



دانشگاه علوم پزشکی جندی شاپور اهواز

واحد آموزش بیمار



گروه هدف: بیماران و خانواده

منزیت

تهیه: نرگس رئیسی

منبع: پرونز. سودارث

خرداد ۹۸. NICU.

Glestan.ajums.ac.ir

تهوع

شدن گردن - حساسیت به نور

تغذیه بیماران:

استفاده از غذاهای پر پروتئین و پر انرژی

مثل سوپ گوشت - ماهی - جگر - خرما

منزیت

عفونت و تورم پرده های مننژ (پرده هایی که از مغز و نخاع حفاظت می کنند) را مننژیت گویند.

علل بیماری :

- ۱- ویروسی
- ۲- باکتری
- ۳- قارچی
- ۴- عوامل ناشناخته

راه انتقال :

- انتقال مستقیم :

- * عفونت به دنبال آسیب به جمجمه - ستون فقرات
- * در صورت تماس مستقیم با افراد دارای مننژیت از طریق ترشحات و آلودگی هوای تنفسی
- * عفونت گوش
- * جراحی مغز و نخاع
- انتقال غیر مستقیم :

انتقال عفونت از طریق خون از جاهای دیگر بدن که دچار عفونت شده است

نکته : احتمال بروز بیماری در فصل های زمستان ، بهار ، و پاییز بیشتر است

افراد در معرض خطر :

- ۱- افراد مبتلا به ایدز
- ۲- افرادی که دچار سوء تغذیه هستند

۳- افرادی که واکسن نزده اند

۴- افرادی که عمل جراحی مغز را انجام داده اند

۵- افرادی که مدت طولانی و مکررا در بیمارستان بستری شده

۶- افرادی که سرباز هستند و در سرباز خانه ها یا

مکانهای پر جمعیت و شلوغ زندگی میکنند

کارکنان بیمارستان

۷- افرادی که از داروهای شیمی درمانی

استفاده می کنند یا افرادی که عمل پیوند عضو را انجام داده و مدت طولانی از داروهای ضد سیستم ایمنی بدن استفاده می کنند .

نکات مراقبتی و پیشگیری از بیماری :

- ۱- فرد مبتلا به مننژیت باید بستری شده و تحت درمان قرار بگیرد و تا بهبودی کامل استراحت داشته باشد .
- ۲- فرد مبتلا باید از نظر تب بطور مرتب و روزانه کنترل شود .
- ۳- هم بیمار و هم افرادی که در تماس با بیمار هستند باید از ماسک استفاده کنند .
- ۴- درمان بیماران باید به طور کامل دنبال شود و داروها باید به طور کامل مصرف شوند .
- ۵- همه افراد باید مطمئن شوند که واکسن مننژیت را زده اند به ویژه افرادی که سرباز

می شوند حتما قبل از رفتن به سربازی باید واکسینه شوند .

۶- در صورت بروز عفونتهای تنفسی یا گوش باید حتما به پزشک مراجعه کرد و درمان را به طور کامل دنبال کرد .

نکته :

همه افراد اهل خانه که در تماس با فرد مبتلا به مننژیت چرکی هستند باید برای پیش گیری تحت درمان قرار گیرند . درمان آنها با ریفامپین است و به مدت ۴ روز باید دارو مصرف کنند . اگر افراد بیشتر از دو هفته در تماس با بیمار بوده اند پیش گیری لازم نیست .

علائم بیماری :

تب - سردرد به ویژه در ناحیه پشت سر
تهوع - استفراغ جهنده - تشنج - اختلال در سطح هوشیاری از منگی و خواب آلودگی تا کما ، خم شدن لگن و زانوی بیمار هنگام خم

درمان :

- ۱- استفاده از آنتی بیوتیکها مثل پنی سیلین
- ۲- استفاده از داروهای ضد التهاب
- ۳- استفاده از داروهای ضد تشنج
- ۴- درمان سایر مشکلات همراه مثل سردرد