

عفونت گوش میانی چیست؟

عفونت گوش میانی یک عفونت باکتریایی حاد است که به همراه یا به دنبال عفونت ویروسی یا باکتریال دستگاه تنفسی فوقانی ایجاد می شود. بیشترین شیوع در ۲ سال اول زندگی است.

بیش از ۸۰ درصد کودکان تا سن ۳ سالگی حداقل یک بار به عفونت گوش میانی مبتلا می شوند. معمولاً به دنبال سرما خوردگی، گلو درد و عفونت های تنفسی های رخ می دهد. گرفتگی و درد در گوش از جمله علائم همراه در این عفونت می باشد. تجمع مویکوس در پشت پرده صماخ باعث اختلال در شنوایی و درد میشود که در صورت پارگی پرده صماخ و خروج مایع بعد از چند روز بهبودی در در را داریم.



علائم بالینی :

- ۱- تب که معمولاً ۳۷ تا ۴۰ درجه سانتیگراد است و ممکن است تنها علامت موجود باشد.
- ۲- درد گوش (متوسط تا شدید) به تنهایی و یا همراه تب
- ۳- بیقراری و تغییر در خواب یا عادات غذایی کودک
- ۴- دست زدن و کشیدن گوش
- ۵- اشکال در شنوایی
- ۶- شکایت از ناراحتی یا حس پر بودن گوش

با این حال ممکن است عفونت گوش میانی بدون علامت باشد و به صورت اتفاقی در معاینه روتین کشف شود.



عوامل مستعد کننده :

- فصل : در زمستان بیشتر شیوع دارد
- ناهنجاری مادر زادی شکاف کام درمان نشده و سندروم داون
- نژاد : در سفید پوستان بیشتر است
- سن اولین ابتلا : هر چه سن ابتلای اولیه کمتر باشد دوره های وقوع بیماری شدیدتر و مقاوم تر بوده و احتمال عود آن بیشتر است .
- جنس : در پسران بیشتر است .

عوامل زمینه ساز :

- قرار داشتن در معرض دود سیگار محیطی
- داشتن سابقه عفونت گوش ، سر ما خوردگی های مکرر یا داشتن سابقه خانوادگی عفونت های گوش
- رفتن به مهد کودک
- نارس یا کم وزن بودن زمان تولد کودک
- استفاده از پستانک



مرکز آموزشی پژوهشی درمانی

امیرالمومنین (ع)

عفونت حاد گوش میانی

آموزش به بیمار



نایب‌کننده:

دکتر رستمان فوق تخصص عفونی کودکان

ATF 181/3/03.03



آدرس سایت بیمارستان :

<https://amirhos.semums.ac.ir>

آنتی بیوتیک ها :

باعث تسریع در بهبودی و از بین رفتن عفونت های باکتریایی گوش می شوند. آنتب بیوتیک ها باید توسط پزشک تجویز شود و کل دوره درمان که حداقل ۱۰ روز است ادامه یابد.

توصیه پرستاری:

- مصرف دقیق دارو طبق دستور پزشک (دوز دارو متناسب با سن و وزن کودک تجویز میشود).
- در صورت بی قراری و درد گوش مراجعه به پزشک
- استفاده از استامینوفن برای کنترل درد تا زمان مراجعه به پزشک
- تغذیه با شیر مادر و سیگار نکشیدن در منزل
- احتمال ابتلا به اوتیت مدبای حاد را کاهش میدهد.
- تکمیل دوره درمان

منبع :درسنامه پرستاری کودکان نلسون ترجمه دکتر بهنام ثبوتی و دکتر یاسر قوامی انتشارات آرتین طب پاییز ۹۸

روش در مان:

دارو های مورد استفاده در این عفونت مسکن ها و آنتی بیوتیک ها می باشند که عوارض جانبی آنتی بیوتیک ها باید مد نظر قرار بگیرد.

دارو درمانی:

۱- مسکن ها :

فقط جهت تسکین درد و تب مورد استفاده قرار می گیرند

ایبو پروفن :

از جمله عوارض جانبی مهم این دارو : ضعف و بی حالی / استفراغ / درد معده / خونریزی گوارشی و نارسایی کلیوی است

استامینوفن

به کودک آسپرین ندهید مگر اینکه پزشک آن را تجویز کند.

-گذاشتن یک بالشتک گرم کننده روی گوش کودک به تسکین درد او کمک میکند .

-در کودکانی که دچار عفونت مکرر گوش میشوند ممکن است با جراحی لوله ها بی در گوش کار گذاشته شود تا به کاهش تجمع مایع در گوش میانی که زمینه ساز عفونت است کمک کند