

پنومونی نوزادان:

ذات‌الریه بیماری عفونت کردن ریه‌ها است که عامل آن چندین نوع ویروس و باکتری مختلف است. کیسه‌های هوای ریه‌های بیمار مبتلا به سینه پهلوی پر از چرک و مایع دیگری می‌شود و در نتیجه تنفس سخت می‌شود. هر دو نوع ویروسی و باکتریایی ذات‌الریه به سرعت بروز می‌یابد و اگر درمان نشود، خطرناک خواهد بود. پنومونی در اکثر موارد به صورت سرماخوردگی عادی یا سرفه شدید بروز می‌یابد، اما عفونت‌های باکتریایی بدون وجود علائم سرماخوردگی در مراحل اولیه شروع می‌شود.



علائم پنومونی نوزاد

پنومونی نوزاد ناگهان ظرف یک یا دو روز یا آهسته تر 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 ذات‌الریه است. چنانچه هر یک از علائم زیر را در نوزاد مشاهده کردید، به سرعت برای درمان اقدام کنید. کبود شدن لب‌ها یا صورت (سیانوز) علامت نرسیدن اکسیژن کافی به کودک است و کودک باید به سرعت بستری شود.

• تب بالا

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

- خستگی
- خواب‌آلودگی، ضعف و بی‌حالی
- به سختی نفس کشیدن

نوزاد سریع اما سطحی از شکم نفس می‌کشد. بینی نوزاد بیش از حد گشاد می‌شود یا سینه‌اش خس‌خس 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 ریه‌ها عفونت کرده است.

• ناراحتی‌های شکمی

حالت تهوع، استفراغ و حتی اسهال

روش‌های انتقال و گسترش بیماری

گسترش و انتقال پنومونی از چند طریق امکان‌پذیر است؛ ویروس‌ها و باکتری‌هایی که در مخاط بینی و گلوی فرد مبتلا وجود دارند، در صورت تنفس و ورود به ریه باعث آلودگی می‌شوند. سرفه و عطسه از دیگر روش‌های گسترش و انتقال بیماری است. خون نیز یکی دیگر از راه‌های انتقال بیماری است. 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 (رینیت) می‌شود. البته این میکروب‌ها گاهی باعث هیچ‌گونه بیماری نمی‌شود.





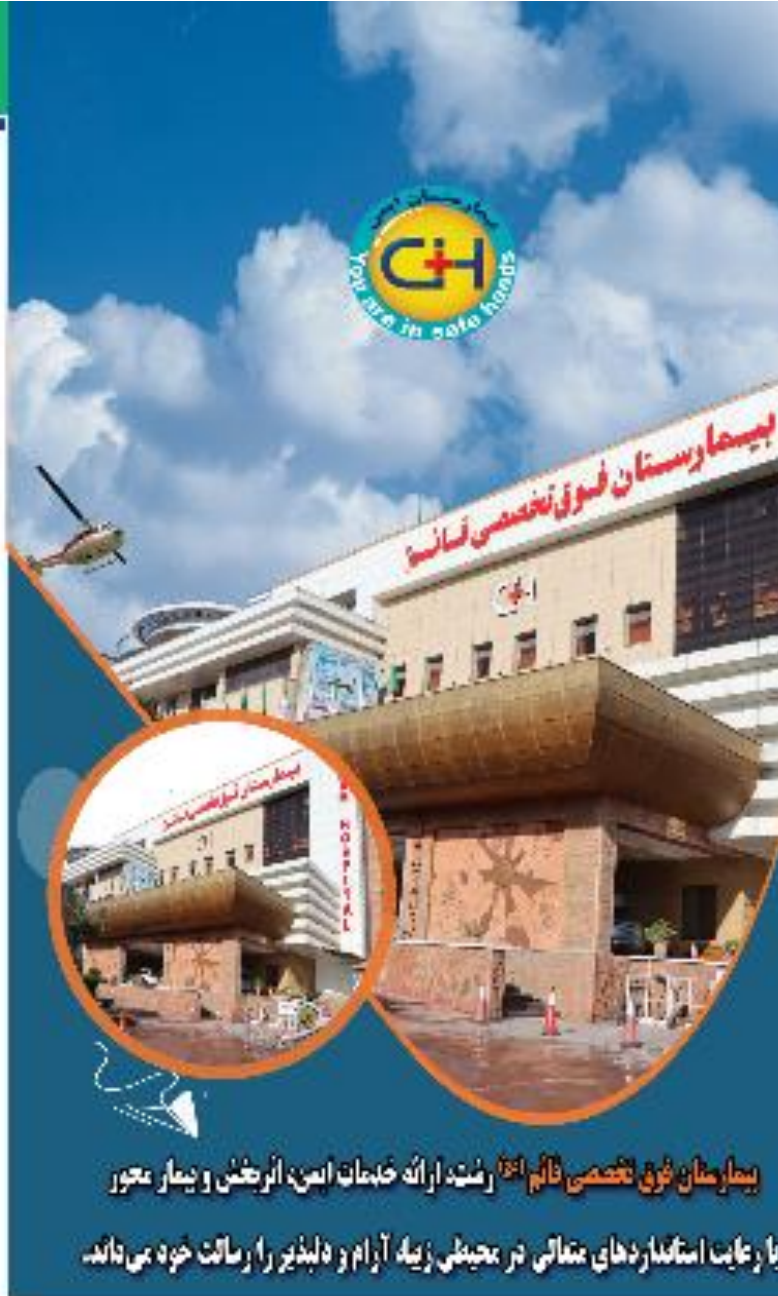
پنومونی نوزادان



پزشک تایید کننده: دکتر رضا شرفی

تهیه شده در واحد آموزش سلامت

بیمارستان فوق تخصصی قائم (عج)



بیمارستان فوق تخصصی قائم (عج) رشت، از آنک خدایات الهی، الرضی و بیمار معجز
با رعایت استانداردهای معتالی در محیطی زیبا، آرام و دلپذیر را رسالت خود می دانند.

ghaeminhospital



رشت، بلوار شهید اقتخاری

<https://www.ghaem-hospital.ir>



۱۹-۳۳۵۶۵۰۱۱-۰۱۳

ghaeminhospital@gmail.com



۱۰-۳۳۵۶۵۰۱۳

Graphic Designer: M.Pourhoseini



مراقبت پرستاری پنومونی باکتریایی:

مراقبت پرستاری از کودکان مبتلا به پنومونی عمدتاً شامل مراقبت حمایتی و علامتی است. اگر سرفه موجب آشفته‌گی شود، باید از ضدسرفه‌ها استفاده نمود. این کار به ویژه قبل از غذا و زمان استراحت مفید است. برای پیشگیری از کم آبی بدن نوزاد در مرحله ی حاد بیماری، مایعات به طور وریدی تجویز می شود. در صورت لزوم، اکسیژن مکمل از طریق سوند بینی تجویز می شود.

در کودکانی که سرفه های غیر موثر دارند و یا برای تخلیه ترشحات مشکل دارند، ساکشن کردن ضرورت دارد. کاهش تلاش تنفسی، نگرانی کودک را کاهش می دهد و حضور فرد مراقبت کننده نیز می تواند به عنوان منبع حمایت و آرامش برای کودک باشد.

