



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی اردبیل
شبکه بهداشت و درمان مشگین شهر
بیمارستان ولیعصر (عج) مشگین شهر

بخش اطفال

عنوان:

پنومونی در کودکان



تهیه و تدوین: یگانه دیبافر

تنظیم: دفتر بهبود کیفیت

1396

پیشگیری:

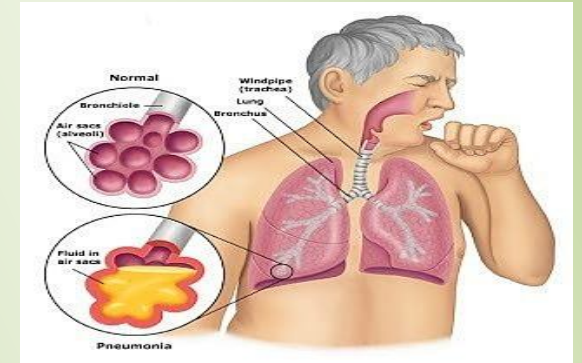
برای این که کودک سالم بماند و احتمال ابتلا به سینه پهلو کاهش یابد، توصیه‌های زیر را رعایت کنید:

- تغذیه مناسب کودکان به ویژه شیر مادر.
- نوبت‌های واکسیناسیون فرزندتان را فراموش نکنید. واکسن ذات‌الریه (PCV) از بدن در برابر بعضی علل ذات‌الریه، مننژیت و سپتیسمی (مسمومیت خون) محافظت می‌کند. همچنین دریافت به موقع واکسن‌های هموفیلیس آنفولانزا، دیفتیری و سیاه‌سرفه در پیشگیری از بیماری‌های منجر شونده به پنومونی مهم است.

- بهداشت فردی را جدی بگیرید. هنگام سرفه کردن دهان و بینی را بپوشانید و دست‌های خودتان و فرزندتان را مرتب بشوید تا از انتقال و پخش شدن میکروب‌ها جلوگیری کرده باشید.

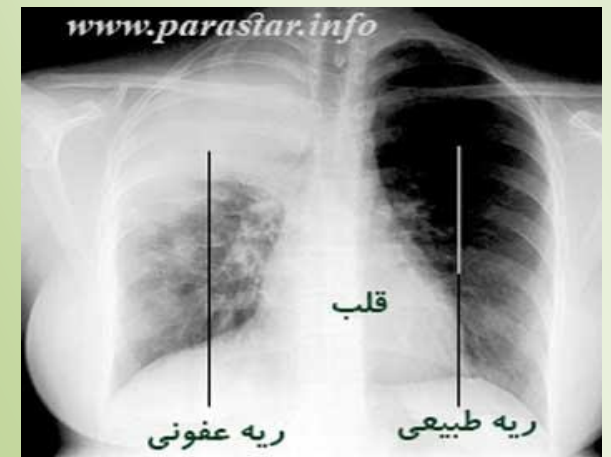
- سیگار کشیدن را در اتاق کودک ممنوع کنید و محیطی بدون دود دخانیات برای فرزندتان آماده کنید. نوزادانی که اطرافیان سیگاری دارند، بیشتر بیمار می‌شوند و بیشتر در معرض ابتلا به بیماری‌هایی چون ذات‌الریه، سرماخوردگی، آسم و عفونت گوش هستند. به همین دلیل است که نباید در حضور نوزادان و کودکان سیگار کشید.

- رساندن مایعات و الکترولیت‌ها
- کاهش ترس و اضطراب کودک
- آموزش به کودک و خانواده



تشخیص: CXR

عکسبرداری از قفسه سینه به همراه تست‌های آزمایشگاهی جهت تایید وجود پنومونی و تعیین وسعت عفونت به همراه محل قرارگیری آن مورد استفاده قرار می‌گیرد.



تعریف:

پنومونی (ذات الریه یا سینه پهلو) بیماری کشنده‌ای است که عامل آن باکتری یا ویروسی است که باعث عفونت ریه‌ها می‌شود. معمولاً در زمستان و بهار بروز می‌یابد. علائم ذات الریه در نوزادان متغیر است، اما **تب** شایع‌ترین علامت بیماری است. در واقع ذات الریه التهاب پارانشیم ریه و کیسه های هوایی است که در آن خلط و ترشحات مسیر تنفس را مشکل می‌کند. کیسه‌های هوای ریه‌های بیمار مبتلا به سینه پهلو پر از چرک و مایع دیگری می‌شود و در نتیجه تنفس سخت می‌شود.



