

آسم

نوعی بیماری تنفسی است که با تنگی راههای هوایی همراه است. عوامل میکروبی، بعضی مواد حساسیت زا، هیجانات عاطفی، انجام بعضی از فعالیت های ورزشی، استعمال دخانیات و تغییر حرارت محیط موجب بروز این بیماری می شود. لذا لازم است فرد مبتلا کلیه مواردی را که به آنها حساسیت دارد شناخته و از آنها دوری نماید.

علائم بیماری:

در بعضی افراد مبتلا سرفه تنها علامت است. حمله آسم به طور حاد با سرفه و احساس سنگینی و سفتی قفسه سینه شروع می شود و بیمار دچار تنفس آهسته و دشوار می گردد. بازدم نسبت به دم طولانی تر و سخت تر است و بیمار را مجبور می کند که برای تنفس بهتر راست بنشیند. اندامها سرد و ممکن است بیمار دچار تهوع، استفراغ و اسهال شود.

عوامل موثر:

کاهش تهویه در خانه های جدید، تماس با مواد آلرژن در محیط بسته (میوه ها، حشرات ریز در محیط خواب) پشم قالی، حیوانات خانگی بخصوص گربه، دود سیگار، عفونت های ویروسی، آلودگی هوا، محرک های شیمیایی، استفاده از مواد مصنوعی (رنگها - طعم ها - اسانس) در غذاها افزایش فشار روانی در زندگی روزمره.

روش های درمانی:

استفاده از داروهای گشادکننده راههای هوایی به صورت قرص، آمپول، اسپری و استفاده از دستگاه بخور و اکسیژن.

اصولی که باید توسط مددجو رعایت شود:

رعایت اصول صحیح مصرف دارو طبق دستور پزشک از نظر زمان مصرف و مقدار دارو. از آنجایی که نرم و رقیق شدن ترشحات به خارج شدن آنها از راههای هوایی کمک می کند لذا فرد مبتلا باید روزی ۸ - ۶ لیوان مایعات مصرف نماید. استفاده از دستگاه بخور قبل از مصرف غذا باعث بهبود تهویه شده و در حین غذا خوردن، بیمار کمتر احساس خستگی می کند. برای جلوگیری از عفونت باید همیشه نشانه های عفونت را در نظر داشت و با ظهور اولین علامت سریعاً به پزشک مراجعه کرد

ورزش های تنفسی:

یک دست خود را روی معده (بلافاصله زیر دنده ها) بگذارید و دست دیگر را در قسمت وسط قفسه سینه قرار دهید. با بینی یک نفس عمیق بکشید و اجازه دهید شکم تا حد امکان به جلو برآمدگی پیدا کند. ضمن سفت کردن عضلات شکم بالبهایی بهم فشرده (غنچه شده) هوای درون ریه ها را خارج کنید و دست خود را در هنگام بازدم روی شکم فشار دهید و بردارید. این تمرین را به مدت یک دقیقه انجام دهید و پس از آن استراحت کنید و در روز چند مرتبه این ورزش را انجام دهید

راهنمای اجتناب از مواد آلرژی زا:

۱. حیوانات دست آموز در خانه نگاه ندارید.
۲. اجازه ورود حیوانات را به رختخواب ندهید.
۳. از بالش یا تشک های پر- پشم- کرک استفاده نکنید.
۴. کلیه ملحفه ها را هفته ای یکبار در آب ۵۵ درجه سانتی گراد بشوید
۵. رطوبت خانه و محیط های در بسته را کاهش داده در حد کمتر از ۵۰٪ نگهدارید.
۶. در صورت امکان از قالی به عنوان کف پوش استفاده نکنید.
۷. در فصول گرده افشانی پنجره را ببندید.
۸. از منابع تکثیر قارچ مانند برگهای خیس و مواد زائد باغچه اجتناب کنید.
۹. در صورت امکان از دستگاه تهویه استفاده کنید.
۱۰. سیگار نکشید.
۱۱. توصیه کنید دیگران هم در منزل سیگار نکشند.
۱۲. از مواد غذایی حساسیت زا (زرده تخم مرغ- ماهی- شیر گاو- سویا- آجیل- مرکبات) در ابتدای شروع تغذیه شیر خوار خودداری کنید.

چه داروهایی برای درمان آسم استفاده می شود؟

دو نوع دارو استفاده می گردد:

۱. داروهای گشاد کننده برونش: داروهای هستند که عضلات را منقبض کرده مجاری هوایی را شل می کنند و از این راه سبب کاهش و یارفع علائم آسم به ویژه در موقع حمله آسم می شوند مثل سالبوتامول -تئوفیلین



دانشگاه علوم پزشکی لرستان
بیمارستان امام خمینی(ره) کوهدشت
دفتر پرستاری
آسم در اطفال



بازنگری: زمستان ۱۴۰۴

خروج هوا از دهان نباشد.

۵. قسمت انتهایی دستگاه را فشار دهید تا دارو آزاد شود و به آرامی نفس عمیق بکشید.

۶. فشار را از قسمت انتهایی دستگاه برداشته آن را آزاد نمایید.

۷. تنفس خود را حداقل ۵ تا ۱۰ ثانیه نگه دارید تا ذرات آئروسول دارو دقیقاً به عمیق ترین قسمت های ریه برسد.

۸. دستگاه را کنار ببرید و به آهستگی بازدم خود را از طریق بینی خارج کنید.

۹. اگر نتیجه نگرفتید ۲۰ دقیقه بعد تکرار کنید

با آرزوی سلامتی برای کودک دلبند شما

منبع: بیماریهای کودکان نلسون

سایت آموزشی بیمارستان امام خمینی (ره) کوهدشت



۲. داروهای ضد التهاب که سبب کاهش تورم و التهاب مجاری هوایی می شوند و از این راه علائم آسم کاهش می یابد که نقش مهمی در پیشگیری از بروز علائم و حملات آسم دارند، مثل کرومولین سدیم- استروئیدهای استنشاقی بکلومتازون و فلوتیکازون، خوراکی (پردنیزولون) از این دسته داروها هستند. البته تجویز این داروها برحسب سن و نوع آسم بنا به دستورات پزشک توصیه می شود.

توجه:

به خاطر داشته باشید در صورت وجود علائم آسم در صبحگاه هنگام ورزش یا استراحت، برنامه درمانی شما اشکال دارد و باید به پزشک مراجعه کنید. داروهای تجویز شده آسم اعتیاد و وابستگی ندارد، برای افزایش یا کاهش آنها حتماً با پزشک مشورت کنید.

روش استفاده از آسم یار:

۱. در پوش دارو را برداشته و آن را عمودی نگه دارید.

