

آسپیراسیون جسم خارجی

معمولا بچه های کوچک هر شیئی را با دهان بررسی می کنند و به همین علت بسیار مستعد آسپیراسیون (مکش) اجسام خارجی در راه هوایی هستند . این اتفاق ممکن است در هر سنی بیافتد اما در شیر خواران بزرگتر و کودکان ۳-۱ سال شایع تر است . شدت و خطر این مسئله به موضع آسپیراسیون ، نوع ماده آسپیره شده و وسعت انسداد بستگی دارد .

به عنوان مثال مواد خشک نظیر حبوبات ، هسته ها ، تکه ی هویج و ذرت که حل نمی شوند ممکن است با جذب رطوبت متورم شده و مشکلات و عوارض شدیدی ایجاد کنند . تنقلات از هر نوعی که باشند می تواند جز بدترین عوامل ایجاد آسیب قرار بگیرد .

غذا های عامل به ترتیب شیوع در آسپیراسیون شامل:

سوسیس ، آبنبات های گرد ، بادام زمینی ، انواع مغز ها ، انگور ، شیرینی ، بیسکویت ، انواع گوشت ، هویج ، سیب ، کره ی بادام زمینی ، انواع تخمه ها

اجسام کوچک جدا شونده از اسباب بازی ، سکه ، کلیپس کاغذ ، سوزن ، باتری قلمی و باتری ساعت مچی ، ته مداد ، بادکنک و ذرت.

مواد خوراکی و غیر خوراکی که شکل گرد دارند بسیار خطرناک می باشند . بادکنک های لاتکس با هوا یا بدون هوا خیلی خطرناک هستند و باعث انسداد کامل راه هوایی می شوند .

علائم

از علائمی که به دنبال آسپیراسیون جسم خارجی در راه های هوایی کودکان ایجاد می شود عبارتند از : تنگی نفس ، خس خس سینه ، تنفس صدادار ، عفونت تنفسی مکرر ، پنومونی (ذات الریه) ، آسم و سرفه مزمن.

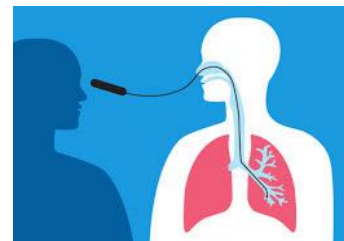
در صورت پیشرفت انسداد ریه ، کودک خاکستری رنگ شده و در صورتیکه جسم خارج نشود کودک هوشیاری خود را از دست داده و ممکن است در اثر خفگی جان خود را از دست بدهد.

اگر جسم خارجی در حنجره گرفتار شود توانایی صحبت کردن و تنفس از بین خواهد رفت .

چنانچه انسداد نسبی باشد ممکن است هیچ علامتی وجود نداشته باشد و معمولا به صورت عفونت ثابت تنفسی در مناطق پایینی ریه ، نسبت به محل انسداد ، ظاهر شود .

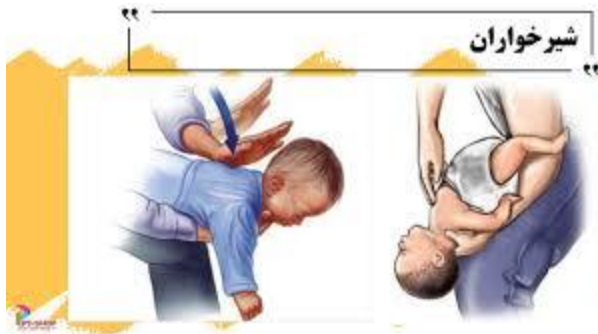
تشخیص:

تشخیص قطعی وجود جسم خارجی در نای و حنجره با برونکوسکوپی انجام می شود . برای تشخیص جسم خارجی در برونش ها بهترین ابزار تشخیصی برونکوسکوپی است .



تدابیر درمانی:

توصیه برای اقدام فوری در کودکی که دچار خطر انسداد راه هوایی شده است وارد کردن فشار به شکم کودکان بالای یک سال و ضربه زدن به پشت و فشار سینه در کودکان زیر یک سال است .



جسم خارجی به ندرت به صورت خود به خود خارج می شود بنابراین انجام آندوسکوپی لازم است . خارج کردن جسم هر چه سریع تر باید انجام شود . پس از خارج کردن جسم خارجی کودک بستری و از نظر راه هوایی باید بررسی گردد . هر گونه عفونت ثانویه باید با آنتی بیوتیک مناسب درمان شود .