

	عنوان : اسهال در کودکان	
دانشگاه علوم پزشکی کرمان		بیمارستان قائم (عج) پرستار
پازنگری: پاییز 1403 واحد آموزش سلامت		
شماره واحد: 03433525542		
منبع: پرستاری کودکان (کودک بیمار) دکتر زیلا میرلاشاری		



اسهال :

افزایش تعداد موارد دفع و افزایش میزان آب مدفوع نشان دهنده اسهال است .

* رعایت بهداشتن فردی به خصوص شستشوی دقیق دست ها ، استفاده از آب تمیز و بهداشتی ، تهیه و نگهداری غذاها به روش بهداشتی اهمیت زیادی دارد

* والدین باید توجه زیادی به مراقبت از ناحیه پرینه کودک بیمار داشته باشند . تمیز نگه داشتن این ناحیه و استفاده از پماد اکسید دوزنگ برای محافظت پوست توصیه می گردد

* کنترل درجه حررات از ناحیه مقعد ممنوع است
* کنترل مایعات دریافتی و دفعی توسط والدین الزامی است
* استفراغ مانع از مایع درمانی از طریق دهان نخواهد شد مگر آنکه شدت آن زیاد باشد

* نواحی از پوست بدن کودک که قرمز شده در معرض هوا قرار دهید

* در صورتیکه اسهال کودک شدید باشد باید به کودک چیزی داده نشود تا به روده ها استراحت داده و با استفاده از سرم طبق صلاحدید پزشک معالج مایعات به کودک تجویز گردد

استفراغ :

24 درصد مرگ و میر در کودکان در کشورهای در حال توسعه در ارتباط با اسهال و کم آبی است . بیشترین خطراتی که در ارتباط با اسهال برای کودک بوجود می آید

کم آبی و اختلال در تعادل آب و املاح می باشد

علت اسهال :

اسهال حاد : اسهال معمولاً به دلیل عوامل عفونی مثل ویروس ها ، باکتری ها ، انگل ها ایجاد می شود

بهداشت ضعیف غذا ، آب آلوده و گاهی بعضی از آنتی بیوتیک ها و ملین ها می تواند اسهال حاد را ایجاد کند این نوع اسهال غالباً کمتر از یک هفته طول و خود به خود بهبودی می یابد

اسهال مزمن : غالباً بدنبال عواملی مثل سندرم های سوء جذب ، بیماریهای التهابی روده ، نقص ایمنی و عوامل ناشناخته ایجاد می شود و گاهی درمان ناکافی و غیر موثر اسهال عفونی حاد منجر به اسهال مزمن می شود .

این اسهال غالباً بیشتر از دو هفته ادامه می یابد .

خروج مواد و محتویات معده با فشار از دهان می باشد استفراغ در کودکان شایع بوده وغالباً خود به خود محدود میشود مگر اینکه استفراغ او در حال افزایش و یا بیشتر از 24 ساعت طول بکشد . مهمترین مشکلی که در ارتباط با استفراغ مطرح می شود

مسئله کم آبی و از دست دادن آب و املاح است و اسهال و استفراغ غالباً علامت بوده و بیماری محسوب نمی شود باید علت استفراغ مشخص شود معمولاً اگر به همراه استفراغ تب و اسهال هم وجود دارد احتمال عفونت را مطرح میکند

مراقبت های پرستاری :

- حفظ راه هوایی مناسب برای کودک
- قرار دادن کودک به یک طرف جهت پیشگیری از فرو رفتن مواد استفراغی به دستگاه تنفسی کودک
- در شیر خواری که به هر دلیلی چند ساعت چیزی نباید بخورد شروع تغذیه بهتر است از آب جوشانیده سرد شده استفاده شود
- گاهی اوقات علت استفراغ ، روش نامناسب تغذیه کودک در این صورت پرستار باید در ارتباط با روش شیر دهی کودک به والدین آموزش دهد

کودکان و شیرخواران در صورت ابتلا به اسهال در معرض کم آبی شدید و سوء تغذیه قرار می گیرند

علت :

عوامل بیماری را در اسهال غالباً از طریق دهانی مدفوعی آب و غذای آلوده و یا فرد به فرد انتقال میابد

شدت و موارد اسهال در شیرخواران بیشتر از دیگر است زیرا سیستم ایمنی شیرخوار به دلیل عدم مراجعه با عامل بیماریزا فاقد آنتی بادی حمایت کننده است

طرز تهیه او آر اس :

هر نوع پودر اوآراس را طبق دستور آماده سازی روی بسته بندی آماده کنید

مراقبتهای پرستاری:

- * در اسهال خفیف به جایگزینی نمودن مایعات طبق دستور پزشک معالج کودک خود از پودر ORS استفاده کنید
- * اگر کودک شما استفراغ می کند 10 دقیقه صبر کنید و سپس محلول را با مقادیر کم و به آهستگی به او بدهید

علائم هشدار : شناخت علائم خطر نیازمند مراجعه به پزشک

- اگر کودک 8 ساعت ادرار نکرده باشد
- وقتی گریه می کند اشک جاری نمی شود
- دهان خشک و چشم ها فرو رفته اند
- هنگام برآستن سر گیجه پیدا می کند
- خواب آلوده و ضعیف است

تغذیه :

محلول او . آر . اس را طبق نظر پزشک بعد از هر بار دفع اسهال به کودک بدهید اگر کودک شیر مادر می خورد تغذیه با شیر مادر ادامه یابد و تعداد دفعات شیر دهی را افزایش دهید . کودک را با کته و ماست ، دوغ، هویج و سیب زمینی پخته و گوشت و مرغ پخته شده تغذیه کنید از مصرف غذاهای شیرین و آب میوه صنعتی و نوشابه ، به علت تشدید اسهال خودداری کنید