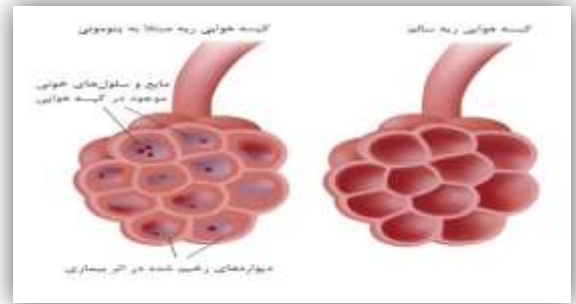




- شرح بیماری

هوایی که با هر تنفس وارد ریه‌ها می‌شوند از بینی، نای، نایژه، نایژک و کیسه‌های هوایی عبور می‌کند. بینی برای محافظت از میکروب‌ها، گرد و غبار و دیگر عوامل عفونی، از مخاط و مو پوشیده شده است. هنگامی که مخاط بینی قادر به جلوگیری از ورود عوامل عفونی به ریه‌ها نباشد، این عوامل عفونی به اندام‌های داخلی وارد و منجر به بیماری می‌شوند. ذات الریه یا پنومونی یک عفونت تنفسی شایع است که قسمت‌های پایین ریه را درگیر می‌کند.



- علائم

- علائم اولیه شامل تب اغلب با درجه بالا و لرز
- سرفه مداوم، سرفه خلط دار به رنگ زنگ زده یا سبز و یا آغشته به خون در ذات الریه ناشی از باکتری و سرفه خشک در ذات الریه ناشی از ویروس
- اشکال در تنفس، تنفس سریع و احساس تنگی نفس
- سردرد، از دست دادن اشتها، ضعف، بی‌حالی، تهوع، استفراغ، اسهال
- درد بیش از حد قفسه سینه که اغلب با سرفه یا تنفس بدتر می‌شود
- تعریق بیش از حد
- ضربان قلب سریع
- احساس خستگی یا ضعف زیاد

- علل شایع

- باکتری‌های خاص از قبیل استرپتوکوک پنومونی
- ویروس‌ها

قارچ‌ها

- عوامل خطر

- سن پایین
- وضعیت اجتماعی و اقتصادی پایین
- بیماری مزمن مانند اختلالات کلیوی، بیماری‌های مربوط به ریه و دیابت
- وزن کم موقع تولد
- عدم تغذیه با شیر مادر
- سوء تغذیه
- در معرض دود سیگار بودن
- سیستم ایمنی بدن ضعیف مانند ابتلا به ایدز و یا بیماری‌هایی با نقص ایمنی

- عوارض احتمالی

- تجمع مایع بین دو لایه پرده پوشاننده ریه‌ها
- گسترش عفونت
- آبسه ریه

- تشخیص

- معاینه توسط پزشک و بررسی علائم و نشانه‌ها
- تصویربرداری از قفسه سینه
- بررسی‌های آزمایشگاهی نظیر کشت خلط، کشت خون و شمارش سلول‌های خونی
- اسکن ریه

- درمان

- در ذات الریه‌ای که توسط باکتری ایجاد می‌شود آنتی بیوتیک شروع می‌شود.
- ذات الریه ناشی از ویروس معمولاً با آنتی بیوتیک درمان نمی‌شود.
- این پنومونی با درمان در منزل، مانند استراحت و درمان سرفه معمولاً خوب می‌شود.

□ در ذات الریه شدید و مقاوم به درمان بستری شدن در بیمارستان ممکن است لازم باشد.

□ فیزیوتراپی قفسه سینه و اکسیژن درمانی از درمان‌های اصلی بیماری محسوب می‌شوند.

- فعالیت

□ انجام فعالیت‌های متناسب با سطح تحمل و سن کودک از طریق برنامه ریزی، به طوری که با استراحت کودک تداخل ننماید.

- رژیم غذایی و تغذیه

□ تغذیه مناسب بخصوص در کودکان عامل مهمی در پیشگیری از عفونت‌های ریه است. لذا در طول مدت بیماری و بعد از آن با زیاد کردن تعداد وعده‌های غذایی از عقب ماندن رشد کودک جلوگیری کنید. بهتراست از غذاهایی مانند سوپ، آش، فرنی و... که احتیاج به جویدن ندارند، استفاده کنید.

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

□ از دادن غذاهای سرخ کرده، پر ادویه و محرک‌هایی مانند کیک‌ها و آب‌میوه‌های صنعتی به کودک خودداری کنید.

- مراقبت

□ با استفاده از یک دستگاه مرطوب کننده هوا با بخار و بخورگرم رطوبت کافی را برای تنفس راحت تر کودک فراهم کنید. (طبق نظر پزشک)

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

□ کودکانی که مبتلا به این بیماری شده اند حتی پس از بهبود نیز ریه‌های حساس تر نسبت به دیگران داشته و همواره باید جوانب احتیاط را رعایت کنید. مواردی همچون بوی سیگار، حشره کش‌ها، اسپری خوش بو کننده و وایتکس و شیشه شو، عطر گل‌ها و گیاهان به خصوص در فصل بهار و هنگام گرده افشانی گیاهان و... از مواردی است که همواره باید رعایت کنید .

- در چه شرایطی به پزشک مراجعه نمائید؟

در صورتی که کودک شما دارای علائم زیر بود سریعاً به پزشک یا اورژانس مراجعه کنید:

□ مشکل در تنفس یا تنفس غیرطبیعی سریع، رنگ مایل به آبی یا خاکستری در ناخن‌ها و لب‌ها، تب بالاتراز (38 درجه سانتیگراد) ، سختی در تنفس حتی در هنگام استراحت، کشیده شدن عضلات بین دنده ای در هنگام تنفس به داخل.

□ جهت پیگیری درمان، قبل از اتمام دارو به پزشک معالج مراجعه نمائید .

تهیه کننده : عاطفه اکبری - کارشناس پرستاری -

منبع : پرستاری ویلی ونگ- کودکان مارلو

پزشک تایید کننده : دکتر علیرضا دشت پیما متخصص اطفال

تاریخ تهیه : بهار 1402