



بیمارستان تخصصی و فوق تخصصی گلزار

نقص دیواره دهلیزها چیست و چگونه مراقبت کنید؟



تهیه: کارگروه آموزش بیماربخش NICU

تدوین: خرداد ۱۴۰۵

ایمیل بیمارستان

info@golsarhospital.ir

سایت بیمارستان

www.golsarhospital.ir

شماره تلفن: ۰۱۳-۳۴۹۰۰

آدرس: رشت - گلزار - بلوار سمیه

کد پمفلت: T۱۵-AC-۰۸

علامه هشدارى كه در صورت بروز باید به

پزشك مراجعه كنید:



➤ تنگی نفس شدید یا کبودی دور لبها هنگام گریه یا فعالیت.

➤ عدم وزن گیری مناسب نوزاد طبق نمودار رشد.

➤ تعریق بیش از حد، به ویژه هنگام شیر خوردن.

➤ بروز تب بالا یا سرفه های مکرر.

**باز بودن سوراخ بین دهلیزی در اکثر نوزادان به خوبی مدیریت می شود و بسیاری از آنها بدون نیاز به جراحی بهبود می یابند. این نوزادان در آینده می توانند مانند سایر کودکان به فعالیت و ورزش بپردازند.



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

منبع: پرستاری کودکان ونگ

نقش مادر در مراقبت از نوزاد:

تغذیه کافی:

به دلیل فعالیت بیشتر قلب، نوزاد به انرژی بیشتری نیاز دارد. دفعات شیردهی را افزایش دهید و در صورت توصیه پزشک، از شیر خشک های پرکالری استفاده کنید.



جلوگیری از عفونت:

دست های خود را مرتب بشوید و نوزاد را از افراد بیمار و محیط های شلوغ دور نگه دارید.

بهداشت دهان:

در آینده، بهداشت دندان های کودک بسیار مهم است تا از ورود باکتری به خون و نشستن روی قلب جلوگیری شود.

سوراخ بین دهلیزی (ASD) چیست؟

قلب انسان دارای چهار حفره است. دو حفره بالایی «دهلیز» نام دارند که توسط یک دیواره از هم جدا شده‌اند. گاهی نوزاد با سوراخی در این دیواره متولد می‌شود که به آن **ASD** می‌گویند. این سوراخ باعث می‌شود مقداری از خون غنی از اکسیژن، بین حفره‌ها جابه‌جا شده و قلب کمی بیشتر فعالیت کند.

آیا این وضعیت خطرناک است؟

بسیاری از این سوراخ‌ها کوچک هستند و هیچ مشکلی ایجاد نمی‌کنند. در واقع، تعداد زیادی از این سوراخ‌ها در سال‌های اول زندگی به طور خودبه‌خود بسته می‌شوند. خطر تنها زمانی ایجاد می‌شود که سوراخ بسیار بزرگ باشد و در طولانی‌مدت به قلب و ریه‌ها فشار وارد کند.



نوزاد مبتلا چه علائمی ممکن است داشته باشد؟

بسیاری از نوزادان هیچ علامتی ندارند، اما در موارد شدید ممکن است علائم زیر مشاهده شود:

خستگی زودرس:

نوزاد هنگام شیر خوردن خیلی زود خسته می‌شود و عرق می‌کند.

تغذیه ضعیف:

نوزاد تمایل کمی به شیر خوردن دارد و خوب وزن نمی‌گیرد.

عفونت‌های ریوی:

نوزاد مکرراً دچار سرماخوردگی‌های شدید یا عفونت ریه می‌شود.

تندی تنفس:

نوزاد سریع‌تر از حد معمول نفس می‌کشد.

تشخیص چگونه انجام می‌شود؟

پزشک معمولاً با شنیدن صدای اضافه در قلب (سوفل) به این وضعیت مشک می‌برد و تشخیص نهایی با انجام اکوکاردیوگرافی (اکوی قلب) که یک روش بدون درد و بی‌خطر است، قطعی می‌شود.



درمان به چه صورت است؟

تحت نظر گرفتن:

اگر سوراخ کوچک باشد، پزشک فقط با مراجعات منظم وضعیت را چک می‌کند تا ببیند سوراخ بسته می‌شود یا خیر.

دارو درمانی:

در برخی موارد، داروهایی برای کمک به عملکرد بهتر قلب و جلوگیری از تجمع مایع در ریه‌ها تجویز می‌شود.

بستن سوراخ:

اگر سوراخ بزرگ باشد و خودبه‌خود بسته نشود، در سنین بالاتر (معمولاً قبل از مدرسه) از طریق روش‌های غیرجراحی (آنژیوگرافی و بستن با وسیله مخصوص) یا جراحی اصلاح می‌شود.

