

زردی نوزاد

زردی یکی از شایع ترین مشکلات و یکی از مهمترین علل بستری نوزادان می باشد، ۶۰٪ نوزادان رسیده ۸۰٪ نوزادان نارس دچار زردی می شوند.

زردی به دو نوع اصلی، زردی مستقیم و غیرمستقیم تقسیم می شود. آنچه که بیشتر در نوزادان دیده می شود زردی غیر مستقیم است.

زردی در روز اول تولد، مهم و اغلب خطرناک است و معمولاً توسط پزشک تشخیص داده می شود. اینگونه موارد معمولاً نیاز به بستری در بیمارستان دارند.

بعضی از والدین تصور می کنند اگر نوزاد در روز اول و دوم زرد نباشد، دیگر دچار زردی (ایکتر) نمی شود. در صورتی که بیشتر موارد زردی ها، از روز سوم تولد به بعد ایجاد می شوند. لذا بایستی نوزادان، در روزهای سوم تا پنجم بعد از تولد جهت کنترل زردی نزد پزشک متخصص کودکان مراجعه نمایند.

به نظر نمی رسد که نوع تغذیه مادر، بر میزان زردی نوزاد تاثیر چشمگیری داشته باشد. لذا توصیه به خوردن غذاهای گرمی یا سردی اغلب بی فایده است.

بسیاری از اوقات والدین سوال می کنند چرا نوزاد ما زرد شده است. علت زردی در بسیاری از اوقات دقیقاً مشخص نیست و علت مشخص شده زردی، نیز بسیار متفاوت هستند که شامل ناسازگاری خون و Rh مادر با نوزاد، کم کار کاری تیروئید نوزاد، کمبود های آنزیمی گلبول های قرمز مثل بیماری فاویسم، زردی ناشی از کمبود دریافت شیر مادر، زردی ناشی از شیر مادر و علت بسیاری دیگر. میزان خطرناک زردی، به وزن نوزاد و سن نوزاد بستگی دارد معمولاً میزان بیلی روبین ۱۳ میلی گرم در دسی لیتر برای یک نوزاد ۲ کیلوگرمی و ۲ روزه می تواند خطرناک باشد ولی همین میزان برای یک نوزاد سه کیلو گرمی و ده روزه، خطرناک نیست.

کدام نوزادان در معرض خطر بالاتری برای زردی قرار دارند؟

- اگر مادر گروه خونی O داشته باشد ولی نوزاد گروه خونی A یا B داشته باشد.

- اگر مادر Rh منفی و نوزاد Rh مثبت داشته باشند. بخصوص اگر مادر آمپول روگام حین حاملگی و بعد از زایمان دریافت نکرده باشد و به ویژه در زایمان های دوم به بعد.

- سابقه زردی در فرزندان قبلی
- عدم دریافت کافی شیر مادر در روزهای اول زندگی
- نوزادان نارس (سن حاملگی کمتر از ۳۷ هفته)
- نوزادان با وزن تولد کمتر از ۲۵۰۰ گرم
- نوزادان متولد شده از مادران مبتلا به دیابت
- نوزاد مبتلا به فاویسم
- وجود خون مردگی های متعدد و وسیع در سطح بدن



بهترین راههای درمان زردی

بهترین درمان زردی، نور درمانی یا فتوتراپی است.

استفاده از لامپهای مهتابی در منزل، تاثیری ندارد و به علت اطمینان کاذبی که در والدین ایجاد می کند، می تواند خطرناک نیز باشد. علاوه بر این خطر ترکیدن لامپ و صدمه به نوزاد نیز وجود دارد.

فتوتراپی وقتی موثرتر است که از فاصله نزدیک (حدود ۲۰ سانتیمتر برای لامپ های LED) بر روی بدن نوزاد بتابد. پوشاندن چشمها و ناحیه پوشاک نوزاد ضروری است.

جهت فتوتراپی از لامپ های مخصوص با طول موج مشخص استفاده می شود.

معمولاً فتوتراپی هنگام شیردهی و تعویض پوشک نوزاد قطع می شود.

فتوتراپی عوارض خیلی کمی دارد. گاهی سبب اسهال و کم آبی نوزاد میشود. در مواردی نیز بثورات پوستی گذرا روی بدن نوزاد ظاهر می گردد.



زردی نوزادی



بیمارستان پارسیان شهرکرد

۰۳۸-۳۱۵۰

شهرکرد-جاده دانشگاه آزاد-منظریه

Parsianhospital-shk.ir

info@parsianhospital-shk.ir

بهترین راه پیشگیری از زردی نوزادی، توصیه به شیردهی مکرر با شیر مادر است. شیردهی مداوم، سبب افزایش دفع مدفوع و نیز افزایش دفع زردی می شود. قطع کردن شیر مادر جهت درمان زردی و جایگزین کردن آن با شیر خشک، بصورت معمول توصیه نمی شود.



صرفاً در بعضی از انواع زردی که به علت شیر مادر می باشد ممکن است قطع کردن موقت شیر مادر و جایگزینی آن با شیر خشک، سبب کاهش زردی شود. هرچند در این موارد نیز بهتر است ابتدا درمان های ساده تر و کم خطر تر مثل فتوتراپی استفاده شود اگر زردی شیر مادر به فتوتراپی مقاوم باشد، جایگزین کردن شیر خشک توسط پزشک آن هم برای مدت کوتاه ۳-۲ روز میتواند سبب کاهش زردی شود.

حدود ۱۰ تا ۲۰ درصد نوزادان بعد از ترخیص، مجدداً به علت زردی بستری می شوند. لذا توصیه می شود نوزادان ۲۴ تا ۴۸ ساعت بعد از ترخیص به متخصص کودکان مراجعه نمایند. نوزادان با زردی شدید بایستی از نظر شنوایی شنوایی بررسی شوند.

فتوتراپی در منزل با استفاده از لامپ های مخصوصی که توسط شرکت ها ارائه میشود، در پاره ای اوقات توصیه می شود. یادمان باشد فتوتراپی در منزل، در نوزادان نارس، یا وزن کمتر از ۲۵۰۰ گرم، یا زردی در ۴۸ ساعت اول زندگی، یا زردی با مقادیر بیلی روبین بالاتر از ۱۸ میلی گرم در دسی لیتر و زردی های مستقیم توصیه نمی شود.



مصرف دارو به طور معمول در زردی های نوزادان توصیه نمی شود زیرا نوزاد را بی حال و مصرف شیر را کم می کند. مصرف دارو محدود به موارد طول کشیده و مقاوم زردی که آن هم بایستی توسط پزشک متخصص تجویز شود.

استفاده از داروهای خانگی مثل ترنجبین و شیرخشت و نیز مصرف آب و آب قند برای کاهش زردی توصیه نمی شود. استفاده از داروهای خانگی سبب کم آبی، اسهال و بی حالی نوزاد می گردد.

پوشیدن لباس زرد، سبب تشدید زردی نمی شود ولی ممکن است سبب اشتباه در برآورد میزان زردی شود.