۳

تلفن : ۰۹-۸۸۹۶۵۱۷۰-۷۳۹

info@sasanhospital.com

- به والدین اطمینان دهید که نوزاد گرم و راحت می باشد .
- هنگام ملاقات والدین با نوزاد پد چشمی را برداشته و آنها را تشویق کنید که با لمس ، نگاه کردن و با حرف زدن با کودک ارتباط برقرار کنند .

عوارض نور درمانی

- مدفوع شل و سبز ، راش های پوستی گذرا ، افزایش خفیف دمای بدن ، افزایش سرعت متابولیسم ، نعوظ آلت تناسلی
- سندروم کودک برنزه ادرار و پوست نوزاد ، چندین ساعت پس از نور درمانی ، قهوه ای سبز می شود ، که پس از قطع نور درمانی بهبود می یابد .

اقدامات لازم

- زردی ناشی از شیر مادر
- شروع زودرس تغذیه از شیر مادر و تغذیه مکرر
- عدم استفاده از آب قند ، شیر خشک یا آب همزمان با شیر مادر
- کنترل وزن ، دفع ادرار و مدفوع نوزاد
- چک بیلی روبین سرم