مراقبت در منزل

کنترل اسهال حاد دراکثر موارد درمنزل انجام میشود.ازآنجاکه بیشترین عفونت های که منجربه اسهال حاد میشوند از طریق دهانی –دهانی گسترش می یابد رعایت بهداشت فردی به خصوص شستشو دست ها واستفاده از آب تمیز وبهداشتی تهیه ونگهداری غذاها به روش بهداشتی میتوان اهمیت بسیاری داشته باشند.

والدین باید به ناحیه خروج ادرار ومدفوع کودک توجه داشته باشند وتعویض سریع پوشک باقدرت جذب بالا به جای کهنه وتمیز نگه داشتن این ناحیه واستفاده از پماد اکسیدوزنگ برای محافظت پوست توصیه میشود کنترل درجه حرارت از ناحیه معقد ممنوع است .وبرای کنترل مایعات بدن میتوانند دفعات تعویض کهنه های خیس شده را درنظر داشته باشند.

به والدین دررابطه با تغذیه مناسب و مایعات کافی توصیه میشود واطلاعات وهشدار های لازم در مورد پیشگیری از انتقال آلودگی داده میشود. مثلا هرکس که مراقبت از کودکان رابرعهده دارد باید درجمع آوری پوشک ها وشستشوی لباس آلوده نکات لازم را رعایت نماید بهتر است نواحی از پوست که قرمز شده در معرض هوا قرار داده شود.

PA.NM.۱۴۰۰/۷۷

مرکز آموزشی درمانی شهید مطهری مردشت

اسهال کودکان

(ویژه آموزش به بیمار)

شناسنامه پمفلت آموزشی

تهیه کننده :زهرا زارع کارشناس پرستاری

تایید شده توسط : دکتر لیلا روستا متخصص اطفال

منبع : نلسون ۲۰۱۸

تهیه شده :خرداد ۱٤۰۰

اسهال کودکان

۲٤درصدمرگ ومیر کودکان درکشور های درحال توسعه درارتباط با اسهال وکم آبی میباشد.بیشترین خطراتی که درارتباط بااسهال برای کودک به وجود می آید کم آبی اختلال درتعادل مواد مثل سدیم وپتاسیم وآب است.اختلال در انتقال مواد در روده تمام موارد اسهال راسبب میشود .اسهال به دونوع حاد ومزمن تقسیم میشود

اسهال حاد:این نوع اسهال غالبا کمتر از دوهفته طول می کشد وخودبخود بهبود می یابد.

معمولا به دلیل عوامل عفونی مثل ویروس ها وباکتری ها و عوامل بیماری زای انگلی ایجاد میشود .بهداشت ضعیف وغذا وآب آلوده وآنتی بیوتیک ها واسهال آور ها نیز میتوانند اسهاد حاد ایجاد نمایند.

اسهال مزمن:این نوع اسهال غالبا بیش از دوهفته ادامه دارد.غالبابه دنبال عواملی مثل بیماری های روده ونقص ایمنی وعوامل ناشناخته ایجاد می شود .درمان ناکافی و غیر موثر اسهال عفونی حاد نیز میتواند منجربه اسهال شود

علت:عوامل بیماری زا در اسهال غالبا از طریق دهانی-مدفوعی وآب وغذای آلوده ویا فردبه فرد انتقال می یابد.درمراکزی که تماس افراد زیاد ونزیک است مثل مهد کودک ها امکان انتقال زیاد است .شدت وموارد اسهال درشیر خواران بیش از سنین دیگر است سیستم ایمنی شیر خوران به دلیل عدم مواجهه با عوامل بیماری زا فاقدآنتی بادی حمایت کننده می باشد.

درمان اسهال: دراسهال خفیف به منظور جایگزین نمودن مایعات از پودراوآراس به میزان ٥٠سی سی به ازای هرکیلو گرم وزن بدن درطی ٤ساعت اول استفاده میشود .درارتباط با جایگزینی مدفوع برای هربار مدفوع اسهالی ١٠سی سی به ازای هرکیلو گرم وزن بدن درشیرخواران ودرکودکان بزرگتر ١٥٠تا ٢٥٠سی سی از محلول او آر اس تجویز میشود.

اسهال خفیف شامل افزایش تشنگی وخشکی پوست ومخاط است. در اسهال متوسط جهت جایگزین کردن مایعات در طی ٤ ساعت ١٠٠سی سی به ازای هرکیلوگرم وزن بدن اوآر اس تجویز میشود .

در اسهال شدید جهت جایگزین نمودن مایعات از سرم درمانی استفاده میشود وحتما با نظر پزشک باید این کار صورت گیرد . درصورتی که نبض و وضیعت آگاهی به شرایط طبیعی برگردد از محلول او آر اس به میزان ٥٠تا١٠٠ سی سی به ازای هر کیلوگرم وزن بدن تجویز میگردد.برای مدفوع ازدست رفته ودرمان نگه دارنده از مایعات واوآراس مانند اسهال خفیف استفاده میشود.

.

امروزه نوعی اوآر اس که ازترکیبات برنج نیز درآن استفاده شده در دسترس می باشد