

گاستروآنتریت در کودکان



Hospital

تهیه کننده: بشری محمدزاده

بخش اطفال

گاسترو آنتریت غیر عفونی

برخی از عوامل غیر عفونی ایجاد کننده گاستروآنتریت عبارتند از :

۱. افرادی که بدنشان تحمل لاکتوز را ندارد با استفاده از غذاهایی که لاکتوز دارند مانند (شیرگاو) به این بیماری مبتلا می شوند . این افراد دچار آنتریت می شوند ولی علائم گاستریت ندارند .
۲. افرادی که دچار بیماری سلیاک می باشند با مصرف غذاهایی که دارای گلوتون هستند (گندم، گندم سیاه) گاستروآنتریت می شوند .

راه پیشگیری :

رعایت بهداشت فردی و اقداماتی نظیر شستشوی دست ها میزان بروز این بیماری را کاهش می دهد .



نحوه انتقال بیماری

► از طریق آب و غذاهای آلوده

► استفاده مشترک از وسایل شخصی

► استفاده از شیشه جهت تغذیه کودکان و بهداشتی نبودن این شیشه ها یکی از مهمترین دلایل شیوع این بیماری در سطح جهان است .

► تماس فیزیکی با فرد آلوده



گاستروآنتریت چیست؟

گاستروآنتریت یا بیماری التهاب معده ای و روده ای که منجر به اسهال ، استفراغ و دردشکم و گرفتگی عضلات می شود .

گاستروآنتریت در کودکان اغلب به صورت شروع اسهال با دردشکم و تب و استفراغ و تهوع می باشد . اسهال معمولاً به صورت دفع حداقل ۳ نوبت مدفوع شل یا آبکی در ۲۴ ساعت تعریف می شود .

اسهالی که حداقل ۱۴ روز طول بکشد معمولاً ناشی از عفونتهای انگلی است در حالی که اسهال همراه با تغییرات عمومی معمولاً براثر توکسین ها یا ویروس ها ایجاد می شود .



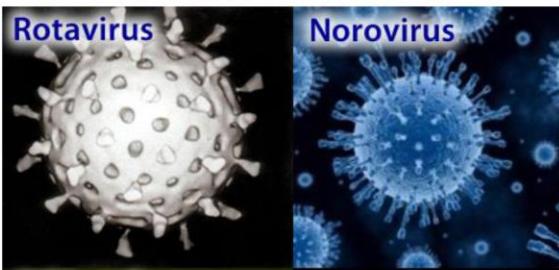
شروع علائم

اغلب علائم ونشانه ها بین ۱۲ تا ۷۲ ساعت پس از ابتلاء شروع می شود . اگر عامل ویروسی باشد ، معمولاً تا یک هفته طول می کشد . بعضی علائم ویروسی ممکن همراه با تب و خستگی و سردرد باشد .

اگر مدفوع خونی باشد احتمالاً عامل ویروسی نمی باشد و به احتمال زیاد باکتریایی یا انگلی است و عفونتهای باکتریایی ممکن است همراه با درد شدید شکمی باشد و هفته ها طول بکشد .



ویروسها (روتاویروس) و گونه باکتریایی (ای کولای ، سالمونلا ، شیکلا) علل اولیه گاستروآنتریت هستند . در اکثر موارد علت گاستروآنتریت در کودکان از ویروسی به نام روتاویروس و در بزرگسالان نوروویروس می باشد .



کودکانی که با روتاویروس آلوده شده اند بین ۳ تا ۸ روز بهبودی می یابند و دهیدراتاسیون (کم آبی بدن) یکی از عوارض رایج آن است .

اگر غذایی به باکتری آلوده شود و چندین ساعت در دمای اتاق باشد باکتری ها چند برابر شده و خطر آلودگی برای مصرف کنندگان آن غذا را افزایش می دهد .

گزارش والدین از علایم کودک ، به ارزیابی دهیدراتاسیون(کم آبی بدن) کمک می کند . وضعیت دریافت مایعات توسط کودک و میزان اسهال و استفراغ کودک از نظر بالینی اهمیت دارد .

در موارد خفیف می توان گاستروآنتریت را با آب رسانی مناسب از طریق مصرف ORS (او.آر.اس) کنترل نمود . در موارد شدیدتر از مایعات درون وریدی (سرم) استفاده می شود .