۲. دارو را به خوبی تکان دهید.

۳. سر را قدری به عقب برده و به آهستگی بازدم خود را بیرون دهید.

۴. دستگاه را عمودی نگه دارید.

الف) لوله دهانی آن را درفاصله ۴-۳ سانتی متری دهان نگه دارید.

ب) لوله دهانی را داخل دهان ببرید به نحوی که منفذی برای



دانشگاه علوم پزشکی لرستان
بیمارستان امام خمینی(ره) کوهدشت
دفتر پرستاری
اوتیت(عفونت گوش میانی)



بازنگری : زمستان ۱۴۰۴

چرا کودکان بیشتر از بزرگسالان مبتلا به عفونت گوش می شوند:

در کودکان شیپور استاش نسبت به بزرگسالان کوچکتر و افقی تر است که این امر باعث میشود خروج مایعات از گوش حتی در شرایط عادی سخت تر باشد
سیستم ایمنی در کودکان به اندازه سیستم ایمنی در بزرگسالان کارآمد نیست

با آرزوی سلامتی برای فرزند دلبند شما

منبع: بیماریهای کودکان نلسون

سایت آموزشی بیمارستان امام خمینی(ره) کوهدشت



چه زمانی باید در مورد عفونت گوش کودک به پزشک مراجعه کنیم؟

در صورت:

- ❖ گردن کودک دچار سفتی می شود
- ❖ راه رفتن کودک ثابت نیست و از نظر جسمی بسیار ضعیف است
- ❖ اگر کودک تب بالای ۴۰ درجه سانتیگراد دارد
- ❖ درد گوش کودک شدید است
- ❖ درد گوش بعد از سه روز مصرف آنتی بیوتیک باقی می ماند یا شدیدتر می شود
- ❖ مایع خون آلود یا چرکی را مشاهده می کنید که از گوش خارج میشود

آموزش به بیمار و خانواده:

- ❖ جهت کاهش درد، استراحت در بستر و کاهش حرکات سر در صورت وجود سرگیجه توصیه می شود
- ❖ موقع دوش گرفتن یا شامپو زدن به موها یک گلوله ی پنبه ای آغشته به وازلین طبی در گوش گذاشته شود
- ❖ مایعات فراوان خصوصا هنگام تب بنوشید
- ❖ رژیم غذایی پر پروتئین شامل: گوشت، تخم مرغ، لبنیات و حبوبات توصیه می شود

عفونت گوش (اوتیت):

عفونت گوش التهاب گوش میانی است که معمولاً در اثر باکتری ایجاد می شود و در هنگام تجمع مایعات در پشت مایعات در پشت پرده گوش رخ می دهد کودکان تقریباً از هر سه بار که دچار سرماخوردگی می شوند در دو مورد آنها به عفونت گوش نیز مبتلا می شوند.

علائم عفونت گوش در کودکان:

درد گوش - خارش ، قرمزی و التهاب کانال گوش - اختلال در شنوایی - زنگ زدن گوش (وزوز گوش) و سرگیجه - احساس پر بودن یا سنگین بودن گوش - احساس درد در صورت یا گردن - تب - تورم غدد لنفاوی - از دست دادن اشتها و استفراغ - بیقراری و تحریک پذیری - اختلال در خواب - ترشح مایع یا چرک از گوش که ممکن است به رنگ روشن ، سفید ، زرد ، گاهی اوقات همراه با خونریزی و بوی ناخوشایند نیز باشد - تجمع مایعات گوش و سفت شدن آن و بسته شدن مجرای ورودی گوش

علت عفونت گوش در کودکان:

آلرژی - سرماخوردگی - عفونت های سینوسی - تغییرات فشار هوا

عوامل تاثیرگذار در ابتلای به عفونت گوش در کودکان:

داشتن سن بین ۶ ماه تا دو سالگی - داشتن سابقه خانوادگی - ابتلا به بیماری های مزمن تنفسی - سرماخوردگی های مکرر - بزرگی لوزه سوم

درمان عفونت گوش در کودکان:

- ❖ مصرف آنتی بیوتیک طبق توصیه و نسخه پزشک
- ❖ مصرف داروی مسکن (مثل قطره استامینوفن)

نکته: هرگز به کودکان قرص آسپرین ندهید.

دادن مایعات فراوان به کودک برای نوشیدن و کمک به بلع کودک در جهت تخلیه گوش و تسکین درد گوش

راهکارهای پیشگیری از عفونت گوش در کودکان:

جلوگیری از قرار دادن کودک در معرض دود سیگار و قلیان
کنترل آلرژی ها (حساسیت ها)
پیشگیری از ابتلا به سرماخوردگی
تغذیه کودک با شیر مادر
تزریق واکسن آنفلوآنزا
بررسی کودکانی که با دهان نفس میکشند یا خروپف های مکرر دارند از نظر بزرگی لوزه سوم و انجام عمل جراحی در صورت لزوم

علل شایع پارگی گوش در کودکان:

تغییرات ناگهانی فشار - صداهای بلند (ضربه صوتی) - عفونت گوش - اشیاء خارجی - ضربه مستقیم به مجرا و لاله ی گوش

تشخیص پارگی پرده گوش:

تست های آزمایشگاهی
آزمون های شنوایی سنجی

علائم احتمالی پارگی پرده گوش در کودکان:

- ❖ حالت تهوع
- ❖ سرگیجه یا از دست دادن تعادل
- ❖ احساس بسته بودن گوش
- ❖ سوت زدن در گوش
- ❖ تخلیه از گوش (گاهی خونریزی)
- ❖ کاهش شنوایی در گوش آسیب دیده
- ❖ صدای زنگ در گوش (وزوز گوش)
- ❖ درد ناگهانی گوش که ممکن است همانطور که ناگهانی ظاهر شده به سرعت از بین برود



پنومونی

بیماری التهابی بافت ریه است که توسط عوامل عفونی ایجاد میشود. این عوامل معمولاً از سیستم تنفسی فوقانی وارد میشوند، ولی همیشه ایجاد بیماری نمی کنند. در صورتیکه سیستم ایمنی بدن دچار ضعف شده باشد، ورود عوامل طبیعی دهان و حلق به ریه، باعث ایجاد پنومونی میگردد.

عوامل خطر

شامل وضعیت هایی که مانع از تخلیه ی ترشحات ریه می شود مثل: بی حرکتی طولانی، تنفس سطحی، کاهش سرفه، سیگار کشیدن، بیماریهای مزمن ریوی، بیماران مبتلا به نقص سیستم ایمنی و سرطان، وضعیت های ممنوعیت خوردن از طریق دهان، بیهوشی عمومی، سن بالا و درمان با آنتی بیوتیک.

