اکثر نوزادان در چند روز اول زندگی خود زرد می شوند. البته احتمال وقوع این عارضه در نوزادان نا رس بیش از نوزادان رسیده است. اولین جایی که زردی در آن مشاهده می شود چشم نوزاد است. به تدریج سینه، شکم، و پاهای نوزاد نیز ممکن است زرد شوند.

هر نوزدای که زرد می شود حتی اگر حال عمومی او خوب باشد بایستی در اولین فرصت توسط پزشک معاینه شود زیرا زردی شدید ممکن است باعث عقب ماندگی ذهنی و حتی مرگ نوزاد شود.

در حالت طبیعی زردی نوزاد پس از ۷-۵ روز کاهش یافته و از بین می رود بنابراین مشاهده زردی پس از هفته اول زندگی تولد نیز غیر طبیعی است.

وجود موارد زیر می تواند زنگ خطری برای زردی غیر طبیعی باشد.

* نوزاد در روز اول تولد زرد شود
* نوزاد همزمان دچار تب و بی حالی بوده و یا شیر نخورد
* قبلا در خانواده کودکی به علت زردی، خونش عوض شده، عقب مانده و یا دچار معلولیت شده باشد.
* گروه خون مادر منفی و گروه خون پدر مثبت باشد.
* نوزاد در هنگام تولد وزن کمتر از ۲/۵ کیلو گرم داشته باشد.
* زردی نوزاد شدید باشد و دست و پای نوزاد نیز زرد شود و یا زردی وی بیش از ۱۰-۷ روز طول بکشد.

زردی چگونه بوجود می آید؟

در خون همه انسانها رنگدانه ای وجود دارد که بیلی روبین نامیده می شود. در دوران نوزادی، تعداد بیلی روبین به دلایل مختلفی بیشتر از معمول است که باعث تغییر رنگ پوســـت نوزاد می شود.

افزایش شدید بیلی روبین می تواند عوارض عصبی مهمی را برای نوزاد بهمراه داشته باشد.

علل زردی چیست ؟

* سابقه خانوادگی
* نا رس بودن نوزاد
* مادر دیابتی
* ابتلای مادر به فشار خون
* وزن نوزاد در هنگام تولد کمتر از ۲/۵ kg

اگر نوزاد شما زرد بنظر می رسد ممکن است پزشـک انجـام آزمایشاتی را برای اندازه گیری سطح بیلی روبـین در خـون پیشنهاد نماید.

از آنجا که بالا بودن بیلی روبین تاثیرات دائمی و غیـر قابـل جبران به سلولهای عصبی نوزاد وارد می کنـد، درمـان بایـد هرچه سریع تر شـروع شـود. فتـوتراپی (نوردرمـانی) و در موارد شدید تعویض خـون از اقـدامات اساسـی هسـتند کـه معمولا استفاده می شوند.

نکته:

والدین گرامی : زردی نـوزاد را جـدی بگیریـد و بلافاصله به پزشک مراجعه کنید در صورت عـدم درمان، درصد قابل توجهی از نوزادانی کـه بیلـی روبین انها بسیار بالا می رود دچار عوارض مغـزی مانند عقب افتادگی ذهنی و کوری و کری و فلـج و.... می شوند. نوزادانی که دچار زردی شدید شده اند پس از درمان نیاز به پیگیری از نظر شنوایی و سایر عوارض احتمـــالی پیدا می کنند.



بیمارستان تخصصی و فوق تخصصی مسلمین

زردی نوزادان



شناسنامه بروشور آموزشی	
عنوان	زردی نوزاد
تهیه کننده	سکینه شفیعی
سمت	کارشناس پرستاری
منبع	کتاب نلسون۲۰۲۲
سال تهیه	بهار۱۴۰۱
ناظر کیفی	دکتر مریم جمالی شیرازی فوق تخصص نوزادان

* هر ۲-۱ ساعت نوزاد تغییر وضعیت داده شود تا نور به تمام قسمت های بدنش برسد. در صورت امکان لاستیکی نوزاد نیز در کوچکترین اندازه انتخاب شود.
* تغذیه نوزادی که نور درمانی می شود باید بیشتر از نوزادان دیگر باشد چون در اثر گرما آب بیشتری از بدن دفع می شود. نوزاد روزانه باید ۴-۳ بار دفع ادرار داشته باشد. در اثر گرما ممکن است نوزاد مبتلا به اسهال شود که در صورت اطمینان از غیر عفونی بودن آن جای نگرانی نیست.

در حین فتوتراپی لازم است برای شیر دادن مادر نوزادش را از زیر دستگاه خارج کرده و مستقیما نوزادش را شیر بدهد و بعد از اتمام شیر دادن مجددا نوردرمانی ادامه یابد.
* روزانه نوزاد باید یکبار استحمام شود.(در مدت زمان فتوتراپی)
* حین نور درمانی لکه هایی روی بدن نوزاد ظاهر می شود که به مرور برطرف خواهد شد.
* نوزادانی که به مدت طولانی زیر دستگاه نور درمانی قرار می گیرند کمی تا آرامتر به نظر می رسند که با برگشتن به وضعیت طبیعی و ارتباط بیشتری با مادر این مسئله خود به خود برطرف می شود.

نکته:

بدون تجویز و مشورت با پزشک از داروهای گیاهی جهت درمان زردی استفاده نشود.

فتوتراپی (نوردرمانی) چیست؟

نوزادانی که دچار زردی شده اند با نور درمانی به خوبی بهبود می یابند چون جذب نور باعث کاهش بیلی روبین می شود. نور آبی بهترین نور برای درمان زردی است « البته طبق دستور پزشک».

آیا همه نوزادان به یک میزان به فتوتراپی پاسخ می دهند؟

اگر دو نوزاد با بیلی روبین یکسان زیر فتوتراپی قرار بگیرند و یکی زودتر از دیگری بهبود یابد، امری کاملا طبیعی است چون بدن هر نوزاد با دیگری فرق دارد. متاسفانه عدم اطلاع از این مسئله گاهی باعث ناراحتی مادران و قضاوتهای نادرست می شود.

چه نکاتی باید توسط مادران محترم در هنگام فتوتراپی (نوردرمانی) رعایت شود؟

* هنگامی که نوزاد زیر نور قرار دارد برای پیشگیری از صدمه به چشم، چشمانش با چشم بند مخصوص (باید مراقب بود تا روی بینی نوزاد قرار نگیرد) و آلت تناسلی او با پوشش محافظ پوشانده شود.
* هنگام تعویض پوشاک نوزاد حتما دستگاه خاموش باشد تا نور به دستگاه تناسلی نوزاد نتابد.

