

پنومونی چیست؟

التهاب یا عفونت پارانشیم ریه می‌باشد که به وسیله ویروس‌ها، باکتری‌ها، مایکوپلاسما، آسپیداسیون مواد خارجی ایجاد می‌شود که در دوره کودکی رخ می‌دهد.

پنومونی ویروسی:

پنومونی ویروسی از پنومونی باکتریال شایع تر است و در همه گروه‌های سنی دیده می‌شود. اغلب توام با عفونت ویروسی سیستم تنفس فوقانی (سرماخوردگی) است. ویروس‌های شایع مسبب این بیماری شامل: ویروس آنفولانزا، آدنوویروس، ویروس آبله مرغان، ویروس سرخک، سیتومگالو ویروس می‌باشد.

علائم اولیه:

سرفه (معمولاً بدون خلط)، تب و بی‌اشتهایی
علائم بیماری در مرحله پیشرفته:

تب خفیف تا شدید، سرفه‌های خفیف تا شدید، کسالت، تاکی پنه، در نوزادان ممکن است آپنه نیز وجود داشته باشد. در ابتدا سرفه‌های بدون خلط می‌باشد و در شنیدن صدای تنفسی ممکن است کمی خس خس و یا دال ظریف داشته باشد.

پنومونی باکتریال:

شایعترین عوامل ایجاد پنومونی باکتریال، کلامیدیا پنومیه، استرپتوکوک، پنومونیه، مایکوپلاسما، و هموفیلوسانفولانزا می‌باشد.

علائم اولیه: بی‌اشتهایی، کسالت و بی‌توجهی به اطراف

علائم بیماری در مرحله پیش‌رفته:

تب بالا، قیافه توکسیک، سرفه‌های خط‌دار، کاهش صداهای تنفسی، افزایش تعداد تنفس (۵۰-۸۰) بازدم صدادار (توام با ناله و خرخر) می‌باشد.

علائم در کودکان بزرگتر از ۵ سال:

سردرد، لرز، درد قفسه سینه و شکم.

علائم در کودکان کمتر از ۲ سال:

استفراغ، اسهال خفیف، افزایش WBC، رادیوگرافی قفسه سینه نشان‌دهنده پنومونی لوبا (درگیری یک لوپ از ریه) دیسترس تنفسی و افزایش تعداد تنفس دیده می‌شود. سرفه در ابتدا خشک و کوتاه و بدون خلط است و صداهای تنفسی کاهش یافته و یا به شکل دالهای پراکنده شنیده می‌شود. سپس سرفه‌ها توام با خلط چرکی می‌شود.

علائم دیسترس تنفسی:

عطش به هوا

تاکی پنه (افزایش تنفسی)

سانوز اطراف دهان

استفاده از عضلات فرعی تنفسی

حرکت پرده‌های بینی

تست‌های تشخیصی و آزمایشگاهی

رادیوگرافی قفسه سینه

پالس اکسی متری

ABG

انجام CBC

تست پوستی توبرکلین

کشت خون

کشت خلط

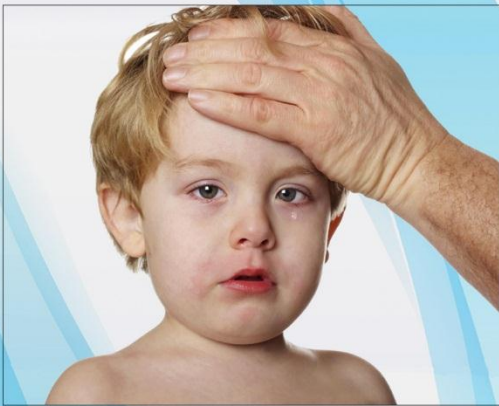




بیمارستان حضرت آیت ا... العظمی گلپایگانی (ره)
مدیریت خدمات پرستاری و مامانی



پنومونی در کودکان



تهیه و تنظیم:

واحد آموزش به بیمار و ارتقاء سلامت همگانی

www.golpayegani-h.ir

۰۲۵ ۳۶۱۶۱۱۱۱

همواره جوانب احتیاط را رعایت کنید و از مواجهه با مواردی همچون بوی سیگار، حشره کش ها، اسپری خوش بو کننده و وایتکس و شیشه شو، عطرگل ها و گیاهان مخصوصا هنگام گرده افشانی خودداری کنید.

با درمان به موقع عفونت های ساده تنفسی احتمال عفونت ریه را کاهش دهید.

دارو: بسته به نوع و شدت بیماری ممکن است درمان خوراکی یا تزریقی استفاده شود (از داروهای ضد باکتری، ویروس و قارچ نیز استفاده میشود). فیزیوتراپی قفسه سینه و اکسیژن درمانی از درمان های اصلی می باشد.

داروهای کودک را تا تکمیل دوره درمان استفاده کنید و از قطع خودسرانه آن خودداری کنید.

در اول پاییز در مورد تزریق واکسن آنفلونزا با پزشک معالج مشورت کنید.

هیچگاه بدون دستور پزشک به کودک دارو ندهید.

منابع:

۱. برونر سودارث ۲. Better health

در طول درمان و تا حصول بهبودی کامل از دادن مواد غذایی همچون موز، شیرینی و شکلات، آجیل و دانه های روغنی که باعث تحریک سرفه و افزایش درد قفسه سینه میشوند، خودداری کنید.

به کودک اجازه دهید رژیم غذایی در حد تحمل و مورد علاقه خود را داشته باشد و مایعات کافی مصرف نماید.

مراقبت های در منزل

با استفاده از یک دستگاه مرطوب کننده هوا با بخار و بخور گرم رطوبت کافی را برای تنفس راحت تر کودک فراهم کنید.

برای اینکه که کودک یک پوزیشن راحت تر داشته باشد سر تخت را بالا ببرید.

از تماس کودک با افراد مبتلا به عفونت های تنفسی خودداری کنید و از حضور کودک در محل هایی که احتمال آلودگی در آنها بیشتر است خودداری کنید.

از مواجهه با سرما یا خیس بودن لباس کودک در هوای سرد خودداری کنید.

در برخورد با باد و سرما حتما از شال و ماسک استفاده شود و اتاق کودک باید تهویه مناسب داشته باشد.