

مراقبت از نوزاد مبتلا به سندروم پرهیز نوزادی



تهیه کننده: واحد آموزش و بلوک زایمان

تاریخ تدوین: 1398/11/15

تاریخ آخرین بازنگری: 1401/6/1

تاریخ بازنگری بعدی: 1405/6/1

ویرایش: 01

کد: ATH-ED/ED – 128

منبع: راهنمای کشوری ارائه خدمات مامایی و زایمان

سندروم پرهیز نوزادی

این مطالب به شما کمک می کند در صورتی که نوزاد شما دچار علائم ترک مواد یا خماری شده باشد از او مراقبت کنید.

علائم خماری به نام (سندروم پرهیز نوزاد) شناخته می شود. نوزاد پس از تولد، دیگر در معرض مواد مصرف شده توسط مادر قرار ندارد و به همین دلیل دچار علائم پرهیز می شود.

احساس والدین وقتی نوزادشان به سندروم پرهیز نوزادی دچار می شود:

- در صورت بروز علائم سندروم پرهیز نوزادی احساسات مختلف و شدیدی ممکن است در والدین ایجاد شود که این احساسات در طیفی از احساس گناه، اضطراب، ترس و خشم، غم، ناامیدی و امید تغییر کند.
- این احساسات زمانیکه از نوزاد جدا می شوید حتی تشدید هم می شود.
- کارکنان بیمارستان شرایط و احساسات شما را درک می کنند و به آن احترام می گذارند.
- ما و شما هدف مشترکی داریم، اینکه به نوزادتان کمک کنیم که دوره پرهیز را به سلامت بگذرانند و بتوانید هرچه زودتر از بیمارستان مرخص شوید.

علائم سندروم پرهیز نوزادی

گریه با صدای بلند، تحریک پذیری، لرزش، مشکل خواب، گرفتگی بینی، عطسه، اشکال در شیر خوردن به علت مشکلات مکیدن، سفتی دست ها، پاها و پشت، وزن نگرفتن، استفراغ و

اسهال، تشنج، التهاب پوست، افزایش دمای بدن و تعریق

وجود ترکیبی از این نشانه ها در نوزاد شما به این معناست که او به سندروم پرهیز نوزادی مبتلا شده است.

نوزادان ممکن است این علائم را به دلایل دیگری نیز تجربه کنند پس باید نوزادتان را به دقت تحت نظر بگیریم تا بتوانیم عوامل دیگری را که ممکن است این علائم را ایجاد کرده باشند شناسایی و درمان کنیم.

بیشتر نوزادانی که دچار سندروم پرهیز نوزادی می شوند طی 24 تا 72 ساعت پس از تولد، نشانه های این سندروم را نشان می دهند. اگر چه ممکن است این علائم تا 7 روز پس از تولد هم تظاهر نکند. به همین دلیل نوزادانی که از مادرانی متولد می شوند که مصرف مواد داشته اند بهتر است 5 تا 7 روز پس از تولد در بیمارستان بمانند.

مقدار دارویی که برای نوزادان تجویز می شود بستگی دارد به:

- شدت سندروم پرهیز نوزادی، هر چه نمره سندروم پرهیز بیشتر باشد به مقدار داروی بیشتری نیاز است.
 - وزن نوزاد، هرچه وزن نوزاد بیشتر باشد، به داروی بیشتری نیاز است.
 - مقدار دارو بر حسب پاسخ دهی نوزاد به درمان تنظیم می شود.
 - نمره دهی به نشانه های نوزاد و به دنبال آن تنظیم مقدار دارو تا زمانی ادامه می یابد که نشانه های سندروم پرهیز نوزادی از بین بروند.
- در موقع ترخیص نوزاد قبل از رفتن به منزل نوبت ویزیت بعدی پزشک به شما اطلاع داده می شود و کارکنان بخش به شما آموزش خواهند داد که در صورت لزوم چگونه و چه زمانی به نوزاد دارو داده شود.
- آنها همچنین به شما آموزش های مفیدی درباره نحوه صحیح شیر دادن، پوشاندن نوزاد، حمام کردن و خواباندن نوزاد خواهند داد.
- انجام یا ادامه شیر دهی بستگی به نظر متخصص کودکان دارد.





مورفین و فنوباریتال هستند، از این داروها ممکن است به تنهایی یا با یکدیگر استفاده کنند.

مورفین

مورفین داروی مخدر ضد درد است، مورفین در مواردی که نوزاد دچار سندروم پرهیز نوزادی شده در زمان درمان دارویی استفاده می شود. در صورتی که نتوان مقدار مورفین را افزایش داد و علامت های نوزاد همچنان باقی مانده باشند، می توان از داروهای دیگری استفاده کرد.

فنوباریتال

فنوباریتال یک داروی ضد تشنج است، فنوباریتال به خصوص در درمان علائم سندروم پرهیز نوزادی ناشی از داروهای خواب آور و الکل بیشتر استفاده می شود.

مدت زمانی که طول می کشد تا علائم سندروم پرهیز نوزادی شروع شود به عوامل زیر بستگی دارد:

- نوع موادی که مادر خصوصا طی سه روز قبل از زایمان مصرف کرده است.
 - نیمه عمر موادی که مادر مصرف کرده است.
 - سندروم پرهیز نوزادی ممکن است از یک هفته تا 6 ماه طول بکشد.
 - طول مدت سندروم پرهیز نوزادی می تواند به عوامل زیر بستگی داشته باشد:
 - مقدار موادی که نوزاد در معرض آن قرار گرفته است.
 - مصرف چند نوع ماده مخدر بطور همزمان توسط مادر
 - کاهش و قطع مصرف مواد غیر قانونی در طول بارداری خطر بروز سندروم پرهیز نوزادی را کاهش خواهد داد.
- دارو
- داروهایی که در درمان سندروم پرهیز نوزادی استفاده می شوند شامل



آدرس: تهران، شهرک غرب، تقاطع بلوار فرحزادی و شهید دامن

تلفن بیمارستان: 82721

فاکس بیمارستان: 88086095

سایت بیمارستان: www.atiehospital.ir

طراحی و چاپ: روابط عمومی بیمارستان آتیه