



بیمارستان ولی عصر (عج) تویسرکان

دانشگاه علوم پزشکی همدان

بسمه تعالی

کروپ

(خروسک)



واحد آموزش سلامت بیمارستان ولی عصر (عج)

۳۴۹۲۲۸۵۸-۶۰(۲۴۱) واحد آموزش

<http://valiasr.umsha.ac.i>

بیماری خروسک (Croup) یا همان کروپ، عفونت سیستم تنفس فوقانی است و با انسداد تنفس و سرفه همراه بوده و از جمله بیماری‌های دوران کودکی است که شیوع آن در سنین کودکی می‌تواند حنجره، نای و راه‌های هوایی منتهی به ریه (نایزه‌ها) را تحت تاثیر قرار دهد و علائم مشخصه آن سرفه‌های شدید و در نوع شدیدتر، ایجاد صدای خشن است.

سن شایع کروپ بین ۳ ماهگی تا ۵ سالگی

است

علامت بیماری:

- سرفه‌های پارس مانند
- صدای زیر و شبیه خس خس هنگام دم
- تنفس دشوار به خصوص در شب
- مشکل در تنفس
- تب
- سیانوز (پوست آبی رنگ)
- قرمزی چشم
- گلودرد

عوامل موثر در ایجاد کروپ

معمولاً توسط یک ویروس ایجاد می‌شود. چندین ویروس می‌توانند باعث خروسک شوند، اما در بیشتر موارد عامل خروسک ویروس پارائنفلوآنزا است.



رژیم غذایی:

- در طول درمان و تا حصول بهبودی کامل از دادن مواد غذایی همچون موز، شیرینی، شکلات آجیل و دانه های روغنی که باعث تحریک سرفه و افزایش درد قفسه سینه می شوند خودداری کنید.
- کودکی که تنفس سریع دارد، ممکن است آب بدنش کم شود چون بخار آب زیادی از راه تنفس دفع میشود. کم آبی در کودکان میتواند خطرناک باشد.
- بهتر است از غذاهایی مانند سوپ، آش، فرنی و... که احتیاج به جویدن ندارد استفاده کنید.
- از مصرف غذاهای سرخ کرده، پر ادویه و محرک برای کودک خودداری کنید.

مراقبت:

- بهتر است او را بصورت ایستاده نگهدارید، چون این حالت به آسانتر شدن تنفس او کمک میکند.
- تنفس در هوای مرطوب در طول یک حمله کroup به کودک کمک میکند.
- معمولاً رطوبت سرد یا هوای سرد و مرطوب در کاهش تورم راههای هوایی موثر است.
- بنابراین بهتر است که کودکان را برای ۱۵ تا ۲۰ دقیقه در حمام مرطوب نگهدارید و آب سرد را باز کنید دقت کنید ممکن است هوای گرم علیرغم رطوبت زیاد حال او را بدتر کند یا در هوای سرد شب او را بیرون ببرید.
- بهداشت فردی مانند شست و شوی مرتب دست و صورت را رعایت کنید.
- از تماس با افراد مبتلا به عفونتهای تنفسی اجتناب کنید.

دارو

- داروی ضد سرفه استفاده نکنید زیرا روی تورم حلق موثر نبوده و ممکن است به علت عدم تخلیه موکوس تولید شده، سرفه

- برای پایین آوردن تب فرزندتان از مقدار مناسب استامینوفن و ایبوپروفن طبق دستور پزشک استفاده کنید.
- پزشک او ممکن است برای کاهش التهاب و تورم، داروهای استروئیدی توصیه کند که تنفس او را راحت تر می کند.
- اپی نفرین توسط نبولایزر یک درمان پذیرفته شده است.

در صورت موارد زیر به پزشک یا اورژانس

مراجعه کنید :

- کودک در نوشیدن مایعات ناتوان شود.
- ایجاد بی قراری و آشفتگی در کودکان
- پوست کودک تیره، آبی یا رنگ پریده
- تنگی نفس شدید همراه با سیاه شدن لب ها و توکشیده شدن قفسه سینه
- بروز خواب آلودگی به صورت غیر طبیعی



بیمارستان ولی عصر (عج) تویسرکان

دانشگاه علوم پزشکی همدان

بسمه تعالی

گاستروآنتریت

اسهال و استفراغ



واحد آموزش سلامت بیمارستان ولی عصر (عج)

