



مرکز آموزشی درمانی شهید

مطهری ارومیه

مننژیت

دکتر عزت الله عباسی

فوق تخصص مغز و اعصاب کودکان

منبع: پرستاری کودکان وونگ

پرستاری برونر و سوداوت بیماریهای مغز و اعصاب



****توجه :** مادر گرامی کودکان به علت سن پایین در معرض سقوط از تخت می باشند که عوارض جبران ناپذیر دارد. خواهشمند است مراقب سقوط کودک از تخت باشید.

مننژیت چیست؟

مننژیت عبارت است از تورم و یا عفونت پرده های مغز که از موارد اورژانس به حساب می آید. مننژیت به دو صورت باکتریایی و ویروسی وجود دارد که از نظر تشخیصی با هم تفاوت بسیاری دارند. مننژیت باکتریایی، به طور معمول خطرناک تر از نوع ویروسی آن است و در موارد بسیار باعث بروز مشکلات ثانویه در مغز و سیستم عصبی می شود. این بیماری بویژه در اطفال زیر دو سال که ایمنی بدن کامل و با کفایت ۶۰ سال و سنین بالای نیست بروز می کند.



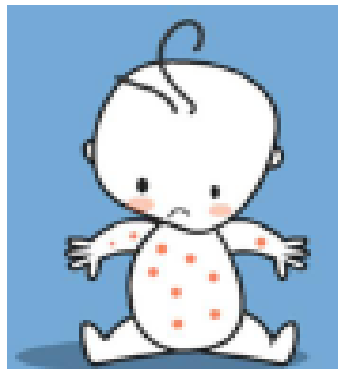
علت مننژیت چیست؟

بعضی از ویروس ها، میکروب ها و عوامل قارچی باعث به وجود آمدن بیماری می شوند.

گاهی بر اثر بیماری های خونی و یا بیماری سیل، نیز مننژیت به وجود می آید. نکته قابل توجه این است که مننژیت در مناطق پر جمعیت و در جایی که رعایت موارد بهداشتی کم است بیشتر دیده میشود. کودکان مبتلا به بیماری سل، عفونت گوش و ریه و کم خونی بیشتر در معرض خطر قرار دارند.

ابتلا به مننژیت چه نشانه هایی در کودک دارد؟

سر درد، تب بالا، استفراغ، تغییر در سطح هوشیاری (شامل هوشیاری خواب آلودگی، گیجی، بیهوشی و...)، عدم حرکت گردن و درد در حرکت گردن، حساسیت بیش از حد به نور، تشنج به خصوص وقتی تب بالا باشد در بعضی موارد ضایعات پوستی به شکل کبودی دیده میشود (نقاط بنفش رنگ) بنام پتشی



والدین گرامی! برای پیشگیری از عوارض ثانویه مننژیت مانند ناشنوایی، ضایعات مغزی و مرگ، باید هر چه سریعتر بیماری تشخیص داده شود و نسبت به درمان آن در بیمارستان اقدام گردد. آزمایش مایع نخاع برای تشخیص بیماری بسیار ضروری است.

تشخیص

اگر کودک به طور غیر عادی بدحال است و یا حداقل دو علامت از علائم فوق در وی پدیدار شده باشد بلافاصله با پزشک مشورت کنید و یا کودک را به نزدیکترین بیمارستان برسانید. کودک در بیمارستان بستری

می شود و نخست آب نخاع وی جهت آزمایش نمونه گیری می شود و با کمک این آزمایش می توان مننژیت و عامل ایجاد کننده مننژیت را مشخص نمود. همچنین ممکن است نمونه خون نیز جهت کشت و تعیین وجود باکتری و نوع آن به آزمایشگاه فرستاده شود. گرفتن مایع نخاعی هیچگونه عارضه جدی برای کودکان ایجاد نخواهد کرد و منفعتی که وی برای تشخیص و درمان زودرس مننژیت از آن بهره مند میشود بسیار بیش از درد و ناراحتی ناشی از نمونه گیری است.

درمان مننژیت چیست؟

در صورت شک به مننژیت، پس از انجام آزمایش های لازم و حتی پیش از آماده شدن جواب آزمایش ها باید درمان فوراً با آنتی بیوتیک ها شروع شود. اگر جواب آزمایش ها مشخص کنید که کودک مبتلا به مننژیت ویروسی شده، آنتی بیوتیک ها قطع می شوند و هیچ درمان دیگری به جز مسکن لازم نیست. عفونت های ویروسی معمولاً پس از ۱۴ تا ۱۵ روز بسته به نوع ویروس خود به خود بر طرف میشوند. اگر تشخیص مننژیت باکتریال تأیید شود، مصرف آنتی بیوتیک باید ادامه یابد (ممکن است در صورت لزوم برحسب باکتری تشخیص داده شده، نوع آنتی بیوتیک تغییر کنید) همچنین ممکن است برای کودک مایعات داخل وریدی و داروی ضد تشنج تجویز شود در صورت وجود تشنج درمان با آنتی بیوتیک ممکن است تا ده روز یا بیشتر طول بکشد

آیا مننژیت عارضه ای برجای می گذارد؟

مننژیت های ویروسی بندرت عارضه ای باقی می گذارند. همچنین درمان مناسب و به موقع با آنتی بیوتیک سبب بهبود کامل بیماری می شود.

در تعداد اندکی از کودکان ممکن است عوارضی مثل ناشنوایی، اختلال بینائی تشنج و یا مشکلات یادگیری ایجاد شود

نقش والدین در پیشگیری از مننژیت چیست؟

در صورت مشاهده علائم مننژیت، کودک را هرچه زوتر برای معاینه نزد متخصص کودکان و یا به بخش فوریت های پزشکی ببرید. در صورت مشاهده تب همراه با تشنج، در کوتاهترین زمان ممکن کودک خود را به بخش فوریت های پزشکی یا پزشک متخصص برسانید. در صورتی که کودک شما دارای تماس نزدیک با شخص بیمار بود، هر چه زوتر به پزشک مراجعه کنید تا در مورد ضرورت تجویز آنتی بیوتیک تصمیم بگیرد.

تب کودک خود را بویژه زمانیکه همراه با سردرد، استفراغ جدی گرفته و سریعاً به پزشک مراجعه کنید!

زمان پذیرش بیمار لطفاً از مسئول بخش یا مسئول شیفت در مورد نحوه تهیه غذا برای همراه بیمار با قیمت مناسب توضیحات لازم اخذ شود.

اگر بعد از ترخیص نیاز به مشاوره تلفنی داشتید با شماره های ذیل تماس بگیرید.

کارشناس آموزش: ۰۴۴۳۱۹۷۷۳۳۰

شماره داخلی بخش:

آدرس پست الکترونیک:

motahari-h-urm@umsu.ac.ir