علائم و نشانه های بیماری

سر درد، تب مختصر، درد سینه، احساس کسالت، تنگی نفس، سرفه، درد عضلانی.

عوارض بیماری

- ❖ نارسایی تنفسی
- ❖ عفونت شدید
- ❖ کاهش فشارخون
- ❖ گیجی

راههای تشخیص

- ❖ معاینه جسمی و گرفتن شرح حال دقیق از شما توسط پزشک.
- ❖ گرفتن عکس سینه.
- ❖ بررسی خلط.
- ❖ سایر روش های تشخیصی

درمان طبی

درمان به صورت سرپایی و یا پس از بستری در بیمارستان با استفاده از آنتی بیوتیک خوراکی یا تزریقی انجام می گردد.

آموزش به بیمار در حین بستری

- ❖ تنفس عمیق انجام دهید.
- ❖ سرفه کنید تا ترشحات ریوی خارج گردد.
- ❖ مرتب تغییر وضعیت داده و ورزشهای تنفسی را با کمک پرسنل انجام دهید.
- ❖ بهداشت دهان خود را رعایت کنید.
- ❖ از کشیدن سیگار خودداری کنید.
- ❖ از مصرف الکل خودداری نمایید.
- ❖ از خوابیدن طولانی در یک وضعیت خودداری کنید.
- ❖ بهداشت فردی خود را برای پیشگیری از انتقال عفونت رعایت کنید (هنگام سرفه سر خود را به طرف دیوار برگردانید، از دستمال یکبار مصرف استفاده کنید و دستهای خود را با آب و صابون بشوید).

رژیم غذایی

- ❖ ممکن است به علت تنگی نفس و خستگی اشتهاهای شما کاهش یابد، اگر بیماری قلبی ندارید مایعات فراوان ۲ تا ۸ لیوان بنوشید، زیرا مصرف مایعات باعث رقیق شدن ترشحات شده و به خروج آن کمک می کند.
- ❖ رژیم غذایی مناسب شامل همه ی گروه های غذایی استفاده نمایید، و برای افزایش ایمنی از مواد غذایی مانند: پرتغال، نارنگی، هویج و انواع مغزها استفاده نمایید.

یکبار ابتلا به پنومونی و یا درمان ناقص آن شما را مستعد ابتلا به عفونت های عودکننده ی تنفسی می نماید .

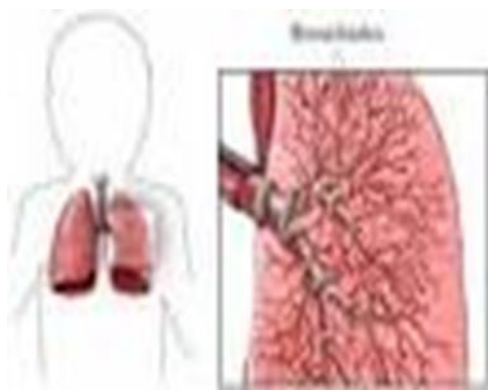
❖*در کودکان بزرگتر از ۵ سال ، پنومونی بیشتر توسط **باکتری** ایجاد می شود

❖*در نوزادان و کودکان کمتر از ۵ سال ، پنومونی بیشتر توسط **ویروس** ایجاد می شود



دانشگاه علوم پزشکی لرستان
بیمارستان امام خمینی (ره) کوهدشت
دفتر پرستاری

پنومونی در کودکان



بازنگری: زمستان ۱۴۰۴

❖ از فعالیت بیش از حد کودک در طی دوره ی بهبودی خودداری شود و در بین فعالیت یا بازی دوره هایی از استراحت برای کودک خود بگنجانید

با آرزوی سلامتی برای کودک دلبند شما

منبع: راهنمای بالینی پرستاری کودکان-بیماریهای کودکان نلسون

سایت آموزشی بیمارستان امام خمینی (ره) کوهدشت



چند نکته ی مهم:

- ❖ از بیرون بردن کودک در هوای آلوده خودداری شود
- ❖ هنگام بیرون رفتن از منزل، لباس گرم و مناسب به کودک بپوشانید.
- ❖ از ماسک یا شالگردن هنگام خروج از منزل به خصوص در باد و کوران برای کودک خود استفاده کنید.
- ❖ از مصرف مواد غذایی تحریک کننده مانند: غذاهای چرب، سرخ شده و پرادویه برای کودک خودداری نمایید.
- ❖ از تماس کودک با افراد مبتلا به سرماخوردگی خودداری کنید.
- ❖ اجتناب از تماس کودک با مواد محرک مانند اسپری خوشبو کننده، وایتکس و شیشه شوی
- ❖ سعی کنید اتاق استراحت کودک تهویه مطلوبی داشته باشد.
- ❖ از دستگاه بخور برای مرطوب کردن هوای استنشاقی استفاده نمایید.
- ❖ در تاریخ معین جهت پیگیری درمان کودک به پزشک خود مراجعه کنید.
- ❖ سعی کنید با حفظ روحیه و پیشگیری از عوامل اضطراب آور و مصرف مواد غذایی سالم، سیستم ایمنی خود را تقویت نمایید.
- ❖ اول پاییز جهت واکسینا سیون برعلیه آنفلوآنزا، برای کودک خود با پزشک خود مشورت نمایید.

تب چیست؟

عبارت است از افزایش درجه حرارت بدن که از تغییرات طبیعی آن بیشتر شود. (دمای غیر طبیعی بدن به میزان ۳۸ درجه سانتیگراد یا بالاتر) در اکثر تب ها درجه حرارت بدن یک تا دو درجه بالا می رود.

چه چیزی باعث تب می شود؟

تب به تنهایی یک بیماری نیست بلکه معمولاً یکی از علائم بیماری است.

عفونت

بیشتر تب ها در اثر عفونت یا دیگر بیماری ها بوجود می آیند.

لباس زیاد پوشیدن:

یک محیط گرم یا پوشیدن لباس زیاد میتواند باعث تب در کودک گردد.

واکسن:

نوزادان و کودکان گاهی پس از واکسن زدن به تب خفیفی مبتلا می شوند.

از کجا بفهمیم کودکمان تب دارد؟

یک راه سریع این است که پیشانی کودک را ببوسیم یا لمس کنیم اگر داغ است تب دارد. استفاده از دماسنج می تواند شما را مطمئن کند.

وجود علائم زیر همراه با تب می تواند نشانه جدی بودن مشکل باشد:

- ❖ مکیدن ضعیف، بی حالی، رنگ پریدگی، بی قراری
- ❖ وجود دانه های کوچک قرمز ارغوانی روی بدن که با فشاردادن سفید نمی شود.
- ❖ کودک شدیداً بی قرار و تحریک پذیر است
- ❖ در صورت وجود تب و استفراغ و اسهال و تشنج به پزشک اطلاع دهید.

