

مننژیت

به عفونت و التهاب پرده‌های مننژ مغز مننژیت گفته می‌شود. عامل ایجاد کننده مننژیت می‌تواند ویروس‌ها، باکتری‌ها و قارچ‌ها باشد.

انواع مننژیت

■ مننژیت باکتریال

ابتلا به این بیماری نادر است، اما در صورت وقوع باید سریع درمان آنتی‌بیوتیکی شروع شود. این بیماری در هر موقع از سال می‌تواند روی بدهد، یکی از انواع این نوع مننژیت، مننژیت مننگوکوکال می‌باشد، در صورتی که درمان نشود کشنده خواهد بود.

■ مننژیت ویروسی

برخلاف مننژیت باکتریال این بیماری بسیار شایع است و معمولاً در اواخر تابستان و اوایل پاییز دیده می‌شود. ابتلا به این بیماری زیاد طول نمی‌کشد و نیاز به درمان آنتی‌بیوتیکی ندارد. بهتر است با یک متخصص عفونی مشورت شود.

■ علائم بالینی مننژیت

- سفتی گردن
- تب
- ترس از نور
- سردرد، استفراغ، اختلال هوشیاری
- تحریک‌پذیری، تشنج و راش‌های جلدی از دیگر علائم بالینی مننژیت می‌باشند.

■ چه کسانی در معرض ابتلا به مننژیت می‌باشند؟

- سن

کودکان زیر ۵ سال، جوانان بین ۱۸-۲۴ سال و افراد سالمند بیش از سایر گروه‌های سنی در معرض ابتلا به مننژیت قرار دارند.

■ زندگی در محیط‌های شلوغ و دسته جمعی

دانشجویانی که در خوابگاه زندگی می‌کنند، پرسنل نظامی مستقر در پایگاه‌های نظامی، کودکان ساکن در مدارس شبانه‌روزی و یا مراکز نگهداری و تربیت کودکان، همگی مکان‌های مناسبی برای ابتلا به مننژیت خصوصاً نوع مننگوکوکی آن می‌باشد. زیرا در مکان‌های شلوغ عفونت می‌تواند سریعاً در بین گروه وسیعی از افراد پخش شود.

■ حاملگی

■ شغل

افرادی که دارای مشاغلی هستند که با حیوان سرو کار دارند: مثل کشاورزان، دامپروران و ... که با حیوانات اهلی سر و کار دارند نیز در معرض خطر بالاتری برای ابتلا به مننژیت می‌باشند.

■ عوامل تضعیف کننده سیستم ایمنی

عواملی که باعث تضعیف سیستم ایمنی می‌شوند: مثل بیماری ایدز، دیابت، مصرف داروهای سرکوب کننده ایمنی، یا عمل جراحی برداشتن طحال همگی می‌توانند فرد را در معرض خطر بالاتری برای ابتلا به بیماری مننژیت قرار دهند.

■ بیماری مننژیت چگونه تشخیص داده می‌شود؟

در طول معاینه پزشک بدن‌بال شواهد عفونت در اطراف سر، بینی، گلو و پوست روی ناحیه نخاع است.

■ کشت گلو: گاهی کشت گلو می‌تواند باکتری مسبب مننژیت را شناسائی کند که این خصوصاً برای انتخاب صحیح آنتی‌بیوتیک می‌تواند مؤثر باشد.

■ تست‌های تصویربرداری: عکس‌های ساده و یا سی‌تی‌اسکن از سینه، کاسه سر و یا سینوسها ممکن است هر گونه تورم و التهاب را مشخص کند و این تست‌ها همچنین می‌تواند در شناسائی عفونت در سایر نقاط بدن نیز کمک کننده باشند.

■ آزمایش مایع مغزی نخاعی: در این تست، از نقطه‌ای در کمر بیمار وارد فضای حاوی مایع مغزی نخاعی شده و مقداری از آن مایع را جهت آزمایش استفاده می‌کنند. این تست، تشخیصی قطعی برای مننژیت می‌باشد.

