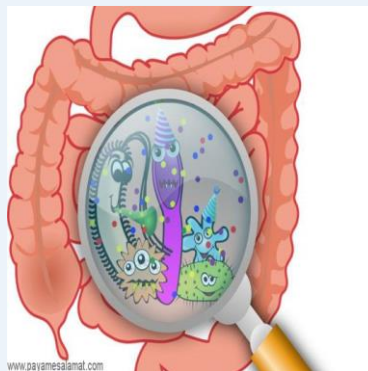


کاستروآنتریت در اطفال

| نیازها و اولویت های آموزشی در گاستروآنتریت اطفال |
|--|
| به والدین اطلاعات کافی در مورد بیماری بدهید و هدف از بستری و درمان را برای آنان تشریح کنید. |
| آموزش پیشگیری از سقوط بیمار (بالابودن نرده تخت، تنها نگذاشتن کودک) |
| آموزش نحوه و میزان استفاده از محلول او آر اس و اهمیت استفاده از آن |
| تهیه نمونه های آزمایشگاهی و مراقبت از خط وریدی |
| رعایت بهداشت دست و کنترل عفونت و قطع زنجیره انتقال مدفوعی دهانی و رعایت نکات ایزولاسیون در صورت مدفوع خونی |
| آموزش رژیم غذایی برای قطع اسهال : غذاهای تند و سرخ کردنی و چرب و آرمیوه های بسته بندی شده و انواع نوشابه های گازدار و نوشیدنی های بسیار شیرین استفاده نشود. برنج ساده، موز، سیب و نان تست و ماست پروبیوتیک استفاده شود. زمانی که اسهال شروع به بهبود می یابد شما می توانید غذاهای نرم و بی مزه را به رژیم غذایی (مکمل موز، برنج ساده، نان با سیب زمینی آب پز، کراکر، هویج پخته، مرغ پخته شده بدون پوست و چربی) اضافه شود و سپس غلات (برنج، گندم و غلات جو) و ماست شیرین مصرف شود. وقتی که اسهال متوقف شد فرد می تواند به رژیم سالم و متعادل برگردد. |
| آموزش کنترل تب و دادن پاشویه |
| مراقبت از پوست ناحیه تناسلی و پیشگیری از سوختگی |
| آموزش علایم هشدار و پیگیری پس از ترخیص |
| آموزش داروهای مصرفی در طول بستری و هنگام ترخیص |



همکار محترم پرستاری بیمارستان الزامی است آموزش بیمار حین بستری و ترخیص کاسترو آنتریت اطفال طبق این دستورالعمل و حداقل محتوای زیر انجام گیرد.

کاسترو آنتریت :

همان اسهال و استفراغ است که عامل ایجاد آن میکروب ها، ویروس ها، قارچ ها، غذاهای مسموم، یا مصرف آب ناسالم است. اسهال به مدفوع شل و آبکی که در طول روز سه یا چند بار اتفاق می افتد گویند.

علائم شایع بیماری :

- ✓ تهوع و استفراغ
- ✓ بی اشتها
- ✓ تب
- ✓ ضعف
- ✓ دل پیچه، درد، یا حساس بودن شکم هنگام لمس
- ✓ کم آبی

در اثر اسهال و استفراغی که در این بیماری ایجاد می شود، مایعات و مواد شیمیایی بدن که به نام الکترولیت ها خوانده می شود از دست می رود. اگر کودک مایعات و الکترولیت های زیادی از دست بدهد، ممکن است دچار کم آبی شود و اگر این کم آبی درمان نشود بسیار خطرناک است.

هنگام بستری

رژیم غذایی :

- ✓ در صورت استفراغ شدید تغذیه موقتاً از راه دهان قطع و سرم جایگزین می شود.
- ✓ با دستور پزشک مایعات ابتدا با قاشق و هر ۱۰ تا ۱۵ دقیقه به کودک داده شود و در صورتی که پس از یک ساعت استفراغ نداشت به حجم مایع اضافه کنید
- ✓ اگر با رژیم نرم مشکل نداشت و تحمل داشت تدریجاً رژیم عادی شروع کنید.
- ✓ در صورت تحمل برای کودک شما او آس شروع خواهد شد.

فعالیت :

- ✓ در مرحله حاد بیماری به او اجازه استراحت دهید.
- ✓ پس از کسب انرژی و قطع اسهال فعالیت های عادی از سرگرفته شود.

مراقبت :

- ✓ پس از قطع شدن استفراغ ، استفاده از سرمهای خوراکی ORS (او آر اس) شروع خواهد شد.
- ✓ رعایت بهداشت ضروری می باشد.
- ✓ قبل و بعد از هر بار تعویض پوشک و قبل از غذا دادن به کودک دست هایتان را بشوید.

علائم کم آبی را بشناسید و اطلاع دهید :

- ❖ تشنگی بیش از حد ، بی قراری ، دهان خشکیده و کاهش ادرار علائم شاخص کم آبی کودک می باشند.
- ❖ تعداد دفعات اسهال و استفراغ و حجم آن را به پرستار اطلاع دهید.

