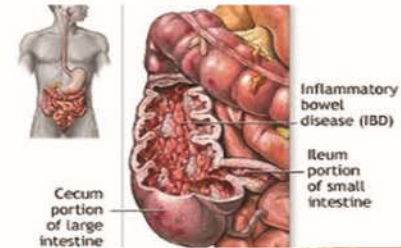


شیگلوز

شیگلوز نوعی بیماری باکتریال دستگاه گوارش است .
راه انتقال : بیماری بیشتر در شیرخواران و کودکان دیده می شود . (از راه مدفوع 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) می گردد بنظر می رسد شیگلاها به قسمت انتهایی ایلئوم (انتهای روده) حمله ور می شود ، در سلولهای این نواحی 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 :

- ✓ تب
- ✓ کرامپ
- ✓ درد شکم
- ✓ اسهال آبکی همراه خون و بلغم
- ✓ تمایل زیاد به اجابت مزاج
- ✓ زور پیچ
- ✓ حساسیت منتشر قسمت تحتانی شکم
- ✓ تشنج

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 اتجویز 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 داروهایی که باعث بند آوردن اسهال می شود . زیرا باعث طولانی شدن علائم و بقای میکروب در روده می شود .

توصیه های پرستاری به بیمار :

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

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

۳- جهت کاستن احتمال پخش عفونت از دیپا (پوشک یکبارمصرف استفاده شود .

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

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





دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی رفسنجان

بیمارستان حضرت علی ابن ابیطالب (ع)

شیگلوز



کمیته آموزش به بیمار

تابستان ۱۳۹۸

ویرایش دوم

منابع :

مبانی طب کودکان نلسون بهرمن ، گلايکمن پرستاری داخلی و جراحی برونر . سوارث 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 هردارو 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 .