

مشتریت در کودکان و نوزادان علائم و درمان

منتزیت التهاب منتز است غشایی که اطراف مغز و نخاع را می پوشاند. بیشتر موارد این بیماری ناشی از باکتری ها با ویروس ها هستند اما برخی دیگر میتوانند به دلیل مصرف داروها با بیماریهای خاصی باشند منتزیت باکتریایی نادر است اما معمولاً جدی بوده و در صورت عدم درمان به موقع میتواند تهدید کننده ی حیات باشد. منتزیت ویروسی که منتزیت آسیتیک نیز نامیده میشود بیشتر شایع است و کمتر جدی میباشد. این بیماری اغلب تشخیص داده نمی شود زیرا علائم آن میتواند شبیه به علائم آنفلوانزا باشد. منتزیت در صورت اقدام سریع میتواند بطور موفقیت آمیزی درمان شود. بنابر این واکسیناسیون منظم دانستن علائم منتزیت و انجام مراقبت پزشکی بلافاصله پس از اینکه گمان بردید فرزندان دچار این بیماری شده است بسیار مهم می باشد.

دلایل منتزیت: بسیاری از باکتریها و ویروسهایی که باعث منتزیت میشوند نسبتاً شایع بوده و مرتبط با سایر بیماری های معمول میباشند. آنهایی که پوست سیستم ادراری با دستگاه گوارشی و تنفسی را آلوده میکنند می توانند بواسطه ی جریان خون و از طریق مایع مغزی نخاعی که مایعی است که در داخل و اطراف نخاع گردش میکند به منتزها انتقال پیدا کنند.

در برخی موارد منتزیت باکتریایی باکتری ها در اثر یک ضربه ی شدید به سر با عفونت موضعی شدید مانند عفونت جدی گوش اونیت (مبانی با عفونت سینوس بینی (سینوزیت) به منتزها انتقال می دانند.

علائم منتزیت در کودکان بسته به سن بیمار و دلیل عفونت متفاوت میباشند. اولین علائم میتوانند بلافاصله ظاهر شوند با چند روز پس از اینکه کودک دچار سرماخوردگی اسهال و استفراغ با سایر علائم عفونت شد ، شروع شوند. علائم شایع عبارتند از

تب

کاهش هوشیاری

کج خلقی

سردرد

فوتوفوبی با نور هراسی حساسیت چشم به نور)

گرفتگی گردن

راشهای پوستی

نشنج

علائم مشکوک در نوزادان: نوزادان مبتلا به منتزیت ممکن است.

علائم معمول را نداشته باشند به جای آن ممکن است بسیار عصبی خسته و تب دار باشند. همچنین احتمال دارد حتی با وجود بغل کردن و تکان دادن نیز احساس ناراحتی کنند.

سایر علائم منتزیت در نوزادان میتواند شامل موارد زیر باشد:

زردی متعادل بودن پوست به رنگ زرد

گرفتگی بدن و گردن

پایین بودن غیر طبیعی دمای بدن

تغذیه ضعیف

ضعف توانایی مکیدن شیر

گریه ی شدید و بلند

برآمدگی ملاح (نقطه ی نرم در بالا و جلوی جمجمه ی نوزاد

تشخیص

در صورت مشکوک بودن به منتزیت پزشک آزمایشهایی را تجویز خواهد کرد که احتمالاً کشیدن مایع مغزی نخاعی جهت جمع آوری نمونه ی مایع نخاعی میباشد. این آزمایش هر گونه علائم التهاب را نشان داده و مشخص میکند که باکتری باعث بیماری شده است با ویروس

پیشگیری

چندین باکتری که باعث منتزیت میشوند تا حد زیادی با واکسیناسیون منظم در کودکی قابل پیشگیری میباشند. اطمینان از این مصون سازی ها در زمانهای مناسب بهترین راه برای پیشگیری از منتزیت است. اگر نوع خاصی از مشتریت تشخیص داده شود ، ممکن است پزشک به اشخاصی که با فرد آلوده در تماس بوده اند توصیه کند که برای احتیاط و پیشگیری از ابتلا به منتزیت از آنتی بیوتیک استفاده کنند. در این خصوص توصیه های لازم به بیمار داده خواهد شد.

منتزیت چگونه منتقل میشود؟ بیشتر موارد منتزیت (هم ویروسی و هم باکتریایی ناشی از عفونتهای واگیردار که از طریق قطره های بسیار کوچک مانع از گلو و بینی شخص آلوده انتقال می یابند میباشند.