■ بیماری مننژیت چه عوارضی را به دنبال دارد؟

از دست دادن شنوایی، از دست دادن بینائی، اختلال گفتاری، اختلالات یادگیری و مشکلات رفتاری و گاهی حتی فلج اندامها می‌تواند در صورت عدم درمان مننژیت ایجاد شوند.

■ بیماری مننژیت چگونه درمان می‌شود؟

■ درمان سریع با آنتی بیوتیک‌های وریدی اصل اول درمان مننژیت است تا از ایجاد عوارض وخیم جلوگیری شود.

■ علاوه بر آنتی بیوتیک، پزشک ممکن است بر حسب موقعیت و وضعیت بیمار، درمان‌هایی را برای تورم بافت مغز، شوک، تشنج و یا کم آبی وی در نظر بگیرد.



بخش عفونی

مننژیت



بیمارگرامی:

از اعتماد و حسن نظر جنابعالی نسبت به انتخاب این مجتمع کمال

تشکر را داریم.

پمفلتی که در دست دارید حاوی اطلاعات ضروری در خصوص بیماری

فعلی شما و چگونگی روند درمان و مراقبت آن می باشد.

زمستان ۹۳

«کمیته آموزش به بیمار»

شود. شستشوی دست خصوصاً پس از توالیت، پس از دستکاری حیوانات اهلی و یا پس از حضور طولانی مدت در مکانهای شلوغ عمومی توصیه می شود.

همچنین باید با مصرف غذاهای سالم که حاوی میوهها، سبزیهای تازه و غلات کامل می باشند و استراحت کافی و ورزش منظم سیستم ایمنی بدن را تقویت کرد.

ایمن سازی: بعضی از اقسام مننژیت باکتریائی را می توان با واکسیناسیون پیشگیری کرد.

منابع: پرستاری برونر - سودارث

قلب موفقیت را با کلید آموزش باز کنیم.

با آرزوی بهبودی و سلامتی روزافزون

آدرس: کاشان - بلوار قلمب رواندی - جنب دانشگاه علوم پزشکی

Email: beheshtihospital@kaums.ac.ir

تلفن تماس: ۰۳۶-۳۴۵۵۵۰۰-۳۱

بخش عفونی: ۰۳۶-۳۴۵۵۷

دورنما: ۰۳۶-۳۴۵۵۸۹۰۰

اگر بیمار دچار عفونت در ناحیه سینوسها و یا استخوان پشت گوش شده است، شاید نیاز شود که عفونت این فضاها تخلیه شود.

در مننژیت ویروسی همانطور که پیش از این ذکر شد، آنتی بیوتیک جایگاهی ندارد ولی بیشتر موارد آن در عرض حدود یک هفته (با یا بدون درمان) بهبود می یابند. موارد خفیف مننژیت ویروسی معمولاً با استراحت در بستر، خوردن مایعات و داروهای ضد درد برای کاهش درد و تب بیمار درمان می شود.

راههای پیشگیری از بیماری مننژیت کدامند؟

شما ممکن است باکتری را از فرد بیمار در حالیکه وی با عطسه یا سرفه آنها را وارد هوا می کند دریافت کنید. همچنین استفاده از سیگار، مسواک و وسائل تغذیه مثل قاشق، چنگال و ظرف غذای فرد بیمار نیز می تواند باعث انتقال بیماری به دیگران شود. زندگی کردن و یا کار کردن با کسی که مبتلا به بیماری شده است هم می تواند باعث افزایش خطر ابتلا به بیماری شود.

افراد می توانند با اجتناب از ویروسهای عامل مننژیت ریسک ابتلای خود را پائین بیاورند. این ویروسها اکثراً ویروس های مولد عفونت های معده ای - روده ای می باشند، با رعایت بهداشت فردی می توان تا حدی از خطر ابتلا به آنها را کاست.

شستشوی صحیح دستها. خصوصاً به کودکان باید شستن صحیح دستها را آموخت. هر دو سطح دست (پشت و کف دست) باید کاملاً با صابون آغشته شده و بعد با آب کاملاً شسته