



زردی نوزاد

زردی یکی از تظاهرات شایع کلینیکی است که طی چند روز اول عمر تقریباً " در ۴۵٪ تا ۶۰٪ نوزادان اتفاق می افتد. در اکثر موارد زردی نوزاد فیزیولوژیک است که یک روند طبیعی در ابتدای تولد می باشد. اما در مواردی مسائل پاتولوژیک عامل بروز زردی هستند و زردی پاتولوژیک نامیده می شود.

زردی پاتولوژیک نیاز به بستری و درمان مناسب دارد.

درصدی از نوزادان شیرمادرخوار مبتلا به زردی می شوند که از محدوده فیزیولوژیک تجاوز می کنند و در عین حال دلیل پاتولوژیکی نیز وجود ندارد و در واقع می توان گفت زردی فیزیولوژیک در آنها تشدید گردیده و یا این که زمان آن طولانی تر شده است.

توجه داشته باشید رنگ زرد را در قسمت سفیدی چشم خیلی راحت تر می توان مشاهده کرد.

باید بدانید علت زردی فیزیولوژیک آن است که گلبول‌های قرمز جنینی که نوزاد بعد از تولد به آنها نیاز ندارد سریع‌تر از آن حدی که کبد او بتواند از عهده آنها برآید، شکسته می‌شوند و ماده‌ای به نام بیلی‌روبین در خون ایجاد می‌شود که موجب زردی نوزاد می‌گردد. همچنان که کبد نوزاد کامل می‌شود زردی هم کم‌کم کاهش می‌یابد.



سطوح بالای بیلی‌روبین می‌تواند اثرات سمی روی مغز داشته باشد و سبب بروز صدمات عصبی از یک اختلال جزئی عملکرد مغز تا کرنیکتروسی شود.

زردی فیزیولوژیک به دو مرحله تقسیم می‌شود:

مرحله اول

در یک نوزاد ترم **طی ۵ روز اول** تولد یک افزایش نسبتاً "سریع در میزان بیلی‌روبین سرم اتفاق می‌افتد. در ۲۴ ساعت اول تولد زردی فیزیولوژیک دیده نمی‌شود. در روز سوم تولد میزان بیلی‌روبین به حدود ۶ تا ۷ میلی‌گرم در دسی لیتر می‌رسد. در نوزادان نارس میزان بیلی‌روبین بالاتر است.

مرحله دوم

از روز **۵** تولد شروع می‌شود. در این مرحله میزان بیلی‌روبین به تدریج کاهش یافته و تا پایان هفته دوم به حد نرمال بالغین می‌رسد که در حدود ۱ میلی‌گرم در دسی لیتر خواهد بود.

زمان مرحله دوم در نوزادان نارس ممکن است تا ۱ ماه یا بیشتر طول بکشد.

زردی پاتولوژیک:

زردی هنگامی پاتولوژیک است که در ۲۴ ساعت اول تولد شروع شود یا سطوح بیلی روبین بالاتر از حداکثر مقدار مورد انتظار باشد و یا در نهایت مدت زمان زردی طولانی شود و نیاز به بررسی تشخیصی دارد. (مراجعه به پزشک الزامی می باشد).

توجه داشته باشید در زردی بیلی روبین عمدتاً از طریق مدفوع دفع می شود نه از طریق ادرار، پس دادن آب به نوزاد لزومی ندارد و به کاهش سطح بیلی روبین در خون کمکی نمی کند. اما آغوز که ملین است و به دفع مدفوع اولیه نوزاد کمک می کند، باعث دفع این ماده از بدن نوزاد شده و زردی او را کاهش می دهد.

چه باید کرد

- ❖ شروع تغذیه با شیر مادر در ساعت اول تولد
- ❖ هم اتاقی مادر و نوزاد
- ❖ تداوم شیردهی بر حسب میل و تقاضای شیر خوار به طور مکرر ۱۰ تا ۱۲ بار در شبانه روز
- ❖ عدم مصرف هر نوع مایعات دیگر مثل آب و آب قند

در بیشتر نوزادان مبتلا به زردی و افزایش بیلی روبین، تغذیه با شیر مادر بی وقفه ادامه یابد.

