

برونشیولیت Bronchiolitis

برونشیولیت چیست؟

برونشیولیت یک بیماری شبه آنفولانزا است که نوزادان در سال اول زندگی شان مبتلا می شوند. آن توسط یکی از چندین ویروس ایجاد می شود (شایع ترین این ویروسها RSV یا ویروس سینسیتیال تنفسی Respiratory Syncytial Virus است) که راه های هوایی کوچک (برونشیول ها) در ریه ها را مبتلا می کند. برونشیولیت به دفعات بیشتری در ماه های زمستان رخ می دهد.

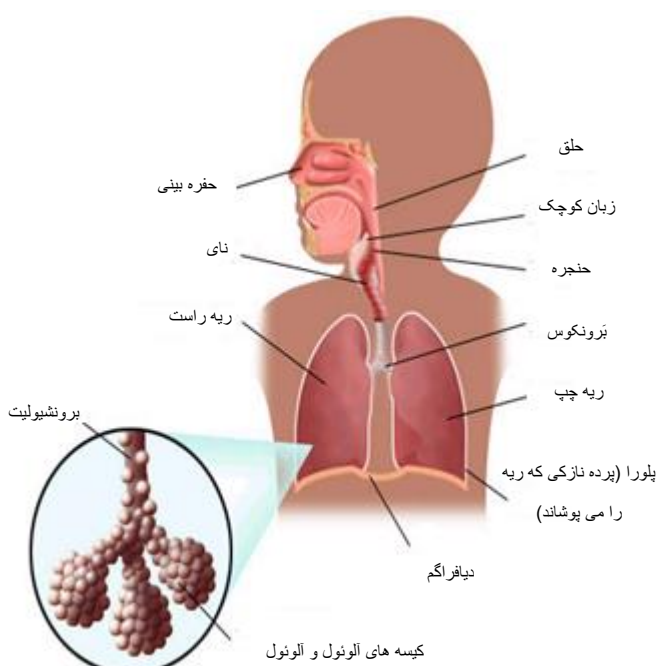
برونشیولیت به صورت یک سرماخوردگی ساده (آبریزش بینی، عطسه و سرفه) شروع می شود و ممکن است با علائمی مثل مشکلات تنفسی (تنفس سریع، سخت یا پرسر و صدا) و مشکلات تغذیه (کاهش مقادیر، دفعات یا علاقه به غذا) پیشرفت کند.

تشخیص

تست خاصی برای تایید تشخیص وجود ندارد. با این حال، ترشحات بینی ممکن است به آزمایشگاه فرستاده شود تا تایید شود که فرزند شما چه نوع ویروسی دارد. نوع ویروس درمان برونشیولیت را تغییر نمی دهد.

مدیریت خانگی

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



- داروها معمولاً به نوزادان دارای برونشیولیت کمک نمی کنند. آنتی بیوتیک داده نمی شود چون برونشیولیت توسط یک ویروس ایجاد می شود و آنتی بیوتیک ها ویروس ها را درمان نمی کنند.
- استراحت را تشویق کنید.
- شیر دادن از پستان یا شیر خشک را کوتاه تر کنید و آب را به دفعات بیشتری بدهید. به این ترتیب، فرزند شما در موقع شیر دادن خیلی خسته نمی شود. اگر فرزندتان به اندازه کافی مایعات نمی نوشد ممکن است دچار کم آبی شود.
- اگر فرزندتان تحریک پذیر است، می توانید به وی پاراستامول بدهید.

- در چند روز اول از تماس وی با نوزادان دیگر جلوگیری کنید، چون برونشیولیت bronchiolitis یک بیماری عفونی است و تماس با نوزادان دیگر یا بچه های کوچک ممکن است آنها را هم بیمار کند.

اگر نوزادتان پریشان است و در شیر خوردن مشکل دارد، ممکن است نیاز به بستری شدن در بیمارستان باشد. کارکنان ممکن است لازم باشد:

- به وی اکسیژن بدهند.
- به وی مایعات را با یک لوله تغذیه از طریق بینی وارد معده یا بعضی مواقع از طریق سرم در رگ بدهند.
- وی را از نزدیک بررسی کنند تا مطمئن شوند که حال نوزاد وخیم تر نمی شود.

پیگیری

اگر فرزندان هر یک از موارد زیر را دارد، برای وی وقت ملاقات بگیرید تا یک پزشک را ببینید (یا به بخش اورژانس بازگردید):

- دشواری در تنفس (تنفس سریع یا نامنظم، فرو رفتن پوست در اطراف گردن و دنده ها، تکان دادن سر، خرخر کردن).
- کبود می شود یا پوست رنگ پریده و عرق کرده دارد.
- کمتر از نصف غذای معمولی اش را می خورد یا از غذا یا مایعات خودداری می کند.
- خیلی خسته به نظر می رسد یا بیشتر از حد معمول خواب آلود هست.
- اگر شما به دلیل دیگری نگران فرزندان هستید.

نکات مهمی که باید به خاطر داشته باشید

بعضی از نوزادان بیشتر در معرض خطر برونشولیت هستند. اگر نوزادان هر یک از موارد زیر را دارد، وی را به نزدیکترین بخش اورژانس ببرید:

- نارس به دنیا آمده است (تولد قبل از هفته ۲۳).
- خیلی کوچک (کمتر از ۱۰ هفته از تولد).
- شرایط پزشکی مزمن (مانند بیماری ریوی، بیماری قلبی، بیماری عصبی، یا نقص ایمنی) دارد.
- بومی یا جزیره نشین تنگه تورس هست.
- نوزادان نیاز به استراحت و نوشیدن مقادیر کمی در دفعات زیاد دارند.
- برونشولیت یک بیماری عفونی در چند روز اول بیماری است.
- این بیماری در نوزادان زیر ۶ ماه شایع تر است.
- نوزادان معمولاً برای ۳ تا ۵ روز بیمار هستند و بعد در طی ۷ تا ۱۰ روز آینده بهبود می یابند. سرفه ممکن است برای ۲ تا ۴ هفته ادامه یابد.
- سیگار کشیدن در خانه احتمال ابتلای نوزادان به برونشیت را افزایش می دهد و آن را بدتر می کند.
- قطره ها یا اسپری های بینی آب نمک (از داروخانه) می توانند به پاک کردن مجرای بینی کمک کنند.

Child and Adolescent Health Service
Hospital Avenue, Nedlands, WA, 6009 15
تلفن: (08) 64562222
تولید شده توسط: بخش اورژانس
مرجع: CAHS 2023 © 529.6



Government of Western Australia
Child and Adolescent Health Service

رفع مسولیت: این نشریه برای ارائه اطلاعات و آموزش عمومی ترتیب شده است. برای دریافت هر نوع توصیه پزشکی مورد نیاز، لطفاً با متخصصین مراقبت بهداشتی مجاز تماس بگیرید.
State of Western Australia, Child and Adolescent Health Service

این سند در صورت درخواست، در فورمت های جایگزین برای اشخاص معلول قابل دسترسی است.