تب بالا می تواند در کودک باعث تشنج شود

راه های پایین آوردن تب:

- ❖ اگر کودک بر اثر تب بی حال نشده لزومی به استفاده از دارو نیست.
- ❖ برای پایین آورده تب می توانیم مقدار زیادی شیرمادر به کودک بدهیم تا هم درجه حرارت پایین آید و هم از کم شدن آب بدن جلوگیری شود.

❖ در صورت پوشاندن کودک با لباس زیاد از تعداد پوشش

کودک کم کرده و در صورت گرم بودن محیط، فضا را خنک کنیم.

❖ استفاده از قطره یا شیاف استامینوفن با دستور پزشک

❖ با آب ولرم پاشویه کنید

هرگز با استفاده از نمک یا الکل پاشویه نکنید زیرا

الکل یا نمک از طریق پوسا جذب شده و وارد

خون می شود و باعث مشکلات می شود

❖ در صورت عدم کنترل تب توسط والدین با صلاح دید پزشک جهت کنترل تب و پیشگیری از تشنج کودک بستری می شود.

نکته مهم: در برخی کودکان تب بالا می تواند باعث

تشنج شود و این اهمیت کنترل تب را در کودکان

بیشتر می کند.



دانشگاه علوم پزشکی لرستان
بیمارستان امام خمینی (ره) کوهدشت
دفتر پرستاری

تب در کودکان



بازنگری: زمستان ۱۴۰۴

❖ گریه جیغ مانند

❖ تحریک پذیری

❖ عدم توانایی والدین در کنترل و آرام کردن کودک

فورا به پزشک مراجعه کنید.

منبع: راهنمای بالینی پرستاری کودکان-بیماریهای کودکان نلسون

سایت آموزشی بیمارستان امام خمینی (ره) کوهدشت



توجه:

به هیچ عنوان از آسپرین برای کاهش تب کودک استفاده نکنید زیرا می تواند عوارض بسیار خطرناکی برای کودک داشته باشد.

والدین گرامی:

در صورت ابتلای فرزندتان به تب و همراهی آن با یکی از علائم:

❖ تشنج

❖ نقاط پوستی مسطح به رنگ قرمز تیره

❖ خواب آلودگی غیر طبیعی

❖ سردرد شدید

❖ کبودی لب

❖ تنگی نفس

تشنج ناشی از تب

تشنج ناشی از تب بیماری شایع کودکان در سنین ۶ ماهگی تا ۶ سالگی می باشد که در آن بروز تشنج صرفاً به علت تب بوده و علت دیگری نداشته باشد. بنابراین لازم است حتماً سایر علل تشنج با معاینه و بررسی آزمایشگاهی توسط پزشک رد شود.

چه زمانی این بیماری بروز می نماید؟

این بیماری در جریان افزایش ناگهانی درجه حرارت بدن چه به علت بیماریهای عفونی و چه غیر عفونی بروز می نماید. در بعضی از بیماریهای بثور که درجه حرارت بدن بطور ناگهانی و در عرض ۱-۲ ساعت بالا می رود بیشتر دیده می شود. بنابراین تشنج معمولاً در زمان بالا رفتن درجه حرارت ایجاد می شود و میزان درجه حرارت بدن و مدت بالا ماندن آن تأثیر چندانی در بروز این بیماری ندارد. بنابراین بهترین زمان مداخله برای پیشگیری از این بیماری در آغاز تب و حداکثر در ۴۸-۲۴ ساعت اول بروز تب می باشد.

شیوع بیماری چه میزان است؟

این بیماری یکی از شایعترین بیماریهای کودکان می باشد و حدود ۳٪ کودکان در سنین یاد شده به این بیماری مبتلا می شوند.

آیا در صورت یکبار ابتلاء کودک به این بیماری احتمال تکرار آن وجود دارد؟

در صورت ابتلا یک نوبت کودک به تشنج ناشی از تب احتمال تکرار آن در ۵۰-۳۰٪ موارد وجود دارد. ولی باید به خاطر داشت که بعد از سنین ۹ سالگی هیچگاه تشنج ناشی از تب اتفاق نخواهد افتاد.

چه عواملی احتمال بروز بیماری را بیشتر می نماید؟

- ❖ سرعت افزایش تب
- ❖ سابقه مثبت بیماری در کودک، برادر و خواهر کودک بیمار و یا والدین

در چه مواردی احتمال تکرار تشنج ناشی از تب بیشتر است؟

- ❖ در صورتیکه اولین حمله بیماری قبل از یکسالگی اتفاق افتاده باشد.
- ❖ در صورتیکه سابقه تشنج ناشی از تب در والدین بیمار در سنین کودکی و یا در برادر و خواهر بیمار وجود داشته باشد.
- ❖ در صورتیکه در یک نوبت تب بیش از یک حمله تشنج اتفاق بیفتد
- ❖ پزشکان تب را زنگ خطری برای کودکان می دانند به طوری که ۳ تا ۵ درصد کودکان زیر ۵ سال بدنبال تب تشنج می کنند

آیا تشنج ناشی از تب خطرناک می باشد و بر روی هوش و یادگیری کودک تأثیر خواهد داشت؟

خیر. این بیماری بسیار خوش خیم است و در صورت مراقبت مناسب در زمان تشنج هیچگونه مرگی بدنبال تشنج ناشی از تب گزارش نشده است. همچنین این بیماری هیچگونه تأثیری بر روی هوش و یادگیری کودک در آینده ندارد.

علائم تشنج چیست؟

تشنج در اطفال و نوزادان علائم متفاوتی دارد مثلاً ممکن است به صورت حرکات شدید اندامها، پرشهای عضلانی تکراری، لرزش پلک ها، سفت شدن اندامها، حرکات شبیه مکیدن یا جویدن در دهان، گریه غیر طبیعی یا حرکات غیر طبیعی چشمها دیده شود

**در بعضی از نوزادان تنها علامت تشنج

توقف تنفس به مدت بیش از ۲۰ ثانیه و

کبود شدن نوزاد است**

احتمال بروز تب و تشنج بعد از واکسیناسیون

بعد از تزریق بعضی از واکسن ها از جمله واکسن های دیفتیری، کزاز، سیاه سرفه، سرخک و سرخچه (واکسن های سه گانه یا پنج گانه) احتمال بروز تب و تشنج افزایش می یابد

بعد از تزریق این واکسن ها کودک دچار تب خفیفی می شود که در بعضی از موارد منجر به بروز تشنج می شود

توجه داشته باشید که عامل ایجاد تشنج تب است نه خود واکسن

چه اقدامات پیشگیرانه ای احتمال تکرار تشنج ناشی از تب را کاهش می دهد؟

❖ اگر کودک شما به علت سرماخوردگی یا هر عفونت دیگری دچار تب شدید شد حتماً با استفاده منظم از داروی ضد تب (استامینوفن) و تن شویه با آب ولرم تب کودک را کاهش دهید.

