



شماره سند: AH-Edu-PA-79-01
تاریخ تدوین: ۹۸/۲/۲۰
تاریخ بازنگری: ۰۴/۴/۲۰
تاریخ آخرین ویرایش: ۰۲/۴/۲۰



دانشگاه علوم پزشکی مشهد

هنوخ شوئن لاین پورپورا



دانشگاه علوم پزشکی مشهد

مرکز آموزشی، پژوهشی و درمانی کودکان اکبر

واحد آموزش به بیمار

زندگی روزمره و فعالیت:

- نیاز به استراحت در بستر در مرحله ی حاد
- بیماری و در علائم شدید بستری در بیمارستان
- انجام آزمایش ادرار در مدت بیماری ماهانه و بعد با نظر پزشک
- انجام فعالیت های ورزشی پس از بهبودی
- استفاده از توالت فرنگی
- به تعویق انداختن واکسیناسیون در صورت مصرف کورتون
- ترجیحا در زمان بیماری تا ۴ ماه از تزریق عضلانی خودداری شود.

با آرزوی سلامتی برای کودک عزیزتان



اسکن کد با نرم افزار بارکدخوان جهت دسترسی به مطالب آموزشی



منبع: www.nursingconsult.com

www.uptodate.com

ادرس بیمارستان: بلوار شهید کاوه—بیمارستان کودکان اکبر

تلفن: ۵-۳۸۷۱۳۱۰۰ دافلی ۱۳۱



رژیم:

رژیم غذایی نرم (کته ماست با آب گوشت و آب مرغ، شله زرد بدون بادام، فرنی، مایعات کم نمک، آبمیوه طبیعی، شیر و چای، سوپ صاف شده بدون رشته، بیسکویت و نان باگت)

رعایت رژیم غذایی تا یک ماه

محدودیت فعالیت و ورزش در زمان بیماری



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.



تعریف:

بیماری است که سبب می شود عروق خونی کوچک مخصوصا در پوست دچار التهاب شوند. در روی پوست ضایعات قرمز رنگ ایجاد کند و همچنین سایر ارگان ها مثل کلیه و روده و خصوصا مفاصل را نیز درگیر می کند.

این بیماری در پسرها شایع تر است.

بیشتر در سنین ۲ سالگی تا مدرسه ایجاد می گردد.



علائم:

- نشانه اصلی ضایعات پوستی می باشد.
 - (برجستگی یا لکه قرمز رنگ شروع و به کبودی بنفش رنگ تغییر می یابد).
 - درد وتورم در مفاصل (آرنج ، پاها ، زانو)
 - تورم بافت نرم در دست ها
 - درد شکم خصوصا بعد از غذا خوردن
 - استفراغ،خون در مدفوع،اسهال
 - انسداد روده
 - درگیری کلیه ها به صورت دفع خون و پروتئین در ادرار
 - تورم و درد بیضه در پسران
 - سایر نشانه ها ی نادر:تشنج، خونریزی مغزی یا ریوی و تورم بیضه ها
- علائم ۴-۸ هفته طول می کشد.

عوامل خطر:

- دلیل ایجاد آن ناشناخته است.
- علل بیماری به نظر می رسد عوامل عفونی مانند ویروسها و باکتریها باشد و در اغلب موارد بدنبال یک عفونت تنفسی فوقانی بروز کند.
- یا بر اثر برخی داروها، نیش حشرات، واکسیناسیون
- این بیماری ارثی و مسری نمی باشد و در فصول سرد شایع تر است.

درمان:

- درمان اختصاصی ندارد و درمان ها حمایتی می باشد.
- استامینوفن
- داروهای ضدالتهابی با نظر پزشک
- گاهی کورتون ها توسط پزشک تجویز می گردد.
- می تواند بدون درمان بهبود یابد ولی بررسی مشکلات کلیوی توسط پزشک تا حداقل ۶ ماه باآزمایش ادرار و اندازه گیری فشارخون انجام می شود.