

## آنسفالیت درمان دارد؟

باتوجه به این که اکثر آنسفالیت ها ویروسی هستند و خود به خود برطرف خواهند شد درمان ضد ویروسی اختصاصی وجود ندارد با این حال امروزه برای برخی عفونت های ویروسی مغز داروی اختصاصی ودروسی در دسترس می باشد.



## عاقبت بیمار چگونه خواهد بود؟

پیش آگهی و عاقبت بیماری به طبیعت ویروس به ویژه تب خال-سن کودک- وسعت و انتشار ضایعات و زود شروع کردن درمان بستگی دارد. بعد از بهبودی در صورت فلج اندان ها باید اقدامات توانبخشی صورت گیرد تا ضعف و فلج اندام ها به تدریج برطرف گردد.

## آنسفالیت را چگونه تشخیص می دهند؟

پزشک با توجه به معاینه کودک و شرح حال بیمار به بیماری شک می کند. محل زندگی - مسافرت- تماس با حیوانات- نیش حشرات می تواند کمک کننده باشد. مهمترین تست تشخیصی مایع مغزی - نخاعی است. همچنین سی تی اسکن و ام آر ای نیز کمک خواهد کرد



© Elsevier 2004. Habit - Clinical Dermatology 48 - www.elsevier.com

## آنسفالیت چیست؟

التهاب حاد بافت مغز و ساختمانهای آن که با علائم و اختلال مغز همراه باشد آنسفالیت نامیده می شود. در اغلب موارد عفونت ویروسی علت آنسفالیت است و ویروسهای عامل آن از حیوانات و حشرات و انسان منتقل می شود. برخی از این ویروسها تمایل دارند نواحی خاصی از مغز را درگیر کنند. ویروسها از دو طریق وارد سیستم عصبی مرکزی می شوند. از طریق خون یا مستقیم از طریق ورود به سلولهای عصبی که که عصب بویایی شایع ترین حالت ورود از طریق اعصاب است

## علائم آنسفالیت کدام است؟

علائم آنسفالیت به محل التهاب مغز بستگی دارد. در اکثر موارد بیماری با تب - سردرد و خواب آلودگی شروع می شود. ممکن است بیمار چند روز قبل علائم سرماخوردگی - آبریزش از بینی - سرفه و احساس ضعف داشته باشد. تهوع - استفراغ - بثورات پوستی - سفتی گردن و کمر و پاها ممکن است وجود داشته باشد. با پیشرفت بیماری علائم شدیدتر مثل تشنج - فلج اندام ها و تغییرات رفتاری ممکن است اتفاق افتد.



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات  
بهداشتی درمانی قم

مرکز آموزشی - درمانی حضرت  
فاطمه معصومه (س)

## انسفالیت

تهیه کننده: فرزانه ابوالحسنی

بخش عفونی ۲

با همکاری واحد آموزش دفتر پرستاری  
بیمارستان حضرت معصومه (س)



تابستان ۹۵



## مادران شیرده توجه کنند:

مادران شیردهی که دارای ضایعات تبخالی به ویژه در لبها-  
دهان و دست ها هستند ضمن رعایت کامل موازین بهداشتی

می بایست قبل از شیردهی دستان خود را با آب و صابون  
بشویند و هنگام شیردهی از ماسک و دستکش استفاده کنند  
. ضمن این که از بوسیدن کودک و تماس مستقیم تبخال با  
کودک خوداری کنند همچنین شیرخوار از سینه ی دارای  
تبخال تغذیه نکند.



جهت ویزیت توسط دکتر موحدی با در دست داشتن  
خلاصه پرونده شبیه ها ساعت ۱۳-۱۱ به درمانگاه این  
مرکز و سه شبیه ها ساعت ۱۵-۱۳ به درمانگاه دارالشفاء  
مراجعه نمایید

منبع: کتاب پرستاری کودکان وونگ-سونیا آرزومانیان -

۱۳۹۰



## والدین گرامی به خاطر داشته باشید

این کودکان تا مدتی بعد بهبودی تحت پیگیری قرار می  
گیرند.

برای پیشگیری از بیماری واکنش‌ناهیون موثر می باشد