علائم پنومونی:

پنومونی ناگهانی ظرف یک یا دو روز یا آهسته‌تر ظرف چند روز شروع می‌شود. گاهی اوقات به سختی می‌توان پنومونی را از سرماخوردگی شدید تشخیص داد. **سرفه کردن** نوزاد غالباً یکی از نخستین نشانه‌های ذات الریه است. چنانچه هر یک از علائم زیر را در نوزاد مشاهده کردید، به سرعت برای درمان اقدام کنید:

-**تب بالا:** تب بالای ۳۸٫۹ درجه سانتیگراد که همراه با لرز و درد عضلانی باشد.

-**خستگی:** خواب آلودگی، ضعف و بی‌حالی

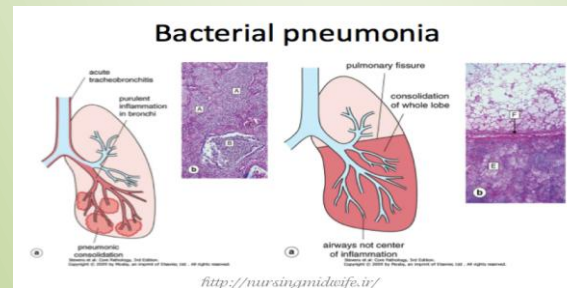
-**به سختی نفس کشیدن:** نوزاد سریع اما سطحی از شکم و نه قفسه سینه نفس می‌کشد. بینی نوزاد بیش از حد گشاد می‌شود یا سینه‌اش خس خس می‌کند.

-**سرفه کردن:** نوزاد سرفه‌های مرطوب یا خلط‌دار می‌کند. مخاط سبز یا به رنگ آهن زنگ زده از ریه‌ها خارج می‌شود، خلط در موارد شدید خون‌آلود است.

-**کبود شدن رنگ نوزاد:** رنگ نوزاد، به ویژه صورت و اطراف لب‌ها، کبود می‌شود.

-**درد:** نوزاد در قفسه سینه یا شکم احساس درد می‌کند. محل درد به این بستگی دارد که کدام بخش از ریه(ها) عفونت کرده است.

-**ناراحتی‌های شکمی:** حالت تهوع، استفراغ و حتی اسهال.



راه انتقال

انتقال عامل بیماری زاء، از طریق تنفس و حتی خون به ریه ها انجام می‌گیرد. زمانی که کودک بیمار سرفه یا عطسه می‌کند، اگر میکروب‌های خارج شده از راه مجاری تنفسی وارد بدن فرد دیگری شود، بیماری سرایت خواهد کرد. میکروب‌های عامل پنومونی باعث بروز بیماری‌های دیگری مانند برونشیت، سرماخوردگی و التهاب مخاط بینی می‌شود.

درمان:

-ارزیابی از نظر دیسترس تنفسی از طریق بررسی علائم حیاتی و وضعیت تنفس .

- دادن داروهای تجویز شده.

- تجویز برونکو دیلاتور ها ، ضد التهاب ها ، موکولیتیک ها و اکسیژن‌تورانت ها.

- بالا بردن سر تخت برای اینکه کودک یک پوزیشن راحت تر داشته باشد.

- تجویز اکسیژن در صورت نیاز.

- انجام فیزیوتراپی قفسه سینه در حد تحمل کودک ، که می‌تواند با پالس اکسی متری کنترل شود.

-تغییر پوزیشن دوره ای کودک باید انجام شود ، از یک طرف به طرف دیگر و از جلو به عقب برای بهبود ترشح برونش و بهبود اتساع و تهویه تمام نواحی ریه.

- استفاده از ساکشن و اکسی متری در صورت لزوم.

- استفاده از روش های تسکین درد مناسب زمانی که درد با مکانیسم سرفه تداخل می‌نماید.

- تشویق کودک به تخلیه خلط