

پنومونی (ذات الریه):

به التهاب قسمتی از بافت ریه و راههای هوایی توسط عوامل عفونی، پنومونی اطلاق میشود. در این بیماری خلط و ترشحات راههای هوایی رابسته و نفس کشیدن برای کودک مشکل میشود.

علت بیماری:

میکروبهای متفاوتی عامل ذات الریه هستند. اگرچه بعضی از این میکروبها شایع و تشخیص آنها آسان است، اما در مواردی تشخیص عامل بیماری بسیار مشکل می باشد. عفونت ریه می تواند در اثر باکتری، ویروس یا قارچ ایجاد شود. در اغلب موارد ویروسها عامل اصلی ایجاد بیماری هستند.

عوامل عفونی از طریق راههای هوایی فوقانی وارد سیستم تنفسی میشود از طرفی بیماری با سرفه و عطسه عوامل عفونی را وارد هوا میکند. پنومونی ممکن است به دنبال سرما خوردگی شدید اتفاق افتد.

علامت:

- سرفه، تب، کوتاهی نفس، تنفس سریع، نبض تند،
- درد سینه که با نفس کشیدن بدتر می شود.
- درد شکم
- خستگی
- در موارد شدید کبودی لبها و ناخنها
- بیقراری- بی اشتها

تشخیص:

بررسی های تشخیصی ممکن است شامل: معاینه فیزیکی، بررسی های آزمایشگاهی نظیر کشت خلط، کشت خون و شمارش سلولهای خونی و نیز عکس ساده قفسه سینه و اسکن ریه باشد.

درمان:

درمان بستگی به سن، نوع پنومونی و شدت بیماری دارد. بستری در بیمارستان برای موارد متوسط تا شدید ممکن است لازم باشد. ممکن است حمایت تنفسی، تجویز مایعات وریدی، تخلیه ترشحات تنفسی و داروهای وریدی ضرورت یابد. در موارد خفیف ممکن است درمان در منزل انجام شود. برای مرطوب کردن هوا از یک دستگاه مرطوب کننده با بخار سرد استفاده کنید. دستگاه مرطوب کننده را هر روز تمیز کنید.

- در صورتی که سرفه همراه خلط یا موکوس باشد نباید از داروهای ضد سرفه استفاده کرد زیرا در این شرایط سرفه به تخلیه ترشحات ریوی کمک می کند.

- در صورتی که سرفه خشک، بدون خلط و دردناک باشد از داروهای ضد سرفه می توان استفاده کرد.



-
از

یک بالشتک گرم کننده تنظیم شده بر روی درجه حرارت کم یا کمپرس داغ برای تخفیف درد سینه استفاده کنید.

مراقبتها در پنومونی

- مصرف به موقع داروهای تجویز شده توسط پزشک

- دادن مایعات زیاد به کودک

- فراهم کردن هوای مرطوب جهت تنفس راحت کودک مثلاً استفاده از دستگاه بخور

- تشویق به سرفه کردن و فیزیوتراپی تنفسی جهت تخلیه

- پاشویه با آب ولرم در موقع تب

- هنگام لرز پاشویه داده نشود.

- در کودکان و شیرخواران مبتلا به تنگی نفس باید از دادن مواد خوراکی از راه دهان به علت خطر آسپیراسیون خودداری کرد.

- تعویض مکرر پوشاک و ملافه های تخت به منظور جلوگیری از لرز کودک باید به شیرخوار یا کودک اجازه داد حتی الامکان در بهترین وضعیت قرار گیرد. معمولاً وضعیت نیمه نشسته مناسب است. در پنومونی یک طرفه، چنانچه به طرف مبتلا قرار بگیرد احساس آرامش خواهد کرد.

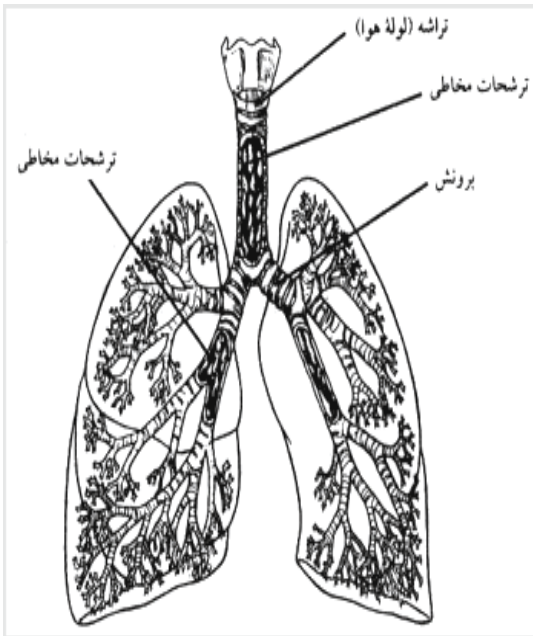




دانشگاه علوم پزشکی و
خدمات بهداشتی درمانی استان اردبیل

بیمارستان آموزشی و درمانی بوعلی

راهنمای خودمراقبتی پنومونی در کودکان



تهیه:

واحد آموزش سلامت به بیمار و خانواده

۱۴۰۲

(رژیم غذایی)

- بیمار تازمانی که تنفس های سریع و خطر آسپیراسیون داشته باشد نباید از راه دهان چیزی بخورد. در غیر این صورت رژیم خاصی نیاز نیست.

- به کودک اجازه داده میشود رژیم غذایی در حد تحمل و مورد علاقه خود را داشته باشد.

- افزایش مصرف مایعات به رقیق تر شدن ترشحات ریوی و در نتیجه آسانتر شدن تخلیه آنها با سرفه کمک میکند.

منابع: Marlow-Wong

(Text book of pediatric nursing
and
Wong nursing care of infants and chil-

فعالیت در زمان ابتلا به این بیماری:

استراحت در بستر هنگام تب، درد و تنگی نفس ضروری است پس از آن میتوان فعالیت طبیعی را از سر گرفت.

داروها

آنتی بیوتیک ها طبق دستور پزشک برای مقابله با عفونت بطور قابل ملاحظه ای به درمان بیماری کمک می کند.
- آنتی بیوتیکها باید به موقع مصرف شود و دوره درمانی با آنها را کامل نمایید .

- سایر داروهای مسکن و تب بر نیز طبق دستور پزشک تجویز می شود.



#119485612