



## مراقبت از نوزاد مکونیومی



کدمحتوا: 11

تهیه و تنظیم :

کارگروه آموزش به بیمار

بازنگری 1400

مداخلاتی مثل پاره کردن مصنوعی کیسه ی اب، نظارت پیاپی جنین و القا یا تشدید ان با اکسی توسین مصنوعی همگی باعث می شوند که جنین مضطرب شود. اگر کیسه ی اب پاره شد و مکونیوم وجود داشت، باید بررسی بیشتری انجام شود و همین امر از میزان تحرک شما می کاهد.

اکثر نوزادانی که پیش از زایمان مکونیوم دفع می کنند، از دوره ی کامل حاملگی گذشته اند (پس از تاریخ موعد زایمان تخمینی) و دفع مدفوع فقط نشانه ای برای تکامل عملکرد سیستم گوارشی است. والدین باید از نشانه های سندرم استنشاق مکونیوم آگاه باشند و اگر نگران تنفس فرزندشان بودند، در پی مراقبتهای پزشکی باشند.



اگر بچه ای مکونیوم استنشاق کرد ، فعال و به ظاهر خوب است و تپش قلب مناسب دارد (بیش از صد تپش در دقیقه) مراقبان پزشکی باید برای بیست و چهار ساعت نخست نشانه های سندرم استنشاق مکونیوم نظارت داشته باشد.

چگونه می توان از سندرم استنشاق مکونیوم جلوگیری کرد؟

آشکارترین روش برای دوری از این مشکل داشتن محیط زایمان آرام و پشتیبانی از مادر در هنگام زایمان است.



## سندروم مکنونیوم چیست؟

مکنونیوم برای اولین بار در روده جنین در هفته ( 16\_10) بارداری ظاهر می شود و بصورت مایع سبز چسبنده حاوی ترشحات روده ، ترشحات صفرا و پانکراس ، موکوس، خون و ورنیکس می باشد.

**دفع مکنونیوم پیش از زایمان:**  
اگر جنین پیش از زایمان مکنونیوم دفع کند، مایع آمینوتیک آلوده می شود و رنگش سبزگونه به نظر می رسد. جنین نیز آغشته به مکنونیوم می شود. کمبود لحظه ای اکسیژن باعث شل شدن ماهیچه های مقعد می شود که به مکنونیوم اجازه خروج می دهد.

نگرانی اصلی در مایع آمینوتیک آغشته به مکنونیوم احتمال نفوذ مکنونیوم به شش جنین است. این مشکل سندرم استنشاق مکنونیوم نام دارد.



1

## سندروم استنشاق مکنونیوم چیست؟

هنگام زایمان، اگر بچه به شدت زیر فشار باشد و مدت طولانی اکسیژن به او نرسد، احتمال دارد بچه نفس بکشد و مکنونیوم موجود را تنفس کند.

### نشانه های سندروم استنشاق مکنونیوم :

- تنفس سریع
- تنگی نفس و خرخر کردن
- وقفه ی تنفسی
- امتیاز کم آپگار (رنگ،توازن ماهیچه ای ، واکنش ها)
- پوست کبود رنگ
- سینه ی بیش از حد متورم



2

بچه هایی که مکنونیوم استنشاق کرده اند و فعال نیستند، تپش قلب ضعیف دارند (زیر صد تپش در دقیقه ) و توازن ماهیچه ای اندکی ضعیف است و احتمالا به ساکشن فوری نیاز دارند.

لوله ای از طریق دهان یا بینی وارد مجرای تنفسی می شود و این نوزادان احتمالا در بخش مراقبتهای ویژه تحت نظر باشند و برای نشانه های عفونت نظارت می شوند، آزمایشهای خون مختلفی انجام میدهند و شاید به درمان با اکسیژن نیاز داشته باشند . ممکن است برخی از نوزادان با سندرم استنشاق مکنونیوم شدید دچار ذات الریه شوند. اکثر نوزادان مبتلا به سندرم استنشاق مکنونیوم شدید در دوازده ماه اول زندگی خود دچار خس خس و عفونت شش می شوند اما همان طور که شش کیسه های جدید هوا می سازد، این مشکل بهبود می یابد.

3