



شماره سند AH-Edu-PA-30-01
تاریخ تدوین: ۹۸/۲/۲۰
تاریخ بازنگری: ۰۲/۱/۲۰
تاریخ آخرین ویرایش: ۱۳۹۸/۸/۱



دانشگاه علوم پزشکی مشهد

اسهال و استفراغ

(گاستروانتریت)



دانشگاه علوم پزشکی مشهد

مرکز آموزشی، پژوهشی و درمانی کودکان اکبر

واحد آموزش به بیمار

پیشگیری:

- پیشگیری راهی ساده جهت کنترل این بیماری می باشد
- مهم ترین مسئله شستن دستها و استفاده از محلول های ضدعفونی دست می باشد به خصوص قبل از خوردن غذا
- شست و شو و ضدعفونی کردن سبزیجات و میوه ها
- در صورت ابتلا کودکان در منزل استراحت کنند و از رفتن به مدرسه یا مهدکودک خودداری نمایید زیرا این بیماری واگیر می باشد.
- از آب آشامیدنی سالم استفاده کنید.
- در شیرخواران بهترین پیشگیری تغذیه با شیر مادر می باشد.



با آرزوی سلامتی برای کودک عزیزتان



منبع: www.nursingcosult.com

www.uptodate.com

آدرس: بیمارستان: بلوار شهید کاوه- بیمارستان کودکان اکبر

تلفن: ۵-۳۸۷۱۳۸۰۰ دافلی ۱۲۱



در نوزدان ضد تهوع تجویز نمی شود.



بعضی از کودکان به شیر گاو حساسیت دارند که باعث اسهال و استفراغ می شود. که باید از مصرف آن خودداری شود.



والدین گرامی:

این پمفلت شامل اطلاعاتی در مورد مراقبت و درمان از کودک شماست. امیدواریم با مطالعه این مطالب و رعایت نکات ذکر شده در آن، شاهد بهبودی سریعتر کودکان باشیم.



اسهال و استفراغ چیست:

اسهال: مدفوع آبکی و در دفعات متعدد رخ می دهد.

استفراغ: بازگشت محتویات معده را می گویند .

نباید با پس آوردن شیر در نوزادان اشتباه گرفته شود زیرا حجم و شدت استفراغ بیشتر می باشد.

علائم:

- مدفوع آبکی
- درد شکم
- بی اشتهایی
- ضعف
- تب



علل اسهال:

ممکن است بیماری ویروسی یا باکتریایی باشد، یا آن که اثر داروهای مصرفی بخصوص آنتی بیوتیک ها و حتی عفونت های غیر گوارشی باشد باشد.

نوع ویروسی: همراه تهوع، تب، درد شکمی ، درد عضلانی ، تب بالای ۳۸ درجه و سردرد (معمولا ۱۲ ساعت یا ۵ روز طول می کشد.

نوع باکتریایی: مدفوع خونی یا بلغمی دارد و طولانی تر است.

علل استفراغ: خوردن ماده سمی ، عفونت در نوزادان ممکن است به علل تنگی و انسداد های دستگاه گوارشی باشد.

درمان در منزل:

- در صورتی که کودک تهوع و استفراغ و بی اشتهایی ندارد رعایت رژیم معمولی و مصرف مایعات بیشتر
- محدودیت مصرف مواد نشاسته ای و قندی مثل سیب زمینی ، ماکارونی، شکلات و شکر به دلیل اینکه این مواد جذب مشکلی دارند و دفع آب از روده را بیشتر می کنند.
- مصرف پودر Q.R.S (حل کردن آن در یک لیتر آب جوشیده و خنک شده و مصرف به ازای هر نوبت دفع کودک)

اما در صورتی که بیمار تحمل مصرف غذا ندارد . همراه

علائم زیر حتما به مراکز درمانی مراجعه کنید.

- ادرار کم (ادرار نکردن بیش از ۶ ساعت)
- فرو رفتگی چشم ها
- دهان خشک
- استفراغ
- اسهال مکرر
- اسهال خونی
- درد شکم و امتناع از نوشیدن
- اشک نداشتن به هنگام گریه
- استفراغ سبز یا قرمز یا قهوه ای

درمان در مراکز درمانی:

جایگزینی مایعات از دست رفته از طریق اسهال با سرم در صورت وجود باکتری در کشت مدفوع یا علائم اسهال باکتریایی نیاز به آنتی بیوتیک پیدا می کند.

در مورد استفراغ هیچ گونه اقدام اختصاصی وجود ندارد و درمان حمایتی انجام می شود مگر استفراغ خونی، دل درد یا علائم کم آبی ایجاد کند.