

**زردی نوزادی:** بیماری شایع و اکثراً خوش خیم دوره نوزادی است. علت آن وجود رنگدانه ای به نام بیلی روبین در خون و بافت های نوزاد است. این بیماری واگیردار نیست. بروز یا شدت آن ارتباطی با رژیم غذایی یا عفونت هپاتیت ندارد. احتمال وقوع این عارضه در نوزادان نارس بیشتر از نوزاد رسیده است. اولین جایی که زردی در آن مشاهده می شود، چشم نوزاد است که به تدریج سینه، شکم و پاهای نوزاد نیز ممکن است زرد شوند.

### چرا نوزادان زردی می گیرند؟

علت بروز زردی معمولاً تغییراتی است که در چند روز اول زندگی برای سازگاری جنین با زندگی خارج رحمی اتفاق می افتد. زردی خفیف نوزادی معمولاً خود به خود برطرف می شود ولی عدم درمان آن اگر از حد مشخصی که برای هر نوزاد متفاوت است بالاتر برود یا اگر به دلیل یک بیماری زمینه ای باشد می تواند باعث ایجاد آسیب مغزی در نوزاد شود

زردی غیر طبیعی: این نوع زردی نادر و شدید است و معمولاً به دلیل بیماری کبدی یا ناسازگاری خونی نوزاد با مادر یا نقص آنزیمی و غیره ایجاد می شود.

### زردی نوزادی چگونه درمان می شود؟

هدف از درمان زردی، جلوگیری از رسیدن بیلی روبین به حدی است که باعث آسیب مغزی می شود. طول درمان در مورد هر نوزاد متفاوت است و به عواملی مانند سن نوزاد، وزن نوزاد، سن حاملگی، گروه خون مادر و نوزاد، رسیده بودن یا نارس بودن نوزاد بستگی دارد.

در درمان زردی از نور درمانی استفاده می شود.

لامپ های مورد استفاده در این درمان با مهتابی های معمولی تفاوت دارد. به دلیل حساس بودن چشم و ناحیه ی تناسلی باید این مناطق در طی نور درمانی پوشیده شوند.

در طی درمان باید به طور مرتب از نوزاد آزمایش خون به عمل بیاید. این کار اگرچه خوشایند نیست ولی ضروریست تا پزشک بتواند در مورد طول درمان تصمیم مناسبی اتخاذ نماید. بعد از

کاهش مقدار زردی به مقدار بی خطر، نور درمانی قطع می شود و با فاصله زمانی چند ساعت مجدد نمونه گیری جهت اطمینان از عدم افزایش زردی انجام می شود. گاهی بعضی از نوزادان به سرم، داروهای خاص یا آنتی بیوتیک نیاز پیدا می کنند. در موارد خیلی خاص با نظر پزشک ممکن است نوزاد به تعویض خون نیاز پیدا کند.

### توصیه هایی که در حین نور درمانی باید

#### رعایت کنید:

تابش نور به پوست نوزاد باعث کاهش زردی نوزاد می شود، پس در طی درمان نوزاد را طوری جا به جا کنید تا نور به همه جای بدن نوزاد بتابد.

ممکن است در طی درمان نوزاد کمی بی حال به نظر برسد یا اجابت مزاج شل داشته باشد که معمولاً اهمیت ندارد.

طول مدت درمان و بستری نوزاد در بیمارستان به نتیجه آزمایشات و نظر پزشک معالج بستگی دارد، پس در این مورد شکیبها باشید و تصمیم گیری را به عهده پزشک معالج بسپارید.

## زردی نوزادی (ایکتر)



آموزش و پژوهش بهداشت و درمان صنعت نفت استان بوشهر

عبدالحسین عباسی (سوپروایزر آموزش سلامت)

منبع: کتاب نلسون

تأیید کننده: دکتر شیده اوصیا (متخصص اطفال و نوزادان)

بازنگری: ۱۴۰۳

زمستان ۱۴۰۱

در انتخاب رنگ لباس نوزاد از طیف زرد استفاده نشود چون تشخیص زردی را از سوی والدین به تأخیر می اندازد.

نور آفتاب یا نور مهتابی های معمولی هیچگونه تأثیری در پایین آوردن زردی ندارد.

از مصرف موادی مثل شیر خشک و ترنجبین جداً خودداری شود. زیرا به دلیل داشتن ناخالصی ممکن است موجب بروز اختلالاتی در نوزاد شود.

استفاده از آب یا آب قند برای نوزاد توصیه نمی شود.

زمان مراجعه مجدد ۲۴-۴۸ ساعت بعد از ترخیص به درمانگاه اطفال می باشد.

## توصیه های بعد از ترخیص به والدین:

زردی نوزاد را جدی بگیرید چون در اثر افزایش زردی ممکن است نوزاد دچار عارضه مغزی جبران ناپذیر گردد.

اگر نوزاد دچار تب، بی میلی یا بد غذایی شد، زردی او حالت اورژانسی پیدا می کند.

به یاد داشته باشیم مهم ترین عامل در کاهش زردی تغذیه مکرر با شیر مادر و افزایش دفع ادارار نوزاد است.

شیر نخوردن نوزاد باعث ضعف و بی حالی و تأخیر در دفع شده و همین مسئله باعث افزایش زردی می شود.

نوزادانی که دچار زردی شدید شده اند پس از درمان نیاز به انجام شنوایی سنجی مجدد دارند.

از پوشش زیاد، گرم نگه داشتن و قرار دادن نوزاد در کنار بخاری جداً خودداری گردد.