

آموزش حین پذیرش :

« به نوزاد خود به طور مکرر شیر بدھید.

« رژیم غذایی مادر تاثیری بر تشدید زردی نوزاد ندارد.

« دادن مواد گیاهی به نوزاد باعث کاهش زردی نهی شود و حتی می تواند مشکلاتی را به بار بیاورد.

« دادن آب قند تاثیری در کاهش زردی نوزاد ندارد و حتی سبب سیری کاذب در نوزاد شده و نوزاد از شیر خوردن محروم می شود.

« هنگام نور درمانی چشم ها و ناحیه تناسلی نوزاد پوشانده شود.

« نوزادی که دچار زردی شدید شده است باید پس از درمان از نظر شناوی مورد بررسی قرار گیرد.

« هنگام شیردهی چشم بند نوزاد را بردارید.

« تغییر رنگ و مقدار مدفعه (بیشتر شدن مدفعه) مربوط به فتوتراپی است و جای نگرانی ندارد.

« برخی از نوزادان ممکن است دچار تغییرات رنگی پیوست مانند دانه های قرمز یا تغییر رنگ پوست و ادرار به طوسی عایل به قهوه ای بشوند که بعد از درمان به حالت اولیه برگزید.

آموزش حین ترخیص :

« توصیه می شود ۲۴ تا ۴۸ ساعت پس از ترخیص جهت بررسی مجدد بیلی روین به پزشک یا مرکز درمانی مراجعه کنید تا در صورت افزایش مجدد زردی اقدامات لازم صورت گیرد.

« از دادن شیرخشت، کره، آب قند و ترنجین و سایر داروهای گیاهی و خانگی به نوزاد دچار زردی خودداری نمایید.

« به نوزاد لباس هایی غیر از رنگ های زرد و نارنجی بپوشانید تا از خطای دید جلوگیری کنید.

« رژیم غذائی شما تاثیری در تشدید زردی نوزاد ندارد، بنابراین محدودیتی در رژیم غذائی شما از نظر زردی وجود ندارد.

« به طور مرتباً به نوزاد شیر دهید. خوردن شیر مادر به طور مکرر و دفعات مدفعه بیشتر به پائین ماندن سطح بیلی روین در بدن نوزاد کمک می کند.

« فتوتراپی با نور مخصوص انجام می شود و با نور مهتابی منزل تفاوت دارد. این تفکر که قرار دادن نوزاد زیر نور مهتابی در منزل همان عملکرد دستگاه فتوتراپی را دارد کاملاً اشتباه است.

زردی یا ایکتر چیست؟

زردی عبارت است از زرد شدن رنگ پوست، سفیدی چشم و گاهی اوقات اندام های بدن که به علت افزایش ماده ای به نام بیلی رویین در خون به وجود می آید. زردی نوزادان در بیش از ۶۰٪ نوزادان سالم و ۸۰٪ نوزادان نارس در طول هفته اول زندگی قابل مشاهده است.

عهمترین علل بروز زردی چیست؟

۱. نارس بودن نوزاد

۲. ناسازگاری گروههای خونی مادر و نوزاد

۳. عفونتهای نوزادی

علائم و نشانه ها :

زردی نوزادان ابتدا در چشم دیده شده و بعد پوست زرد می شود. زردی پوست نیز از صورت شروع شده و به سینه، شکم و یا ها گسترش می یابد. علایمی مثل کاهش فعالیت، خواب آلودگی، بی قراری، بی اشتهاهی، گریه های جیغ مانند، تشننج، عقب ماندگی ذهنی و ناشنوایی در مقادیر خیلی بالا ظاهر می شود.

اشاره (کرون ایکتروس)

روش های تشخیص:

زردی است که در روز دوم و سوم بعداز تولد بروز می کند و معمولا در روز چهارم به اوچ خود می رسد و بین روزهای پنجم تا هفتم کمتر شده و تا روز دهم ازبین می رود.

درمان:

با تشخیص و درمان زودرس این بیماری می توان از عوارض آسیب مغزی جلوگیری کرد. برای درمان این بیماری، پس از اندازه گیری میزان بیلی رویین سرم بسته به شدت زردی و سن نوزاد در برخی مواقع بسترهای شدن نوزاد و شروع فتورابی (درمان با نور) در بیمارستان توصیه می شود.

نوری که استفاده می شود با نور لامپ های مهتابی متفاوت است. بنابراین قرار دادن نوزاد زیر نور لامپ مهتابی در منزل تأثیری در درمان زردی ندارد. در موارد شدید بیماری ممکن است نیاز به تعویض خون نوزاد وجود داشته باشد.

زنان بروز زردی

برای زمان بروز زردی ۲ حالت وجود دارد:

زردی فیزیولوژیک:

زردی است که در روز دوم و سوم بعداز تولد بروز می کند و معمولا در روز چهارم به اوچ خود می رسد و بین روزهای پنجم تا هفتم کمتر شده و تا روز دهم ازبین می رود.

زردی طول کشیده:

به زردی های که بیش از دو هفته طول میکشد اطلاق می شود

زردی زودرس یا یاتولوژیک:

زردی که در هنگام تولد و یا در طی ۲۴ ساعت اول زندگی ایجاد می شود باید مورد توجه باشد. این نوع زردی خطرناک است زیرا ممکن است به علت ناسازگاری خونی مادر و نوزاد و یا به علت عفونت و یا برخی از بیماری ها ایجاد شده باشد.

نکته:

نژدیک به ۲٪ از نوزادانی که از شیر مادر تغذیه می کنند و به دلیل مصرف کم شیر، بعد از ۷ روز دچار زردی می شوند. معمولا حداکثر میزان زردی در طی هفته های دوم و سوم است.