

بسمه تعالی



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ایران - مرکز ملی

کروپ



تهیه و تنظیم : شیرین یحیایی

تحت نظارت جناب آقای دکتر علی ارجمند شبستری -
متخصص کودکان

منبع : کتاب پرستاری کودکان ونگ ۲۰۱۹

**در صورت مشاهده علائم زیر کودک را به
مراکز درمانی منتقل کنید؛**

1 - شدت یافتن علائم به طوری که علائم
خروسك خفیف در مدت 30-60 دقیقه با
درمان رطوبت خنك، بهتر نشود.

2 - سخت شدن یا افزایش تعداد تنفس و تنفس
صدادار

3 - کبودی ناخن ها یا لب ها

4 - ناتوانی کودک در فرو دادن آب دهان و
نوشیدنی ها

5 - بی حالی و رنگ پریدگی

6 - بی قراری

7 - تب بالا

برای به حداقل رساندن دم پرقدرت کودکان
باید در حد امکان آرام نگه داشته شوند یکی
از روش های مفید برای آرام کردن کودک
میتلا به خروسك نشاندن او در اغوش
والدین است.

در زمان حمله کروپ در منزل

ارامش خود را حفظ کنید.

اب سرد حمام را باز کنید و کودک را برای
۲۰ دقیقه با لباس گرم در محیط حمام قرار
دهید یا پتو را دور کودک بپیچید و او را به
هوای آزاد ببرید.

فعالیت کودک را کم کنید و سعی کنید تا
استراحت کند.

کودک را پای رادیو یا تلویزیون بنشانید یا
برای او داستان بخوانید تا حواسش از
مشکلش پرت شود و اضطرابش کم تر شود
به یاد داشته باشید که گریه کردن می تواند
بیماری را بد تر کند.

به کودک غذای جامد ندهید به طور مرتب
مقادیر کمی نوشیدنی ها مثل ؛ آب ، چای ،
ایمیوه به کودک بدهید.

علائم بالینی

این بیماری با علائم سرما خوردگی از جمله ؛ ابریزش بینی و عطسه آغاز میشود و پس از یک یا دو روز علائم اصلی آن به صورت زیر بروز می کند ؛

سرفه خشن که به صورت پارس سگ توصیف می شود.

خشونت صدا

استریدور دمی (صدای خشن و زیر که به وسیله جریان چرخشی هوا و در زمان دم ایجاد میشود.)

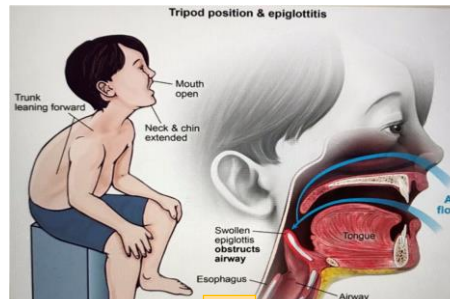
تب با درجه پایین

تنفس با زحمت و تو کشیدگی مشخص در نواحی بالای جناغ ، بین دنده ها

گلو درد و درد در هنگام بلع

کودک اصرار دارد که حالت نشسته به خود داده و حتی به جلو خم شده ، چانه را جلو برده ، دهان باز و زبان خارج شده باشد.

کبودی لب ها و انتهای انگشتان در موارد شدید



2

درمان

در موارد خفیف درمان های خانگی توسط پزشک تجویز میشود مانند مصرف شربت استامینوفن ، نوشیدنی های گرم و مرطوب کردن هوای اتاق کودک ، استفاده از دستگاه بخور سرد در منزل ، ایستادن جلوی فریزر با درب باز و بردن کودک به یک زیر زمین یا پارکینگ خنک و بیرون بردن کودک در هوای خنک شبانه

در موارد متوسط یا شدید کودک در بیمارستان بستری میشود و اپی نفرین راسمیک استنشاقی از طریق نبولایزر را دریافت می کند .

دریافت کورتیکوئید استروئید ها مثل دکزا متازون ۰.۶ تا ۱ میلی گرم برحسب وزن بدن برای یک بار به صورت خوراکی یا عضلانی یا پردنیزولون خوراکی ۲ میلی گرم برحسب وزن در ۲ یا ۳ دوز منقسم مفید است.

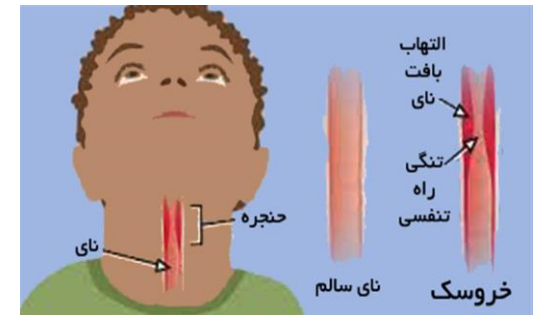
در موارد شدید تر و بسته شدن راه هوایی نیاز به لوله گذاری داخل نای است.

اقدامات مراقبتی

کودکانی که درمان با ائروسول را دریافت می کنند به دلیل خطر بازگشت علائم باید در بیمارستان بستری شوند یا حداقل ۲ تا ۳ ساعت تحت نظر قرار گیرند.

3

کروپ یک واژه کلی است و به مجموعه علائمی اطلاق می شود که شامل گرفتگی صدا ، سرفه خروسکی (حالت پارس کردن یا عوعو کردن) و درجات متفاوتی از استریدور دمی و دیسترس تنفسی ناشی از بروز تورم یا انسداد حنجره است .



شایع ترین عفونت مجاری تنفسی میانی است و شایع ترین علت کروپ ویروس پارا آنفلونزا و RSV هستند.

کروپ یک بیماری تنفسی شایع دوران کودکی است و در پسرها بیش تر از دخترها روی می دهد .ابتلا به کروپ از اواخر پاییز تا اوایل زمستان بیش تر است و عمدتاً در کودکان ۶ ماهه تا ۳ ساله و به ندرت پس از ۶ سالگی بروز می کند.

1