



مجتمع درمانگاهی امام رضا (ع)

و شهید مطهری

تنفس و تبادلات گازی

تهیه کننده: نسرین شینی

منبع: برونرسودارت پرستاری داخلی و جراحی

ویراست چهاردهم سال ۲۰۱۸

جانیس ال، هینکل، CNRN

زمستان ۹۹

فارنژیت

فارنژیت حاد التهاب ناگهانی و دردناک حلق (پشت گلو) است که یک سوم خلفی زبان - کام گوشتی و لوزه ها را شامل می شود که معمولاً به آن گلو درد می گویند . به علت قرار گرفتن در معرض عوامل ویروسی در محیط و عدم وجود تهویه مناسب لارنژیت در زمستان و ابتدای بهار در مناطق که تابستان های گرم و زمستان های سرد دارند شیوع دارد .

فارنژیت ویروسی به راحتی از قطرات سرفه و عطسه و دست های آلوده که در معرض مایعات آلوده قرار داشته اند انتشار پیدا می کند .

فیزیولوژی:

بیشترین علت ایجاد کننده فارنژیت حاد عفونت ویروسی و ویروس های مسئول آن شامل آدنوویروس ، ویروس آنفولانزا ویروس هرپس سیمپلکس و ... است و موارد دیگر عفونت های باکتریایی است . بدن با شروع التهاب در حلق به این عامل پاسخ می دهد و بیمار دچار تب ، اتساع عروق ، ادم ، صدمه بافتی می گردد که با قرمزی ، التهاب ، تورم لوزه ها و زبان کوچک و کام نرم مشخص می گردد و بر

روی لوزه ها ممکن است ترشح کرمی (رنگ روشن) شکل دیده شود .

علائم (تظاهرات بالینی) :

نشانه های فارنژیت حاد شامل قرمزی غشای حلق و لوزه ها ، تورم فولیکول های لنفاوی همراه با ترشحات اگزودایی سفید - ارغوانی و بزرگی و حساسیت غدد لنفاوی گردن بدون سرفه می باشد و تب $38/3^{\circ}\text{C}$ و حالت ناخوشی و نیز گلو درد ممکن است وجود داشته باشد .

یافته های تشخیصی:

تشخیص دقیق فارنژیت برای تعیین علت آن و آغاز سریع درمان ضروری می باشد . تست تشخیص آنتی ژن با استفاده از سوآپ از بخش خلفی حلق و لوزه ها نمونه جمع آوری می شود.

تدابیر طبی:

در فارنژیت ویروسی از درمان حمایتی استفاده می شود زیرا آنتی بیوتیک روی ویروس ها تاثیری ندارد . ولی در فارنژیت باکتریایی از آنتی بیوتیک های مختلف استفاده می شود .

دارو درمانی:

اگر علت بیماری عامل باکتریایی باشد پنی سیلین درمان انتخابی است برای بیماران که با پنی سیلین حساسیت دارند. ممکن است سفالوسپورین ها یا ماکرولیدهایی مانند کلارتیرومایسین یا آزیترومایسین تجویز شود.

جهت درد گلو از اسپیرین، استامینوفن فواصل ۴ - ۶ ساعت به بیمار می دهند. برای رفع نشانه ها غرغره با بنزوکائین ضرورت دارد.

تغذیه:

از رژیم غذایی مایعات یا نرم در طی دوره حاد بیماری استفاده شود. مصرف نوشیدنی های گرم، خنک یا دسرهای یخ زده اغلب تسکین دهنده است. در صورتی که بیمار به علت بی اشتها و گلو درد شدید نتواند مایعات کافی استفاده کند از مایعات داخل وریدی استفاده شود.

تدابیر پرستاری:

مراقبت بر درمان حمایتی تاکید دارد. در مورد بیماران که سابقه تب روماتیسمی و علائم گلو درد چرکی دارند یا علائم آبسه اطراف لوزه هستند مراقبت پرستاری بر تجویز آنتی بیوتیک است. استراحت، رعایت بهداشت فردی جهت جلوگیری از انتشار عفونت.

در فاز نژیت حاد چک پوست بیمار بطور مرتب که ممکن است پیش درآمد بیماریهای واگیردار مثل سرخچه باشد.

غرغره نرمال سیلسن گرم، شستشوی گلو با آب گرم، رعایت بهداشت دهان، استفاده از آنتی بیوتیک طبق دستور پزشک، عدم استفاده از سیگار، تنباکو و هنگام سرفه و عطسه از دستمال استفاده شود.