

پنومنی (عفونت ریه)

به التهاب بافت ریه که یک یا دو طرف قفسه سینه را درگیر می‌کند و معمولاً در اثر عفونت ایجاد می‌شود، پنومونی یا عفونت ریه گفته می‌شود.



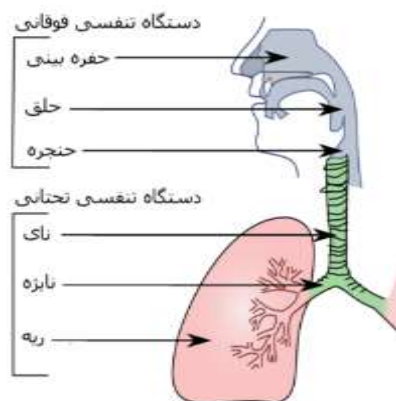
عفونت ریه ممکن است در اثر ارگانیسم‌های مختلفی شامل: ویروس‌ها، باکتری‌ها، قارچ‌ها و انگل‌ها ایجاد شود. علاوه بر عفونت‌ها، ممکن است در اثر استنشاق مواد شیمیایی مانند بخارهای سمی، التهاب ریه نیز به وجود بیاید. همچنین در موارد نادر التهاب ریه در اثر استنشاق مواد حساسیت‌زا ایجاد می‌شود. ممکن است در صورت مواجهه با موادی که در محیط کار یا محیط‌های دیگر وجود دارند التهاب در بافت ریه بروز کند.

عفونت ریه، بیماری شایعی است و این بیماری به خصوص در افراد مسن و کودکان کم‌سن، خطرناک‌تر است. علت ایجاد عفونت ریه در نیمی از موارد، باکتری‌ها هستند.

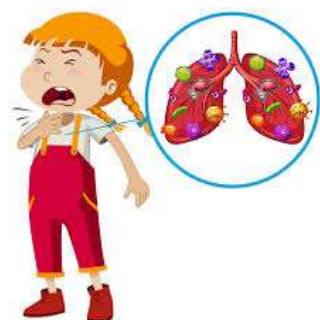


عفونت ریه چگونه ایجاد می‌شود؟

در اثر تنفس میکرو ارگانیسم‌ها ممکن است بیماری پدید آید. در موارد نادر احتمال دارد منبع عفونت ریه در نقطه دیگری از بدن باشد و از طریق جریان خون منجر به عفونت ریه‌ها شود. اگر به هر علتی، مثلاً در اثر استفراغ، بخشی از محتویات معده وارد ریه‌ها شود نیز موجب التهاب ریه‌ها می‌گردد، چون ارگانیسم‌ها از این طریق نیز وارد ریه می‌شوند.



(۲)



علائم عفونت ریه:

علائم ممکن است به صورت خفیف یا شدید تظاهر کند. بدین ترتیب که از تب خفیف، سرفه، تنفس‌های تند، بی‌حالی شدید متغیر خواهد بود. در اوایل، سرفه، خلط کمی دارد و به تدریج زیاد می‌شود.



تشخیص بیماری:

برای تشخیص پنومونی، مهم‌ترین روش رادیوگرافی قفسه سینه است. آزمایشات خون، گازهای خون شریانی، کشت خون و خلط، ترشحات حلق و گاه حتی بیوپسی ریه انجام می‌شود. معمولاً تعداد گلبول‌های سفید افزایش می‌یابد.

(۳)

(۱)



دانشگاه علوم پزشکی تهران
قطب جامع علمی طب کودکان
بیمارستان مرکز طبی کودکان
(واحد آموزش سلامت دفتر پرستاری)

پنومونی (عفونت ریه)



بیمارستان آموزشی درمانی پژوهشی مرکز طبی کودکان:
آدرس: تهران، انتهای بلوار کشاورز، خیابان دکتر محمد قریب، جنب
بیمارستان امام خمینی (ره)، پلاک ۶۲ مرکز طبی کودکان
وبسایت بیمارستان: (آموزش به بیمار)
<http://chmc.tums.ac.ir>

نکته مهم:

همواره متعاقب علایم سرماخوردگی، بروز تب‌های شدید و طولانی، افزایش تعداد تنفس و سختی تنفس، طول کشیدن سرفه‌های کودک و بروز مجدد تب پس از یک دوره بدون تب، می‌تواند دلیل بر ایجاد پنومونی یا عفونت ریه باشد. در این صورت می‌بایست کودک سریعاً توسط پزشک معاینه شود.



درمان:

در ۳۰ درصد بیماران مبتلا به پنومونی ویروسی، احتمال رشد عوامل بیماری‌زای باکتریایی نیز وجود دارد. روند بهبودی در نوع ویروسی مناسب است. درمان به صورت علامتی و در قالب تدابیری جهت ارتقاء اکسیژن‌رسانی و راحتی بیمار، استفاده از چادر اکسیژن مرطوب، فیزیوتراپی قفسه سینه، ضد تب، مصرف مایعات می‌باشد.

در بیماران مبتلا به پنومونی باکتریایی آنتی‌بیوتیک توسط پزشک تجویز می‌شود.



توصیه‌های مهم:

- ✓ تأمین آسایش، آرامش و محدود کردن فعالیت کودک.
- ✓ تجویز اکسیژن براساس نتایج گازهای خون شریانی.
- ✓ اجرای آنتی‌بیوتیک تراپی و مایع درمانی وریدی.
- ✓ استفاده از چادر اکسیژن مرطوب برای بهبود اکسیژن‌رسانی.
- ✓ رقیق شدن ترشحات و کاهش درجه حرارت.
- ✓ قرار دادن کودک در وضعیت نیمه نشسته، یا خوابیدن به طرف مبتلا (در موارد پنومونی یک‌طرفه).
- ✓ حمایت عاطفی و فیزیوتراپی تنفسی.
- ✓ کنترل سیانوز و رنگ مخاط.