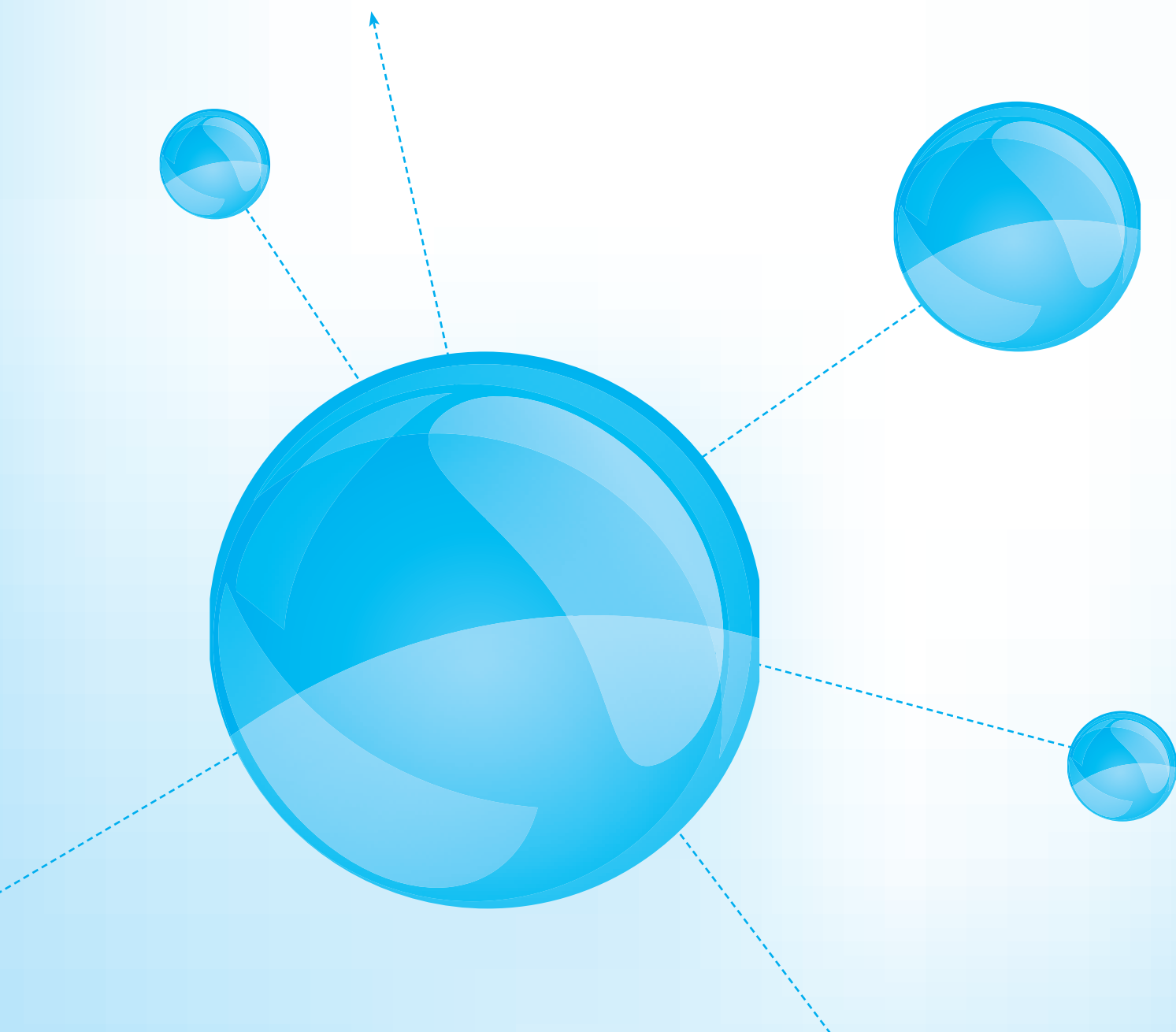


نمودار نامه نوزادان

گردآوری، تدوین و تألیف:

سمیرا نورزایی





بسمه تعالی

در طی چندین سال تحصیل و تدریس در علوم پزشکی به کرات به دانشجویان و داوطلبینی برخوردیم که علی‌رغم تلاش فراوان برای مطالعه و یادگیری مطالب پرحجم کتب علوم پزشکی، نمی‌توانند سر جلسه امتحان یا کنکور نتیجه مطلوب را بگیرند. با بررسی شیوه مطالعه این افراد به این نتیجه رسیدیم که بسیاری از آن‌ها توانایی دسته‌بندی و تفکیک مطالب و نگاه کل به جزء را در ذهن خود ندارند. آن‌ها فقط ملغمه‌ای از جملات و اسامی را در ذهن خود می‌سپارند و در نهایت پس از چندین بار مطالعه نتیجه مطلوب را کسب نمی‌کنند. مشکل کجاست؟! مشکل این است که این افراد از ابتدا به مطالب به صورت جزء به جزء، نگریسته‌اند، در حالی که قبل از فرود به جزیره ناشناخته درسی مثل درس نوزادان می‌بایست از بالا مختصات کلی آن را در ذهن ترسیم کرد. دقیقاً مثل نرم‌افزار نقشه گوگل (google map) یک بار نمای کلی نقشه را با دیدن نام مناطق، اتوبان‌ها در نظر می‌گیرید و سپس بر روی فلان خیابان یا کوچه زوم می‌کنید. نگاه کل به جزء و دسته‌بندی شده در مطالعه نیز به همین صورت است. اگر شما مطالب را در قالب نکات مجزا حفظ کنید، هیچ وقت نمی‌توانید ارتباط آن‌ها را با یکدیگر متوجه شوید.

