



مجتمع آموزشی، پژوهشی و درمانی پیامبر اعظم (ص)
بندرعباس

مننژیت



شناسنامه پمفلت آموزشی کد: P.E:1401/07/30-0041

عنوان	مننژیت
تهیه کننده	گروه آموزش
نایب کننده	کمیته آموزش به بیمار
بازنگری	۱۴۰۴/۰۱/۱۵
ناظر کیفی: سوپروایزر آموزش سلامت	
نایب کننده علمی: خانم دکتر الهام براهیمی - متخصص	
عفونی	



تشخیص

- MRI، CT Scan و کشت خون.

درمان

- **سپتیک:** آنتی بیوتیک‌ها.

- **آسپتیک:** آنتی بیوتیک‌ها قادر به درمان نیستند. خود به خود در طول چند هفته بهبود می‌یابد.

نیاز به استراحت، مصرف مایعات فراوان و داروهای مسکن برای کاهش درد و تب دارد.



مراقبت پرستاری

- کنترل علائم حیاتی و وضعیت هوشیاری.

- بررسی مکرر وضعیت عصبی برای پی بردن علائم اولیه افزایش ICP و تشنج.

- توجه به راه هوایی بیمار.

- استفاده از پالس اکسیمتری و کنترل گازهای خون شریانی.

کنترل درجه حرارت و حفظ هیدراتاسیون بیمار.

منبع:

عسکری، محمدرضا. سلیمانی، محسن (۱۳۹۸). پرستاری داخلی جراحی ۳، انتشارات بشری، ویرایش ۱۴. تشخیص

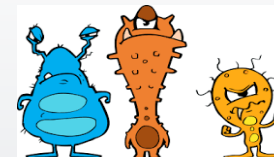
عوامل خطرزا مننژیت

- کودکانی که یکی از نوبت‌های واکسن را نزده‌اند.

- انواع مننژیت ویروسی در سنین قبل از ۵ سال و افراد زیر ۲۰ سال.

- مادران باردار.

- بیماری یا عاملی که سیستم ایمنی بدن را تحت تأثیر قرار داده است.



عوارض مننژیت

- از دست دادن شنوایی.

- مشکل در راه رفتن.

- مشکل حافظه.

- تشنج.

- ناتوانی در یادگیری.

- نارسایی کلیه.

- آسیب مغزی و شک به آسیب مغزی.

- مرگ.



مننژیت چیست؟

التهاب پرده‌ها و لایه‌های پوشاننده مغز و نخاع است. ارگانسیم‌های باکتریایی، ویروسی، قارچی و انگلی همگی می‌توانند باعث مننژیت شوند.

شایع‌ترین نوع مننژیت باکتریال است.



انواع مننژیت

سپتیک (عفونی)

مننژیت ناشی از باکتری‌ها و قارچ‌ها سپتیک است.

آسپتیک (غیر عفونی)

مننژیت ناشی از ویروس‌ها و عواملی چون آبسه مغزی، لنفوم، لوسمی وجود خون در فضای زیر عنکبوتیه و یا به دنبال ویروس اوریون، ویروس زونا می‌باشد.



روش های انتقال

سپتیک

تماس مستقیم به وسیله ذرات و قطرات تنفسی و ترشحات بینی و حلق افراد آلوده می‌باشد.



در مناطق پر جمعیت مثل کمپ‌ها که دارای بهداشت نامطلوب و معمولاً سوء تغذیه هستند وجود دارد.

بیشترین میزان وقوع در زمستان و اوایل بهار است.

آسپتیک

۹۰ درصد در افراد زیر ۳۰ سال است.



بیشتر در اواخر تابستان است.

اغلب پیش از آغاز بیماری نمایی شبیه سرماخوردگی و آنفولانزا وجود دارد.



علائم بیماری

- تب بالا و ناگهانی.

- سردرد شدید و خشکی گردن.

- تهوع و استفراغ به همراه سردرد.

- گیجی و ناتوانی در تمرکز کردن.

- تشنج.

- خواب‌آلودگی و یا مشکل در بیدار شدن.

- حساسیت به نور.

- فقدان علاقه به خوردن و آشامیدن.

- بشورات و ضایعات پوستی.



علائم بیماری در کودکان

- تب بالا.

- گریه پی در پی.

- بی‌خوابی و بی‌قراری شدید.

- تغذیه ضعیف.

- برآمدگی در قسمت نرم بالای سر کودک.

- خشکی گردن و بدن کودک

