

تا جایی که حتی ممکن است جان کودک را به خطر بیندازد.

چگونگی ابتلا به بیماری مننژیت

در ارتباط با این موضوع دلیل کاملاً مشخص و دقیقی نمیتوان داد؛ چرا که ممکن است دو کودک با شرایط کاملاً یکسان، یکی به مننژیت مبتلا شود و دیگری خیر! مثلاً باکتری عامل این بیماری، در دهان و حلق اکثر کودکان و بزرگسالان سالم وجود دارد، بدون اینکه برای این افراد مشکلی ایجاد کند. البته لازم به ذکر است که وضعیت سیستم ایمنی نقش به سزایی در بیماریزایی در این مشکل بازی میکند. به طوری که کودکان با نقص ایمنی، بیماری گلوبول داسی شکل و آسیبهای جدی به سر، بیشتر از بقیه در معرض خطر ابتلا به این بیماری هستند؛ اگر چه باز هم لازم به یادآوری است که هر کسی احتمال ابتلا به این بیماری دارد.

خوشبختانه بیماری این بیماری از نظر واگیری و سرایت همچون بیماریهایی مانند آنفولانزا، پنومونی و ... نیست. البته

مننژ چیست؟

پرده یا غشایی که روی بافت مغز و طناب نخاعی را پوشانده و در حد فاصل بین استخوان جمجمه و مغز، یا بین مهرها و نخاع قرار گرفته است، مننژ نامیده میشود.

گاهی این پرده، به علت برخی عفونتها و ویروسها و قارچها یا دیگر عوامل دچار مشکلاتی شده و ملتهب میشود. به التهاب این لایه پوشاننده، این بیماری گفته میشود.

این بیماری به دو نوع عفونی و غیر عفونی تقسیم میشود. اگر عامل التهاب مننژ باکتریها باشند این بیماری باکتریال یا عفونی نامیده میشود و اگر عامل آن هر چیزی غیر از باکتریها باشند (که اغلب ویروسها مشکل آفرین میشوند) این بیماری غیر عفونی نامیده میشود

اگر التهاب مننژ یا همان مننژیت در 2 تا 3 ماهگی نوزاد رخ دهد؛ مننژیت نوزادی نام میگیرد. مننژیت در نوزادان به هر دلیل & خطرناک است. اما در سنین بالاتر (منظور کودکان 3 ساله و بالاتر) مننژیت ویروسی اغلب خفیفتر بوده و معمولاً طی 10 روز حتی بدون این که کودک درمانی دریافت کند، خود به خود بهبود پیدا میکند. ولی در عوض مننژیت باکتریایی معمولاً شدیدتر است.



مننژیت در کودکان



واحد آموزش سلامت
اردیبهشت ۱۴۰۵

درمان مننژیت در کودکان

درمان به علائم، سن کودک و سلامت عمومی او بستگی دارد. همچنین شدت مننژیت در انتخاب روش درمان موثر است. درمان ها بسته به عامل مننژیت متفاوت هستند:

در مننژیت باکتریایی کودکان، درمان در اسرع وقت شروع میشود. متخصص به کودک شما آنتی بیوتیک (IV داخل وریدی) میدهد که باکتریها را از بین میبرد. همچنین کودک داروی کورتیکواستروئید دریافت میکند که سبب کاهش تورم التهاب و کاهش فشار در مغز میشود. استروئیدها همچنین خطر کاهش شنوایی و آسیب مغزی را کاهش میدهند.

مننژیت ویروسی کودکان معمولاً بدون درمان خود به خود بهبود مییابند. در برخی موارد، درمان ممکن است برای کمک به کاهش علائم انجام شود. هیچ دارویی برای درمان ویروسهایی که باعث مننژیت میشوند وجود ندارد.

مننژیت در کودکان زیر دو سال، نوزادان و کودکان با سیستم ایمنی ضعیف ممکن است نیاز به بستری در بیمارستان داشته باشند

• گریه بلند

- قوس دادن کمر به عقب
- نقاط نرم برآمده روی سر (فونتanel)
- تغییر خلق و خوی
- بثورات لکه دار بنفش قرمز
- تشنج
- استفراغ

علائم مننژیت در کودکان ۱ ساله یا بزرگتر، ممکن است شامل موارد زیر باشد:

- گردن درد
- کمر درد
- سردرد
- خواب آلودگی
- گیجی
- تحریک پذیری
- تب
- امتناع از خوردن
- کاهش سطح هوشیاری
- تشنج
- چشم های حساس به نور (فوتوفوبیا)
- تهوع و استفراغ
- سفتی گردن
- بثورات لکه دار بنفش قرمز

والدین برای احتیاط بیشتر باید از بوسیدن کودک پرهیز کنند، وسایل و اسباب غذا خوردن و آشامیدنی مشترک با کودک نداشته باشند، تمام افراد خانواده کودک دستهایشان را مرتباً مخصوصاً قبل از صرف مواد خوراکی به خوبی شست و شو دهند.

علائم بیماری مننژیت چیست؟

علائم مننژیت در کودکان، وابسته به علت ایجاد عفونت میتواند فرق کند. علائم ممکن است چند روز پس از سرماخوردگی و آبریزش بینی یا اسهال و استفراغ آغاز شود. همچنین ممکن است نشانهها در هر کودکی متفاوت باشد. علائم مننژیت کودکان ممکن است به طور ناگهانی ظاهر شوند، یا ممکن است طی چند روز به مرور بیشتر شود. متخصص بیماریهای مغز و اعصاب بهترین مرجع برای درمان است.

علائم مننژیت در نوزادان ممکن است شامل موارد زیر باشد:

- تب
- خوابیدن بیش از حد معمول
- تغذیه کم
- گریه های که نمیتوان آن را آرام کرد