|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| بی بی حکیمه |  |  |
| **عنوان: مننژیت**  **تهیه کننده: بخش اطفال**  **پزشک تایید کننده: دکترعلی رضا پور**  **واحد آموزش به بیمار**  **بیمارستان بی بی حکیمه (س**)  C:\Users\NOavaranco\Desktop\ممنزیت.jpg | منبع:کتاب مبانی طب کودکان نلسون(ترجمه دکتر بهنام ثبوتی) | 4) آزمایش خون و ادرار و در صورت وجود ضایعات پوستی ارزیابی عملکرد انعقادی لازم است.  5)در شروع بیماری نباید از راه دهان چیزی مصرف شود –میزان مایعات محدود شود و زمانی که مشخص شد افزایش فشار درون جمجمه وجود ندارد، می توان مصرف مایعات را شروع کرد.  6)استفاده از داروهای تجویز شده توسط پزشک برای جلوگیری از بروز تشنج و در صورت رخ دادن تشنج درمان فوری با دیازپام و همراه مراقبت های دیگر لازم است  **عوارض بیماری مننژیت:** در صورت عدم درمان به موقع مننژیت ممکن است عوارضی مانند از دست دادن شنوایی-عقب ماندگی ذهنی-تشنج های مکرر-تاخیر در یادگیری زبان نقص بینایی و مشکلات رفتاری اتفاق بیافتد. |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Related image**  **درمان:** استفاده از آنتي بيوتيكها، داروهاي ضد التهاب و استفاده از داروهاي ضد تشنج.  انتخاب آنتی بیوتیک در درمان مننژیت در کودکان و شیرخواران با ایمنی نرمال بر اساس خاصیت آنتی بیوتیکی نسبت به ارگانیسم ها صورت می گیرد. درمان بيماري  دوره درمان بستگی به نوع میکروب و سن کودک داشته و حدودا 14-10 روز به طول مي انجامد.  **اقدامات حمایتی:**  1)معاینه مکرر نورولوژی و سیستم عصبی کودک برای پی بردن به عوارض ناشی از مننژیت ضروری است.  2)ضربان قلب-فشار خون-تعداد تنفس-باید به طور مکرر اندازه گیری شود.  3)سایز مردمک-سطح هوشیاری-قدرت عضلانی-کنترل تشنج-اندازه گیری دور سر ضروری است. | **راه انتقال مننژیت:**  روش انتقال احتمالا تماس فرد به فرد از طریق قطرات یا ترشحات دستگاه تنفسی است.  **علائم بالینی مننژیت :**  شروع مننژیت ممکن است با علائم شدید مانند علائم شوک و کاهش سطح هوشیاری شروع شده و در ظرف 24 ساعت به سمت کما و مرگ پیش برود. در اکثرموارد قبل از بروز علائم مننژیت چندین روز تب همراه با علائم عفونت دستگاه تنفسی فوقانی یا گوارشی وجود دارد و پس از آن نشانه های غیر اختصاصی عفونت CNS مثل تحریک پذیری و افزایش خواب آلودگی، تب، بی اشتهایی، ضعف، سردرد، ضایعات پوستی و علائم تحریک مننژ مانند سفتی گردن، درد کمر و گاهی تشنج خود را نشان می دهند.  **C:\Users\NOavaranco\Desktop\ییی.jpg** | مننژیت عفونت و تورم پرده هاي مننژ (پرده هايي كه از مغز و نخاع حفاظت مي كنند ) را مننژيت گويند . میکروارگانیسم هایی که می توانند ایجاد عفونت نمایند اغلب عفونت های ویروسی هستند.  صرف نظر از علت بیماری اکثر بیماران مبتلا به عفونت CNS تظاهرات بالینی یکسانی دارند.نشانه های شایع عفونت CNS علاوه بر تب عبارتند از ترس از نور ودرد گردن و سفتی گردن و خواب آلودگی و کما و تشنج و مننژیت که نشاندهنده ی درگیری اولیه مننژهاست. علائم دیگری مانند سردرد وتهوع و استفراغ وبی اشتهایی و بی قراری هم ممکن است وجود داشته باشد.  **تشخیص عفونت مغز**  بررسی مایع مغزی نخاعی توسط نمونه گیری پونکسیون کمری(گرفتن نمونه مایع نخاعی) بدست می آیدکه در موارد زیر انجام این آزمایش ممنوع است :  1) بالا بودن فشار مغز  2)محدودیت شدید قلبی تنفسی  3)عفونت پوست در ناحیه نخاعی  4)پلاکت پایین  C:\Users\NOavaranco\Desktop\LP-Position.jpg |