

بیماری التهاب معده ای - روده ای نوعی بیماری است دارای مشخصه های التهاب در دستگاه گوارش که منجر به اسهال، استفراغ، درد شکمی و گرفتگی عضلات می شود که به آن میکروب معده، ویروس معده و حتی آنفولانزای معده می گویند. عامل اکثر موارد بیماری در بیماران ویروس است. سایر عوامل ایجادکننده بیماری شامل سایر باکتری ها یا سم آن ها و انگل ها هستند. انتقال بیماری ممکن است به دلیل مصرف غذاهایی که به نحو نامناسبی آماده شده اند و یا آب آلوده یا تماس نزدیک با افرادی که مبتلا به این بیماری هستند، صورت گیرد. در موارد خفیف تا متوسط می توان از طریق دادن محلول های الکترولیتی مانند (او آر اس) اقدام مناسب را انجام داد. در موارد جدی تر ممکن است نیاز به مایعات درون وریدی باشد.

علائم:

- اسهال و استفراغ
- درد های شکمی
- تب
- خستگی و درد عضلات
- سردرد
- پوست خشک و رنگ پریده

- تشنج نوزادی
- تنفس غیرطبیعی



علل:

عدم رعایت بهداشت باعث انتقال ویروسها، باکتری ها و انگل ها، عامل ایجاد این بیماری می باشد. آلودگیهای مکرر معمولا در مناطقی بابهداشت نامناسب و سوءتغذیه دیده میشود و میتواند موجب جلوگیری از رشد و تاخیر شناخته میشود.



انتقال بیماری:

- مصرف آب یا مواد غذایی آلوده
- استفاده از وسایل شخصی مشترک

تشخیص:

براساس علائم و نشانه های موجود در فرد مبتلا تشخیص داده میشود. آزمایش مدفوع نیز در افرادی که مدفوع خونی دارند

با در معرض مسومیت غذایی قرار گرفته اند یا افرادی که اخیرا مسافرت داشته اند انجام میگیرد.

- به خاطر داشته باشید بیماری های آپاندیس، پیچ خوردگی روده، التهاب روده، عفونت مجاری ادراری و دیابت از جمله بیماری هایی هستند که علائمی مشابه با بیماری التهاب معده و روده دارند لذا تشخیص سریع هر کدام از این بیماریها بسیار اهمیت دارد.

پیشگیری:

- رعایت بهداشت فردی
- مصرف آب و مواد غذایی سالم و بهداشتی
- شستشوی مرتب دست ها



رژیم غذایی:

به بیماران توصیه می شود بعد از رفع علائم تهوع و استفراغ و بهبود کم آبی، رژیم غذایی کودک خود را طبق روال معمول از سر گیرند.



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی البرز

بیارستان امام جعفر صادق (ع)، شکرد

التهاب معده و روده



(راهنمای آموزش به بیمار)

اسهال می گردد .

- به کودکان ۶ ماهه یا بزرگتر بایستی غذای کمکی نرمیا نیمه جامد با حجم کم در دفعات بیشتر هر ۴ - ۳ ساعت به تعداد ۶ بار در روز بدهید.
- در صورت عدم بهبود اسهال تا ۳ روز و یا در صورت وجود هر یک از علائم مانند عطش زیاد، استفراغ های مکرر، دفع مدفوع آبکی خیلی زیاد، بی حالی، تحریک پذیری و ناتوانی در خوردن و آشامیدن حتما به پزشک مراجعه نمایید .
- در کودکان بزرگتر از ۶ ماه علاوه بر شیر مادر از غذاهایی مانند ماست، زرده تخم مرغ، غلات و سایر غذاهای نشاسته ای، گوشت، ماهی، حبوبات (عدس و ماش) استفاده و به هر وعده غذایی کودک یک قاشق مربا خوری روغن مایع و کمی نمک اضافه کرد و بیمار را تشویق به خوردن غذا کنید .
- از دادن هرگونه مواد مخدر یا دارو به کودک بدون دستور پزشک خودداری کنید.

منبع

- درسنامه پرستاری کودکان مارلو ونگ
- مبانی طب کودکان نلسون

مراقبت از بیمار در خانه:

- از مایعات رقیق شده مانند سوپ، چای، ژله آبکی، محلول های او آر اس استفاده نمایید.
- به بیمار شیر گاو یا غذاهایی که در ترکیباتشان شیر گاو دارند، ندهید .
- برای کاهش تب طبق دستور پزشک استامینوفن بدهید .
- برای کاهش تهوع و استفراغ طبق دستور پزشک از داروهای ضد تهوع و استفراغ استفاده نمایید.
- بعد از تماس فرد با فرد بیمار دست هایتان را بشویید . معمولا این بیماری در نوزادان و کودکان که خطر کم آبی در آن ها بیشتر است، وخیم تر می باشد .
- اگر در نوزادان این بیماری مشاهده شد در صورت مشاهده هر گونه علائم کم آبی به پزشک مراجعه کنید .
- اگر در مدفوع، خون به همراه تب بالا، ضعف، بی حالی و اسهال شدید وجود داشت به پزشک مراجعه کنید.
- تغذیه بامواد غذایی سبک مانند برنج، موز، سیب زمینی را کم کم آغاز کنید.
- عدم مراجعه به پزشک بیش از ۲۴ - ۱۲ ساعت برای یک نوزاد و یا بیش از ۳ - ۲ روز برای کودک بزرگ تر خطرناک است.
- از دادن غذاهایی مانند بستنی، شکلات، میوه، سبزیجات، چای شیرینی نوشابه های گازدار و آبمیوه های صنعتی پرهیز کنید زیرا سبب بدتر شدن