



دادن شدید آب و الکترولیت از راه مدفوع و استفراغ شوند.
اگر اسهال درمان نشود ۱ تا ۲ هفته طول میکشد.

علائم شایع

دل پیچه ، تب ، اسهال شدید ، وجود خون، مخاط، یا چرک
در مدفوع ، تهوع یا استفراغ ، دردهای عضلانی در شروع
بیماری ممکن است ، شمارش گلبولهای سفید کمتر از حد
طبیعی باشد.

انواع اسهال خونی

اسهال خونی در میان مردان، زنان، و کودکان شایع است، و
میتواند حاد یا مزمن باشد.

اسهال خونی حاد: نوع حاد با درد در منتهی شکم،

حرکات دیسانتریک و اسهال مشخص میشود. ممکن است
قبل از تخلیهی روده درد وجود داشته باشد. گاهی اوقات،
در موارد نادر، چرک نیز در مدفوع وجود دارد.

اسهال خونی مزمن: اگر علائم اسهال حاد به درستی

درمان نشود، میتواند به اسهال مزمن منجر شود. در این
صورت، سلامت عمومی بیمار مختل میشود. در بسیاری از
موارد بعد از اسهال ممکن است یبوست در فرد رخ بدهد.
درجه حرارت بدن نیز ممکن است افزایش بیابد. اگر این
بیماری فرد جوان، سالمند یا یک بیمار را مبتلا کند، و مدت
زمان زیادی طول بکشد، ممکن است بسیار خطرناک باشد.

راههای انتقال

موثرترین و مهم ترین روش انتقال، انتقال به صورت فرد به
فرد و از راه مدفوعی- دهانی می باشد. اما گاهی به وسیله
غذا، آب، حشرات، اشیا آلوده منتقل می شود گاهی نیز
شیگلا از راه دهانی-معدی در هنگام فعالیت جنسی منتقل
می شود.

به طور معمول شیگلا به وسیله دهان وارد دستگاه گوارش
می شود و با حمله به سلولهای پوششی روده بزرگ و انتهای
روده کوچک باعث ایجاد زخم مخاطی خونریزی دهنده
همراه با ترشحات التهابی میشود. این باکتری معمولاً وارد
خون نمیشود. در نیمی از موارد، ابتلا به اسهال حاد بدون
وجود خون در مدفوع بیمار می باشد که در این حالت،
تشخیص این نوع اسهال از سایر اسهال های حاد دشوار می
شود.

آب و غذای آلوده مانند سالاد یا غذاهای دیگر که با دست
درست میشوند از عوامل مهم دیگر انتقال آلودگی هاست.
اما انتقال شخص به شخص در اکثر نقاط جهان عامل اصلی
عفونت است.

پیشگیری: برای پیشگیری از شیگلوز در کودکان چند راه
ساده وجود دارد:

۱- در مناطقی که شیگلوز شایع می باشد مصرف شیر مادر
توصیه می شود. شیر مادر باعث کاهش یافتن خطر شیگلوز
علامت دار میشود و حتی شدت آن را در شیرخوارانی که
شیر مادر مصرف کرده اند کاهش میدهد.

اسهال خونی از بیماریهای باکتریایی روده است. و نوعی
کولیت التهابی عفونی میباشد. شیگلا معمولاً از طریق دهان
وارد دستگاه گوارش شده از طریق تهاجم به سلولهای
پوششی روده بزرگ و انتهای روده باریک سبب زخم
مخاطی خونریزی دهنده همراه با ترشحات التهابی میشوند.

این باکتری معمولاً وارد خون نمیشود.

علائم بیماری پس از ورود شیگلا به بدن، دوره نهفتگی چند
روزهای قبل از ظاهر شدن علائم بیماری به وجود می آید.
معمولاً ۱ تا ۴ روز درد شکمی شدید، تب بالا، استفراغ، کاهش
اشتها، دفع دردناک مدفوع همراه با احساس نیاز فوری به
دفع از علائم مشخص درگیری با این عفونت می باشد.
اتساع و حساسیت شکمی، افزایش صداهای رودها و رکتوم
دردناک در طی دوره بیماری ممکن است وجود داشته
باشد. در ابتدای بیماری ممکن اسهال آبکی و حجیم باشد و
با پیشرفت بیماری تبدیل به مدفوعهای مکرر بلغمی خونی و
کم حجم شود. هرچند ممکن است بعضی از بچه ها اصلاً به
مرحله اسهال خونی نرسند و برخی از آنها از ابتدا
مدفوعشان خونی باشد. ممکن است بیماران دچار از دست



شیگلایا اسهال خونی:

تهیه کننده: پرستار زهرا شبانکاره

منبع: پرستاری بیماری های کودکان برونر

نایید کننده: دکتر ثابت قدم متخصص اطفال

تاریخ تهیه: تیر ماه ۱۴۰۳

تاریخ بازنگری: تیر ماه ۱۴۰۵

بیمار گرامی:

از اعتماد و حسن نظر جنابعالی نسبت به انتخاب این مجتمع

کمال تشکر را داریم.

پمفلتی که در دست دارید حاوی اطلاعات ضروری در خصوص

بیماری فعلی شما و چگونگی روند درمان و مراقبت آن میباشد



چنانچه متوجه مخاط، خون یا چرک در مدفوع خود شدید و یا اگر بعد از ۱۲ ساعت همچنان حرکت روده شل است و کمتر ادرار می کنید و ادرارتان غلیظ است (زرد تیره)، بلافاصله به پزشک مراجعه کنید. پزشک به معالجه کم آبی بدن خواهد پرداخت و نمونه ای از مدفوع را به آزمایشگاه می فرستد.

درمانهای خانگی برای اسهال خونی

۱- آب پرتقال یا آب دوغ

۲- او ار اس

۳- پوست انار

۴- میوه بکریایی

۵- آبدوغ با سنگ نمک

۶- مخلوطی از ادویه هایی که خواص دارویی دارند و.....

۲- آموزش رعایت بهداشت فردی در خانواده و آموزش شستشوی دستها به خصوص بعد از مدفوع کردن و قبل از تهیه و مصرف غذا؛ سایر اقدامات بهداشت عمومی مانند اصلاح آب و فاضلاب، دفع صحیح مدفوع و رعایت بهداشت مواد غذایی نیز از دیگر روش های موثر پیشگیری می باشد. ۳- عدم پیشگیری با آنتی بیوتیک: مؤثر بودن آنتی بیوتیک در پیشگیری دیده نشده است و با ظهور سوشهای مقاوم به دارو، درمان بیماری در آینده دشوارتر است.

درمان: برای تشخیص بیماری ممکن است از بررسی

آزمایشی و کشت نمونه مدفوع استفاده شود. در بچه های مشکوک به شیگلوز اصلاح و حفظ آب و الکترولیت ها از مسائل مهم می باشد. از داروهای کاهنده حرکت روده نباید استفاده کرد، زیرا خطر مزمن شدن بیماری وجود دارد. درمان شامل جایگزینی مایعات از دست رفته، غذای کم حجم، و نیز گاهی دارو میشود. بیمار باید مرتباً مایعات دریافت کند.

عوارض شیگلا:

- کاهش آب بدن که مخصوصاً در کودکان خطرناک است.

- باکتریها ممکن است از مجرای گوارش وارد خون شوند و باعث درگیری سایر اعضای بدن شوند، مثل کلیه ها، کیسه صفرا، کبد، یا قلب و مفاصل. این حالت شاید به شوک و مرگ بیانجامد که البته نادر است.

چه موقع باید به پزشک مراجعه کرد؟