Respiratory Distress Syndrome (RDS)

Newborns with immature lungs often have RDS because the lungs are not sufficiently developed to handle breathing. The lungs of a full-term infant produce a chemical known as surfactant that helps keep the lungs open. But premature babies do not have enough surfactant in their lungs yet, which makes breathing difficult. Doctors suspect RDS in any premature baby or in full-term infants who are breathing particularly hard and fast, or require extra oxygen. A chest X-ray can confirm this diagnosis.

How is it treated?

Doctors give doses of surfactant through a breathing tube to treat RDS. If the condition progresses, the baby may need to be placed on a ventilator.

How long will my baby be in the NICU?

Babies with serious cases of RDS usually require many days or weeks in the unit

متلازمة العسرة التنفسية الوليدية

- غالبا ما يصاب الخدج ذوي الرئة غير الناضجة بهذا المرض لأن الرئة غير قادرة على التنفس بالشكل الملائم.
- تنتج رئة الوليد تام الحمل مادة كيماوية تسمى
 العامل السطحي (السرفاكتانت) تساعد على إبقاء
 الرئتين مفتوحتين. بينما لا تنتج رئة الخديج كمية
 كافية من هذا العامل وهذا ما يسبب صعوبة التنفس.
- يتوقع الطبيب حدوث هذا المرض عند الوليد الخديج أو تام الحمل إذا كان لديه تنفس سريع أو صعوبة بالتنفس أو احتاج كمية زائدة من الأكسجين. ويؤكد التشخيص من خلال الصور الشعاعية للصدر.

العلاج:

تعطى جر عات من العامل السطحي من خلال أنبوب التنفس الذي يوضع في الرغامى (القصبة الهوائية) ، و إذا ساءت الحالة, فقد يحتاج الطفل لأن يوصل بجهاز التنفس الصناعي.

الفترة الزمنية التي يبقى بها الوليد بالعناية المركزة:

يحتاج المصابون إصابة شديدة لعدة أيام أو أسابيع في العناية المركزة.