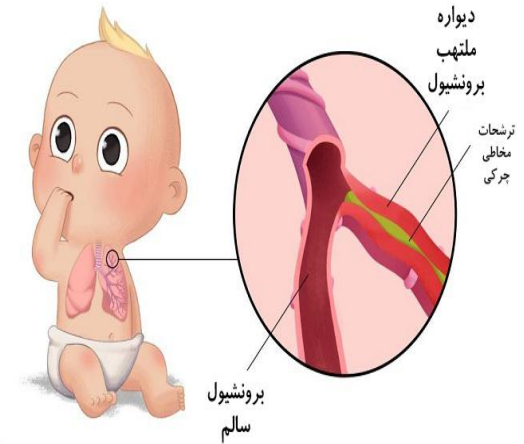


# برونکوپنومونی



نوعی از التهاب بافت ریه است، که برونشول های انتهایی توسط ترشحات مخاطی چرکی مسدود شده و باعث ایجاد نقاط متراکم و پراکنده در لوب های نزدیک میشود.

عامل بیماری را از طریق استنشاق و یا جریان خون وارد ریه میشود.

## انواع پنومونی و علائم آنها:

### ویروسی:

شایعترین پنومونی می باشد. ویروس های زیادی عامل بروز آن در کودکان می باشند.

علائم آن شامل تب به صورت خفیف تا شدید، سرفه های بدون خلط در ابتدا و سپس دارای خلط سفید رنگ و خستگی می باشد.

عفونت ویروسی موجب میشود کودک مبتلا، مستعد عفونت باکتریال ثانویه شود.

درمان بر اساس علامت صورت میگردد.

### پنومونی باکتریال:

شروع بیماری به صورت ناگهانی است و معمولا به دنبال یک عفونت ویروسی که سبب اختلال مکانسیم های دفاعی

طبیعی بدن در سیستم تنفسی فوقانی میشود ایجاد میگردد.

**علائم:** بی حالی، تب، تنفس های سریع و سطحی، سرفه و درد قفسه سینه و در کودکان بزرگتر سردرد، لرز، دردشکم

شیرخواران و کودکان کوچکتر علائم شدیدتری نشان می دهند.

**پیشگیری:** استفاده از واکسن کونژوگه پنوموکوکی در شیرخواران و کودکان ۶ هفته تا ۵۹ ماهه، در ۲، ۴، ۶ ماهگی و بین ۱۲ تا ۱۵ ماهگی توصیه می شود

### مراقبت و آموزش ها:

در صورت مشاهده وخیم تر شدن علائم بیماری به مراکز درمانی مراجعه شود



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کردستان

مرکز آموزشی، پزشکی و درمانی بعثت



### **بخش اورژانس کودکان**

واحد آموزش سلامت پاییز ۱۴۰۰

تلفن: ۱۵-۰۸۷-۳۳۲۸۵۹۱۰

داخلی ۲۲۱۹

### **بیمار گرامی:**

**پمفلتی که در دست دارید حاوی اطلاعات ضروری در**

**خصوص بیماری فعلی شما و چگونگی روند درمان و**

**مراقبت آن می باشد.**

**با آرزوی بهبودی و سلامتی روزافزون**

### **علائم خطر بیماری:**

در کودکان کمتر از دو ماه شامل کاهش قدرت مکیدن، استفراغ مکرر، تنفس تند (بیشتر از ۶۰ بار در دقیقه)، باز و بسته شدن پره بینی هنگام تنفس، ضعف و بیحالی، رنگ پریدگی و سیانوز (کبودشدن)، تب بیشتر از ۳۷,۵ درجه

### **تغذیه:**

در طول بیماری و یک هفته بعد از آن مایعات و غذای آبیکی مانند سوپ و... مصرف شود، وعده های غذایی با حجم کمتر و دفعات بیشتر مصرف شود و هنگام تغذیه کودک به خطر آسپیراسیون توجه شود.

تکمیل دوره درمان آنتی بیوتیکی تجویز شده و عدم قطع مصرف دارو.

استفاده از داروهای تب بر طبق دستور پزشک و پاشویه در صورت داشتن تب.  
تشویق کودک به مصرف مایعات و عدم نگرانی در صورت بی اشتهایی کودک.

کودکان بستری معمولاً نگران بوده، درمان و تست های تشخیصی برای آنها ترسناک و اضطراب آور است، شرکت کردن اعضای خانواده در برنامه مراقبتی کودک دارای اهمیت است و اضطراب و استرس روانی کودک را کاهش می دهد و زمانی که کودک آرام باشد تلاش تنفسی وی کمتر خواهد بود.

حضور فرد مراقب به عنوان منبع حمایت و آرامش برای کودک می باشد.