



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی گیلان
مرکز آموزشی، درمانی و پژوهشی
۱۷ شهریور رشت

از آبله مرغان چه می دانید؟



کارگروه آموزش سلامت بخش عفونی
تحت نظارت: سوپروایزر آموزش سلامت

خرداد ۱۴۰۳

شایع ترین عارضه "آبله مرغان" چیست؟

شایع ترین عارضه آبله مرغان عفونت محل ضایعات پوستی است که می تواند خفیف یا شدید باشد.



نکته مهم

۲ تا ۳ هفته و معمولا ۱۴ تا ۱۶ روز بعد از مواجه شدن فرد با ویروس بیماری بروز می کند و از ۲۴ ساعت قبل از بروز ضایعات تا زمانی که تمام ضایعات پوسته پوسته شوند (تاول خشک شود) امکان سرایت بیماری وجود دارد بعد از خشک شدن ضایعات بیماری مسری نمی باشد.

شماره تماس بیمارستان:

۰۱۳-۳۳۳۶۹۳۹۱-۳۳۳۶۹۰۴۴-(۳۱۰)

آدرس صفحه "آموزش به بیمار" بیمارستان:

<https://17shahrivar.gums.ac.i>



منبع:

۱- هاکنبری مریلین، ویلسون دیوید، راجرز شریل. ۲۰۱۹. پرستاری کودکان و ونگ کودک سالم. ترجمه سونیا آرزومانیاس، مهناز شوقی، مهناز سنجرى. تهران: جامعه نگر. ۶۰۲-۲۱۸.

2- <https://uptodatefree.ir/topic.htm?path=chickenpox-prevention-and-treatment-beyond-the-basics>

۵

آیا مراقبت های بعد از ترخیص را می دانید؟

جداسازی کودک از افراد حساس در خانه شامل نوزادان و سالمندان و افراد نقص ایمنی تا زمانی که ضایعات تاولی خشک شوند. (یک هفته از شروع بیماری)

حمام روزانه (ولی لیف روی ضایعات کشیده نشود)
روزانه تعویض ملحفه و لباس ها و استفاده از لباس های نخی و گشاد جهت کاهش تحریک پوستی
کوتاه و تمیز نگه داشتن ناخن ها و استفاده از دستکش در صورتی که خود را می خاراند جهت جلوگیری از ایجاد زخم پوستی و به جا ماندن جای زخم

خنک نگه داشتن کودک برای کمک به رفع خارش با استفاده از کمپرس خنک یا حمام با آب ولرم ۳ تا ۴ بار در روز

در صورت بروز علائم زیر به مرکز درمانی مراجعه

نمایید:

- تب بالا
- استفراغ
- سفتی گردن
- تنگی نفس
- بدتر شدن علائم و عدم بهبودی
- کاهش هوشیاری و بروز خواب آلودگی
- اختلال در راه رفتن و یا بروز ضایعات چشمی و قرمزی و تورم محل ضایعات

۴

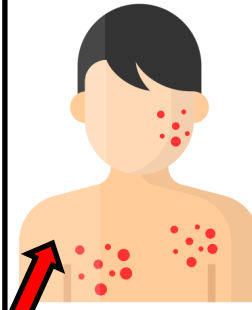
والدین گرامی، مطالب زیر جهت افزایش آگاهی شما در مورد بیماری فرزندتان می باشد لطفا به نکات زیر توجه فرمایید:

آیا می دانید "آبله مرغان" چیست؟

آبله مرغان یک عفونت ویروسی شدیداً مسری دوران کودکی است و بیشتر کودکان ۵ تا ۱۰ سالگی مبتلا می شوند و این بیماری در اواخر زمستان و اوایل بهار شایع تر است. عامل ایجاد آن ویروسی به اسم واریسلازوستر می باشد.