دارو :

- ✓ ممکن است مایع درمانی (سرم) و در صورت نیاز آنتی بیوتیک و تب بر طبق دستور پزشک معالج تجویز شود.
- ✓ پس از قطع شدن استفراغ، استفاده از سرم های خوراکی ORS که طرز تهیه آن توسط پرستار توضیح داده می شود؛ شروع خواهد شد داروها طبق دستور پزشک توسط پرستار در فواصل و ساعات معین تجویز می شود.
- ✓ برای تهیه محلول او آر اس هر بسته را در چهار لیوان آب مخلوط و در یخچال نگهداری کنید.

بعد از ترخیص

رژیم غذایی :

- ✓ از آب به تنهایی جهت درمان استفاده ننمایید (آب به تنهایی نمیتواند جذب گردد).
- ✓ از مصرف آب میوه و شیر که باعث شدید تر شدن اسهال میگرددن پرهیز نمایید.
- ✓ تغذیه با مواد غذایی سبک مانند برنج، موز و سیب زمینی را کم کم آغاز کنید.

- ✓ از دادن غذاهای شیرین مانند بستنی و شکلات اجتناب نمایید زیرا سبب شدت اسهال می گردند.
- ✓ توصیه میگردد تا مادران، کودکان خود را با شیر مادر تغذیه کنند.
- ✓ غذای تازه به کودکان بدهید و غذای شب مانده را به آنان ندهید.
- ✓ از دادن غذاهای پر ادویه (پیتزا، اسپاگتی)، انواع سس، سبزیجات و میوه های خام، قهوه تا چند روز پس از قطع شدن اسهال و استفراغ خودداری کنید.
- ✓ از دادن نوشیدنی های ترش (مثل آب پرتقال یا گریپ فروت چون باعث تحریک معده می شود) و آب میوه شیرین، نوشابه، چای و نوشیدنی های حاوی کافئین خودداری کنید.
- ✓ در بدترین شرایط اسهال هنوز ۶۰ تا ۷۰ درصد مواد غذایی جذب می شوند و به دلیل جلوگیری از سوء تغذیه باید دفعات تغذیه را زیاد کرد.
- ✓ اگر استفراغ مانع تغذیه می شود باید با حجم کم و دفعات زیاد به کودک مایعات داده شود که خود مانع از استفراغ می شود.
- ✓ خوراندن او آر اس را در منزل ادامه دهید.
- ✓ اگر کودک اسهال داشت ولی استفراغ کم است، رژیم غذایی معمول که حاوی مواد قندی کمی است ادامه دهید. البته برای جلوگیری از کم آبی مایعات فراوان به وی بدهید.
- ✓ اگر کودک وزن از دست داده می توانید به غذای وی کمی کره و یا روغن زیتون اضافه کنید.

فعالیت :

- ✓ پس از کسب انرژی و قطع اسهال فعالیت های عادی از سرگرفته شود.

مراقبت :

- ✓ از قرار گرفتن کودک در ساعات گرم روز در زیر آفتاب خودداری کنید.
- ✓ در تهیه مواد غذایی از خرید تا پخت رعایت بهداشت را بنمایید.
- ✓ رعایت بهداشت ضروری می باشد. قبل و بعد از هر بار تعویض پوشک و قبل از غذا دادن به کودک دست هایتان را بشوید.

دارو:

- ✓ از مصرف خودسرانه دارو برای کودک خودداری کنید.
- ✓ در صورت بروز استفراغ از دادن قطره و داروهای ضد استفراغ خودداری شود و مایعات با حجم کم و در دفعات زیاد به کودک داده شود.
- ✓ به کودک برای کاهش تب طبق تجویز پزشک استامینوفن بدهید و از دادن آسپرین خودداری کنید.

زمان مراجعه بعدی و علایم هشدار دهنده:

- ✓ علایم کم آبی شامل تشنگی بیش از حد، بی حالی یا بی قراری شدید، چشم های گود افتاده، گریه بدون اشک، ملاح فوقانی فرو رفته، دهان خشکیده، کم شدن ادرار و پوست خیلی چروکیده می باشد که باید مادر این علایم را بشناسد و سریعتر به پزشک مراجعه نماید.
- ✓ در صورت وجود خون در مدفوع، تب، ضعف و بی حالی شدید، اسهال و استفراغ شدید به پزشک مراجعه کنید (عدم مراجعه به پزشک بیش از ۱۲ تا ۲۴ ساعت برای یک نوزاد و یا بیش از دو تا سه روز برای کودک بزرگتر خطرناک است).

✓ چند نمونه از تشخیص های پرستاری در بیماران گاستروانتریت

| | |
|--------------------|-------------------------------|
| کمبود آگاهی | خطر بروز عدم تعادل الکترولیتی |
| خطر سقوط | خطر بروز عدم تعادل حجم مایعات |
| خطر کمبود حجم مایع | تغذیه کمتر از نیاز بدن |
| | افزایش درجه حرارت بدن |