



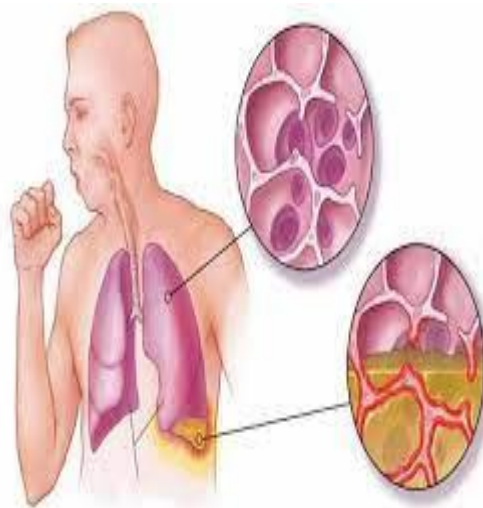
بیمارستان فاطمه الزهرا (س) شهرستان حاجی آباد

<http://fzhh.hums.ac.ir>

07635421578-07635422168

شناسنامه پفلت آموزشی کد: FZH.MNG.P-PH=16

عنوان	پنومونی
تهیه کننده	سوپر وایزر آموزش
تایید کننده	کمپته آموزش به بیمار
سال تهیه	تابستان 1402
ناظر کیفی	سوپروایزر آموزش سلامت
تایید کننده علمی	پزشک داخلی - اطفال



3-تامین راه هوایی و اجتناب از دادن مواد خوراکی از راه دهان به شیرخواران و کودکان مبتلا به تنگی نفس به منظور جلوگیری از آسپراسیون

4-تامین رطوبت توام با اکسیژن در صورت نیاز استفاده از چادر اکسیژن

5-توراسنتز و تخلیه مداوم ترشحات از سیستم تنفسی کودک

6-استفاده از آنتی بیوتیک تجویز شده توسط پزشک

7-تامین استراحت کودک با استفاده از اسباب بازی ها و سرگیمی های مناسب با سن کودک و شدت بیماری و استراحت کافی در تخت و جلوگیری از آشفته گی کودک .

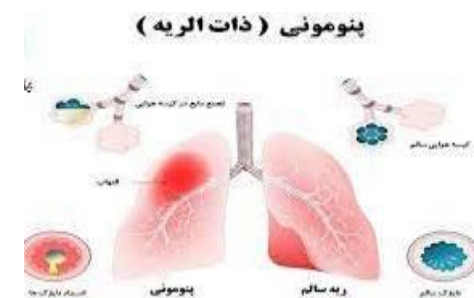
### پیشگیری

شیوع پنومونی های باکتریال را می توان با ممانعت از تماس با افراد مبتلا به عفونت تنفسی و درمان سریعتر هر گونه عفونت پیشگیری نمود.

## پنومونی (ذات الریه)

پنومونی عفونتی است که منجر به التهاب و پر شدن فضاهای داخل ریه و مجاری هوایی کوچک می گردد. به دنبال ایجاد عفونت گلبول های سفید به طرف ریه ها حرکت می کنند تا با عفونت مبارزه نمایند.

اما این جریان منجر به اختلال عملکرد اصلی ریه که همان دریافت اکسیژن از هوا و انتقال آن به سیستم گردش خون و (در نتیجه در تمام بدن) است می گردد. پنومونی ممکن است در هر سنی تشخیص داده شود و یا به صورت یک بیماری اولیه یا عارضه ثانوی بروز کند.



## علائم

سرفه، تنفس سریع و تب از علائم شایع پنومونی هستند بر حسب شدت بیماری ممکن است علائم تنفس مشکل، تنگی نفس، کبود شدن رنگ پوست (سیانوز) و یا قطع تنفس وجود داشته باشد.

## علت بیماری

میکروب های متفاوتی عامل پنومونی هستند. اگر چه بعضی از این میکروب ها شایع و تشخیص آن آسان است اما در مواردی تشخیص عامل بیماری بسیار مشکل می باشد. تخمین عامل مسبب بیماری بستگی به سن کودک، سابقه سلامتی، سابقه عفونت، نتایج بررسی فیزیکی، مطالعات آزمایشگاهی و پرتونگاری دارد.

## انواع پنومونی

پنومونی باکتریال : معمولا به دلایل مادرزادی نظیر شکاف لب یا فیستوال تراکتوآزوفاز و یا بیماری مزمن نظیر فیبروز کیستیک یا نقص سیستم دفاعی رخ می دهد. پنومونی ویروسی: شایع تر از نوع باکتریال است. اگر چه در شیرخواران و نوپایان در فصول سرد دیده می شود مکن است در هر سنی دیده شود.

پنومونی آتی پیک اولیه : وقوع آن در کودکان کمتر از 4 الی 5 سال غیرعادی است معمولا در کودکان سن مدرسه و نوجوانان رخ می دهد. دوره کمون 2 الی 3 هفته بوده و شیوع بیماری تدریجی است.

## مراقبت و درمان

مراقبت از شیرخواران و کودکان مبتلا به پنومونی اختصاصی بوده و بستگی به سن، نوع پنومونی و شدت بیماری دارد. کودکان مبتلا به پنومونی گاه نیاز به بستری در بیمارستان دارند. به ویژه شیرخواران و کودکان خردسال به دلیل نیاز به تزریق آنتی بیوتیک، مایعات وریدی و اکسیژن رسانی لازم است در بیمارستان بستری شوند.

## اقدامات درمانی

- 1- کاستن تب با استفاده از ضد تب برای جلوگیری از بروز تشنجات ناشی از تب بالا
- 2- تسهیل نمودن تنفس کودک با باز کردن راه هوایی و تامین رطوبت کافی در محیط توام با تجویز اکسیژن و قراردادن کودک در وضعیت مناسب مانند وضعیت نیمه نشسته.