



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی البرز مرکز آموزشی و درمانی سردار سپهبد شهید حاج قاسم سلیمانی



مرکز آموزشی و درمانی

سردار سپهبد شهید حاج قاسم سلیمانی

ورم معده در کودکان

تهیه کننده: واحد آموزش سلامت

تایید کننده: کمیته آموزش بیمار

تاریخ تهیه: ۱۴۰۴

شماره واحد آموزش به بیمار: ۰۲۶۳۵۷۷۱۱۲۵

منابع: ClinicalKey, WebMD, Mayo clinic

شرح بیماری:

عبارت است از التهاب و عفونت لوله گوارش که غالباً می‌تواند باعث به هم خوردن ناگهانی و گاهی شدید وضعیت گوارشی شود. گاستروآنتریت در تمام سنین روی می‌دهد اما در کودکان کم سن و سال (1-5 سال) و افراد بالای 60 سال شدیدتر است.

علائم:

تهوع و گاهی استفراغ

بی‌اشتهایی

تب

ضعف

دل پیچه، درد، یا حساس بودن شکم هنگام لمس

اسهال که می‌تواند از روزانه 2-3 بار اجابت مزاج شل تا تعداد زیادی اجابت مزاج آبکی متغیر باشد.

علل شایع:

انواع مختلفی از ویروس‌ها، باکتری‌ها، یا انگل‌ها که غذا یا آب را آلوده می‌کنند.

مصرف داروهای مسهل قوی

تغییر در باکتری‌هایی که معمولاً در روده‌ها وجود دارند

وجود سموم شیمیایی در بعضی گیاهان، غذاهایی

دریایی یا غذاهای آلوده

عوامل افزایش دهنده احتمال خطر ابتلا به بیماری

عبارتند از:

افراد بالای 60 سال

نوزادانی یا شیرخوارانی

رژیم غذایی نامناسب

سوء مصرف الکل

مسافرت به مناطق نامناسب از نظر بهداشتی

مصرف بعضی داروها



عواقب مورد انتظار:

استفراغ و اسهال معمولاً در عرض 2-5 روز برطرف می‌شود، اما بزرگسالان ممکن است تا یک هفته دچار ضعف و خستگی باشند.

عوارض احتمالی:

به دنبال این بیماری کم‌آبی جدی که نیازمند مایع درمانی و حتی تزریق سرم باشد تنها عارضه این بیماری می‌باشد.

تشخیص:

پس از شرح حال و معاینه، اقدامات تشخیصی ممکن است شامل آزمایش خون و مدفوع باشد.



درمان:

- درمان معمولاً حمایتی است (استراحت، مایعات). معمولاً لزومی ندارد افرادی که گاستروآنتریت (اسهال و استفراغ) دارند از بقیه جدا شوند.

فعالیت:

- تا زمانی که تهوع، استفراغ، اسهال و تب برطرف نشده باشند در رختخواب استراحت کنید.



رژیم غذایی و تغذیه:

- مایعات رقیق بنوشید.
- پس از متوقف شدن اسهال و استفراغ، مقادیر کمی از مایعات رقیق مانند چای و سوپ رقیق بنوشید.
- اگر تا 12 ساعت با مایعات مشکلی پیش نیامد، مقادیر کمی از غذاهای نرم مانند غلات، برنج، تخم مرغ یا سیب زمینی پخته شده، و ماست بخورید.

• اگر تا 2-3 روز با غذاهای نرم مشکلی پیش نیامد، تدریجاً رژیم عادی خود را از سر بگیرید.

• توصیه می گردد تا مادران، کودکان خود را با شیر مادر تغذیه کنند. غذای تازه به کودکان بدهید و غذای شب مانده را به آنان ندهید.

• از دادن غذاهای پر ادویه (پیتزا، اسپاگتی)، انواع سس، سبزیجات و میوه های خام، قهوه تا چند روز پس از قطع شدن اسهال و استفراغ خودداری کنید.

• اگر کودک وزن از دست داده می توانید به غذای وی کمی کره و یا روغن زیتون اضافه کنید

• در بدترین شرایط اسهال هنوز 60 تا 70 درصد مواد غذایی جذب می شوند و به دلیل جلوگیری از سوءتغذیه باید دفعات تغذیه را زیاد کرد.

• از خوردن یا آشامیدن موارد زیر تا چند روز بعد خودداری کنید:

• الکل، غذاهای پر ادویه (پیتزا، اسپاگتی، پیاز)، سس گوشت، سبزیجات و میوه های خام، سس سالاد، قهوه و شیر.

• از آب به تنهایی جهت درمان استفاده ننمایید (آب به تنهایی نمی تواند جذب گردد).

• از مصرف آب میوه و شیر که باعث شدید تر شدن اسهال می گردند پرهیز نمایید.

دارو:

• معمولاً هیچ دارویی مورد نیاز نیست، اما اگر گاستروآنتریت (اسهال و استفراغ) شدید یا طولانی مدت باشد، امکان دارد داروی ضد تهوع و گاهی ضد اسهال تجویز شود امکان دارد برای بعضی از باکتری ها و انگل ها درمان آنتی بیوتیکی اختصاصی مورد نیاز باشد.

در شرایط زیر به پزشک مراجعه کنید؟

- تورم شکم
- وجود مخاط یا خون در اجابت مزاج
- تب بالا
- اگر استفراغ و اسهال پس از درمان مجدداً بازگردند.
- اگر علائم کم آبی مانند خشکی دهان، پوست چروکیده، تشنگی زیاد یا کاهش ادرار به وجود آیند.
- درد شدید در شکم یا راست روده، خصوصاً دردی که از وسط شکم شروع شود و تدریجاً به قسمت پایینی شکم در سمت راست تغییر مکان دهد.
- در صورت بروز دیگر علائم نگران کننده.