این مسئله ما را بر آن داشت که کتاب را بر این اساس برنامه‌ریزی و طراحی کنیم و با قبول زحمت بسیار نویسنده عزیز، این اثر اکنون پیش روی شماست. تنها کاری که شما انجام می‌دهید، این است که کتاب را باز کنید و بخوانید!! خلاصه‌برداری نکنید، فقط سعی کنید ارتباط مطالب را با هم پیدا کنید و دیگر هیچ ...

مدیریت مؤسسه علمی انتشاراتی سنا «سامانه نوین آموز»

دکتر هادی طغیانی - دکتر منیره ملکی



به نام آنکه تن را نور جان داد خرد را سوی دانایی عنان داد

پروردگار را سپاسگزارم که با لطف بیکران خود یاریم کرد تا بتوانم سهمی کوچک در ارتقای علم و دانش، دانشجویان مامایی داشته باشم.

با عنایت به مسئله اهمیت درس نوزادان در آزمون ورودی مقطع ارشد، کتاب پیش رو را با هدف ارائه مباحث کتاب نوزادان نلسون با شیوه‌ای جدید گردآوری نمودیم.

کتاب نمودار نامه نوزادان دارای ۳ ویژگی منحصر به فرد است که آن را از سایر کتب متمایز می‌نماید:

۱. در این کتاب تمام مطالب مرتبط با یک عنوان که به صورت مجزا در کتاب نوزادان نلسون ذکر شده است، به صورت طبقه بندی شده در کنار یکدیگر گردآوری شده است.
۲. کتاب نمودار نامه نوزادان علاوه بر اینکه کتابی مفید برای دوران جمع بندی می باشد، به عنوان کتابی جامع که حداقل ۸۰ درصد مطالب کنکور ارشد را پوشش می‌دهد قابل استفاده می باشد.
۳. طبقه بندی مطالب کتاب پیشرو باعث تثبیت آسان و سریع مطالب در ذهن افراد می‌شود.

امید است کتاب حاضر سهمی در موفقیت شما عزیزان داشته باشد.

در پایان از تمام عزیزانی که ما را در تهیه این کتاب یاری نموده‌اند، تشکر و قدردانی می‌نمایم.

با سپاس
سمیرا نورزایی



صفحه	عنوان فصل
۱	فصل یکم: کلیاتی در مورد عوارض و مرگ و میر
۵	فصل دوم: نوزاد تازه متولد شده
۱۷	فصل سوم: حاملگی های پرخطر
۲۱	فصل چهارم: جنین
۳۱	فصل پنجم: نوزاد پرخطر
۴۱	فصل ششم: تظاهرات بالینی بیماری ها در دوره ی نوزادی
۴۵	فصل هفتم: بیماری های دستگاه عصبی
۵۵	فصل هشتم: اورژانس های اتاق زایمان
۶۳	فصل نهم: بیماری های دستگاه تنفسی
۸۳	فصل دهم: اختلالات دستگاه گوارش
۹۹	فصل یازدهم: اختلالات خونی
۱۱۱	فصل دوازدهم: ناهنجاری های دستگاه ادراری - تناسلی
۱۱۳	فصل سیزدهم: ناف
۱۱۷	فصل چهاردهم: اختلالات متابولیک
۱۲۵	فصل پانزدهم: دستگاه غدد درون ریز
۱۳۱	فصل شانزدهم: دیس مورفولوژی
۱۳۷	فصل هفدهم: عفونت در نوزادان

۱

کلیاتی در مورد عوارض و مرگ و میر

برگرفته از فصل ۹۳ نلسون



تعاریف

● **دوره‌ی پری‌ناتال:** به‌صورت دوره‌ای از هفته‌ی ۲۸ بارداری تا ۷ روز پس از زایمان تعریف می‌شود.

● **دوره نوزادی:** به ۲۸ روز اول بعد از تولد اطلاق می‌شود و شامل سه بخش می‌باشد:

① **بسیار زودرس:** از زمان تولد تا ۲۴ ساعت اول بعد از تولد

② **زودرس:** از زمان تولد تا ۷ روز اول بعد از تولد

③ **دیررس:** از ۷ روزگی تا ۲۸ روزگی

میزان مرگ و میر در زمان تولد بسیار بالا می‌باشد.

