



خود مراقبتی در بیماری مننژیت

مددجویان گرمای بستری شدن در بیمارستان یکی از موقعیت هایی است که نیاز به یادگیری را دو چندان میکند . پس لازم است آنچه را که مربوط به بیماری خودتان است را حتما فراگیرید . با فراگیری دانش و مهارت های لازم در شرایط مختلف میتوانید نیازهای خودتان را برآورده سازید . پس سوالهای خودتان را در مورد تشخیص، نوع تغذیه، فعالیت، داروی تجویز شده و علائم هشدار بیماری خود را از پزشک و پرستارتان در مواردی که بالاسر شما هستند، بپرسید.

مننژیت چیست ؟

پرده یا غشایی که روی بافت مغز و طناب نخاعی را میپوشاند و در حد فاصل بین استخوان جمجمه و مغز یا بین مهره ها و نخاع قرار میگیرد مننژ نام دارد به التهاب این لایه پوشاننده مننژیت میگویند . این بیماری به وسیله عفونت باکتریایی ، ویروسی ایجاد میشود .

عوامل خطر

احتمال ابتلا به مننژیت در افرادی که سابقه این موارد وجود دارد زیاد است
 صدمات ناشی از ضربه به سر ، عفونت بدن ، نقایص جمجمه ، اختلالات سیستم ایمنی ، بهداشت ضعیف ، سوء تغذیه ، دیابت ، الکل ، مصرف تنباکو ، عفونت گوش میانی

علائم شایع

سردرد و تب اغلب جزو نشانه های آغازین به شمار می آیند . سردرد ضرباندار و یکنواخت است و به دلیل تحریک مننژها بسیار شدید میباشد .

حساسیت بیش از حد به نور در این دسته از بیماران شایع میباشد .

ضایعات پوستی در بعضی از بیماران دیده میشود .

سفت و دردناک شدن گردن پیش می آید که هرگونه تلاش برای خم کردن سر ، با دشواری صورت میپذیرد
 علامت دیگری که وجود دارد در معاینه ، وقتی بیمار به پشت خوابیده ، با بالا آوردن ساق پا موجب درد و انقباض عضلات پشت پا و ایجاد مقاومت بر علیه باز کردن مفصل زانو میشود .

یکسری علائم دیگر هم در معاینه مشخص کننده مننژیت خواهد بود .

ابتلا به مننژیت ممکن است همراه با علائمی مثل گیجی ، اختلال هوشیاری ، و گاه تشنج باشد .

علائم شایع

- **سردرد و تب** اغلب جزو نشانه های آغازین به شمار می آیند . سردرد ضرباندار و یکنواخت است و به دلیل تحریک مننژها بسیار شدید میباشد .
- حساسیت بیش از حد به نور در این دسته از بیماران شایع میباشد .

- ضایعات پوستی در بعضی از بیماران دیده میشود .
- سفت و دردناک شدن گردن پیش می آید که هرگونه تلاش برای خم کردن سر ، با دشواری صورت میپذیرد .
- علامت دیگری که وجود دارد در معاینه ، وقتی بیمار به پشت خوابیده ، با بالا آوردن ساق پا موجب درد و انقباض عضلات پشت پا و ایجاد مقاومت بر علیه باز کردن مفصل زانو میشود .
- ابتلا به مننژیت ممکن است همراه با علائمی مثل گیجی ، اختلال هوشیاری ، و گاه تشنج نیز باشد .

درمان و تشخیص

پیش آگهی بیماری به شدت عفونت و درمان به موقع بستگی دارد . عفونت حاد و ناگهانی ممکن است با درگیری اعضای دیگر بدن به همراه باشد که عوارضی همچون اختلالات بینایی ، ناشنوایی ، فلج و شوک عفونی را میتواند به دنبال داشته باشد .

سی تی اسکن برای تشخیص بعضی مشکلات مغزی و نمونه گیری از مایع مغزی و نخاعی از کمر به منظور تعیین ارگاناسم بیماری را انجام میشود.

درمان دارویی بنا به صلاحدید پزشک معالج شامل استفاده از آنتی بیوتیک ها ، ضد تشنج ها، و در صورت نیاز ضد التهاب ها میباشد . برای پایین آوردن تب از تب بر وجهت کنترل درد از مسکنها استفاده میشود . در مورد نام دارو ، نحوه مصرف عوارض و تداخلات دارویی اطلاعات لازم را از پزشک و پرستار خود بدست آورید.

مراقبت و علائم هشدار

از قطع خودسرانه دارو اجتناب کنید .

از تماس نزدیک (بوسیدن و...) با فرد مبتلا باید خودداری شود چون تا ۲۴ ساعت بعد از شروع آنتی بیوتیک ترشحات بینی و دهان بیمار میتوانند عفونی باشند. از وسایل شخصی بیمار استفاده نکنید .

بعد از تماس با فرد مبتلا دستها بخوبی با آب و صابون شسته شود .

افرادی که تماس نزدیک با بیماران مننژیت باکتریایی بخصوص ترشحات تنفسی آنها داشتند باید جهت پیشگیری آنتی بیوتیک دریافت کنند. در این مورد با پزشک معالج بیمارستان مشورت کنید .

در صورت داشتن علائم بیماری و در صورت داشتن علائم و نشانه های عفونت مانند تب و لرز ، سرفه مشکلات تنفسی ، تورم غدد ، تهوع و استفراغ ، درد شکم ، اسهال پایدار ، مشکل در ادرار کردن ، تغییر در ویژگی ادرار ، زخم های قرمز دارای ترشح ، خستگی شدید ، حتما به پزشک مراجعه کنید.

مددجوی گرامی این پمفلت را میتوانید از سایت بیمارستان علوی قسمت

armus.ac.ir/fa

پمفلتها دانلود نمایید .

جهت استفاده از مطالب مفید در مورد خودمراقبتی و ارتقای سلامت به سایت

Ice.Behdasht.gov.ir

آوای سلامت مراجعه نمایید .

شماره تماس بیمارستان علوی ۳۳۲۴۸۸۸۸

تهیه کننده : ناهید پناهی (سوپروایزر آموزش سلامت)
 زیر نظر : ابوالفضل عطالو (متخصصی بیماریهای مغز و اعصاب)
 منبع : برونر وسودارت پرستاری داخلی جراحی (مغز و اعصاب)
 تأیید کننده : کارگروه آموزش بیمار مرکز آموزشی درمانی علوی
 تاریخ تهیه : ۱۴۰۱
 چاپ دوم ۱۴۰۳