



بیمارستان و دارالشفای حضرت زهرا (س) مرضیه (س)

پنومونی یا ذات الریه نوزادی

تاریخ بازنگری: مهر ماه ۱۳۹۶



درمان:

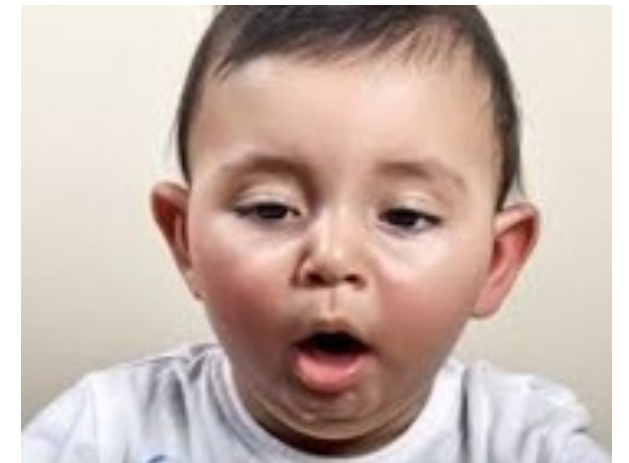
تشخیص نیازمند معاینه دقیق سینه ،
رادیوگرافی ، آزمایشات خونی و گاهی کشت
خون و خلط می باشد .
در گذشته کودکی که ذات‌الریه داشت همیشه
بستری می‌شد ولی اکنون جوان ترین و
بیمارترین آنها بستری می‌شوند. بیشتر موارد
ذات‌الریه باکتریائی به آنتی‌بیوتیک‌ها پاسخ
می‌دهند . بیماری که عفونت استرپتوکوکی یا
استافیلوکوکی دارد ممکن است نیازمند به
مصرف آنتی‌بیوتیک شود . در مورد
ذات‌الریه‌های ویروسی پزشک شما استراحت،
مقادیر زیاد مایعات و . صبر و تحمل را توصیه
خواهد کرد تا بیماری مراحل خود را طی کند .

اقدامات لازم:

- ارزیابی از نظر دیسترس تنفسی از طریق بررسی علائم حیاتی و وضعیت تنفس
 - دادن داروهای تجویز شده
 - بالا بردن سر تخت برای اینکه کودک یک پوزیشن راحت تر داشته باشد
 - تجویز اکسیژن در صورت نیاز
 - استفاده از ساکشن
 - رساندن مایعات و الکترولیت ها (شیر دادن مرتب به نوزاد)
 - فراهم آوردن محیطی آرام و استفاده از رفتاری آرام و اطمینان دهنده برای مادر و نوزاد
- *کانال تلگرام بیمارستان :
@zahrayemarziye

ذات‌الریه عفونت یک یا چند ناحیه از شش‌ها است. معمولاً به‌وسیله باکتری‌ها یا ویروس‌ها ایجاد می‌شود ولی با این حال علل دیگری نظیر قارچ‌ها نیز وجود دارند.

این بیماری بیشتر در طی شیرخوارگی و ابتدای کودکی دیده می‌شود. ممکن است یک بیماری الولیه باشد یا ثانویه بر بیماری دیگری اتفاق افتد. عامل بیماری‌زا از راه تنفس یا خون وارد ریه می‌شود.



علائم بالینی:

تظاهرات بالینی پنومونی‌های ویروسی و باکتریایی غالباً تفاوت دارند. تاکی‌پنه (تنفس سریع)، سرفه، ضعف و بی‌حالی، درد قفسه سینه و رتراکسیون (توکشیدگی) عضلات تنفسی پنومنی‌های ویروسی بیشتر باسرفه، صداهای تنفسی (ویز یا استریدور) همراه هستند و تب کمتر از نوع باکتریایی می‌باشد. باکتریایی به‌طور مشخص همراه با سرفه، تب زیاد، تنگی نفس می‌باشند.

چه موقع به پزشک مراجعه کنیم؟

- بدتر شدن ناگهانی سرماخوردگی به همراه تب بالا، لرزش در قفسه سینه یا تنفس سریع ذات‌الریه را مطرح می‌کند.

- در نوزادان تو رفتن سینه و صداهای خرخر در هنگام تنفس نیازمند مراقبت پزشکی فوری می‌باشد.

