



کد سند: PEBRO163/A

تاریخ تدوین: ۱۴۰۴/۰۶/۱۰

تاریخ بازنگری بعدی: ۱۴۰۷/۰۶/۱۰

تاریخ ابلاغ: ۱۴۰۴/۰۶/۱۵

آموزش به بیمار

مننژیت (التهاب پرده دور مغز)



کلینیک پرستاری آموزش سلامت همه روزه به جز تعطیلات
پاسخگوی سوالات شما در رابطه با (دیابت، فشارخون، دیالیز،
مراقبت های پس از جراحی) می باشد:

(داخلی ۲۰۲۷) ۰۵۱۳۸۰۴۲۰۰۰



واحد آموزش به بیمار

بیمارستان ولایت

من را اسکن کنید

✓ همچنین ممکن است استفاده از سیگار، مسواک و وسایل شخصی مانند قاشق و ظرف غذای فرد نیز سبب انتقال بیماری شوند.
✓ رعایت موارد ساده بهداشتی مانند شستشوی دست ها می تواند در پیشگیری از بیماری موثر باشد.

✓ بعضی از انواع خاص واکسن ها می توانند از ابتلا به بعضی از مننژیت ها پیشگیری نمایند مانند واکسن پنوموکوک یا هموفیلوس
✓ واکسیناسیون مننگوکوک در افراد زیر توصیه می شود:

- نوجوانان در سنین ۱۱ - ۱۲ سال که وارد دبیرستان می شوند و تا کنون واکسن را دریافت نکرده اند.
- همه دانشجویان سال اول دانشگاه که قصد اقامت در خوابگاه دارند.
- کودکان دو ساله یا بزرگتر که طحال نداشته و یا دچار مشکلات سیستم ایمنی هستند.
- افرادی که قصد سفر به کشورهایی دارند که مننگوکوک در آنجا شایع است.

در صورت بروز علائم زیر بلافاصله به پزشک مراجعه نمایید:

تب- سردرد- سرگیجه شدید- استفراغ جهنده- تاری دید و سفتی گردن- حساسیت به داروها- تورم دست ها یا پاها



با آرزوی سلامتی و بهبودی شما

آدرس سایت بیمارستان ولایت:

<https://velayat.mums.ac.ir/>

منبع:

<http://www.nlm.nih.gov/medlineplus>



در مننژیت باکتریایی داروهای مورد استفاده آنتی بیوتیکها یی مثل پنی سیلین، ریفامپین و استفاده از داروهای ضد التهاب و در صورت نیاز استفاده از داروهای ضد تشنج می باشد.
✓ در صورت تجویز آنتی بیوتیکها بایستی به موقع و به طور کامل استفاده شود و در صورت بروز واکنشهای حساسیتی به پزشک اطلاع دهید.

✓ در صورت تجویز ریفامپین، توصیه شده دارو را با معده خالی ۱ - ۲ ساعت قبل از غذا و با یک لیوان آب استفاده کند و از مصرف الکل خودداری شود. این دارو باعث نارنجی شدن رنگ ادرار و ترشحات و لنزهای چشمی می شود.

✓ در صورت علائم شبه آنفلوآنزا، زرد شدن پوست یا صلبیه، خونریزی غیر عادی به پزشک اطلاع دهید.

✓ در صورت مصرف داروهای ضد بارداری به پزشک اطلاع دهید.

✓ در صورت تجویز داروهای ضد تشنج، بهداشت دهان و لثه رعایت شود و به طور دوره ای توسط دندانپزشک معاینه شوید و در صورت علائم تب، گلودرد، خونریزی زیر پوستی به پزشک مراجعه کنید.

✓ در هنگام مصرف دارو از انجام کارهایی که نیاز به هوشیاری کامل دارد اجتناب کنید. از قطع خودسرانه دارو اجتناب کنید.

✓ طول درمان بیماری حدوداً ۱۴ - ۱۰ روز به طول می انجامد.

پیشگیری از مننژیت:

✓ مننژیت باکتریایی و ویروسی واگیر دار هستند . احتمال انتقال هر دو از طریق ذرات ترشحات تنفسی حین برخورد های نزدیک مانند بوسیدن، عطسه یا سرفه کردن به طرف کسی وجود دارد اما تنفس هوایی که فرد مبتلا به مننژیت در آن نفس کشیده است باعث انتقال آن نمی شود.



در این پمفلت سعی شده است آموزش های لازم در رابطه با مننژیت به شما داده شود، امید که با رعایت این نکات سلامتی خود را حفظ کرده و بهبود بخشید.