❖ هیچ گاه برای کاهش تب کودک از آسپرین استفاده نکنید.
❖ اگر کودک ضد تب خوراکی را استفراغ می کند می توانید از شیاف استامینوفن استفاده کنید.

❖ جهت انجام پاشویه از آب ولرم ۲۹-۳۲ درجه استفاده کنید، برای اینکار پارچه مرطوب با آب ولرم را روی تنه، گردن، کشاله ران و شکم قرار دهید.

❖ هرگز نباید از الکل یا آب سرد یا یخ برای پایین آوردن تب

کودک استفاده کرد.

❖ هنگامی که کودکان تب دار لباس سبک تنش کنید و با پتو او را نپوشانید.

❖ هر ۴ ساعت دمای بدن کودک را اندازه گیری کنید. در صورت پایین نیامدن تب کودک با اقدامات بالا هر چه سریعتر کودک را به بیمارستان یا هر مرکز درمانی دیگر ارجاع دهید.

با آرزوی سلامتی برای کودک دلبند شما

منبع: طب کودکان نلسون

سایت آموزشی بیمارستان امام خمینی (ره) کوهدشت



دانشگاه علوم پزشکی لرستان
بیمارستان امام خمینی (ره) کوهدشت
دفتر پرستاری

تب و تشنج



بازنگری: زمستان ۱۴۰۴

عفونت ادراری

عفونت مجرای ادراری معمولاً نوعی عفونت ناشی از باکتری در مسیر جریان ادرار است که ممکن است هر کدام از کلیه، حالب، مثانه، پیشابراه یا تمام مجرای ادراری عفونی شود. عفونت، اگر به طور کامل درمان نشود، می تواند به کلیه ها و مثانه آسیب برساند.

همچنین عفونت درمان نشده، به خون انتشار پیدا می کند و زندگی فرد را تهدید می کند.

عفونت چگونه ایجاد می شود؟

در حالت عادی و به طور طبیعی در مجرای ادراری هیچ نوع میکربی وجود ندارد. عواملی که سبب عفونت ادراری می شوند از مقعد یا واژن به پیشابراه، مثانه یا کلیه منتقل می شوند. عفونت مجرای ادرار در زنان شایع تر از مردان است. چون مجرای ادرار در زنان کوتاه تر است. گاهی عامل عفونت ادرار، از یک ناحیه دیگر در بدن که قبلاً دچار عفونت شده، از راه جریان خون به مجرای ادرار می رسد و باعث آلودگی می شود.

علل متعددی منجر به عفونت می شود که در اینجا به مهمترین آنها اشاره می شود:

- ❖ انسداد مجرای ادرار، مثلاً سنگ کلیه می تواند مانع عبور ادرار از کلیه به مثانه شود.
- ❖ اگر مبتلا به بیماری مثل دیابت یا مشکل دیگری هستید که سیستم ایمنی شما را تضعیف می کند، احتمال عفونت ادراری وجود دارد. هر چه سن بالاتر برود، تخلیه کامل مثانه مشکل تر خواهد شد. اگر کمی ادرار در مثانه باقی بماند، باکتری هایی که به مثانه وارد می شوند، شروع به رشد و زیاد شدن می کنند و عفونت ایجاد می شود. در سنین بالا احتمال بروز عفونت بیشتر است.

علامتهای عفونت ادراری کدامند؟



- ❖ زیاد شدن تعداد دفعات ادرار کردن
- ❖ احساس نیاز فوری به دفع ادرار
- ❖ درد یا سوزش و ناراحتی هنگام ادرار کردن
- ❖ بوی تند ادرار
- ❖ درد در پائین لگن، کمر و پهلو
- ❖ ظاهر کدر یا قرمز رنگ ادرار
- ❖ تب و لرز
- ❖ تعریق
- ❖ نشت و بی اختیاری ادرار

روش گرفتن نمونه جهت کشت ادرار:

- ۱- نمونه ای از ادرار که برای کشت تهیه می شود، باید کاملاً تمیز و بدون آلودگی باشد.
- ۲- قبل از ادرار کردن ناحیه را با آب و صابون، کاملاً شستشو دهید.
- ۳- کودک را به ادرار کردن کنید و سپس بدون اینکه جریان ادرار را قطع شود، ظرف را زیر ادرار نگه دارید، و تا حدود ۳۰ تا ۵۰ سی سی جمع آوری کنید و بدون اینکه دست شما با داخل ظرف تماس پیدا کند، درب آن را ببندید.

درمان عفونت ادراری چگونه است؟

عفونتهای ادراری با داروی آنتی بیوتیک درمان می شود. این دارو باید توسط متخصص بیماریهای مجاری ادراری و با توجه به نوع عفونت، تجویز شود.

برای درمان کامل بایستی تمام دارویی را که برای کودک شما تجویز شده، در زمان تعیین شده مصرف شود. دوره درمان باید کامل شود تا عفونت کاملاً برطرف گردد.

کودکتان احتمالاً نیاز به مصرف آنتی بیوتیک برای پنج تا هفت روز دارد اگر کودکتان به طور جدی بیمار است ممکن است نیاز به بستری در بیمارستان و مصرف آنتی بیوتیک تزریقی داشته باشد. برخی از عفونت های دستگاه ادراری به **علت ناهنجاری در دستگاه ادراری** کودک میباشد

به عنوان مثال در برخی از کودکان، جریان برگشت ادرار به سمت کلیه سریعتر از جریان به سمت مثانه شان می باشد این حالت ریفلاکس نامیده می شود که ممکن است کودکان را در معرض خطر بیشتر عفونت های دستگاه ادراری قرار دهد که در این حالت ممکن است جهت درمان دکتر جراحی را توصیه کند

