

**آسپیراسیون**

**تاریخ تدوین:1/7/1402**

**تاریخ بازنگری :1/7/1403**

**واحدآموزش به بیمار**

**کد: BNP3**



آسپیراسیون اجسام خارجی غالبا در شیر خواران ونوپایان سنین 6 ماه الی 3 سال رخ می دهد هر جسم خارجی درشتی که بتواند راه هوایی را مسدود سازد تهدید فوری برای زندگی بوده .

چنانچه انسداد کامل باشد وظرف مدت 3الی 5 دقیقه خارج نشود امکان خفگی وجود خواهد داشت .

تدابیر پرستاری :

1.بلافاصله پس از آسپیراسیون درمان شامل کشیدن ترشحات راه هوایی وتامین اکسیژن لازم وضروری است .

2.در دادن غذا به شیر خواران نباید افراط نمود چونکه سبب بزرگی وافزایش حجم معده می شود .

3.پس از تغذیه باید آنها رابه پهلوی راست یا روی شکم قرار داد که برای تسهیل عبور غذا از معده می باشد .

4.چنانچه شیر خوار را در وضعیت طاق باز قرار می دهید سر نباید پائین تر از تنه باشد .

شیر خواران مستعد به استفراغ باید در وضعیت دمرباشند (سر پائین تر از تنه). به منظور تسهیل تخلیه ترشحات از راه دهان .

1.از دادن مواد غذایی جامد به شیر خوار باید خودداری شود تا اینکه شیر خوار توانایی جویدن آن راکسب کند .

2.در کودک بزرگتر باید مواد غذایی رابه قطعاتی که قابل تحمل است تقسیم نموده وتوجه نمودآن را به خوبی بجود .

3.ازصحبت کردن در هنگام صرف غذاباید خودداری نمود زیرا اسپیراسیون مواد غذایی ممکن است در نتیجه کشیدن هوا (به درون ریه رخ دهد ) .



عفونت ریه

تارخ تدوین:1/7/1402

تاریخ بازنگری:1/7/1403

واحد اموزش به بیمار

کد: BNP4



7.در صورتی که مخاط پوششی به نظر خشک می رسد یا ادرار کاهش یافته است به پزشک اطلاع دهید .

8.از قرار دادن کودک در معرض دود سیگار خودداری کنید .

9.در صورتی که کودک قادر به سرفه کردن نیست از طریق پوآرترشحات دهان وبینی را تخلیه کنید .

10.جهت تخلیه ترشحات :با قرار دادن بیمار در وضعیت تخلیه ای به آرامی از پایین قفسه سینه به طرف بالا کوبیده می شود ودر این حین کودک تشویق به سرفه کردن می شود

11.قرار گرفتن در وضعیت مناسب :وضعیت نیمه نشسته مناسب است در پنومونی یک طرف چنانچه بطرف مبتلا قرار گیرد احساس آرامش خواهد کرد .

12.تعویض مکرر پوشاک وملافه های تخت به منظور جلوگیری از لرز کودک لازم است .

مصرف آنتی بیوتیک ها : مصرف داروهای آنتی بیوتیک تجویز شده توسط پزشک به موقع باعث کاهش طول مدت بیماری ونیز میزان مرگ ومیر می شود .

**رژیم غذایی** :

درصورت افزایش تعداد تنفس غذا دادن به کودک ویا شیرخوارممنوع میشودوبیمارازطریق سرم درمان میشود .پس ازبهبودی رژیم غذایی به صورت مایعات باآهستگی واحتیاط شروع میشود وسپس رژیم معمولی (بدون سرخ کردنی )درکودکان وشیر برای شیرخواران توصیه میشود.

**تعریف** :التهاب وعفونت بافت ریه می باشد . که اغلب به علت آسپیراسیون ماده خارجی رخ دهد . شیر خوار وکودک خردسال در بیمارستان بستری می شود .چون نیاز به تزریق آنتی بیوتیک ومایعات وریدی واکسیژن درمانی به علت بی قراری (ناشی از اختلال تنفسی ) دارند .

بیمارچه درمنزل باشد چه در بیمارستان باید موارد زیر رعایت شود .

1.کاهش تب : تب زیاد با داروی تب بر تجویز شده توسط پزشک کاهش داده می شود . با انجام پاشویه تب بیمار را کاهش دهید .تب بالا احتمال تشنج برای کودک را به دنبال دارد . بنابراین باید کنترل شود ونیز می توان از استامینوفن استفاده کرد .

2.تامین محیط مرطوب الزامی می باشد .

3.تقلای تنفسی کودک را با تامین رطوبت کافی ودر صورت نیاز تجویز اکسیژن به صورت مرطوب در بیمارستان کاهش داد

4.تامین راه هوایی : باید در شیرخواران وکودکان خردسال مبتلا به تنگی نفس از دادن مواد غذایی ازراه دهان خودداری کرد زیراخطرآسپیراسیون (ورودموادبه داخل ریه )راافزایش میدهد .

5.استراحت کافی رافراهم سازید.

6.مصرف مایعات رابیفزائید،مایعات مورد علاقه را بیش ازحد معمولپ یشنهاد دهید.

.