مننژیت بیماری است که در آن پرده اطراف مغز و نخاع ملتهب می شود. ورم همراه با مننژیت اغلب بروز نشانه های معمول بیماری می شود.

مننژیت در انواع ویروسی، باکتریایی، قارچی و غیره وجود دارد اما عفونت ویروسی معمولاً شایع تر از سایر موارد است.

علل مننژیت: عفونت ویروسی درمان نشده- ویروس زونا یا آبله مرغان- ویروس ایدز- ویروس هرپس- ویروس اوریون- تماس با مواد شیمیایی- آلرژی به

بعضی از داروها- سرطان- بیماری التهابی

علائم مننژیت: تب بالا- سردرد شدید- تهوع و استفراغ همراه با سردرد- گیجی و ناتوانی در تمرکز- تشنج- خواب آلودگی- حساسیت به نور- فقدان اشتها-

سفتی گردن- تحریک پذیری

عوارض مننژیت: از دست دادن شنوایی- مشکل حافظه- ناتوانی در یادگیری- آسیب مغزی- مشکل در راه رفتن- تشنج- نارسایی کلیه- مرگ



✓ در مرحله حاد ممکن است به دلیل تهوع و استفراغ ناشتا باشید که سرم تا حدی نیاز غذایی شما را برطرف می کند.

✓ بعد از اجازه پزشک رژیم را با مایعات و به مقدار کم شروع نمایید.

✓ شروع غذا در وعده های بیشتر و حجم کم آغاز نمایید.

✓ ممکن است به دلیل بی حرکتی دچار یبوست شوید. جهت

جلوگیری از آن می بایست روزانه ۸ - ۱۲ لیوان مایعات مصرف نمایید و در رژیم غذایی

خود میوه و سبزی قرار دهید. گلابی و الو و کیوی به رفع یبوست کمک می نماید.

✓ در رژیم غذایی خود مرکبات و ویتامین سی را قرار دهید. به بهبود بیماری کمک می کند.

✓ از یک رژیم غذایی سالم و کم چرب و پر انرژی و پر پروتئین پیروی نمایید.

✓ از مصرف الکل و نوشیدنی های کافئین دار و دخانیات خودداری نمایید

فعالیت:

➤ در روز های اول در صورت امکان می بایست در اتاق تاریک و کم نور و کم صدا استراحت نمایید تا خطر تشنج و تحریک پذیری کاهش یابد.

➤ بعد از اجازه پزشک می توانید به فعالیت های روزانه زندگی یا رانندگی بپردازید.

➤ از فعالیت های بدنی بیش از حد و انجام فعالیت های سنگین اجتناب نمایید.

➤ به دلیل استفاده از داروهای آرامبخش و ضد تشنج از کارهایی که نیازمند دقت بیشتری هستند خودداری شود.



➤ برای خروج از بستر، ابتدا مدتی در لبه تخت نشسته و پاها را آویزان نمایید، در صورت نداشتن سرگیجه، تاری دید و... با کمک تیم مراقبتی راه بروید.

➤ برای افزایش قابلیت انعطاف مفاصل، تمرین تقویت عضلات) سفت وشل کردن عضلات(و انجام ورزشهای در محدوده حرکتی مفاصل انجام دهید.

➤ جهت پیشگیری از عفونتهای تنفسی، تنفس عمیق و سرفه انجام دهید، فیزیوتراپی قفسه سینه، ورزشهای هوازی مثل پیاده روی انجام دهید و تحرک داشته باشید .

➤ جوراب های ضد آمبولی ممکن است ۲ هفته بعد از عمل استفاده شوند ولی بیماران فاقد حرکت ممکن است مدت طولانی تری استفاده شود.

➤ جهت پیشگیری از بروز زخم بستر می بایست هر دو ساعت تغییر وضعیت داشته باشید. پوست را به طور مداوم از نظر بروز زخم بستر بررسی نمایید. بهتر است از تشک مواج برای بیمار استفاده شود.

➤ ممکن است احساس خستگی بیشتری نمایید. در طول روز و بین فعالیت ها دوره های استراحت را در نظر بگیرید.

دارو:

✓ اگر مننژیت غیر چرکی ناشی از ویروس باشد هیچ دارویی نیاز نیست. معمولاً دستگاه دفاعی بدن خود بر بیماری غلبه می کند.

✓ اگر مننژیت ناشی از یک قارچ باشد، داروهای ضد قارچ نظیر آمفوتریسین بی ممکن است تجویز شود.

✓ از مصرف آسپرین برای درد باید خودداری شود، زیرا ممکن است باعث خونریزی شود.