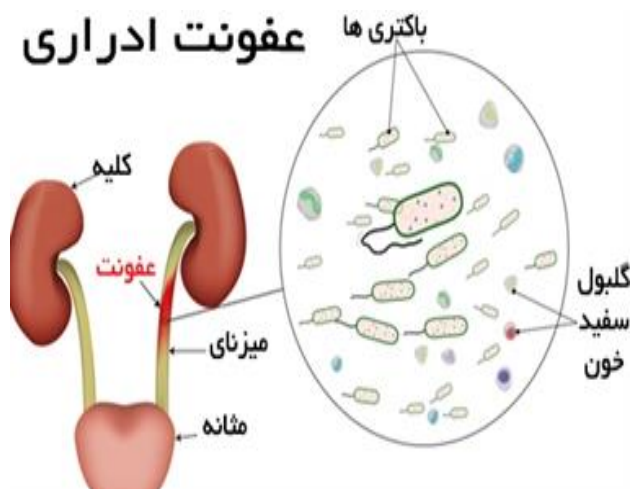
اگر کودک شما مستعد ابتلا به عفونت ادراری است باید چه نکاتی را رعایت کنید؟

- ❖ داروهای آنتی بیوتیک را بموقع و به میزان صحیح به فرزندتان بدهید



دانشگاه علوم پزشکی لرستان
بیمارستان امام خمینی (ره) کوهدشت
دفتر پرستاری

عفونت ادراری در کودکان



بازنگری: زمستان ۱۴۰۴

- ❖ اگر کودکان در لگن ادرار میکند باید توصیه شود تا از نگهداشتن ادرار خودداری کند و حداقل روزی ۴ بار تخلیه کامل ادرار داشته باشد
- ❖ مصرف مایعات فراوان

با آرزوی سلامتی برای کودک دلبند شما

منبع: طب کودکان نلسون

سایت آموزشی بیمارستان امام خمینی (ره) کوهدشت



- ❖ از مصرف نوشابه های کافئین دار یا کربوهیدرات بدلیل خاصیت تحریک کنندگی مثانه خودداری شود
- ❖ رژیم غذایی مناسب از نظر آب و غذا جهت جلوگیری از یبوست
- ❖ در صورتی که فرزند شما تب میکند و سابقه ابتلا به عفونت ادراری دارد حتما به پزشک مراجعه کنید
- ❖ در شیرخوار مونث دستمال تنظیف از جلو به عقب حرکت داده شود
- ❖ آموزش نحوه شستشو در دختران (ابتدا ژنیتال سپس مقعد) یا ابتدا جلو سپس عقب شستشو شود
- ❖ انجام ختنه به موقع در پسران
- ❖ از پوشیدن لباس تنگ یا سفت بستن پوشک خودداری کنید زیرشلواری پنبه ای برای پوشش نوزاد خود استفاده کنید
- ❖ بهداشت لباس زیر و تعویض روزانه لباس زیر
- ❖ از مصرف وان و نشستن در آن به منظور حمام کردن کودک خودداری کنید

فارنژیت (التهاب گلو)

فارنژیت، التهاب و عفونت حلق ناشی از میکروب یا ویروسها می باشد و با علائمی مانند سوزش گلو، گلو درد، اختلال بلع، احساس قلقلک یا توده در گلو، تب، تورم غدد لنفاوی در گردن و درد عمومی بدن دیده می شود.

علل فارنژیت

ویروس ها: باعث ایجاد علائمی مانند آبریزش از بینی، عطسه و احساس کوفتگی و درد عمومی بدن می شود. این ویروس ها بسیار مسری هستند مخصوصا در فصل زمستان به سرعت گسترش می یابند.

باکتری ها: گلودرد باکتریایی با توجه به عامل آن می تواند فرد را دچار آسیب دریچه های قلب (تب روماتیسمی) و عفونت کلیه نماید، از اهمیت خاصی برخوردار است و نیاز به درمان با آنتی بیوتیک دارد.

آلرژی: گرد و غباری که می تواند تحریک و التهاب بینی و آبریزش ایجاد نماید می تواند منجر به تحریک و التهاب گلو و گلودرد شود.

تحریک: در فصول سرد تنفس هوای خشک می تواند گلودرد خفیف ایجاد کند که با مصرف مایعات و مرطوب سازی هوای اتاق می تواند برطرف شود.

برگشت مواد غذایی از معده: برای جلوگیری از آن سر تخت ۱۰ تا ۱۵ سانتی متر بالاتر از قسمت تحتانی تخت قرار گیرد و از مصرف چای غلیظ و قهوه در فاصله ۳ تا ۴ ساعت قبل از خواب باید پرهیز نمود.

تومورها: گلودرد و مشکل بلع به همراه درد تیر کشنده به طرف گوش از علائم آن است که معمولا گلودرد خفیف و مزمن بوده و ممکن است به همراه آن علائمی مانند گرفتگی صدا، کاهش وزن و بزاق آغشته به خون نیز باشد.

عوامل افزایش دهنده خطر

بیماری های تضعیف کننده مقاومت بدن، خستگی یا کار زیاد، دیابت شیرین، استعمال دخانیات، سوء مصرف الکل، همه گیری ها، زندگی دسته جمعی (مثلا در سربازخانه ها - مدرسه - مهد کودک).

چه زمانی باید به پزشک مراجعه کرد

گلودرد شدید یا طولانی، مشکل در تنفس، مشکل در بلع، مشکل باز کردن دهان، درد مفصل فکی گیجگاهی، گوش درد، تب بالای ۳۹ درجه سانتیگراد، خون در بزاق، توده در گردن، گرفتگی و خشونت صدا بیش از دو هفته.

چه زمانی باید آنتی بیوتیک دریافت کرد؟

❖ آنتی بیوتیک ها فقط در موارد تشخیص عفونت باکتریایی توسط پزشک باید مورد استفاده قرار گیرند. در صورت تجویز آنتی بیوتیک باید دوره کامل آن (معمولا ۱۰ روز) مصرف شود که در غیر این صورت عفونت سرکوب شده می تواند دوباره بروز نماید.

❖ دوره درمان آنتی بیوتیک را حتما به پایان برسانید.

تغذیه درمانی

- ❖ از رژیم غذایی مایعات یا غذاهای نرم در طی دوره بیماری استفاده شود
- ❖ نوشیدنی های خنک و دسرهای یخ زده استفاده نشود
- ❖ از خوردن غذاهای محرک مانند غذاهای تند و ترش و ادویه دار خودداری شود
- ❖ در حین گلو درد شدید حتی ممکن است بیمار نتواند مایعات کافی از طریق خوراکی دریافت کند که در چنین وضعیتی مایعات وریدی تجویز می شود.

تشخیص فارنژیت باید با تست های آزمایشگاهی تایید شود و تنها علائم بالینی کافی نیست تست ها شامل کشت خون و گرفتن نمونه از طریق سواپ از مخاط روی لوزه ها می باشد.



