



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی لرستان

بیمارستان آموزشی درمانی شهید رحیمی

بیماری دست و دهان



شناسنامه ی پرورشور آموزشی

عنوان	بیماری دست و دهان
تهیه و تنظیم	سبا دادمهر
سمت	کارشناس پرستاری
تایید کننده و نظارت	کارگروه آموزش به بیمار
سال تولید	1405
ناظر کیفی	دکتر حمیدرضا شرکت العباسیه

واحد آموزش به بیمار و ارتقاء سلامت همگانی

* درصد بسیار کمی از افراد مبتلا، نیاز به بستری در بیمارستان پیدا می کنند که به طور عمده به خاطر بروز عوارض نادر عصبی (سرما خوردگی و سردرد) یا ادم ریوی یا خونریزی ریوی خواهد بود.

* لازم است ذکر شود ممکن است پس از بهبود، به تدریج ناخن های دست یا پا دچار شکست و نهایتاً جدا شوند. البته این موضوع جای نگرانی ندارد. زیرا مجدد ناخن های جدید شکل گرفته و جای ناخن های قبلی را می گیرد. در این زمان نیز حفظ بهداشت فردی ضروری می باشد.

منبع : کودک بیمار ویلی ونگ ۱۳۹۷

نلسون ۲۰۱۸

شماره تلفن بیمارستان : ۰۸۳۳۳۳۶۱۴۲

داخلی ۲۵۹۹

آموزش همگانی: ۳۳۳۳۸۱۵۶

وب سایت : rahimi.lums.ac.ir



نوع خاص و نادری از کوکساکسی ویروس می تواند مغز را درگیر کرده و عوارض دیگری را ایجاد کند:

* مننژیت ویروسی: این بیماری یک عفونت نادر و التهاب غشاهای (مننژ) احاطه کننده ی مغز و نخاع و مایع مغزی نخاعی می باشد.

* انسفالیت: این بیماری شدید و احتمالاً کشنده یک التهاب مغزی در اثر آلوده شدن با ویروس می باشد. انسفالیت عارضه ی نادری است.

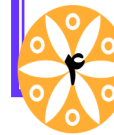
درمان

* هیچ درمان ویژه ای برای بیماری دست-پا-دهان وجود ندارد.

* علایمی مانند تب و درد ناشی از زخم، ممکن است با استفاده از مسکن کاسته شود.

* این بیماری ویروسی است که بسیاری از پزشکان دارویی برای این بیماری تجویز نمی کنند.

* عفونت در کودکان بزرگتر، نوجوانان و بزرگسالان به طور معمول خفیف است و در حدود یک هفته طول می کشد، و گاهی طولانی تر است. (البته میزان خفیف یا شدید بودن آن به میزان وضعیت عمومی جسم فرد بستگی دارد)



بیماری دست، پا و دهان

بیماری دست، پا و دهان یک بیماری ویروسی است که با بروز بثورات پوستی و جوش‌های تاولی در ناحیه دست و پا و دهان شناخته می‌شود.

• ویروس کوکساکسی و انتروویروس ۷۱ ایجاد کننده این بیماری هستند.

این بیماری در شیرخواران و کودکان کم سن و سال (۲ هفته تا ۳ ساله) و بزرگسالان (با درصد پایین) رخ می‌دهد و به شدت مسری و واگیردار هست و از طریق تماس نزدیک با فرد آلوده، تماس با مایعات داخل تاول، تماس با بزاق و ترشحات بینی و بوسیدن و بغل کردن منتقل می‌شود.

در این بیماری انتظار عارضه ویژه‌ای نمی‌رود ولی در هفته ابتدایی قابلیت سرایت بالایی دارد.

علل

دهان، اصلی‌ترین راه ورود کوکساکسی ویروس‌ها و ابتلا به بیماری دست، پا و دهان می‌باشد. این بیماری در طی تماس افراد با یکدیگر و از طریق موارد زیر منتقل می‌شود:

- * ترشحات بینی و گلو
- * بزاق
- * مایع درون تاول‌ها
- * مدفوع

علائم و نشانه‌ها

- * تاول‌های ایجاد شده در اثر بیماری دست، پا و دهان قرمز بوده و یک حباب کوچک حاوی مایع در سر آن‌ها وجود دارد.
- * این تاول‌ها معمولاً افتاده و یک زخم بر جای می‌گذارند که زخمی با قاعده‌ی قرمز رنگ خواهد بود.
- * کف پاها و دست‌ها ممکن است دچار نوعی راش پوستی شود که شبیه به لکه‌ها یا تاول‌های قرمز رنگ می‌باشد.
- * در برخی از موارد، یک راش صورتی ممکن است بر روی دیگر مناطق بدن از جمله باسن و یا ران‌ها دیده شود.
- * با این حال برخی از کودکان مشکلی غیر از زخم در پشت گلو نخواهند داشت.



تشخیص

تشخیص بیماری دست، پا و دهان در کودکان (به‌خصوص کودکان بسیار کم سن و سال) در صورتی که زخم‌ها فقط در درون دهان و گلو ایجاد شده باشند امری دشوار است. کودکان کم سن و سال ممکن است نتوانند به والدین خود اطلاع دهند که به گلودرد مبتلا هستند.

عوارض

- * این بیماری می‌تواند باعث ایجاد زخم در دهان و گلو شده و در نتیجه عمل بلع را دردناک و دشوار کند.
- * شایع‌ترین عارضه‌ی بیماری دست، پا و دهان، کم‌آبی بدن است. کودک خود را به دقت تحت نظر داشته و مطمئن شوید که در طول دوره‌ی بیماری، او به اندازه‌ی کافی مایعات می‌خورد. در صورتی که کم‌آبی بدن شدید باشد، ممکن است تزریق وریدی (IV) مایعات ضروری باشد. بیماری دست، پا و دهان معمولاً یک بیماری خفیف است که تنها به مدت چند روز باعث تب و علائم و نشانه‌های نسبتاً خفیف می‌شود.

