



بیمارستان حضرت فاطمه (س) میاندوآب

سلولیت

دکتر امیر نسیم فر

فوق تخصص عفونی اطفال

منبع: پرستاری کودکان و ونگ



توجه: مادر گرامی کودکان به علت سن پایین در معرض سقوط از تخت می باشند که عوارض جبران ناپذیر دارد. خواهشمند است مراقب سقوط کودک از تخت باشید.

تعریف

- عفونت باکتریایی پوست
- علامت اصلی: قرمزی گسترش یافته و دردناک

علائم

- علامت اصلی، شروع ناگهانی قرمزی گسترش یافته است.
- حدود قرمزی کاملاً مشخص نیست.
- قرمزی در لمس بسیار دردناک و حساس است.
- تورم خفیف پوست در ناحیه عفونی دیده می شود.
- گاهی اوقات، رگه های قرمز از محل عفونت به سمت دست یا پا حرکت می کنند. این یک نشانه بد است.
- تب فقط در ۱۰ درصد مواقع وجود دارد.

علل

- زخم های پوستی. اغلب، ترک در پوست، محل ورود میکروب هایی است که باعث سلولیت می شوند. ترک پوست می تواند ناشی از زخم های نافذ، بریدگی، خراش یا گاز گرفتن باشد.

- بثورات پوستی. خاراندن بثورات می تواند باعث ایجاد خراش شود. هر گونه ترک (شکاف) در پوست می تواند عفونی شود. برخی از بثورات خارش دار عبارتند از: اگزما، آبله مرغان، جرب (گال)، نیش حشرات و پیچک سمی
- سلولیت پلک ها می تواند ناشی از عفونت سینوسی باشد.
- سلولیت گونه می تواند ناشی از آبسه دندان باشد.
- استاف و استرپ شایع ترین باکتری هایی هستند که باعث این امر می شوند.
- واکنش های آلرژیک: چگونه بفهمیم که سلولیت نیست؟
- سلولیت را می توان با واکنش های آلرژیک موضعی پوستی اشتباه گرفت زیرا آنها شبیه به هم هستند. هر دو قرمزی گسترش یافته دارند. نیش زنبور بیشترین سردرگمی را ایجاد می کند.
- اما سلولیت دردناک است نه خارش دار
- و واکنش های آلرژیک موضعی پوست (در مورد نیش حشرات) خارش دار است، دردناک نیست.

توصیه مراقبتی

۱. مطالب مهم:

- سلولیت پوست برای جلوگیری از انتشار به آنتی بیوتیک نیاز دارد.
- آنتی بیوتیک می تواند وارد بافت های عمیق تر شود.
- آنتی بیوتیک خوراکی که در خانه داده می شود معمولاً مؤثر است.
- سلولیت شدید ممکن است نیاز به داروهایی داشته باشد که از طریق ورید (رگ) داده می شود. برای این موارد، کودکان اغلب در بیمارستان بستری می شوند.

۲. آنتی بیوتیک از راه دهان:

- سلولیت نیاز به تجویز آنتی بیوتیک دارد.
- آنتی بیوتیک باکتری های عامل عفونت را از بین می برد.
- دارو را طبق دستور بدهید.
- سعی کنید هیچ یک از دوزها را فراموش نکنید.

۳. درد:

- برای درد هر ۴ ساعت استامینوفن یا هر ۶ ساعت ایبوپروفن بدهید.

۴. تب:

- برای تب های بالاتر از ۳۹ درجه سانتیگراد، استامینوفن یا ایبوپروفن بدهید. توجه: تب پایین برای مبارزه با عفونت مهم است.
- برای همه تب ها: کودک خود را به خوبی هیدراته نگه دارید. مایعات خنک زیادی به او بدهید.

۵. سیر بیماری:

- پس از ۲۴ ساعت مصرف آنتی بیوتیک: علائم بدتر نمی شوند. گسترش قرمزی متوقف می شود.
- بعد از ۴۸ ساعت (۲ روز): هر تبی باید برطرف شود. ممکن است محل سلولیت مشابه قبل باشد.
- بعد از ۷۲ ساعت (۳ روز): قرمزی و درد در محل باید بهتر شود. کودک شما نیز باید احساس بهتری داشته باشد.
- پس از انجام درمان: محل دیگر نباید قرمز یا حساس باشد. کودک شما باید احساس بازگشت به حالت عادی داشته باشد.

- ۶. بازگشت به مدرسه:

- فرزند شما می تواند پس از رفع تب به مدرسه برگردد.
- کودک شما همچنین باید آنقدر احساس خوبی داشته باشد که بتواند در فعالیت های عادی شرکت کند.
- سلولیت ریسک بسیار پایینی برای سرایت به دیگران دارد.

در موارد زیر مجدداً به پزشک مراجعه کنید:

- قرمزی پس از ۲ روز علی رغم مصرف آنتی بیوتیک گسترش یابد.
- درد بعد از ۲ روز مصرف آنتی بیوتیک بدتر شود.
- تب با وجود مصرف آنتی بیوتیک بیش از ۲ روز طول بکشد.