

برونشیت

آموزش به بیمار



تهیه کننده: خانم‌ها رابعه بینائیان و شلر شهبازی

تأیید شده توسط دکتر یوسفی

شماره سند: EL-09-47

تاریخ صدور: ۱۴۰۴/۱۱/۱۳

تاریخ بازنگری: ۱۴۰۵/۱۱/۱۳

درمان‌های غیر دارویی برونشیت

از جمله مهم‌ترین درمان‌های غیردارویی برونشیت در کودکان، می‌توان به استفاده از دستگاه‌های بخور سرد در منزل جهت حفظ رطوبت هوا اشاره کرد. استفاده از این روش به کاهش سرفه‌ها و دفع راحت‌تر خلط کمک می‌کند. همچنین اطفال مبتلا به این بیماری نیاز بیشتری به مصرف آب در طی شبانه روز دارند. اعضای خانواده اطفال مبتلا به برونشیت به هیچ وجه نباید در اطراف کودک از سیگار استفاده کنند، زیرا منجر به آسیب ریوی در این اطفال می‌شود.



جهت پاسخگویی به سوالات مربوط به این بیماری با شماره تلفن زیر تماس حاصل فرمایید

تلفن: ۰۲۸۵۲۲۵۱۲۰۰ الی ۲۸

واحد آموزش سلامت

جهت اطلاعات تکمیلی به سایت ذیل مراجعه نمایید:

Vlayathouse.semums.ac.ir

درمان برونشیت در کودکان

درمان برونشیت در کودکان، به حاد یا مزمن بودن آن بستگی دارد. همچنین رعایت نکات بهداشتی نیز در درمان برونشیت در کودکان، حائز اهمیت فراوان می‌باشد.

درمان برونشیت حاد در کودکان

برونشیت حاد معمولاً خودمحدود بوده و علائم آن بدون نیاز به مداخله دارویی، طی ۱۰ الی ۱۴ روز به طور کامل برطرف می‌شود. در اغلب موارد آنتی‌بیوتیک‌ها نقشی در درمان برونشیت حاد کودکان ندارند. تنها استفاده از مسکن‌ها و تب‌برها و داروهای کاهش‌دهنده سرفه جهت درمان علامتی توصیه می‌شوند.

درمان برونشیت مزمن در کودکان

به طور کلی درمان برونشیت مزمن کودکان شامل استراحت، دریافت کافی مایعات، استفاده از مسکن‌ها و داروهای تب‌بر، برونکودیلاتورها (داروهای گشادکننده برونش) و پرهیز از قرار گرفتن در معرض دود سیگار و آلرژن‌های محیطی مانند حلال‌ها و مواد شوینده می‌باشد. اگر سرفه‌های کودک به درمان‌های گفته شده مقاوم باشد، می‌توان از یک دوره کوتاه درمان با کورتون و یک دوره درمان آنتی‌بیوتیک نیز جهت درمان بیماری بهره گرفت.

برونشیت در کودکان

به طور کلی به التهاب نای، برونش‌ها و برونشیول‌ها، برونشیت گفته می‌شود. ویروس‌ها، عامل اکثر موارد برونشیت حاد هستند. به این صورت که به دنبال عفونت‌های ویروسی دستگاه تنفسی فوقانی، مخاط برونش‌ها و ریه نیز ملتهب شده، و برونشیت ایجاد می‌شود. در کنار ویروس‌ها، مواجهه با آلرژن‌های محیطی متعددی (مانند دود سیگار، ذرات کرین یا نیتروژن دی اکسید موجود در هوا) نیز ممکن است سبب ایجاد التهاب و تجمع مایع در برونش‌ها شده و سبب سرفه، تولید خلط و علائم برونشیت در کودکان شوند. علل و درمان این بیماری بسیار مهم است. به دنبال ایجاد آسیب برونش به دنبال موارد فوق، برونش آسیب دیده مستعد عفونت با عوامل میکروبی مثل پنوموکوک، هموفیلوس آنفلوانزا و غیره می‌شود و ممکن است برونش‌ها دچار عفونت شوند.



برونشیت حاد

برونشیت حاد در کودکان، معمولاً همراه با عفونت‌های ویروسی دستگاه تنفسی تحتانی دیده می‌شود. به ندرت ممکن است علل باکتریال منجر به برونشیت حاد در کودکان سالم شوند. از جمله شایع‌ترین ویروس‌هایی که منجر به برونشیت حاد در کودکان می‌شوند، می‌توان به آدنوویروس‌ها، ویروس‌های آنفلوانزا و پاراآنفلوانزا، رینوویروس‌ها و کوکساکسی ویروس‌ها اشاره کرد. این بیماری دختران و پسران را به یک اندازه درگیر می‌کند.

علائم برونشیت حاد در کودکان

- ❖ درد قفسه سینه حین سرفه یا کشیدن نفس عمیق
- ❖ آبریزش بینی
- ❖ لرز
- ❖ ضعف و بی حالی
- ❖ تب خفیف
- ❖ گلودرد
- ❖ بدن درد
- ❖ ترشحات شفاف یا چرکی بینی
- ❖ سردرد
- ❖ گرفتگی صدا

برونشیت مزمن

به التهاب و عفونت مکرر برونش‌ها که منجر به تخریب برونش‌ها با گذشت زمان می‌شود، برونشیت مزمن گفته می‌شود. کودکان مبتلا به برونشیت مزمن، معمولاً خلط زیادی داشته که سعی در خروج آن به همراه سرفه دارند. زمانی که این سرفه‌های خلط‌دار علی‌رغم درمان دارویی پس از سه الی چهار هفته بهبود پیدا نکنند، به آن برونشیت مزمن گفته می‌شود. از جمله شایع‌ترین علل برونشیت مزمن در کودکان می‌توان به موارد زیر اشاره کرد: آسم، بیماری فیبروز سیستیک، بلع جسم خارجی و تماس با مواد محرک. کودکان مبتلا به برونشیت مزمن، مستعد عفونت‌های میکروبی برونش هستند. اگر این عفونت‌های میکروبی برونش به درستی درمان نشوند، می‌توانند منجر به بیماری چرکی ریه و تخریب برونش شوند.

علائم برونشیت مزمن در کودکان

- ❖ سرفه خلط‌دار که طی یک ماه درمان بهبود پیدا نمی‌کند
- ❖ خس‌خس قفسه سینه
- ❖ احساس ناراحتی در قفسه سینه
- ❖ تنگی نفس