شایع ترین علامت "آبله مرغان" را میشناسید؟

تب، خستگی شدید، سردرد، تهوع، بی اشتها، گلودرد یا درد معده و ضایعات پوستی می باشد. ضایعات ابتدا به صورت جوشهای قرمز و خارش دار که به سرعت به تاولهای آبدار تبدیل می شوند و مایع درون تاولها کدر می شوند. به تدریج تاولها می ترکد و در نهایت این زخم ها پوسته پوسته شده و خشک می شوند. ضایعات و تاولهای پوستی از شکم و سینه و کمر یا صورت نمایان می شوند و به قسمتهای دیگر بدن از جمله پوست سر، دهان، بازوها، پاها و اندام تناسلی گسترش می یابد. ضایعات در قسمت هایی مثل دهان، بینی و داخل پلک ها و مجاری تنفسی، گوارشی و تنفسی ممکن است وجود داشته باشند. گاهی هم بزرگی غدد لنفاوی دیده می شود.



دانه قرمز و خارش دار



ضایعات و علائم عمومی معمولاً پس از ۵ تا ۷ روز قطع می شوند و اثر دانه ها روی پوست معمولاً حدود ۲-۳ هفته بعد بهبود می یابند و محو می شوند.

آیا میدانید "آبله مرغان" چگونه تشخیص داده می شود؟

- معاینه کودک توسط پزشک و مشاهده تاولهای روی پوست
- با تشخیص پزشک و گاهی تست تزانک (تراشیدن پایه زخم و بررسی مایع داخل تاول از لحاظ وجود ویروس)
- تست آنتی بادی ویروس در خون

"آبله مرغان" چگونه منتقل می

شود؟

تنفسی: تنفس قطرات منتشر در هوا

تماسی: لمس اشیا آلوده به ترشحات و

ضایعات تاولی و آبدار



انتشار ویروس
(حین عطسه و سرفه بیمار)

آیا از روشهای درمانی "آبله مرغان" اطلاع دارید؟

*درمان مبارزه با عفونت:

داروهای ضد ویروس مثل آسیکلوویر با تشخیص پزشک

*درمان حمایتی:

-استامینوفن طبق دستور پزشک جهت کنترل تب

-استفاده از آنتی هیستامین برای کاهش خارش طبق دستور

-استفاده از پمادها و لوسیونها ی موضعی جهت رفع خارش پوست

از قبیل کالامین و طبق دستور پزشک

-از مصرف آسپرین حد اقل تا ۶ هفته خودداری شود چون میتواند

باعث ایجاد سندرم ری، عفونت ریه و مغز شده و کشنده باشد)

آیا می دانید چگونه می توانید از ابتلا به "آبله مرغان"

پیشگیری کنید؟

• واکسن آبله مرغان جزو واکسنهای رایج کشورمان نیست در صورت تمایل می توانید با تزریق واکسن آبله مرغان از ابتلا به این بیماری پیشگیری کنید.

• واکسیناسیون کودکان در دو مرحله انجام می شود در کودکان ۱۲ تا ۱۵ ماهه، اولین مرحله در این محدوده سنی و دومین مرحله واکسن را در سن ۴ تا ۶ سالگی می توانند دریافت کنند و در کودکان بالای ۶ سال نیز می توانند دو دوز واکسن را با فاصله ۳ ماه از یکدیگر دریافت کنند.

کودکانی که دچار آبله مرغان شده اند نیاز به تزریق واکسن ندارند و در برابر این بیماری ایمن خواهند بود.



آیا از تغذیه مناسب در این بیماری اطلاع دارید؟

• مصرف روزانه مایعات جهت جلوگیری از کم آبی (آب هویج، سیب، نارگیل و..)

• عدم مصرف غذاهای اسیدی و نمکی مثل آب پرتقال
• -مصرف غذاهای نرم و با طبع خنک جهت کاهش تحریک دهان و سیستم گوارشی مثل سوپ (حاوی مرغ، سیب زمینی، هویج، ماهیچه و سبزی)، مصرف ماست،

پوره سیب زمینی تخم مرغ، حبوبات پخته شده و مرغ آب پز ریش ریش شده

• - مصرف سبزی و میوه

• مصرف غذاهای بدون افزودنی و ادویه جات تند