

پنومونی چیست؟

التهاب و یا عفونت پارانشیم ریه می باشد که به وسیله ویروسها، باکتری ها، میکوپلاسما، آسپیراسیون مواد خارجی ایجاد می شود که در دوره کودکی رخ می دهد.

پنومونی ویروسی

پنومونی ویروسی شایع تر از نوع باکتریال است و در همه گروه های سنی دیده می شود. و اغلب توام با عفونت ویروسی سیستم تنفسی فوقانی (سرماخوردگی) است. ویروس های شایع مسبب این بیماری شامل: ویروس آنفلوآنزا، آدنو ویروس، ویروس آبله مرغان، ویروس سرخک، سیتومگالو ویروس می باشد.



علائم اولیه: سرفه (معمولا بدون خلط)، تب و بی اشتها. علائم بیماری در مرحله پیشرفته: تب خفیف تا شدید، سرفه خفیف تا شدید، کسالت، تاکی پنم، در نوزادان ممکن است آپنه نیز وجود داشته باشد. در ابتدا سرفه ها بدون خلط می باشد و در شنیدن

صدای تنفسی ممکن است کمی خس خس و یا رال ظریف داشته باشد.

پنومونی باکتریال:

شایعترین عوامل ایجاد کننده پنومونی باکتریال، کلامیدیا پنومونیه، استرپتوکوک، پنومونیه میکوپلاسما و هموفیلوس آنفلوآنزا می باشد.

علائم اولیه: بی اشتها، کسالت و بی توجهی به اطراف. علائم بیماری در حالت پیشرفته: تب بالا، قیافه توکسیک، سرفه های خلط دار، کاهش صداهای تنفسی، افزایش تعداد تنفس (۸۰-۵۰) بازدم مدام (توام با ناله و خرخر) می باشد.

علائم در کودکان بزرگتر از ۵ سال:

سر درد، لرز، درد قفسه سینه و شکم.

علائم در کودکان کمتر از ۲ سال:

استفراغ، اسهال خفیف، افزایش WBC، رادیوگرافی قفسه سینه نشان دهنده پنومونی و افزایش تعداد تنفس دیده می شود.

سرفه در ابتدا خشک و کوتاه و بدون خلط است و صداهای تنفسی کاهش یافته و یا به شکل رالهای پراکنده شنیده می شود. سپس سرفه ها توام با خلط چرکی می شود.

علائم دیسترس تنفسی:

- ✓ عطش به هوا
- ✓ تاکی پنه (افزایش تنفسی)
- ✓ سیانوز اطراف دهان
- ✓ استفاده از عضلات فرعی تنفسی
- ✓ حرکت پره های بینی
- ✓ تست های تشخیصی و آرمایشگاهی
- ✓ رادیوگرافی قفسه سینه
- ✓ پالس اکسی متری
- ✓ ABG
- ✓ انجام CBC
- ✓ تست پوستی-توبرکولین
- ✓ کشت خون
- ✓ کشت خلط



بسمه تعالی

مرکز پزشکی تخصصی و فوق تخصصی

شهید محلاتی تبریز

واحد بهبود کیفیت

(گروه اعتبار بخشی و حاکمیت بالینی)

دانشهای آموزش بیماران پنومونی در کودکان



شماره: ۴۶ - ۱۳۹۰

تدوین کننده: آموزش و پژوهش

تدابیر درمانی

درمان های طبی عموماً حمایتی بوده شامل اکسیژن رسانی و درمان های تنفسی است از آنتی بیوتیک برای درمان پنومونی های باکتریال استفاده می شود.

مداخلات پرستاری

- ✓ بازبودن راه هوایی را کنترل کنید
- ✓ علائم و نشانه های دیسترس تنفسی و پاسخ به اکسیژن درمانی را کنترل کنید.
- ✓ دهیدراتاسیون بیمار را کنترل کنید
- ✓ پاسخ کودک را نسبت به درمان و عوارض دارویی کنترل کنید
- ✓ تب کودک را با تب برها و حمام اسفنجی کنترل کنید
- ✓ آموزش والدین جهت مراقبت از IV و بیمارانی که تحت اکسیژن تراپی قرار می گیرند.

مراقبت های پرستاری در کودکان:

- ✓ مراقبت های پرستاری شامل: مراقبت های حمایتی و علامتی می باشد و وضعیت تنفسی کودک را به طور کامل

کنید، در صورت لزوم اکسیژن تجویز می شود.

- ✓ اگر سرفه موجب آشفته گی کودک می شود باید از ضد سرفه ها استفاده شود این کار به خصوص قبل از غذا و در زمان استراحت مفید است. کودک در وضعیت نیمه نشسته راحت تر است.

- ✓ اگر کودک استراحت مطلق دارد آموزش تغییر پوزیشن هر ۲ ساعت، به همراه کودک داده شود.

- ✓ طرز انجام سرفه و تنفس عمیق را به کودک و همراه کودک آموزش دهید. جهت کنترل بیمار از نظر کم آبی روزانه مایعات کافی به بدن کودک برسانید.

- ✓ به کودک آموزش دهید تا برای تقویت نیروی سرفه، دست های خود را روی قسمت فوقانی شکم قرار دهید.

- ✓ تب کودک را کنترل کنید.
- ✓ برای جلوگیری از تشنج، دمای بدن کودک را به طور مرتب کنترل کنید.