دانشگاه علوم پزشکی لرستان
بیمارستان امام خمینی (ره) کوهدهشت
دفتر پرستاری

فارنژیت (التهاب گلو)



بازنگری: زمستان ۱۴۰۴

- ❖ محدود کردن فعالیت ها تا برطرف علائم
- ❖ اجتناب از تماس نزدیک با افراد دچار گلودرد
- ❖ قرار نگرفتن در معرض دود سیگار
- ❖ خودداری از بوسیدن یا دست دادن به افراد دیگر

منبع: طب کودکان نلسون

سایت آموزشی بیمارستان امام خمینی (ره) کوهدهشت



چگونه می توان گلودرد را بهبود بخشید؟

- ❖ غرغره چای غلیظ گرم یا سرد یا محلول آب نمک
- ❖ استفاده از بخور سرد برای مرطوب کردن هوای اتاق
- ❖ مصرف استامینوفن برای ناراحتی خفیف (از دادن آسپرین به کودکان برای هرگونه بیماری ویروسی خودداری کنید)
- ❖ استفاده از کمپرس گرم در صورت تورم دردناک غدد لنفاوی گردن
- ❖ عدم استفاده از حوله یا ظروف غذای مشترک تا برطرف شدن عفونت



دانشگاه علوم پزشکی لرستان
بیمارستان امام خمینی (ره) کوهدشت
دفتر پرستاری

اسهال و استفراغ در کودکان

(گاستروآنتریت)



بازنگری: زمستان ۱۴۰۴

باید به خاطر داشته باشید :

- ❖ شیرخوارانی که با شیر مادر تغذیه میشوند ممکن است چندین مرتبه در روز دفع داشته باشند و در این حالت نباید با اسهال اشتباه گرفته شود
- ❖ بیماری اسهال و استفراغ با حفظ بهداشت فردی غیر قابل انتقال است

با آرزوی سلامتی برای کودک دلبند شما

منبع: راهنمای بالینی پرستاری کودکان-بیماریهای کودکان نلسون

سایت آموزشی بیمارستان امام خمینی (ره) کوهدشت



- ❖ غذای پخته شده را فوراً مصرف نمایید (هرچه فاصله زمانی بین پخت غذا و مصرف آن کمتر باشد احتمال آلودگی کمتر است).
- ❖ از آب آشامیدنی سالم استفاده کنید، حتی المقدور از مصرف یخ تهیه شده در خارج منزل خودداری کنید.
- ❖ اگر در مناطقی زندگی می کنید که دسترسی به آب آشامیدنی تصفیه شده و لوله کشی شده وجود ندارد، حتماً قبل از مصرف آب رایک دقیقه بجوشانید.
- ❖ هنگام مسافرت و بیرون رفتن به قصد تفریح حتی الامکان از بطری های آب پلمپ شده استاندارد استفاده نمایید.
- ❖ مراقبت از پوست اطراف باسن بسیار لازم است چون در اسهال پوست باسن در معرض تحریک شدید قرار دارد و باید پوشک تعویض و باسن پس از هر بار اجابت مزاج با آب و صابون ملایم شسته شود و از پماد مطابق دستور پزشک برای محافظت پوست استفاده شود
- ❖ غذا باید تازه تهیه شود و غذای بچه ها را بیرون از یخچال نگهداری نکنیم

گاستروآنتریت (اسهال و استفراغ) چیست؟

گاستروآنتریت، التهاب معده و روده را می گویند که موجب اسهال و استفراغ یا هر دو می شود و در کودکان شایع تر و خطرناک تر است.

اسهال چیست؟

افزایش در دفعات اجابت مزاج، افزایش در مقدار مدفوع یا تغییر در قوام مدفوع را گویند.

استفراغ چیست؟

بازگشت مواد غذایی هضم نشده از معده را گویند.

علت گاستروآنتریت چیست؟

علت ممکن است ویروسی یا میکروبی باشد:

گاستروآنتریت ویروسی: دوره بیماری معمولا کمتر از یک هفته است، کودک ممکن است استفراغ هم داشته باشد که گاهی با تب همراه است

گاستروآنتریت میکروبی: طول مدت بیماری بیشتر است. بیمار تب دارد، گاهی اسهال خونی دیده می شود و دردهای شکمی هنگام دفع وجود دارد.

علائم بیماری:

اسهال، استفراغ، بی اشتها، درد شکم، ضعف و تب.

اگر کودک علائم زیر را داشته باشد باید فوراً به

پزشک مراجعه نماید:

درد شکم، عدم تحمل غذا، امتناع از نوشیدن، فرورفتگی چشم ها، خواب آلودگی غیر عادی، ادرار نکردن یا ادرار کردن به میزان کم، خشک بودن زبان، استفراغ، اسهال مکرر و اسهال خونی.

درمان بیماری:

پزشک کودک شما را معاینه می کند و تصمیم می گیرد که درمان در منزل یا بیمارستان انجام شود.

درمان در منزل معمولاً شامل:

رعایت رژیم اسهالی با وعده های غذایی بیشتر در فاصله کمتر شیر مادر، سوپ، کته ماست، موز، سیب، مایعات غیر شیرین، تهیه ی محلول ORS طبق نظر پزشک مصرف داروهای تجویز شده خوراکی.

درمان در بیمارستان معمولاً شامل:

اجرای موارد بالا به علاوه ی سرم درمانی، آنتی بیوتیک درمانی، انجام آزمایشات تشخیصی (مدفوع، ادرار، خون) با نظر پزشک است.

دادن شیر مادر به شیر خوار، خود مهمترین

عامل کاهش ابتلا به اسهال در شیرخواران است.

پیشگیری از بیماری

- ❖ پیشگیری از گسترش اسهال و استفراغ میکروبی آسانتر است مثلاً ظروف تغذیه کودک و اسباب بازی های او را قبل از استفاده شستشو و ضدعفونی کنید. سعی کنید همه ی اعضای خانواده بهداشت شخصی خود را دقیقاً رعایت کنند.
- ❖ غذا ها را در دمای مناسب نگهداری کنید اگر به کودک تخم مرغ می دهید آنرا بجوشانید تا کاملاً سفت شود و مرغ را خوب بپزید.
- ❖ نمی توان از آلوده شدن کودک به ویروس های ایجاد کننده ی اسهال و استفراغ پیشگیری کرد اما پس از آلودگی کودک نسبت به ویروس خاصی که باعث بیماری شده، مصونیت می باشد.

رعایت بهداشت فردی

- ❖ دست های خود و کودکان را قبل از دادن شیر یا شروع تهیه غذا، پس از مصرف غذا، قبل و بعد از اجابت مزاج با آب و صابون بشویید.
- ❖ میوه و سبزیجات را ضدعفونی شده مصرف نمایید.
- ❖ از دست فروشان و فروشندگان دوره گرد خوراکی تهیه نکنید.

