

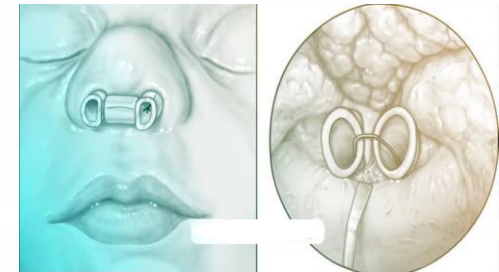
آترزی کوان

تعریف آترزی کوان: انسداد پشت بینی نوزاد از جنس استخوان و بافت نرم یا فقط از جنس استخوان می باشد. که تنفس را برای او سخت می کند .

این مشکل اغلب در نوزادان با نقایص مادرزادی دیگر میتواند همراه باشد مانند: نقص ستون فقرات، کاهش شنوایی، مشکلات بینایی، مشکلات تنفسی، بلع، رشد ناقص اندام تناسلی، و زود جوش خوردن استخوان جمجمه که رشد مغز را متوقف میکند.

این بیماری نادر است و از هر ۷۰۰۰ نوزاد یک نفر به آن مبتلا می شود.

در دختران شایع تر و علت آن دقیقاً مشخص نمی باشد.



انواع آترزی کوان

دوطرفه: در آترزی کوان دو طرفه هر دو مجرای بینی مسدود میباشد که بسیار خطرناک است زیرا نوزاد در ۴ تا ۶ هفته اول زندگی فقط از بینی تنفس میکند.

یک طرفه: آترزی کوان یک طرفه در این نوع فقط یک راه بینی و اغلب سمت راست مسدود است. انسداد یک طرفه بسیار شایع تر از انسداد دوطرفه است.

علائم و نشانه های آترزی کوان

آترزی کوان دو طرفه: نوزاد متولد شده تنفس بسیار سختی دارد و تنها در هنگام گریه کردن که راه تنفس دهانی باز است می توانند تنفس کند و بلافاصله پس از تولد بستری میشود.

آترزی کوان یکطرفه: میتواند از سوراخ دیگر بینی تنفس کند و از علائم آن تنفس پر سر و صدا و سخت و خروج مایع غلیظ از یک طرف بینی است.

تشخیص

در معاینه پس از تولد با عدم عبور لوله نازک از بینی مواجه میشویم . سی تی اسکن و ام آر آی نیز به تشخیص بیماری کمک میکنند.

درمان

✓ در آترزی کوان دو طرفه یا یک طرفه شدید درمان جراحی می باشد که یک لوله پلاستیکی سخت در بینی نوزاد برای باز نگه داشتن راه هوایی قرار میدهند و بعد از دو هفته خارج میگردد .

✓ آترزی کوان یک طرفه خفیف نیاز به درمان نداشته ولی باید تحت نظر پزشک باشند و از قطره بینی برای باز نگه داشتن سوراخ بینی استفاده میشود.

مراقبتهای قبل از عمل

✓ تحت نظر قرار دادن نوزاد از نظر قلبی، تنفسی و در صورت نیاز اکسیژن درمانی



یاسن اسمہ دواء و ذکرہ شفاء

راهنمای بیمار

انسداد پشت بینی نوزاد (آترزی کوآن)

کد محتوا: ۶۹۱

<http://www.Alzahra.mui.ac.ir>

تلفن پیام گیر: ۰۳۱-۳۶۲۰۲۰۰۸

ایمیل: a.Salamat@azh.mui.ac.ir

علائم هشدار و خطر

- با مشاهده تنفس سخت و صدا دار، گرفتگی لوله های بینی، استفراغ، خروج ترشحات چرکی از لوله های بینی به پزشک و مرکز درمانی مراجعه کنید.



تهیه تنظیم : ثریا مهدی زاده (کارشناس پرستاری)
مشاور علمی: دکتر علی جزینی (فوق تخصص جراحی نوزادان)

منبع: نلسون (۲۰۲۲)

طراحی و تنظیم: دفتر آموزش سلامت مرکز درمانی الزهرا(س) پاییز ۱۴۰۱

- گرفتن یک رگ مطمئن جهت سرم درمانی
- ناشتا کردن نوزاد شب قبل از عمل
- کشیدن ترشحات (ساکشن) دهان و بینی نوزاد در صورت نیاز

مراقبتهای بعد از عمل

- نوزاد از نظر قلبی، تنفسی تحت نظر قرار می گیرد.
- لوله های داخل بینی از نظر خونریزی و انسداد مراقبت می شود.
- لوله های بینی تا دو هفته نباید خارج گردد.
- براساس نظر پزشک یک تا دو روز بعد از عمل تغذیه از راه دهان شروع و در صورت تنفس مشکل یا اختلال در بلع تغذیه از راه لوله معده انجام می شود.
- در صورت ترخیص نوزاد با لوله های بینی طریقه ساکشن دهان و لوله های بینی را از پزشک یا پرستار یاد بگیرید.