

شیگلوز

شیگلوز نوعی بیماری باکتریال دستگاه گوارش است .

راه انتقال: بیماری بیشتر در کودکان انا ۱۰ سال دیده می شود . (از راه مدفوعی دهانی)

این ارگانیسم بر روی سطوح اشیای بی جان زنده می ماند به این ترتیب انتقال آن در مراکز نگهداری کودکان و داخل خانواده ها تسهیل می یابد.

انسان مهمترین مخزن آلودگی است . و بعد از آب آلوده می تواند منبع آلودگی باشد.

بیماریزایی: باکتری بعد از رسیدن به روده

کوچک در این محل تقسیم می شود و سمی آزاد می کند که باعث ترشح آب و الکترولیت از ناحیه ژژنوم (ابتدای روده کوچک) میگردد بنظر میرسد شیکلاها به قسمت انتهایی ایلئوم (انتهای روده) حمله ور میشود، در سلولهای این رواحی جایگزین می شود و بعد از تکثیر در این محل ها به سلولهای مجاور سرایت می کنند و آنها را از بین می برند.

تظاهرات بالینی:

بیماری ابتدا با علائم تب

گرامپ

درد شکم

اسهال آبکی همراه خون و بلغم

تمایل زیاد به اجابت مزاج

زور پیچ

حساسیت منتشر قسمت تحتانی شکم

مراقبت و درمان:

هدف درمان برقراری و تداوم تعادل الکترولیتی و برطرف کردن امکان سرایت شیگلوز به دیگران است .

برای برقراری تعادل آب و الکترولیت بدن

می توان از محلول ORS و در موارد کم آبی

شدید از مایعات داخل وریدی تجویز شود.

با انجام آزمایش مدفوع می توان میکروب را از

مدفوع جدا کرد و برای تعیین آنتی بیوتیک

مناسب آزمون حساسیت (آنتی بیوگرام) انجام

داد . در آزمایش خون میزان گلبول سفید افزایش

می یابد همچنین در مدفوع گلبول های سفید و قرمز دیده می شود.

توجه: عدم استفاده از داروهای که باعث بند

آوردن اسهال می شود زیرا باعث طولانی شدن

علائم و بقای میکروب در روده میشود.

توصیه های پرستاری به بیمار:

۱- جهت کاستن خطر پخش عفونت ، ایزولاسیون (جدا کردن) بیمار رعایت شود.

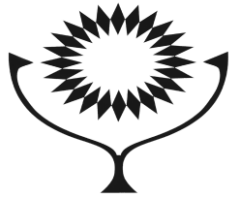
۲- شستشوی مکرر دستها کودک و مادر بعد از خروج از دستشویی و قبل از تغذیه انجام شود.

۳- جهت کاستن احتمال پخش عفونت از دیپپر (پوشک یکبار مصرف) استفاده شود .

۴- از استفاده از اسباب بازی مشترک بین کودکان خودداری شود .

۵- تعویض زود به زود پوشک کودک به منظور عدم آسیب رسیدن به پوست کودک

بسمه تعالی



بیمارستان گلزار

شیکلورز

تهیه و تنظیم از: زیور هاتفسی

(کارشناس پرستاری)

با نظارت: سرکار خانم حسن زاده

(سوپر وایزر آموزشی)

منابع:

مبانی طب کودکان نلسون

بهرمن، گلایگمن

پرستاری داخلی و جراحی

برونر. سودارث

پرستاری بیماری کودکان

راهنمای بالینی پرستاری

کودکان

۶- در صورت قرمزی پوست، در معرض هوا قرار گیرد و استفاده از پماد زینک اکساید جهت تسریع التیام پوست تحریک شده مورد استفاده قرار گیرد.

۷- در صورت امکان از توالت جدا برای کودک استفاده شود.

۸- از دادن هر دارو بدون دستور پزشک خودداری شود.

۹- تغذیه از شیر مادر برای کودکان زیر دو سال

۱۰- از دادن آب میوه، نوشابه، آب نبات سبزیجات، آجیل، مواد قندی مثل شیرینی جات بیسکویت، شکلات و مواد چرب سوپ حاوی سبزی خودداری شود.