

پنومونی در کودکان (عفونت ریه)



تهیه و تنظیم : واحد ارتقاء سلامت و آموزش به بیمار - بهار ۹۹

بازنگری : بهار ۱۴۰۳

منبع : سامی، پوران - بدیعی، محمود - احدی، فاطمه - درسمانه پرستاری کودکان

و ننگ، ۲۰۱۹ - ویرایش دهم - نشر و تبلیغ بشری : تحفه



قابل توجه مددجویان محترم :

واحد ارتقاء سلامت بیمارستان آماده پاسخگویی به سؤالات شما در خصوص پیشگیری، درمان، مراقبت از بیماری و نحوه پیگیری می باشد. در صورت نیاز، می توانید از ساعت ۱۴-۱۲ با شماره تلفن بیمارستان (۷-۴۵۳۵۵۹۵۳، داخلی ۳۰۵) تماس حاصل نمایید.

<https://emamhasan.abzums.ac.ir/>

با سپاس - و احد ارتقاء سلامت

- ۷- فقط با اجازه پزشک از ضد سرفه ها استفاده نمایید. خروج خلط به بهبودی بیمار کمک می کند.
- ۸- زمان ویزیت بعدی پزشک را از وی سؤال نمایید.
- ۹- از خود درمانی و توصیه های افراد غیر پزشک پرهیز نمایید.

نکته مهم (سایر توصیه ها) :

در موارد زیر سریعاً به پزشک یا اورژانس مراجعه

نمایید.

- ۱- تنفس بیمار با مشکل همراه است و صدای زجر تنفسی (دمی و بازدمی) از وی شنیده می شود. تعداد تنفس بیمار به نحو قابل توجهی افزایش یافته است و یا درحین تنفس عضلات قفسه سینه به داخل کشیده می شود.
- ۲- کبودی لبها و مخاط بیمار
- ۳- بیمار قادر به نوشیدن یا بلع غذا نباشد.
- ۴- هر حالتی که والدین مشکوک به بدتر شدن حال عمومی بیمار شوند (برای مثال افزایش مجدد تب)

پنومونی در کودکان (عفونت ریه)

* پنومونی به معنای عفونت و التهاب ریه ها می باشد که توسط باکتریها و ویروسها ایجاد می گردد. علائم بالینی بیماری در یک بیمار با بیمار دیگر متفاوت می باشد. شایعترین علائم بالینی پنومونی شامل تب ، درد قفسه سینه ، لرز ، تند شدن تنفس و سرفه با و یا بدون خلط می باشد.

بادرمان صحیح آنتی بیوتیکی علائم پنومونی در عرض چند روز بهبود می یابد. اگرچه علائم پنومونی های ویروسی ممکن است چندین هفته طول بکشد و بهبودی تدریجی است ولی عود پنومونی نادر است.

مطالعات آزمایشگاهی و بررسی بیمار:

۱- عکس قفسه سینه محل و شدت بیماری را مشخص می سازد.

۲- در صورتیکه کودک بتواند سرفه های عمیق انجام دهد آزمایش نمونه خلط ممکن است نوع میکروب عامل بیماری را مشخص سازد.

۳- آزمایشات خونی شامل CBC، ESR

کشت خون و سرولوژی می باشد.

۴- ثبت علائم حیاتی شامل تب ، تعداد ضربان قلب ، تعداد تنفس برای بررسی روند بهبودی بیمار لازم است.

**فعالیت:**

بهتر است بیمار تا زمانی که تب دار است کاملاً استراحت نموده و یا فعالیت بسیار کمی داشته باشد.

تغذیه:

رژیم غذایی بیمار را از پزشک سؤال نمایید. مصرف مقادیر زیاد مایعات به تخلیه مخاط کمک می کند .

مایعات گرم باعث شل شدن عضلات راههای هوایی شده و ترشحات را نرم نموده و به کاهش سرفه ها کمک می کند. در بعضی شرایط برای مدتی باید تغذیه بیمار قطع شود و مجدداً با نظر پزشک مسئول شروع شود.

درمان دارویی:

اگر بیمار مشکوک به پنومونی باکتریایی باشد معمولاً (پس از بستری شدن بیمار) درمان از راه وریدی شروع می شود . ممکن است پس از چند روز درمان وریدی به درمان خوراکی تبدیل شود. درمانهای دیگر شامل تب بر ، فیزیوتراپی و در صورت لزوم اکسیژن می باشد.

توصیه ها و اقدامات خودمراقبتی بیمار:

- ۱- اجازه ندهید که در اطراف کودک سیگار بکشند.
- ۲- تمام داروهای تجویز شده به بیمار داده شود.
- ۳- به هیچ وجه به بیمار آسپرین داده نشود.
- ولی برای کاهش تب می توان از استامینوفن استفاده کرد.
- ۴- مایعات کافی به بیمار برسانید.
- ۵- بیمار باید استراحت کافی داشته باشد.
- ۶- از دستگاه بخور در اتاق کودک استفاده نمایید. (خشک شدن هوا سرفه را افزایش می دهد).