



RESPIRATUAR DİSTRES SENDROMU

FR-HYE-04-421-07

Bu form Respiratuar Distres Sendromu hakkında bilgi verilmek üzere hazırlanmıştır.

Tanım: Respiratuar distres sendromu, bebeğin akciğer gelişiminin tamamlanmadan doğması nedeni ile akciğerlerde yapılan surfaktan ismi verilen maddenin yetersizliği yüzünden bebeğin yeterli solunumunu sağlayamaması ile karakterize bir hastalıktır.

Hangi bebeklerde daha sık görülür ?

Bebek ne kadar erken doğmuşsa hastalığın görülme sıklığı ve ölüm riski o kadar yüksektir. Genel olarak 1500 gramdan daha düşük doğum kilosuna sahip bebeklerin yarısında ortaya çıkar. Erkek bebeklerde, annede şeker hastalığı varlığında, sezeryan ile doğan bebeklerde daha sık görülür.

Tanısı nasıl konulur ?

Akciğer grafisinde hastalığa özgü bulgularla konur.

Nasıl tedavi edilir ?

Bebeğe mekanik ventilatör denilen bir cihaz yardımı ile solunum desteği yaptırılması gerekmekte ve gerekli durumlarda akciğerlerine surfaktan adlı ilaç verilmektedir. En gelişmiş ülkelerde bile RDS'den ölüm riski yüksektir. Surfaktan tedavisi ile RDS'ye bağlı ölümler ve hava kaçakları (akciğer ya da kalp zarları içine akciğerden hava girmesi) ancak yarı yarıya azalmaktadır. Bebeğe bu durumda aşağıdaki girişimlerin yapılması gerekmektedir. • Damar yolunun açılarak serum takılması

- Soluk borusuna (trakea) veya burnuna tüp yerleştirilmesi
- Soluk borusuna yerleştirilen tüpten surfaktan adı verilen ilacın verilmesi
- Soluk borusuna veya burnuna yerleştirilen tüp aracılığı ile bebeğin mekanik ventilatöre bağlanarak solunum desteği yapılması
- Bebeğe tedavi öncesi ve sonrasında gerekli aralıklarla akciğer filmi çekilmesi

• Göbekteki damarlarına kateter adı verilen ince plastik tüplerin yerleştirilerek tedavi için gerekli serumların verilmesi ve aralıklı alınan kan örnekleri ile kan gazı değerlerinin takip edilmesi

•Bebekte enfeksiyon kuşkusu durumunda antibiyotik tedavisi verilmesi • Bebeğin gerekli durumlarda sakinleştirilmesi amacı ile ilaç tedavisi uygulanması

Tedavi edilmezse ne olur ?

Bu hastalık hiç tedavi edilmediğinde, • Bebek oksijensiz kalarak beyinde ve diğer hayati organlarda kalıcı zedelenmeler olabilir. • Bebek solunum ve kalp yetmezliğinden ölebilir.

• Hava kaçağı sendromları (akciğer ya da kalp zarları içine akciğerden hava girmesi) daha fazla sıklıkta ortaya çıkabilir.

Hastalığın gidişatı nasıldır ?

Surfaktan tedavisi ile RDS'ye bağlı ölümler ve hava kaçakları (akciğer ya da kalp zarları içine akciğerden hava girmesi) ancak yarı yarıya azalmaktadır. Ancak bu riskler yine de mevcuttur. RDS'li bebeklerde kronik akciğer hastalığı, kafa içine kanama, prematüre retinopatisi denilen erken doğan bebeklerin göz hastalığı daha sık görülmektedir.

Hastalık önlenbilir mi ?

En önemli korunma prematüre doğumların önlenmeye çalışılmasıdır.