۰۳۴۹۲۲۸۵۸-۶۰ (۲۴۱) واحد آموزش

<http://valiasr.umsha.ac.i>

گاستروآنتریت (Gastroenteritis) یا بیماری التهاب معده‌ای روده‌ای بیماری است دارای مشخصه‌های التهاب ("itis") در دستگاه معده ای روده‌ای که در برگیرنده معده ("gastro") و روده کوچک ("entero") می‌باشد، و منجر به ترکیبی از اسهال، استفراغ، و درد شکمی و گرفتگی عضلات می‌شود. که عامل ایجاد آن میکروب‌ها، ویروسها، قارچها، غذاهای مسموم، یا مصرف آب ناسالم است.

علامت بیماری:

- نفخ
- حالت تهوع و استفراغ
- گرفتگی شکم
- درد شکم
- اسهال
- مدفوع خونی وجود چرک در مدفوع
- احساس بی‌حالی و بدن‌درد

- تب و لرز که نشانه عفونت گسترده است
- بی‌اشتهایی و شیر نخوردن

عوامل موثر در ایجاد اسهال و استفراغ

تماس با فرد آلوده
مسمومیت غذایی

علائم گاستروآنتریت در کودک



رژیم غذایی:

- در صورت استفراغ شدید تغذیه موقتا از راه دهان قطع و سرم جایگزین می شود.
- با دستور پزشک مایعات ابتدا با قاشق و هر ۱۰-۱۵ دقیقه به کودک داده می شود و در صورتی که پس از ۱ ساعت استفراغ نداشت به حجم مایع اضافه کنید.
- از مصرف آب میوه و شیر که باعث شدید تر شدن اسهال میگردند پرهیز نمایید.
- تغذیه با مواد غذایی سبک مانند برنج، موز و سیب زمینی را کم کم آغاز کنید.
- از دادن غذاهای شیرین مانند بستنی و شکلات جتناب نمایید زیرا سبب شدت اسهال میگردند.
- توصیه میگردد تا مادران، کودکان خود را با شیر مادر تغذیه کنند.
- غذای تازه به کودکان بدهید و غذای شب مانده را به آنان ندهید.
- از دادن غذاهای پر ادویه (پیتزا، اسپاگتی)، انواع سس، سبزیجات و میوههای خام، قهوه تا چند روز پس از قطع شدن اسهال واستراغ خودداری کنید.

مراقبت:

- پس از قطع شدن استفراغ، استفاده از سرم های خوراکی ORS که طرز تهیه آن توسط پرستار توضیح داده می شود، شروع خواهد شد.
- رعایت بهداشت ضروری می باشد. قبل و بعد از هر بار تعویض پوشک و قبل از غذا دادن به کودک دستهایتان را بشویید.
- علائم کم آبی را بشناسید و اطلاع دهید تشنگی بیش از حد، بی قراری، دهان خشکیده و کاهش ادرار علائم شاخص کم آبی کودک می باشند.
- تعداد دفعات اسهال و استفراغ و حجم آن را به پرستار خود اطلاع دهید.

دارو

- ممکن است مایع درمانی سرم و در صورت نیاز آنتی بیوتیک و تب بر طبق دستور پزشک معالج تجویز شود.

فعالیت

- در مرحله حاد بیماری به او اجازه استراحت دهید.
- پس از کسب انرژی و قطع اسهال فعالیت های عادی از سر گرفته شود.

در صورت موارد زیر به پزشک یا اورژانس

مراجعه کنید :

علائم کم آبی شامل تشنگی بیش از حد، بی حالی یا بی قراری شدید، چشم های گود افتاده، گریه بدون اشک، ملاج فوقانی فرو رفته، دهان خشکیده، کم شدن ادرار و پوست خیلی چروکیده



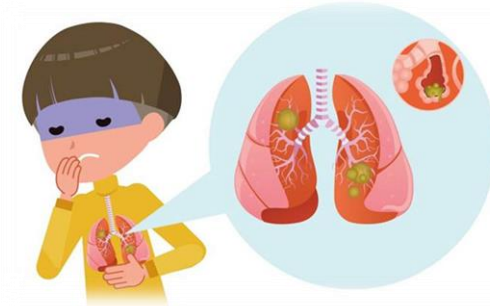


بیمارستان ولی عصر (عج) تویسرکان

دانشگاه علوم پزشکی همدان

بسمه تعالی

پنومونی



واحد آموزش سلامت

بیمارستان ولی عصر (عج)

۰۳۴۹۲۲۸۵۸-۶۰(۲۴۱) واحد آموزش

<http://valiasr.umsha.ac.i>

پنومونی چیست :

التهاب حاد ریه ناشی از یک عفونت

انواع پنومونی :

- ✓ پنومونی ناشی از جامعه
- ✓ پنومونی ناشی از بیمارستان و سایر مراکز
- مراقبت های پرستاری

علامت بیماری:

- ✓ سرفه : ممکن است خشک یا همراه خلط
- ✓ غلیظ باشد. زرد، سبز و یا همراه رگه هایی خونی باشد .
- ✓ تنفس مشکل: ممکن است سریع و سطحی باشد و حتی در موقع استراحت هم فرد دچار سختی در تنفس می شود .
- ✓ بی اشتهایی
- ✓ تب و لرز شدید
- ✓ ضربان قلب تند
- ✓ گرفتگی بینی
- ✓ درد قفسه سینه
- ✓ درد شکم که به دلیل سرفه یا تنفس سخت کودک ایجاد می شود.

عوامل به وجود آورنده پنومونی :

- انواع مختلفی از باکتری ها، ویروس ها قارچ ها می توانند موجب پنومونی یا عفونت ریه گردند .
- وارد شدن مقدار کمی غذا، استفراغ، مایعات از دهان به داخل ریه ها می تواند عامل پنومونی باشد .

تشخیصی :

- عکس ریه
- اسکن ریه
- آزمایشات خون
- کشت خون
- علائم تنفسی شامل بیش از ۶۰ بار تنفس در دقیقه برای نوزادان زیر دو ماه، بیش از ۵۰ بار تنفس در دقیقه برای کودکان دو ماهه تا یک ساله و بیش از ۴۰ بار تنفس در دقیقه برای کودکان بین سنین یک سال تا پنج سال

خود مراقبتی:

- ✓ در اطراف بیمار سیگار کشیده نشود
- ✓ داروها طبق دستور مصرف شود
- ✓ به هیچ وجه اسپیرین به کودک ندهید ولی برای تب می توان از استامینوفن استفاده کرد
- ✓ مایعات کافی بنوشید
- ✓ بهتر است از غذاهایی مانند سوپ، آش، فرنی و... که احتیاج به جویدن ندارند، استفاده کنید.
- ✓ داروهای کودک را تا تکمیل دوره درمان استفاده کنید و از قطع خودسرانه آن خودداری کنید.
- ✓ در اول پاییز در مورد تزریق واکسن آنفولانزا با پزشک معالج مشورت کنید
- ✓ از مواجهه با سرما یا خیس بودن لباس کودک در هوای سرد خودداری کنید
- ✓ با استفاده از یک دستگاه مرطوب کننده هوا با بخار و بخور گرم رطوبت کافی را برای تنفس راحت تر کودک فراهم کنید
- ✓ استراحت کافی داشته باشید
- ✓ بینی کودک به خصوص قبل از تغذیه و یا هنگام خواب تمیز شود.

درمان در بیمارستان

- ✓ پالس اکسی متری و اکسیژن تراپی بر اساس نتایج گازهای شریانی
- ✓ اجرای انتی بیوتیک تراپی و مایع درمانی وریدی^۱
- ✓ در صورت مشکل تنفس، موقتاً تغذیه از راه دهان قطع و تا بهبودی علائم مایعات وریدی جایگزین آن میشود.
- ✓ برقراری ایزولاسیون تنفسی
- ✓ کاهش تب و لرز
- ✓ قرار دادن بیمار در وضعیت نیمه نشسته یا خوابیدن به سمت مبتلا
- ✓ فیزیوتراپی تنفسی و تخلیه ترشحات
- ✓ محدود کردن فعالیت

در صورت موارد زیر به پزشک یا

اورژانس مراجعه کنید :

مشکل در سس یا تنفس غیرطبیعی سریع، ناخنها و لبها دارای رنگ مایل به آبی یا خاکستری، تب بالاتراز ۳۸ درجه سانتیگراد، و اگر تنفس سخت دارد یا در هنگام استراحت هم به سختی نفس میکشد، عضلات بین دندهای در هنگام تنفس توکشیده میشود.

