

هایپر بیلی روبینمی پاتولوژیک :

زردی و هایپر بیلی روبینمی زمینه ای هنگامی پاتولوژیک در نظر گرفته میشود

که زمان بروز، طول مدت یا الگوی آن با زردی فیزیولوژیک تفاوت قابل ملاحظه ای داشته باشد

زردی غیر طبیعی میتواند بخاطر عفونت، بیماری کبدی، ناسازگاری خونی نوزاد با مادر و یا نقص آنزیمی و غیره باشد که باید اقدامات درمانی صورت گیرد

در غیر این صورت ممکن است منجر به آسیب های غیر قابل برگشت مغزی مانند تشنج و کرن ایکتروس، فلج، و یا حتی مرگ نوزاد شود



علائم زردی غیر طبیعی :

۱) نوزاد در روز اول تولد دچار زردی شود

۲) زردی نوزاد خیلی شدید باشد یا بیشتر از ۷ تا ۱۰ روز طول بکشد

۳) ناسازگاری خونی نوزاد با مادر: مثلا مادر Rh منفی و نوزاد Rh مثبت

هر چه بیلی روبین بالاتر از معمول باشد زردی از سر به پایین به سمت کردن و سپس به قفسه سینه پیش می رود و تا این که در موارد شدید نهایتا به دست و پا می رسد .

زردی در نوزاد ممکن است بر اثر عدم تکامل کبد در هنگام تولد باشد که به تدریج با تکامل فعالیت کبدی زردی برطرف می شود که فیزیولوژیک است

همچنین ممکن است پاتولوژیک و یا بر اثر تغذیه با شیر مادر باشد و همچنین ممکن است بخاطر اثرزوی مادرزادی مجاری صفراوی باشد



زردی فیزیولوژیک :

این نوع فیزیولوژیک است و جای نگرانی نیست در شرایط طبیعی میزان بیلی روبین غیرمستقیم در سرم خون بندناف 1_3 mg/dl است و با سرعت کمتر از 5mg/dl در ۲۴ ساعت افزایش می یابد

بنابراین زردی در روزهای دوم تا چهارم به اوج میرسد (6_15 MG/DL) و بین روزهای پنجم تا هفتم زندگی، میزان بیلی روبین به کمتر از 2MG/DL کاهش می یابد.

زردی تقریبا در ۶۰ درصد نرّم و ۸۰ درصد پره نرّم، در هفته اول دیده میشود.

اگر شکم و پا دست و پاهای نوزاد زرد به نظر رسید باید حتما آن را به پزشک نشان دهید .

مکانیسم ایجاد زردی :

زردی در یک نوزاد زمانی ایجاد می شود که سطح بیلی روبین در خون بالا رود که در واقع همان هایپر بیلی روبینمی می باشد. و همچنین رنگ زرد پوست معمولا در نتیجه تجمع پوستی رنگدانه بیلی روبین غیر کنزوگه (قابل حل در چربی) ایجاد می شود .



بیلی روبین :

ماده ای شیمیایی است

که بر اثر تخریب گلبول قرمزهای پیر تولید می شود



دانشگاه علوم پزشکی
خدمات بهداشتی درمانی هرمزگان

بیمارستان دکتر علی شریعتی

(بیماری زردی)

کد :

1400/sh/pa/ep/91

منبع: کتاب نوزادان نلسون

تهیه کننده: دانشجو مامایی ۹۷

سال تهیه: اردیبهشت ۱۴۰۰

تأیید کننده: کمیته آموزش به بیمار
دکتر گودرزی

ناظر کیفی : سوپروایزر آموزش سلامت

درمان زردی:

1] شیردهی مکرر موجب کاهش زردی میشود
2] فتوتراپی یا نوردرمانی:

در این حالت شیرخوار را زیر یک منبع نوری
فرابنفش قرار داده یا در داخل
پوشش های نور مصنوعی می پیچانند .

3] تعویض خون :

در موارد بسیار نادر که نوزاد به
سایر روش های درمانی پاسخ ندهد
از این روش استفاده میشود

4] استفاده از روش آنتی بادیهای
داخل وریدی



۴] در موارد نارسی نوزاد یا تولد زود هنگام نوزاد
۵] نوزاد هنگام تولد وزن کمتر از ۲.۵ کیلوگرم داشته باشد
۶] نوزاد همراه با زردی دچار تب و بیحالی باشد یا شیر نخورد

زردی از شیرمادر :

علت دقیق این نوع زردی مشخص نیست
اما دو نوع احتمال وجود دارد :

1] در واقع یکی از علت ها میتواند کم بودن
شیرمادر و تغذیه ناکافی از شیرمادر باشد
که با تغذیه مکرر و بیشتر از شیرمادر درمان می شود

2] دومین احتمال برای این است که شاید ماده ای
در شیرمادر وجود داشته باشد که مانع فروپاشی
بیلی روبین میشود و اجازه دفع آن را نمیدهد



درمان این نوع با قطع شیردهی موقت میباشد
که نوزاد با شیر خشک تغذیه شود
در روزهای اول بعد از تولد
برای تکامل کبد باید از شیرمادر تغذیه کند