

تعریف: التهاب بافت پارانسیم ریه است که در دوره کودکی شایع تر میباشد. اما بیشتر در دوره ی شیر خوارگی و اوایل کودکی رخ میدهد. بسته به وسعت ناحیه در گیر شده میتواند به صورت محدود به درگیری یک یا تعدادی از لوب های ریه باشد که به ان پنومونی لوبار میگویند. که در این حالت لب های گرفتار کاملا متراکم شده هستند. برونکوپنومونی نوعی از التهاب ریه است که در برونشیول ها متمرکز میگردد.

علائم:

بسته به علت ابتلا علائم متفاوتی دارد با این حال یکسری از علائم مشترک هستند
نظیر: تب، لرز، سرفه، تنفس تند و سطحی، تنفس صدادار، تو کشیدگی عضلات بین دنده ای، لرزش پره های بینی، اضطراب سیانوز، ضعف بی اشتهایی، اسهال، استفراغ، درد گلو، درد عضلانی، سرفه خشک و کوتاه (۲الی ۳ روز اول) که به تدریج تبدیل به سرفه ی خلط دار و چرکی میشود

علت ها

شایع ترین علت عفونت های ویروسی میباشد، کودکانی که دچار اختلال در سیستم ایمنی، سوء تغذیه، بیماری های مزمن قلبی ریوی و... یا اشکال در مکانیسم های دفاعی بدن هستند بیشتر مستعد ابتلا هستند. از جمله علت های دیگر در معرض دود سیگار قرار گرفتن، تنفس هوای الوده به عوامل بیماریزا، انتقال عفونت از قسمتهای دیگر بدن از طریق جریان خون به ریه ها، استنشاق مواد شیمیایی و یا بخار های سمی، میکروب ها و ویروسها قارچها و غلات کپک زده

تشخیص

بر اساس علائم بالینی، رادیوگرافی، آزمایشات خون شامل کشت خون، خلط، ترشحات حلق و...

پیشگیری:

در معرض دود سیگار قرار نگیرد، تزریق واکسن با نظر پزشک، رعایت نکات بهداشتی به ویژه در مکانهای شلوغ و به ویژه در فصول سرد سال. رعایت بهداشت و استفاده از ماسک در صورت ابتلا به سرماخوردگی یا عفونتهای تنفسی برای جلوگیری از انتقال به افراد دیگر.

درمان

به دو صورت سرپایی و بیمارستانی صورت میگیرد

درمان سرپایی:

مصرف آنتی بیوتیکهای تجویز شده توسط پزشک در منزل.
فیزیوتراپی قفسه سینه (دست را به حالت کاپی شکل یا فنجانی گرفته بیمار در وضعیت نشسته قرار گرفته پشت سر هم از پایین به بالا در امتداد و مجاورت قفسه سینه به پشت بیمار ضربه های آرام و مداوم میزنیم) همچنین از بیمار بخواهید سرفه کند یا نفس عمیق بکشد.



بیمارستان شهید محمد منتظری نجف آباد

واحد آموزش سلامت

پنومونی و سرفه در کودکان



تاریخ تدوین: ۱۳۹۸/۰۹/۲۳

تاریخ بازنگری: ۱۴۰۴/۰۹/۰۹

تاریخ بازنگری بعدی: ۱۴۰۷/۰۹/۰۹

کد: MH.BR.PE.PED.۲۷۴

واحد آموزش به بیمار

درمان بستری

سرم تراپی.

انتی بیوتیک درمانی.

ضد سرفه ها

ضد درد ها

اکسیژن درمانی (در صورت لزوم)

خارج کردن ترشحات ریه با ساکشن در صورت

لزوم فیزیو تراپی قفسه سینه

مصرف فراوان مایعات خوراکی (مایعات

ترشحات را رقیق کرده و تب را نیز کاهش

میدهد). مصرف داروهای ضد تب با نظر

پزشک. در صورتی که کودک قادر به خروج

ترشحات بینی نیست از پوآر جهت این کار

استفاده میکنند. بخور سرد باعث مرطوب شدن

راه هوایی و بهبود تنفس میشود.

خوابیدن به پهلو معمولا باعث حمایت ریوی و

کاهش درد میشود. در صورت سختی در تنفس

پوزیشن نیمه نشسته بگیرد

مصرف میوه های حاوی ویتامین ث و مصرف

مایعات فراوان و غذاهای مقوی در این دوران

توصیه میشود از مصرف غذا های سرخ شده و

خوراکی های محرک، ایمیوه های غیر طبیعی

بوهای تحریک کننده مانند بوی سرخ کردنی

خودداری کنید.

از استشمام بوهای تند مانند اسپری و ادکلن

اجتناب کنید.

استراحت کافی بسیار مهم است.

حمایت روانی از فرد مورد ابتلا نیز یکی از

اولویت های درمانی است.