

یافته های نوین عوامل خطرزای کولستاز در شیرخواران با وزن خیلی کم تحت تغذیه وریدی

* رضا نوروززاده، دکتر محمد رضا حیدری، زهرا پیشنهادی

اعضاء هیات علمی دانشکده پرستاری مامایی دانشگاه شاهد

norouzadeh@shahed.ac.ir

مقدمه: کولستاز مرتبط با تغذیه وریدی به عنوان شایع ترین عارضه این نوع تغذیه در شیرخواران بوده که باعث افزایش میزان مرگ و میر در این گروه از نوزادان می گردد. در این مقاله عوامل خطرزای مهم کولستاز این مشکل در نوزادان با وزن کم و تحت مراقبت در بخش مراقبت ویژه مورد بررسی قرار می گیرد.

مواد و روش ها: این مطالعه یک تحقیق از نوع مرور سیستماتیک از مقالات مرتبط با عوامل خطرزای ایجاد کولستاز مرتبط با تغذیه وریدی در نوزادان با وزن خیلی کم می باشد. به همین منظور مطالعات اخیر انجام شده با کلید واژه های 'parenteral nutrition', 'cholestasis', 'very low birth weight' و 'neonatal' از پایگاه های 'pubmed'، 'sciencedirect' و سایت دانشگاهی استانفورد (highwire) جستجو گردید.

نتایج: نتایج یک مطالعه در چین (۲۰۱۲) بر روی ۲۰۴ شیرخوار با وزن خیلی پایین تحت تغذیه ورید به مدت ۲ هفته در بخش مراقبت ویژه نوزادان نشان داد که ۲۲/۵ درصد نوزادان دچار کولستاز ناشی از تغذیه وریدی شده اند. همچنین مدت طولانی تر تهویه مکانیکی، آغاز دیر بهنگام تغذیه با شیر مادر، مدت طولانی تر تغذیه وریدی و در نوزادانی که بیشتر از محلول های لیپید و اسید آمینه تغیه می شدند این عارضه به شکل معناداری افزایش نشان می داد. این محققین بر این اعتقادند که زودتر شروع کردن تغذیه گوارشی و کوتاه تر کردن مدت تغذیه وریدی در پیشگیری از بروز کولستاز ناشی از تغذیه وریدی در نوزادان با وزن خیلی پایین کمک کننده خواهد بود. در مطالعه دیگر (۲۰۱۲) به منظور مقایسه بروز کولستاز در شیرخواران با وزن کمتر از ۱۲۵۰ گرم تحت تغذیه وریدی متناوب یا مداوم، نتایج نشان داد بروز کولستاز ناشی از هر دو شکل تغذیه وریدی حدود ۳۱٪ می باشد. سن حاملگی، وزن هنگام تولد و نمرات آپگار در شیرخواران با کولستاز به طور معنادار پایین تر بود. همچنین دیس پلازی برونکوپولمونر، مدت تغذیه وریدی و روزهای تغذیه تام وریدی فاکتورهای مستقل در ایجاد کولستاز شناسایی شدند. مطالعه ای در تایوان (۲۰۰۹) بر روی نوزادان زودرس با سن حاملگی کمتر از ۳۶ هفته بستری در بخش مراقبت ویژه و تحت درمان با انفوزیون تغذیه وریدی به مدت ۲ هفته مشاهده گردید ۱۷/۷۴ درصد نوزادان دچار کولستاز ناشی از تغذیه وریدی شده اند. تفاوت معنادار در سن حاملگی، وزن تولد، مدت تغذیه وریدی، دوره های سپتیک و میانگین انرژی دریافتی در خلال هفته دوم تا سوم زندگی در شیرخواران با و بدون کولستاز وجود دارد. مدت زمان تغذیه وریدی مهمترین پیشگویی کننده کولستاز شناسایی گردید.

بحث و نتیجه گیری نه ایی: شناسایی عوامل خطرزای مهم مانند مدت زمان تغذیه وریدی می تواند بخت بروز کولستاز در نوزادان بدحال با وزن خیلی پایین را کاهش دهد.

شیراز، بلوار چمران، بیمارستان حافظ، دفتر بخش پریناتالوژی، دبیرخانه پنجمین کنگره سراسری پریناتالوژی

وب سایت: <http://perinatal2013.sums.ac.ir>

تلفن تماس: ۰۷۱۱-۶۲۷۱۵۳۱ داخلی ۵۷

دورنگار: ۰۷۱۱-۶۲۷۹۴۲۴

بسمه تعالی



دانشگاه کلید واژه ها: کولستاز، سن حاملگی، وزن تولد خیلی کم، عوامل خطرزا
۲ تا ۵ ار

تاریخ:

شماره:

پیوست: