

شرح بیماری:

عفونت ریوی ناشی از ویروس، باکتری قارچ یا جسم خارجی است که ممکن است مجاری تنفسی تحتانی (نایژه، نایژیک و ریه ها) یا مجاری تنفسی فوقانی (بینی، گلو، لوزه ها، سینوس ها، نای و حنجره) را درگیر می سازد.

علائم شایع بیماری:

با منشا ویروسی:

- تب و لرز
- درد عضلانی و خستگی
- سرفه بدون خلط یا خلط دار
- تنفس سریع و همراه با دشواری
- گلو درد
- بزرگ شدن غدد لنفاوی و کبودی ناخن ها و پوست

با منشا باکتریال:

- ◇ تب بالای ۳۹/۸ درجه سانتی گراد و لرز
- ◇ کوتاهی تنفس و تنگی نفس
- ◇ سرفه حاوی خلط خونی یا رگه های خونی

◇ تنفس سریع

◇ درد سینه که با نفس کشیدن بدتر می شود

◇ درد شکم

◇ خستگی

◇ پرش پره های بینی

عوامل تشدید کننده:

- دوره نوزادی و شیر خواری
- آسم
- استنشاق جسم خارجی به داخل ریه یا استعمال دخانیات اطراف کودک
- زندگی در خانواده پر جمعیت یا غیر بهداشتی
- بیماری های تضعیف کننده مقاومت بدن نظیر بیماری های قلبی، سرطان، نارسایی احتقانی قلب، دیابت و بیماری مزمن ریوی
- بستری بودن در بیمارستان
- ضعف سیستم ایمنی

تشخیص:

۱. آزمایش خون

۲. کشت خلط

۳. عکس ساده قفسه سینه

۴. کشت خون

عوارض احتمالی:

* تجمع مایع بین دو لایه پوشاننده ریه

* گسترش عفونت (عفونت خون)

* آبسه ریه

* در پنومونی ویروسی در صورت عدم درمان، ممکن است به عفونت ثانویه باکتریایی مبتلا شود.

درمان و مراقبت ها:

- ◇ داروهای حمایتی در نوع ویروسی یا آنتی بیوتیک در نوع باکتریایی توسط دکتر تجویز می شود.
- ◇ استفاده از اسپری یا قرص های ضد احتقان برای تخفیف درد، تب و احتقان.
- ◇ تشویق به سرفه کردن و تنفس عمیق جهت کمک به تخلیه ترشحات ریوی.
- ◇ استفاده از بالشتک گرم کننده بر روی قفسه سینه برای تخفیف درد سینه.
- ◇ برای مرطوب کردن هوا از یک دستگاه مرطوب کننده با بخار سرد یا گرم استفاده کنید.

کد:
EMPED 03



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی و درمانی ارومیه

بیمارستان سردار شهید قاسم سلیمانی پیرانشهر

ذات الریه (پنومونی)



تدوین کننده:

عیسی خضرپور (کارشناس پرستاری)

با نظارت خانم دکتر کیمیا رحیمی

آخرین بازنگری: اسفند ۱۴۰۲

در چه شرایطی باید به پزشک مراجعه کنید؟

1. تب بالاتر از ۳۸/۹ در جه سانتی گراد
2. تشدید کوتاهی تنفس (صدای زجر تنفسی)
3. خلط خونی
4. کبودی پیشرونده ناخن ها و پوست و مخاط کودک
5. تهوع، استفراغ یا اسهال
6. درد؛ غیرقابل تحمل با وجود مصرف مسکن و گرم کردن محل

/منبع: بروئر و سودارث/

- ◇ تخلیه وضعیتی (فیزیوتراپی تنفسی) انجام داده و کودک را وادار به سرفه کنید. ممکن است استفراغ کند اما به دلیل دفع خلط جای نگرانی نیست. پیش از غذا یا در زمان خواب استفاده شود به این صورت که دست را به شکل فنجان در آورده و از پشت از پایین قفسه سینه تا بالای قفسه سینه ضرباتی وارد بیاورید
- ◇ اجازه ندهید اطراف کودک سیگار بکشند
- ◇ استفاده از اکسیژن در صورت نیاز میتواند بسیار موثر باشد
- ◇ شیر خوار یا کودک باید در وضعیت نیمه نشسته قرار بگیرد
- ◇ در کودوک یا شیر خواری که قادر به دفع خلط نیستند، با استفاده از پوار باید ترشحات دهان تخلیه شود

رژیم غذایی و تغذیه:

- * میزان دریافت مواد مغذی و مایعات در حد طبیعی حفظ شود. این کار به رقیق شدن ترشحات ریوی در نتیجه تخلیه آسان تر با سرفه کمک می کند.
- * در زمان مبتلا به تنگی نفس باید از دادن مواد خوراکی از راه دهان خودداری نمود که علت آن برگشت مواد غذایی به ریه می باشد