

## النزف عند حديثي الولادة

الاهداف -تعريف اعراض النزف عند الوليد

--وضع تشخيص تفريقي

المهم ---ارقاء سريع

--الاعراض السريرية للنزف

--تقييم مبدئي

--القصة القصة القصة

--- التحاليل المخبرية

---التشخيص التفريقي --افات النزف الولادية

--نقص الصفائح المناعي

--عوز فيتامين ك

--الاورام الوعائية

الاعراض والعلامات السريرية

-

- فرفريات و نمشات

- نز من السرة

- ورم دموي كبير في الراس

- نزف بعد الختان

- نزف بعد اللقاح التهاب الكبد ب

- نوب اختلاجية

القصة

--افات عند الام مثل نقص الصفائح والذئبة

--الصفائح عند الام

--اختلاطات حملية مثل انفصال المشيمة

--تناول الام للادوية كالاسبرين ومضادات الاختلاج والوارفارين وريفامبين وايزونيازيد

--اصابة اطفال سابقين

--تاكيد اعطاء فيتامين ك

--قصة عائلية مثل نزف اثناء الجراحة او عند قلع سن سهولة التكدم رعاف

--عند حدوث نزف بعد ختان عند الطفل الاول ثم موت من النزف وكذلك الطفل الثاني فان الثالث يجب الا يختن

## الفحص الفيزيائي

--نمشات فرفريات

--اقياء اختلاج سبات

--نزف من الوخر

--ورم دموي قحفي كبير

--نزف بعد الختان

--تشوهات يبدو مريضاً ام لا

التقييم المخبري

--دمويات ptt - pt فيبرينوجين

--زمن الترومبين

--وظيفة الصفائح

--d—dimer

--الحالة الدموية عند الوليد

- تعداد صفائح طبيعي كذلك الفيبرينوجين و fv

--تطول زمن الترومبين --تطول بسيط ل inr (نقص عوامل فيتامين ك)  
عسر الفيبرينوجين --ارتفاع ptt (نقص عوامل التماس)  
--ارتفاع vwf—fviii  
--مستويات طبيعية بعمر ستة اشهر عدا البروتين س

--هيموفيليا

--مرض نازف ولادي  
--مرتبط ب x  
--نقص العامل الثامن او ال ix  
--العامل الثامن ٨٠-٨٥ بالمئة  
--ناعور شديد ٦٠ بالمئة ومتوسط ١٥ وخفيف ٢٥ بالمئة  
--تطول aPTT يؤكد مع مستوى العامل

-تصنيف الهيموفيليا-

١ --نمط الثامن التاسع شديد -اقل من ١ بالمئة والنزف عفوي  
-متوسط ١ ٥ بالمئة ويحدث النزف بعد الرض او الجراحة واحيانا في المفصل  
-خفيف ٦ ٤٠ بالمئة في الرضوض والجراحة الكبرى ونادرا في المفصل

--نقص الصفيحات

-الصفيحات اقل من ١٥٠٠٠٠  
تت ١-متلازمات ولادية  
٢-اضداد والدية  
--الاسباب الوراثية --ويسكوت الدريش بيرنار سوليه-ماي هيغلن  
--فقر دم فانكوني  
amegakaryocytic ولادي  
--تثلث الصبغي ١٣ ١٨ ٢١  
--- استقلابي مثلا بيلة حمض متبل مالونيك  
-نقص الصفيحات مع غياب الكعبرة TAR  
--ان ٢٠ بالمئة من الولدان المرضى لديهم نقص صفيحات ولادي  
--نقص الصفيحات الولادي المناعي NAIT ---مستضدات الصفيحات ايجابية عند الوليد وسلبية عند الام  
---عند القوقازيين والاسيويين  
---التواتر واحد في الالف الالفين  
متوقع في وليد صحيح ينزف  
---تعداد الصفيحات اقل من ٥٠٠٠٠٠ خلال ٢٤ ساعة من الولادة  
---يحدث غالبا في الحمل الاول  
--معالجة NAIT بعد الولادة نقل الصفيحات الوالدية المغسولة المشعة  
--IVIg للوليد  
--الحمل التالي اعطاء الام ستيرونيد IVIg في الاسبوع ٢٠ ٢٤  
--اخذ عينات من دم الجنين الاسبوع ٣٠ ٣٣  
--التراساوند لدماع الجنين  
--pltx ضمن الرحم كاجراء اخير ---  
--نقص الصفيحات المناعي الذاتي ITP والدي ذنبة  
--تعداد الصفيحات عند الام والوليد  
--عادة لاتهبط الا بعد الولادة  
--المعالجة ستيرونيد او IVIg

--نقص فيتامين ك عند الرضع HDN- ١

١ الباكر بعمر اليوم مضادات الاختلاج ١٠ مغ فيتامين ك anti-TB  
٢---كلاسيكي ١ ٧ ايام ---ذاتي  
٣ متأخر ٢ ٢٤ اسبوع ذاتي او سوء امتصاص او

المعالجة فيتامين ك ----الباكر ايقاف الوارفارين واعطاء فيتامين ك للام  
---الكلاسيكي ف ك عضلي او فموي عند الولادة  
----المتاخر اسهال-ارضاع والدي ف ك بالفم  
--التهاب كبد او سوء امتصاص ف ك عضلي شهريا  
---مضادات تخثر للام او ارضاع والدي ١ ملغ فموي اسبوعيا  
---ف ك العضلي قد يسرطن ( مختلف عليه)

### الاورام الوعائية الدموية

■ --تنجم عن انقسام شاذ في الاوعية  
---غالبا محددة بالجلد  
---وقد يوجد في الكبد او الطحال او الرئة او العظام  
---متلازمة كازاباخ ميريت نقص صفيحات حاد او مزمن  
---اسباب اخرى انتان  
---نقص الانحلال الليفي

## Neonatal Bleeding

Shannon L. Meeks, MD

This document was created with Win2PDF available at <http://www.win2pdf.com>.  
The unregistered version of Win2PDF is for evaluation or non-commercial use only.  
This page will not be added after purchasing Win2PDF.