

بیماری فرزند شما چیست؟

مننژیت

به عفونت والتهاب پرده های محافظ اطراف مغز ونخاع مننژیت گفته میشود.عامل ایجادکننده مننژیت میتواند ویروس ها باکتری ها و قارچ ها باشد. اگر عامل ایجادکننده عفونی باشد از نوع مننژیت باکتریال است.

مننژیت باکتریال

ابتلا به این بیماری نادر است، اما در صورت وقوع باید سریع درمان آنتی بیوتیکی شروع شود. این بیماری در هر موقع از سال می تواند در وی بدهد، یکی از انواع این نوع مننژیت، مننژیت مننگوکوکال می باشد، در صورتی که درمان نشود کشنده خواهد بود. و اگر عامل بیماری ویروسی باشد:

مننژیت ویروسی

برخلاف مننژیت باکتریال این بیماری بسیار شایع است و معمولاً در اواخر تابستان و اوایل پاییز دیده می شود. ابتلا به این بیماری زیاد طول نمی کشد و نیاز به درمان آنتی بیوتیکی ندارد. بهتر است با یک متخصص عفونی مشورت کنید.

راه انتقال مننژیت: بصورت ترشحاتی و تنفسی می باشد و همه افراد در تماس با بیمار باید از ماسک استفاده کنند. و این بیماران تا ۲۴ ساعت بعد از دریافت دارو نیاز به ایزوله (جداسازی) دارند.

علائم بالینی مننژیت

*سفتی گردن

استفراغ جهنده

*تب

*سردرد بخصوص پشت سر، استفراغ، اختلال در سطح

هوشیاری و گاهی تشنج

*ترس از نور

* هنگام خم شدن گردن لگن وزانوی بیمار خم میشود.

چه کسانی در معرض ابتلا به مننژیت می باشند؟

کودکان زیر ۵ سال، جوانان بین ۱۸-۲۴ سال و افراد سالمند بیش از سایر گروههای سنی در معرض ابتلا به مننژیت قرار دارند.

زندگی در محیطهای شلوغ و دسته جمعی

خطر ابتلا به مننژیت خصوصاً نوع مننگوکوکی را افزایش میدهد زیرا در مکانهای شلوغ عفونت می تواند سریعاً در بین گروه وسیعی از افراد پخش شود.

حاملگی

شغل

افرادی که دارای مشاغلی هستند که با حیوان اهلی سر و کار دارند: مثل کشاورزان، دامپروران و.....

عوامل تضعیف کننده سیستم ایمنی

عواملی که باعث تضعیف سیستم ایمنی می شوند: مثل بیماری ایدز، دیابت، مصرف داروهای سرکوب کننده سیستم ایمنی، یا عمل جراحی برداشتن طحال همگی می توانند فرد را در معرض خطر بالاتری برای ابتلا به بیماری مننژیت قرار دهند.

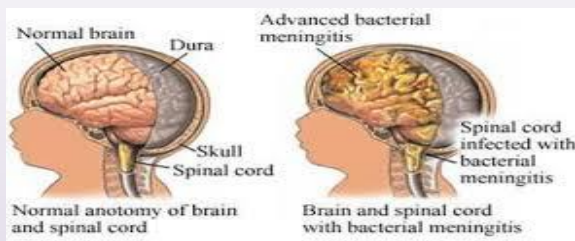
بیماری مننژیت چگونه تشخیص داده می شود؟

در صورت وجود علائم مننژیت (تب بالا-سفتی گردن و...) و عفونت های تنفسی یا گوش بخصوص در کودکان زیر یکسال به پزشک مراجعه کنید.

بررسی مایع مغزی نخاعی: این تست تشخیص قطعی برای مننژیت است در این تست، سوزن از نقطه ای در کمر بیمار وارد فضای حاوی مایع مغزی نخاعی شده و مقداری از آن مایع را جهت آزمایش استفاده می کنند.



مننژیت



گردآورنده:

زهرا گمار

زهرا تفتی

منبع: پرستاری داخلی جراحی برونر_سودارث

پرستاری کودکان ویلی وونگ

بخش عفونی ۲
نورولوژی

تابستان ۹۵

شستشوی دست خصوصا پس از توالت، پس از دستکاری حیوانات اهلی و یا پس از حضور طولانی مدت در مکانهای شلوغ عمومی توصیه می شود.

همچنین باید با مصرف غذاهای سالم که حاوی میوه ها، سبزی های تازه و غلات کامل می باشند و استراحت کافی و ورزش منظم سیستم ایمنی بدن را تقویت کرد.

ایمن سازی: بعضی از اقسام مننژیت باکتریائی را می توان با واکسیناسیون پیشگیری کرد.

والدین گرامی:

از اعتماد و حسن نظر جنابعالی نسبت به انتخاب این مرکز کمال تشکر را داریم.

در صورت داشتن انتقاد پیشنهاد رضایت و یا شکایت مراتب را اطلاع دهید.

در صورت داشتن مراجعه بعدی ادرس پزشک به شرح زیر است:



پیگیری ها:

بیماری مننژیت چه عوارضی را دنبال دارد؟

از دست دادن شنوایی، ازدست دادن بینایی، اختلال گفتاری، اختلالات یادگیری و مشکلات رفتاری و صرع و گاهی حتی فلج اندامها می تواند در صورت عدم درمان مننژیت ایجاد شوند.

بیماری مننژیت چگونه درمان می شود؟

طول مدت درمان ۱۴_۱۰ روز در بیمارستان میباشد. درمان سریع با آنتی بیوتیک های وریدی اصل اول درمان مننژیت است تا از ایجاد عوارض وخیم جلوگیری شود.

کنترل تب بیمار با تب بر و پاشویه

مایع درمانی

تغذیه

تغذیه این بیماران استفاده از غذاهای پر انرژی و پر پروتئین مثل سوپ گوشت ماهی - جگر و خرما و ... باشد.

نکات مراقبتی و پیشگیری از بیماری:

رعایت بهداشت فردی خطر ابتلا به ویروس های مولد بیماری را کاهش می دهد

شستشوی صحیح دست ها. خصوصا به کودکان باید شستن صحیح دستها را آموخت. هر دو سطح دست (پشت و کف دست) باید کاملا با صابون آغشته شده و بعد با آب

کاملا شسته شود