شیوع

۲ بیشترین میزان مرگ و میر در ۲۴ ساعت اول بعد از تولد می‌باشد.

۳ مرگ و میر نوزادی عامل $\frac{2}{3}$ مرگ و میر دوران شیرخوارگی است.

علل مرگ و میر

ناهنجاری‌های مادرزادی

بیماری‌های مربوط به نارس

LBW (وزن کم هنگام تولد) غیرقابل توجیه

سندرم مرگ ناگهانی شیرخوار

عوارض مادری که نوزاد را تحت تأثیر قرار می‌دهد.

الف) **علل مرگ شیرخواران در آمریکا**

ب) **علل مهم مرگ و میر نوزادان در کشورهای در حال توسعه**

عفونت‌ها

آسفیکسی زمان تولد

LBW و نارس بودن

سندرم مرگ ناگهانی شیرخوار

عفونت‌ها (تنفسی، روده‌ای)

تروما

عوامل خطر مرگ و میر بعد از تولد ← فاکتورهای فرهنگی - اجتماعی - اقتصادی و پزشکی میزان مرگ و میر دوره‌ی نوزادی را تحت تأثیر قرار می‌دهد.

LBW (در اثر لیبر پره‌ترم یا IUGR) یک عامل مهم مرگ و میر دوره‌ی نوزادی و شیرخوارگی است.

● **تعریف:** وزن کم هنگام تولد ($< 2500 \text{ g}$)

LBM

شیوع:

الف) LBW و LBW در نوزادان سیاه پوست در بیشترین میزان است

ب) میزان LBW در شیرخواران سفید پوست به دلیل $\uparrow$ زایمان‌های چندقلویی

علل:

الف) IUGR (محدودیت رشد داخل رحمی جنین) ← در کشورهای در حال توسعه علت اصلی LBW است.

ب) پره‌ترم لیبر ← در ایالات متحده علت اصلی LBW است.

علل

پره‌ترم لیبر

پیشگیری: مصرف مکمل فولات قبل از بارداری پره‌ترم لیبر را کاهش می‌دهد.

عوارض

الف) افزایش میزان عوارض و مرگ و میر نوزادان (حتی در زایمان‌های پره‌ترم دیررس ۳۴-۳۶ هفته)

ب) **نکته:** افزایش خطر سندرم دیسترس تنفسی، تاکی‌پنه‌ی گذرا در نوزادان ترم ۳۷-۳۸ هفته که توسط زایمان سزارین به دنیا می‌آیند، نیز دیده می‌شود.

ب) ضعیف‌تر بودن شیرخواران VLBW و پره‌ترم از نظر رشد فیزیکی، عملکرد شناختی و انجام

تکالیف مدرسه نسبت به هم‌سن و سالان در سنین مدرسه

- پره اکلامپسی شدید
- پارگی زودرس پرده‌ها
- ناهنجاری‌های رحمی
- خونریزی جفت
- چندقلویی
- سوءاستفاده مواد
- بیماری‌های مزمن مادر
- دیسترس جنینی
- عفونت

عوامل موثر در کاهش خطر نقایص عصبی و میزان مرگ و میر

(الف) وزن هنگام تولد بالاتر

(ب) جنسیت مونث

(ج) تک قلویی

(د) تجویز استروئیدهای قبل از زایمان

جدول ۱-۱. علل اصلی مرگ و میر نوزادی و پری‌ناتال

زایمان ترم	زایمان پره‌ترم	جنین
۱. ناهنجاری‌های مادرزادی	۱. نارسایی شدید	۱. نارسایی جفتی
۲. آسفیکسی هنگام تولد	۲. سندرم دیسترس تنفسی	۲. عفونت داخل رحمی
۳. تروما	۳. خونریزی داخل بطنی	۳. آنومالی‌های مادرزادی شدید
۴. عفونت	۴. ناهنجاری‌های مادرزادی	۴. حوادث بند ناف
۵. پونومونی آسپیراسیون مکنونیوم	۵. عفونت	۵. دکولمان جفت
۶. فشارخون ریوی پایدار (PPHN)	۶. انتروکولیت نکرروزان (NEC)	۶. هیدروپس جنینی
	۷. دیس‌پلازی برونکوپولمونری (BPD)	



۲

نوزاد تازه متولدشده

برگرفته از فصل ۹۴ نلسون



مقدمه: دوره‌ی نوزادی دوره‌ای بسیار آسیب‌پذیر برای شیرخوار می‌باشد چون بسیاری از تطابق‌های فیزیولوژیکی برای زندگی در خارج از رحم در این دوره صورت می‌گیرد. به همین دلیل میزان مرگ و میر در این دوره بالا می‌باشد. میزان مرگ و میر در دوره‌ی شیرخوارگی (یکسال اول پس از تولد) با هیچ دوره‌ای از زندگی تا دهه‌ی هفتم زندگی برابر نیست.



اگر نوزاد ساکت و آرام است بهتر است معاینه با لمس شکم یا سمع قلب شروع شود.

نکته