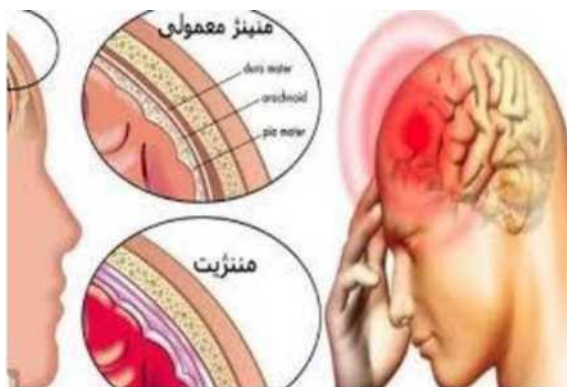


دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی

شیراز

بیمارستان ولیعصر اقلید

مننژیت در کودکان



تهیه شده: تابستان 1404

مهنار آقاشیری کارشناس پرستاری

منبع: کتاب راهنمای بالینی پرستاری کودکان

کد سند: PE/P-PH/118/1

مننژیت و پروسی بیشتر علائمی شبیه به آنفولانزا را ایجاد میکند مانند تب و سردرد و ممکن است به حدی خفیف باشد. که بیماری تشخیص داده نشود. بسیاری موارد مننژیت و پروسی ظرف ۷ تا ۱۰ روز و بدون هیچ گونه عوارض با نیاز به درمان بر طرف می شوند.

عوارض احتمالی مننژیت باکتریایی ممکن است نیاز به درمان بیشتر داشته باشد برای مثال ممکن است برای تشنج از داروهای ضد تشنج استفاده شود یک فرد مبتلا به شوک با فشار خون پایین احتمالاً جهت افزایش فشار خون نیاز به تزریق سرم و داروهای خواهد داشت. ممکن است برخی کودکانی که دچار مشکل تنفسی میشوند نیاز به اکسیژن بیشتر با دستگاه تنفس مصنوعی داشته باشند.

عوارض مننژیت باکتریایی میتوانند شدید باشند و عبارتند از مشکلات عصبی، کم شدن شنوایی اختلال بینایی، تشنج و اختلالات یادگیری از آنجایی که اختلال شنوایی یکی از عوارض شایع است کودک مبتلا به مننژیت پاکتریایی باید پس از بهبود یک تست شنوایی انجام دهند. همچنین ممکن است قلب، کلیه ها و غدد آدرنال نیز بسته به دلیل عفونت تحت تاثیر قرار بگیرند با اینکه برخی کودکان دچار مشکلات عصبی طولانی مدت میشوند، اما بیشتر افرادی که تحت تشخیص و درمان سریع قرار می گیرند بطور کامل بهبود پیدا می کنند.

زمانیکه بیمار سرفه می کند می خندد صحبت میکند با عطسه می کند وارد هوا میشوند. سایر افراد هنگامی که این قطرات را تنفس میکنند را با یک سطح آلوده تماس پیدا کرده و سپس بینی با دهان خود را لمس میکنند، آلوده می شوند.

به اشتراک گذاشتن غذا لیوان آب ظروف غذاخوری دستمال کاغذی با حوله نیز میتواند باعث انتقال بیماری شود. برخی میکروبها میتوانند از طریق مدفوع بیمار پخش شوند و فرد دیگری که با مدفوع تماس پیدا کند برای مثال کودکان در مهدکودک ممکن است بیمار شود. بیماری میتواند به راحتی در بین افرادی که با هم تماس نزدیک دارند برای مثال افرادی که با هم زندگی میکنند با همدیگر را می بوسند با از ظروف غذاخوری هم استفاده می کنند، انتقال باید.

دو نوع مننژیت وجود دارد

مننژیت ویروسی: بطور کلی مننژیت ویروسی به شدت مننژیت باکتریدی نمی باشد. درمان آن شامل مصرف آنتی بیوتیک نیست زیرا آنتی بیوتیک ها بر روی ویروس ها تاثیری ندارند. کودکان مبتلا به مننژیت و بروسی در حین بستری در بیمارستان تحت نظارت دقیق قرار خواهند گرفت.

مننژیت باکتریایی: مننژیت باکتریایی میتواند شدیدتر باشد و فرزند شما نیاز به مصرف آنتی بیوتیک خواهد داشت. بیمار در کل مدت اقامت در بیمارستان جهت بررسی هر گونه تغییر در وضعیتش تحت نظارت دقیق قرار میگیرد.