



بیمارستان تخصصی و فوق تخصصی گلزار

فتوتراپی در نوزادان چگونه انجام می شود؟



تحت نظارت کارگروه آموزش بیماربخش نوزادان

تدوین: پاییز ۱۴۰۳

بازنگری: خرداد ۱۴۰۵

ایمیل بیمارستان

info@golsarhospital.ir

سایت بیمارستان

www.golsarhospital.ir

شماره تلفن: ۰۱۳-۳۴۹۰۰۰

آدرس: رشت - گلزار - بلوار سمیه

کد پمفلت: T۱۶-AC-۰۸



در صورت داشتن هرگونه سوال در زمینه مراقبت
های منزل با شماره تماس ۰۱۳-۳۴۹۰۰ داخلی
بخش مربوطه تماس حاصل نمایید.

منبع: پرستاری کودکان / کودک بیمار ۱۴۰۱

- بعد ۲۴ ساعت پس از قطع فتوتراپی مجدد سطح بیلی روبین خون بررسی شود
- مالیدن روغن به پوست نوزاد در حین فتوتراپی به علت خطر سوختگی ممنوع است.

فتوتراپی چه عوارضی ممکن است ایجاد نماید؟

- آبکی شدن مدفوع
- کم آبی
- افزایش دما
- کاهش دما و لرز
- راش پوستی
- کاهش اکسیژن خون
- برنزه شدن پوست

زردی نوزادی چیست؟

زردی در طی هفته اول پس از تولد در نزدیک به ۶۰٪ نوزادان ترم و ۸۰٪ نوزادان نارس دیده می شود. زرد شدن پوست در اثر جمع شدن ماده ای به نام بیلی روبین در خون است که منشاء اصلی آن هموگلوبین خون می باشد که دونوع مستقیم و غیر مستقیم دارد. هموگلوبین پس از تجزیه در طحال و کبد به دو جزء مهم به نام هم و گلوبین تبدیل می شود. جزء هم مجدد شکسته می شود و بیلی روبین غیر مستقیم آزاد می گردد. بیلی روبین غیر مستقیم محلول در چربی بوده و با اتصال به نوعی پروتئینه نام آلبومین وارد کبد می شود و تحت تاثیر آنزیمی در کبد به بیلی روبین مستقیم تبدیل می گردد که محلول در آب است. سپس بیلی روبین مستقیم وارد صفرا می گردد و از طریق مجرای صفراوی وارد روده ها و توسط باکتری های طبیعی روده تجزیه و سپس دفع می شوند.

افزایش بیلی روبین در ۵ تا ۲۰ درصد موارد از نوع مستقیم است که بیشتر به علت مشکلات مجرای صفراوی ایجاد می شود و در ۸۰ درصد موارد از نوع غیر مستقیم است که به علت تولید بیش از حد بیلی روبین می باشد.



فتوتراپی چیست؟

فتوتراپی یا نوردرمانی با استفاده از نور فلورسانت امواج نور مرئی را از فاصله ۴۵ تا ۵۰ سانتی متری به پوست عریان نوزاد می تابانند که سبب می شود بیلی روبین غیر مستقیم به ماده ای محلول در آب تبدیل و از طریق صفرا و ادرار دفع شود. نوردرمانی علت زردی را درمان نمی کند بلکه از میزان بیلی روبین غیر مستقیم خون می کاهد.

چه زمانی فتوتراپی شروع می شود؟

تاثیر فتوتراپی به نوع لامپ، انرژی نورانی، فاصله نوزاد از لامپ، سطح بدن در برابر نور، بیماری زمینه ای و شدت همولیز دارد. از آنجا که تاثیر فتوتراپی بعد از ۶ تا ۱۲ ساعت از شروع آن ظاهر می شد فتوتراپی در نوزادان رسیده با بیلی روبین ۱۵ تا ۲۰ شروع می شود و پس از ۱ تا ۳ روز به نصف می رسد و در نوزادان نارس در صورت عدم همولیز بعد از ۱۲ تا ۱۴ ساعت فتوتراپی به میزان ۱ تا ۳ میلی گرم در دسی لیتر کاهش می یابد.



مراقبت های حین فتوتراپی کدامند؟

- چشم های نوزاد باید با چشم بند پوشیده باشد و پلک های نوزاد باید به درستی در زیر آن بسته باشد.
- ناحیه تناسلی نوزاد باید پوشیده باشد.
- درجه حرارت بدن نوزاد مرتب کنترل و از نظر افزایش یا کاهش دما بررسی می شود
- پس از هربار ادرار و یا مدفوع پوست نوزاد شسته و خشک می شود زیرا ادرار پوست را می سوزاند و مدفوع خشک شده به پوست صدمه می رساند.
- ممکن است ۲۰ درصد نوزادان به مایع درمانی نیازمند باشند.
- نوزاد را در هر ۲ ساعت تغییر وضعیت می دهند تا سطح بیشتری از بدن او در معرض نور باشد.
- هر ۴ ساعت فتوتراپی قطع و چشم ها پوست و علایم حیاتی بررسی می شود.
- سطح بیلی روبین خون بررسی می گردد.
- به محض رسیدن مقدار بیلی روبین به سطح مطمئن فتوتراپی قطع می شود.