

❖ نکات بسیار مهم که قبل از معرفی بیماری

باید به آن توجه کنید :

۱- در صورت ابتلا کودک به بیماری آبله مرغان حتما به پزشک مراجعه کنید.

۲- در صورت وجود بیماری زمینه ای، پوستی، ریوی و غیره ، مصرف داروهای سرکوب کننده سیستم ایمنی مانند کورتون حتما به سرعت با پزشک مشورت کنید.

آبله مرغان چیست ؟

یک بیماری خودمحدود شونده است که به علت ورود ویروس واریسلا زوستر به دستگاه تنفسی فوقانی و بافت لنفاوی ایجاد می شود و باعث ایجاد عوارض عفونی در پوست و گاهی ریه ها ، کبد ، مغز و سایر ارگان ها می شود.

طول مدت دوران نهفتگی و بیماری چقدر است؟

علائم بیماری معمولا ۱۶-۱۴ روز بعد از مواجهه با ویروس شروع می شود و دوره کمون آن ۲۱-۱۰ روز است و با پیدا شدن ضایعات پوستی گسترده، دوره کمون بیماری به پایان می رسد. مدت زمان بیماری در حدود ۶-۷ روز می باشد.



علائم بیماری چیست؟

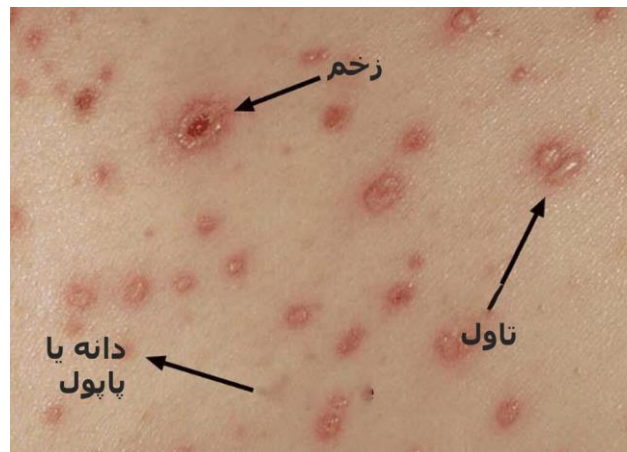
▪ راش خفیف در صورت ، پوست سر و تنه ظاهر می شود که با گذشت زمان پر از مایع تاول های شفاف را تشکیل میدهند و باعث خارش شدید می شوند

▪ تب : معمولا ۳۷٫۸-۳۸٫۹ درجه بوده و ممکن است تا ۴۱٫۱ هم افزایش یابد

▪ بی حالی

▪ بی اشتها

▪ سردرد، شکم درد گذرا که ۲۴-۴۸ ساعت قبل از ظهور راش پوستی ایجاد میشود



تصویر انواع ضایعات پوستی آبله مرغان

عوارض بیماری چیست؟

عوارض بیماری در بیماران دچار نقص ایمنی اولیه و ثانویه شایعتر است و به صورت هپاتیت گذرا، اختلالات عصبی، کاهش پلاکت و در موارد نادر به صورت شدید و خونریزی دهنده در بیماران دچار نقص ایمنی تظاهر می کند.

علت شیوع زیاد آبله مرغان چیست؟

افراد مبتلا به این بیماری ۴۸-۲۴ ساعت قبل و ۷-۴ روز پس از شروع بثورات و تا زمان پوسته پوسته شدن آنها ویروس را از طریق تماس مستقیم و تنفسی همراه با سرفه یا عطسه ویروس را پخش و سرایت می دهند.

چگونه از بیماری آبله مرغان پیشگیری کنیم؟

به لحاظ نوع سرایت که به شکل انتقال ذرات ریز صورت می گیرد پیشگیری دشوار است ولی راه هایی مثل رعایت بهداشت دست قبل از تماس و ایزوله تنفسی و انجام واکسیناسیون (که فعلا در برنامه کشوری ما وجود ندارد) تا حدودی کمک کننده است.



دانشگاه علوم پزشکی
و خدمات بهداشتی درمانی تبریز



مرکز آموزشی، پژوهشی و درمانی کودکان زهرا مردانی آذری

آبله مرغان



آموزش سلامت

تهیه و ترجمه: نیرمهرمی، سوپروایزر آموزش سلامت
مشاور: آقای دکتر شهرام عبدلی اسکویی فوق تخصص

عفونی اطفال

تاریخ تهیه: ۱۴۰۳/۰۷



مرکز کودکان زهرا مردانی آذری

ری و احتمال افزایش عفونت های ثانویه را به دنبال دارد. سندرم
ری با آسیب مغزی و کبدی همراه است.



در صورتیکه علیرغم مراجعه اولیه به پزشک و مصرف
داروهای تجویزی، اگر تب کودک یک یا دو روز پس از قطع
شدن مجدد شروع شود و یا تاولها خیلی متورم و بزرگ و
قرمز رنگ شوند حتما مجدداً با پزشک کودک مشورت کنید.

این پمفلت به عنوان خطوط راهنمای آموزشی والدین می باشد. واحد
آموزش سلامت تلاش می کند اطلاعات به روز و دقیق در اختیار بیمار
و خانواده قرار دهد.

اگر شما اطلاعات بیشتر نیاز دارید حتماً با پزشک کودک مشورت
کنید.

در صورت بروز مشکل در منزل با شماره تلفن بخش عفونی

(۰۴۱۳۱۵۹۳۳۳۹-۰۴۱۳۱۵۹۳۳۴۰) تماس بگیرید.

منابع:

1-Robert M, Josef W, NATHAN J, ROBERT C, KAREN

M.ABIGAIL M. CARA L, NELSON TEXTBOOK OF PEDIATRICS,
VOLUM2, edition 22

۲- درسنامه پرستاری ونگ، کودک سالم ترجمه پوران سام

نکات مهم در مراقبت از کودک مبتلا به بیماری

آبله مرغان

- رعایت ایزولاسیون کامل کودک
- تا زمانیکه تاول ها خشک می شوند کودک را از افراد
پرخطر مانند کودکان، زنان باردار و افراد دارای مشکلات
سیستم ایمنی جدا کنید.
- از حضور کودک در مدرسه حداقل به مدت پنج روز بعد
از بروز جوش جلوگیری کنید.
- مراقبت های پوستی به صورت حمام و تعویض لباس و
ملحفه را به صورت روزانه انجام دهید.
- ناخن های کودک را کوتاه کنید و از لوسیون های
موضعی کالامین، شربت هیدروکسی زین و دیفن
هیدرامین طبق دستورالعمل و بر اساس تجویز پزشک و
با در نظر گرفتن سن کودک استفاده کنید
- به کودک لباس نازک و نخی و سبک بپوشانید و بدنش
را سرد نگه دارید.
- به کودک آموزش دهید بجای خاراندن، محل مبتلا را
فشار دهد و اگر کودک بزرگتر است درباره خطر ماندن
جوشگاه به علت خارش ناحیه را به او توضیح دهید.
- در صورت تبار شدن بهترین داروی تب بر استامینوفن
است. هرگز به کودک تب دار آسپرین و داروهایی مثل
بروفن و دیکلوفناک ندهید زیرا خطر ابتلا به سندرم