



راهنمای پرستاری آموزش خودمراقبتی به بیمار، حین بستری

سندرم دیسترس تنفسی کودکان

❖ تغذیه

✓ در صورت مشکل بلع یا تهوع و استفراغ و یا دیسترس تنفسی شدید، موقتاً تغذیه از راه دهان قطع و تا بهبودی علائم مایعات وریدی جایگزین آن می شود.

✓ پس از شروع رژیم توسط پزشک به کودک اجازه دهید که رژیم غذایی در حد تحمل و مورد علاقه خود را داشته باشد.

✓ پس از شروع رژیم به کودک مایعات فراوان دهید تا ترشحات رقیق شود.

❖ فعالیت

✓ تا هنگام فروکش کردن تب ، استراحت در بستر ضروری است. پس از آن می تواند فعالیت های طبیعی را به تدریج از سر بگیرد.

✓ انجام فعالیت ها متناسب با سطح تحمل و سن کودک باشد به طوری که با استراحت کودک تداخل ننماید.

❖ مراقبت

✓ بررسی های تشخیصی ممکن است شامل کشت خلط ، آزمایش های خون و عکس ساده قفسه سینه باشد.

✓ در صورت تجویز اکسیژن درمانی، همکاری لازم را داشته باشید.

✓ برای اینکه کودک یک پوزیشن راحت تر داشته باشد سر تخت را بالا ببرید. انجام فیزیوتراپی قفسه سینه در حد تحمل برای کودک انجام می شود.

✓ تغییر پوزیشن دوره ای کودک برای بهبود ترشح برونش و بهبود اتساع و تهویه تمام نواحی ریه باید انجام شود، از یک طرف به طرف دیگر و از جلو به عقب.

✓کودک را تشویق به تخلیه خلط کنید.

✓جهت تخفیف دردسینه می توان ازیک بالشتک ساده یاکمپرس گرم برروی قفسه سینه استفاده کنید.

✓محیطی آرام برای کودک فراهم آوردید.

✓رعایت بهداشت فردی مانند شست وشوی مرتب دست و صورت و اجتناب از تماس با افراد مبتلا به عفونت های تنفسی، بهترین راه پیشگیری از ابتلا به بیماری تنفسی است.

❖ داروها

✓اکسیژن درمانی،طبق دستورپزشک توسط پرستار تجویز می شود. از قطع خودسرانه آن اجتناب نمائید.

✓داروهای آنتی بیوتیک (جهت از بین بردن عفونتها)، گشاد کننده ریه ها (جهت برطرف شدن تنگی نفس)، کورتیکواستروئیدها (از بین بردن التهاب) و سرم (از بین بردن کم آبی و تزریق داروها) طبق دستور پزشک در فواصل و زمان های تعیین شده توسط پرستار به کودک داده می شود و از شما انتظار می رود با آن ها همکاری کنید.

References : 1. clinicalkey 2. mayoclinic 3. Brunner & Suddarth's Textbook of Medical-Surgical Nursing 4. familydoctor 5. Betterhealth

تهیه شده در واحد آموزش سلامت بیمارستان افضل پور کرمان. بهار 1403

034 31328143