

مقدمه:

سیاه سرفه یک بیماری عفونی تنفسی بسیار مسری است که عمدتاً نوزادان و کودکان را تحت تأثیر قرار می‌دهد. مراقبت‌های پرستاری مؤثر شامل حمایت تنفسی، کنترل عفونت، درمان دارویی، آموزش خانواده و پیشگیری از طریق واکسیناسیون می‌شود. این پمفلت به بررسی جنبه‌های بالینی سیاه سرفه و راهکارهای مراقبتی پرستاری بر اساس آخرین منابع علمی می‌پردازد.

سیاه سرفه (Pertussis) یک بیماری عفونی دستگاه تنفسی ناشی از باکتری *Bordetella pertussis* است که با دوره‌ای طولانی از سرفه‌های شدید و گاه خطرناک همراه است. با وجود پیشرفت‌های واکسیناسیون، بیماری همچنان در برخی گروه‌های سنی و جمعیت‌ها دیده می‌شود. مراقبت‌های پرستاری صحیح نقش اساسی در بهبود نتایج بیماران دارد.

علائم بالینی:

بیماری به سه مرحله مجزا تقسیم می‌شود:

شود:

➤ مرحله کاتارال: بروز علائم شبه

سرماخوردگی شامل آبریزش بینی، عطسه، تب خفیف و سرفه خشک.

➤ مرحله پاروکسیمال: بروز حملات شدید

سرفه همراه با صدای 'هووف' هنگام دم که ممکن است موجب استفراغ یا سیانوز شود.

➤ مرحله نقاهت: بهبود تدریجی علائم،

هرچند سرفه ممکن است هفته‌ها ادامه داشته باشد.

عوارض بیماری:

عوارض سیاه سرفه می‌تواند شامل:

پنومونی، هیپوکسیا، تشنج، آنسفالوپاتی و مرگ شود، به ویژه در نوزادان کمتر از شش ماه.

مراقبت‌های پرستاری:

۱. حمایت از راه‌های هوایی و تنفس مؤثر

➤ پایش وضعیت تنفسی بیمار شامل

سرعت و عمق تنفس، و نشانه‌های دیسترس تنفسی.

➤ استفاده از اکسیژن مکمل در موارد نیاز

و فراهم آوردن محیط مرطوب برای تسهیل تنفس.

¹ Whooping cough

۲. کنترل عفونت

➤ ایزولاسیون بیماران تا حداقل ۵ روز

پس از شروع آنتی‌بیوتیک درمانی جهت جلوگیری از انتقال بیماری به دیگران.

➤ رعایت دقیق بهداشت دست و استفاده

از ماسک‌های جراحی برای پرسنل و همراهان بیمار.

۳. مدیریت دارویی

➤ تجویز آنتی‌بیوتیک‌هایی نظیر

اریترومایسین یا آزیترومایسین طبق دستور پزشک برای کنترل عفونت و کاهش انتقال.

➤ آموزش اهمیت تکمیل دوره درمان

آنتی‌بیوتیکی به بیمار و خانواده.

۴. آموزش خانواده و حمایت عاطفی

➤ آموزش به والدین درباره علائم

هشداردهنده و لزوم مراجعه فوری در موارد بدتر شدن وضعیت کودک.

➤ فراهم کردن محیطی آرام و کم تحرک

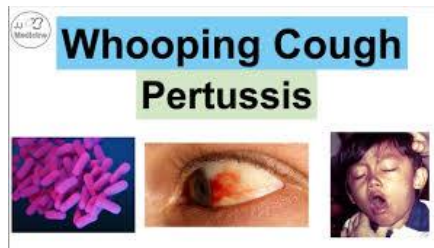
برای کاهش دفعات حملات سرفه.

۵. پیشگیری



عنوان

سیاه سرفه



گروه هدف:

پرستار، ماما، اتاق عمل و هوشبری
نام و نام خانوادگی تدوینگر:
مرضیه سامی (سوپروایزر آموزشی)
بهار ۱۴۰۴

منابع

1. Centers for Disease Control and Prevention. (2023). Pertussis (Whooping Cough) – Clinical Information. Retrieved from <https://www.cdc.gov/pertussis/clinical/index.html>
2. Cherry, J. D. (2023). Pertussis. In Feigin and Cherry's Textbook of Pediatric Infectious Diseases (8th Ed.). Elsevier.
3. World Health Organization. (2024). Pertussis (Whooping Cough) Fact Sheet. Retrieved from <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/pertussis>

۴. مروری بر بیماری سیاه سرفه و بیماری-
های مشابه آن (مینا اکرامی نوقابی ،
محبوبه جعفری ساروئی ، شقایق رضائی،
فاطمه حسین زاده).

تأکید بر واکسیناسیون کامل کودکان
با واکسن DTaP و واکسن های تقویتی
Tdap در نوجوانان و بزرگسالان.
توصیه به واکسیناسیون زنان باردار در
سه ماهه سوم برای انتقال ایمنی به
نوزاد.

- حساسترین تست تشخیصی PCR
می باشد و کشت، حساسیت کمتری
دارد اما همچنان استاندارد طلایی
است.

نتیجه گیری:

مراقبت های پرستاری مؤثر در سیاه سرفه
نیازمند ارزیابی دقیق تنفسی، کنترل عفونت،
درمان مناسب دارویی، آموزش خانواده و
اقدامات پیشگیرانه می باشد. پرستاران با آگاهی
از ویژگی های بالینی بیماری و رویکردهای
مراقبتی مناسب، می توانند نقش حیاتی در
کاهش عوارض و ارتقای نتایج درمانی ایفا کنند.