مسمومیت دارویی در کودکان:

مسمومیت دارویی در کودکان اغلب اتفاقی و در اثر کنجکاوی کودک و یا اشتباه والدین رخ می دهد.

علائم اولیه مسمومیت دارویی در کودکان:

- ❖ در هنگام مسمومیت دارویی بررسی علائم کودک بیمار ضروری است از جمله:
- ❖ بیقراری
- ❖ حالت تهوع و استفراغ
- ❖ سردرد
- ❖ تاری دید
- ❖ تغییرات در اندازه مردمکها
- ❖ جاری شدن بیش از حد آب دهان
- ❖ افت هوشیاری به درجات مختلف
- ❖ تغییر در خلق کودک نسبت به قبل
- ❖ وجود راش های پوستی
- ❖ چرا کودکان به عوارض داروها حساس ترند:
- ❖ کلیه و کبد کودکان کارایی کمتری در متابولیسم و دفع داروها دارد

اقدامات اولیه در مسمومیت های دارویی:

- ❖ قرار دادن کودک در شرایط مناسب بطوری که راه هوایی به

خوبی باز باشد

- ❖ اگر هوشیار نیست به کودک چیزی خورانده نشود
- ❖ دارو یا داروهای مورد نظر پیدا شده و مقدار مصرف احتمالی تخمین زده شود و ظرف دارو برای نشان دادن به تیم درمانی برداشته شود
- ❖ استفاده روتین از خوراندن مقدار زیاد مایع یا شیر توصیه نمی شود
- ❖ استفاده روتین از داروی استفراغ آور توصیه نمی شود

راهکارهای موثر در جهت پیشگیری از مسمومیت دارویی در کودکان:

- ❖ عدم استفاده از عنوان شکلات یا خوراکی برای داروها توسط والدین
- ❖ گذاشتن دارو در قفسه های دور از دسترس کودک
- ❖ پرهیز از مصرف دارو توسط والدین در جلوی چشم کودکان
- ❖ عدم انباشت دارو در منزل
- ❖ چنانچه فردی در خانواده در حال درمان ترک اعتیاد میباشد از دسترسی کودکان به داروهای درمان مانند قرص یا شربت متادون جدا خودداری شود
- ❖ بدیهی است که مرگ کودکان بر اثر مصرف داروی متادون تنها به دلیل سهل انگاری والدین و بستگان کودک و عدم استفاده از ظروف مقاوم و جابجایی دارو و نگهداری دارو در بطری های دیگر رخ داده است که این مورد به راحتی توسط خانواده ها قابل پیشگیری است.
- ❖ مواد شوینده، شیمیایی و سفید کننده را در منزل در کمدهای دارای قفل و به دور از دید و دسترس کودکان قرار دهید

- ❖ محصولات شیمیایی و شوینده، نفت، بنزین و ... را همیشه در ظرف اصلی آن نگهداری کنید هیچگاه این فراورده ها را در ظرف مواد خوراکی مانند بطری نوشابه نگهداری نکنید چون این کار باعث خورده شدن اتفاقی این مواد توسط کودکان می شود.
- ❖ در هنگام بروز مسائل و مشکلات خانوادگی بیشتر مراقب کودکان باشید زیرا در این شرایط کودکان در برابر حوادث و مسمومیت اتفاقی آسیب پذیرترند
- ❖ هیچ گاه الکل و ضد یخ را در دسترس کودکان قرار ندهید
- ❖ به کودکان بیاموزید که هیچ چیزی را ننوشند و یا نخورند مگر با اجازه بزرگسالان باشد
- ❖ زمانی که شما در منزل نیستید و کودک را به فرد دیگری می سپارید کودکان در معرض بیشترین خطر مسمومیت قرار میگیرند
- ❖ داروهای مصرفی افراد خانواده را دور از دسترس کودکان نگهدارید
- ❖ در هنگام بروز مسائل و مشکلات خانوادگی بیشتر مراقب کودکان باشید زیرا در این شرایط کودکان در برابر حوادث و مسمومیت اتفاقی آسیب پذیرترند





دانشگاه علوم پزشکی لرستان
بیمارستان امام خمینی (ره) کوهدشت
دفتر پرستاری

مسمومیت دارویی در کودکان



بازنگری : زمستان ۱۴۰۴

ابتدا هر گونه لباس آلوده را از تن کودک در بیاورید و پوست آلوده را با آب ولرم بشوئید اگر پوست کودک سوخته به نظر میرسد آبکشی را حداقل ۱۵ دقیقه ادامه دهید و در اولین فرصت کودک را به بیمارستان یا مرکز درمانی منتقل کنید

در صورت پاشیده شدن ماده سمی به چشم کودک:

بلافاصله چشم کودک را با آب ولرم شستشو دهید. چشم را با ریختن آب ولرم در گوشه داخلی آن با ملایمت شست و شو دهید سعی کنید پلک ها را باز نگهدارید یا کودک را به پلک زدن وادار کنید

با آرزوی سلامتی برای کودک دلبند شما

منبع: بیماریهای کودکان نلسون

سایت آموزشی بیمارستان امام خمینی (ره) کوهدشت



❖ مسمومیت اتفاقی در اثر بلع نفت یا بلع باتری ساعت در کودک میتواند بسیار خطرناک و دارای عوارض جدی باشد در این صورت سریعاً کودک را به نزدیک ترین مرکز درمانی منتقل کنید.

- ❖ عدم تهیه دارو از اماکن غیر معتبر
- ❖ پرهیز از زیاده روی در مصرف مکملهای ویتامین و آهن
- ❖ توجه به گروههای در معرض خطر از جمله پسران، کودکان با اختلال بیش فعالی، کودکانی که به تازگی میتوانند چیزهای کوچک را بردارند و به دهان ببرند
- ❖ مراقب باشید در هنگام بیماری کودک، داروی تکراری یا مقدار بیشتر از داروی تجویز شده را به کودک ندهید به عنوان مثال برای کاهش تب در کودکان داروی استامینوفن را باید بر اساس وزن و سن کودک و با مشورت پزشک و داروساز به کودک بدهید چرا که مقادیر بیش از حد درمانی استامینوفن می تواند منجر به ایجاد مسمومیت در کودک گردد.
- ❖ اگر کودکی پس از مصرف نا بجای دارو یا یک سم، علامت یا نشانه ای نداشت دلیل بر رفع خطر نمی باشد و باید سریعاً به مرکز درمانی مراجعه کنید
- ❖ تصمیم در مورد بی خطر یا خطرناک بودن یک مسمومیت در کودک را بر عهده پزشک بگذارید و حتماً با مرکز درمانی یا شماره ۱۱۵ تماس بگیرید

در صورت تماس سم با پوست بدن کودک: