



بیمارستان تخصصی و فوق تخصصی گلزار

آسپیراسیون موکونیوم (مدفوع) چیست و چگونه مراقبت کنید؟



تهیه: کارگروه آموزش بیماربخش نوزادان

تدوین: خرداد ۱۴۰۵

ایمیل بیمارستان

info@golsarhospital.ir

سایت بیمارستان

www.golsarhospital.ir

شماره تلفن: ۰۱۳-۳۴۹۰۰

آدرس: رشت - گلزار - بلوار سمیه

کد پمفلت: ۱۱-AC-116

علامه هشدار که در صورت بروز باید به

پزشک مراجعه کنید:



پس از ترخیص، در صورت مشاهده موارد زیر در نوزاد،

سریعاً به پزشک مراجعه کنید:

سرفه مداوم یا خس خس سینه.

تند شدن مجدد تنفس (بیش از ۶۰ بار در دقیقه).

خستگی زودرس هنگام شیر خوردن.

تب یا بی حالی غیرطبیعی.

خلاصه: سندرم آسپیراسیون موکونیوم در اکثر موارد با

مداخلات به موقع تیم پزشکی کاملاً برطرف می شود.

ریه های نوزاد قدرت بازسازی بالایی دارند و در صورت

درمان صحیح، این وضعیت منجر به بیماری مزمن ریوی

نخواهد شد.



در صورت داشتن هرگونه سوال در زمینه مراقبت های منزل

با شماره تماس ۰۱۳-۳۴۹۰۰ داخلی بخش مربوطه تماس

حاصل نمایید.

مادر چگونه می تواند کمک کند؟

دوشیدن شیر: اگر نوزاد قادر به مکیدن مستقیم نیست، شیر

خود را بدوشید. شیر مادر حاوی آنتی بادی هایی است که به

ریه نوزاد برای مقابله با التهاب کمک می کند.



حفظ روحیه: بستری شدن نوزاد در بخش مراقبت های ویژه

استرس زاست، اما اکثر نوزادان مبتلا با درمان های صحیح،

بدون عارضه طولانی مدت بهبود می یابند.

ارتباط با نوزاد: حتی اگر نوزاد زیر دستگاه باشد، صحبت

کردن با او و لمس ملایم (با اجازه پزشک) در کاهش استرس

نوزاد و سرعت بهبودی موثر است.

منبع: پرستاری کودکان ونگ

موکونیوم چیست؟

موکونیوم اولین مدفوع نوزاد است که غلیظ، چسبنده و به رنگ سبز تیره است. به طور طبیعی، نوزاد این مدفوع را در اولین ساعت‌های پس از تولد دفع می‌کند.



سندرم آسپراسیون موکونیوم (MAS) چگونه رخ می‌دهد؟

گاهی اوقات نوزاد به دلیل فشارهای ناشی از زایمان یا کمبود اکسیژن، پیش از تولد یا در حین زایمان، موکونیوم را درون رحم دفع می‌کند. اگر نوزاد این ماده را به داخل ریه‌های خود استنشاق کند، به آن «آسپراسیون موکونیوم» می‌گویند. این ماده می‌تواند باعث انسداد مجاری هوایی و تحریک بافت ریه شود.



علائم آسپراسیون موکونیوم در نوزاد:

پزشکان و ماماها بلافاصله پس از تولد این علائم را بررسی می‌کنند:

مشاهده رنگ سبز:

آغشته بودن پوست نوزاد، بند ناف یا مایع آمنیوتیک به رنگ سبز یا زرد.

مشکلات تنفسی:

تنفس تند، ناله کردن یا تلاش زیاد برای نفس کشیدن.

شل بودن نوزاد:

کاهش سطح هوشیاری یا شل بودن عضلات نوزاد در بدو تولد.

تغییر رنگ پوست:

متمایل شدن رنگ پوست به آبی یا کبودی.

تیم پزشکی چه اقداماتی انجام می‌دهد؟

پاکسازی مجاری هوایی: بلافاصله پس از تولد، دهان و بینی نوزاد ساکشن (مکش) می‌شود تا بقایای موکونیوم خارج شود.

حمایت تنفسی: بسته به شدت درگیری، ممکن است از اکسیژن، دستگاه‌های کمک تنفسی (مانند CPAP) یا در موارد شدیدتر، دستگاه ونتیلاتور استفاده شود.



آنتی‌بیوتیک: از آنجا که موکونیوم ریه را مستعد عفونت می‌کند، اغلب برای پیشگیری یا درمان عفونت، آنتی‌بیوتیک تجویز می‌شود.

مراقبت در بخش NICU: نوزاد برای پایش دقیق ضربان قلب و سطح اکسیژن در بخش مراقبت‌های ویژه نوزادان بستری می‌شود.