

برونشولیت (التهاب نایچه ها)

برونشولیت چی است؟

برونشولیت یک مریضی شبیه آنفولانزا است که نوزادان در سال اول زندگی شان بدان مبتلا می شوند. برونشولیت توسط یکی از چندین ویروس ایجاد می شود (شایع ترین این ویروسها RSV یا ویروس سینسیتیتال تنفسی است) که لوله های تنفسی کوچک (نایچه ها) شش ها را مبتلا می کند. برونشولیت بیشتر در ماه های زمستان رخ می دهد.

برونشولیت به صورت یک ریزش ساده (آبریزش بینی، عطسه و سرفه) شروع می شود و ممکن است با علائمی مانند مشکلات تنفسی (تنفس سریع، سخت یا پرسر و صدا) و مشکلات تغذیه (کاهش مقدار، دفعات یا علاقه به غذا) پیشرفت کند.

تشخیص

تست خاصی برای تایید تشخیص وجود ندارد. اما ترشحات بینی ممکن است به لابراتوار فرستاده شود تا تأیید شود که فرزند شما چه نوع ویروسی دارد. نوع ویروس درمان برونشولیت را تغییر نمی دهد.

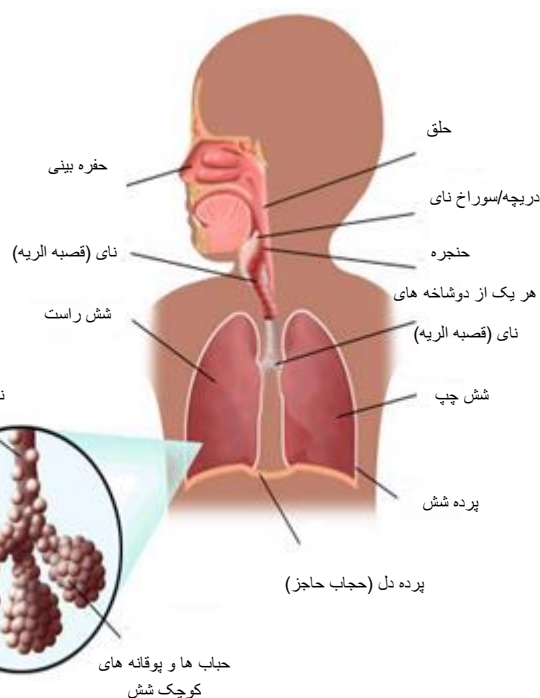
مراقبت خانگی

همیشه سعی کنید در خانه یا اطراف فرزندتان سگرت نکشید. این مخصوصاً در مورد نوزادان دارای هر گونه بیماری تنفسی مهم است.

- دواها معمولاً به نوزادان دارای برونشولیت مؤثر واقع نمی شوند. انتی بیوتیک داده نمی شود چون برونشولیت توسط یک ویروس ایجاد می شود و انتی بیوتیک ها ویروس ها را درمان نمی کنند.
- تشویق کنید که استراحت کنند.
- اوقات شیردهی از پستان یا شیر خشک را کوتاه تر کنید و آب را به دفعات بیشتری برای فرزندتان بدهید. بدین ترتیب، فرزند شما در مو شیر خوردن خیلی خسته نمی شود. اگر فرزندتان به اندازه کافی مایعات ننوشد ممکن است بدن وی دچار کم آبی شود.
- اگر فرزندتان بدخلقی/ناآرامی می کند، می توانید به وی پراستامول بدهید.
- در چند روز اول از تماس وی با نوزادان دیگر جلوگیری کنید، چون برونشولیت یک بیماری عفونی است و تماس وی با نوزادان یا اطفال کوچک دیگر ممکن است آنها را هم مریض کند.

اگر طفل نوزادتان بسیار ناآرامی میکند و به سختی شیر می خورد، ممکن است لازم باشد که به شفاخانه برده شود. ممکن است کارکنان شفاخانه:

- به وی اکسیجن بدهند.
- برای وی مایعات را ذریعه یک پایپ تغذیه از طریق بینی به معده اش، یا بعضی اوقات از طریق قطره در وریدش بدهند.
- وی را از نزدیک نظارت کنند تا مطمئن شوند که حالش بدتر نشود.



نایچه (شاخه های قصیه الریه) کوچک شش



پیگیری

اگر فرزندتان هریک از نکات ذیل را دارد، برای وی وقت ملاقات نزد یک داکتر را بگیرید (یا به بخش عاجل شفاخانه مراجعه کنید):

- مشکلات در تنفس (تنفس سریع یا نامنظم، فرورفتگی پوست در اطراف گردن و قبرغه ها، تکان دادن سر، خُرخر کردن).
- کبودی یا بیرنگ شدن پوست و عرق زیاد.
- کمتر از نصف مقدار غذای معمول غذا می خورد یا از غذا خوردن و یا نوشیدن مایعات خودداری می کند.
- بسیار خسته بنظر میرسد یا بیشتر از حد معمول خواب آلود است.
- اگر نظر به دلیل دیگری نگران فرزندتان هستید.

نکات مهمی که باید به خاطر داشته باشید

بعضی از نوزادان بیشتر در معرض خطر برونشولیت هستند. اگر طفل نوزادتان هریک از نکات ذیل را دارد، وی را به نزدیکترین بخش عاجل شفاخانه ببرید:

- نارس به دنیا آمده است (تولد قبل از هفته 23).
- خیلی کوچک است (کمتر از 10 هفته بعد از تولد).
- حالات صحنی مزمن (مانند بیماری شش ها، قلبی، عصبی، یا نقص ایمنی) دارد.
- ابوریجنل یا جزیره نشین تنگه تورس است.
- اطفال نوزاد نیاز به استراحت و نوشیدن مقادیر کم به دفعات بیشتر دارند.
- برونشولیت در چند روز اول یک بیماری ساری است.
- برونشولیت در نوزادان زیر سن 6 ماهگی بیشتر رایج است.
- اطفال نوزاد معمولاً برای مدت 3 الی 5 روز مریض می شوند و در طی 7 الی 10 روز آینده بهبود می یابند. سرفه ممکن است برای 2 الی 4 هفته ادامه یابد.
- سگرت کشیدن در خانه احتمال ابتلای نوزادان به برونشولیت را افزایش می دهد و آن را بدتر می کند.
- قطره چکان یا اسپری های سالیین بینی (از دواخانه) می توانند در باز کردن مجرای بینی کمک کنند.

Child and Adolescent Health Service
Hospital Avenue, Nedlands, WA, 6009 15
تلفون: (08) 64562222
ترتیب شده توسط: بخش عاجل شفاخانه
مرجع: CAHS 2023 © 529.2



Government of Western Australia
Child and Adolescent Health Service

رفع مسولیت: این نشریه برای ارائه معلومات و آموزش عمومی ترتیب شده است. با یک متخصص صحنی معتبر راجع به دریافت هر نوع توصیه صحنی مورد نیاز تماس بگیرید.
State of Western Australia, Child and Adolescent Health Service

این نشریه در صورت درخواست، بشکل های جایگزین برای اشخاص معلول قابل دسترس است.