

ÇOCUKLARDA SOLUNUM YOLU ENFEKSİYONLARI

**DOÇ. DR. HALİL ÖZDEMİR
ANKARA ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ
ÇOCUK SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI ANABİLİM DALI
ÇOCUK ENFEKSİYON HASTALIKLARI BİLİM DALI**

SOLUNUM SİSTEMİ



NEZLE VE GRİP BELİRTİLERİ

- Burun akıntısı veya tıkanıklığı
- Hapşırma
- Ateş yüksekliği
- Halsizlik
- Öksürük
- Baş ağrısı
- Nezlenin belirtileri gribe göre daha hafiftir.



NEZLE VE GRİP TEDAVİSİ

- İstirahat edilmeli
- Beslenmeye önem verilmeli
- Bol sıvı tüketilmeli
- Burun temizliği yapılmalı
- Ateş düşürücü gerekirse kullanılmalı
- Antibiyotik kullanılmamalı

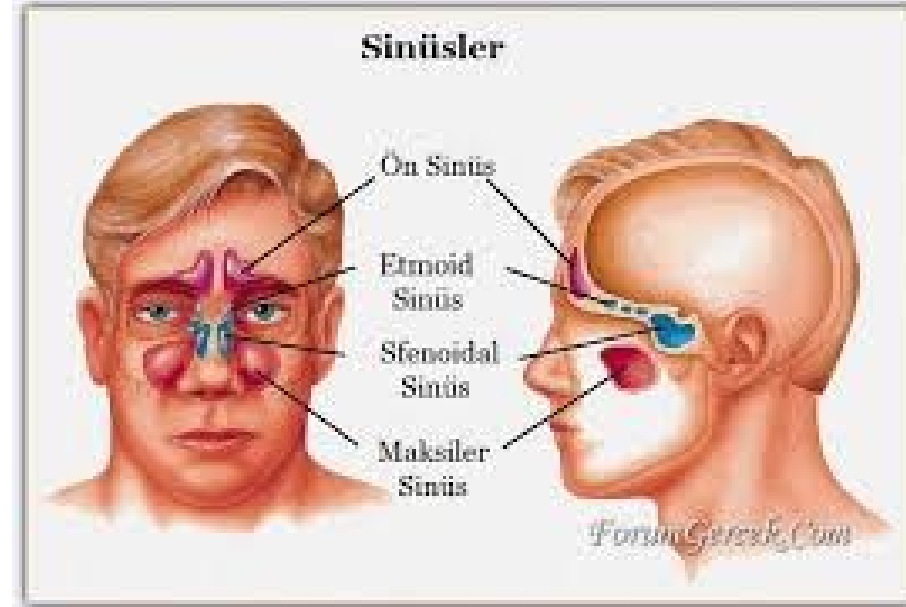


NEZLE VE GRİPTEN KORUNMA

- Kalabalık ortamlardan uzak durulmalı
- El hijyenine (su-sabun) özen gösterilmeli
- Sigara içmemeli ve ,çilen ortama girilmemeli
- Hasta kişilerle yakın temastan kaçınmalı
- Beslenmeye önem verilmeli
- Bol sıvı tüketilmeli
- Gripten korunmak için her yıl sonbaharda grip (influenza) aşısı olunmalı (6 aydan büyük çocuklar)

SİNÜZİT BELİRTİLERİ

- Burun veya geniz akıntısı
- Ateş yüksekliği olmayabilir
- Öksürük olmayabilir
- Baş ağrısı
- Nezle ya da gribin uzaması-iyileşmemesi nedeniyle ortaya çıkar
- En sık 4-7 yaş arasında görülür



SİNÜZİT TEDAVİSİ

- Burun temizliği yapılmalı
- Burun damlası veya spreyi kullanılabilir (5 gün)
- Antibiyotik düzenli olarak ve önerilen süre kadar kullanılmalı (genellikle 10 gün)



ORTA KULAK İLTİHABI BELİRTİLERİ

- En sık 6 yaş altındaki (6-18 ay arası en sık) çocuklarda görülür
- Genellikle burun akıntısından veya tıkanıklığından birkaç gün sonra:
 - Kulak ağrısı
 - Kulak akıntısı olabilir
 - Ateş



ORTA KULAK İLTİHABI TEDAVİSİ

- Burun temizliği yapılmalı
- Burun damlası veya spreyi kullanılabilir (5 gün)
- Antibiyotik düzenli olarak ve önerilen süre kadar kullanılmalı (genellikle 10 gün)



BADEMCİK İLTİHABI BELİRTİLERİ

- Boğaz ağrısı
- Ateş yüksekliği
- Halsizlik



BADEMCİK İLTİHABI TEDAVİSİ

- Antibiyotik tedavisi (doktor önerisine göre)
 - ✓ Mutlaka doktorun önerdiği doz ve sürede kullanılmalı
 - ✓ Boğaz kültüründe veya hızlı test ile A grubu beta hemolitik streptokok tespit edilmesi durumunda antibiyotik kullanılmalı
 - ✓ İyi tedavi edilmezse eklem ve kalp romatizmasına, böbrek hastalığına yol açabilir!
- Ateş düşürücü (ihtiyaç durumuna göre)
- Tedavi bitiminde boğaz kültürü kontrolüne gerek yok
- Antibiyotik başladıktan 24 saat sonra bulaştırıcılık ortadan kalkar



AKUT BRONŐİOLİT BELİRTİLERİ

- Burun akıntısı
- Ateş yüksekliği
- Hızlı nefes alıp verme
- Hıőıltı
- Öksürük
- En sık 2 yaş altındaki bebeklerde görülür
- Tekrarlayan atakları olanlarda astıma ilerleyebilir



AKUT BRONŐİOLİT TEDAVİSİ

- Burun temizliği yapılmalı
- Beslenmeye ve sıvı alımına özen gösterilmeli
- Ateş düşürücü gerekirse verilmeli
- Antibiyotik verilmemeli
- Sigaraya maruz kalması önlenmeli
- Eğer beslenemezse veya nefes alıp vermesi daha da hızlanırsa yeniden doktora başvurmalı

ZATÜRRE BELİRTİLERİ

- Ateş yüksekliği
- Öksürük
- Hızlı nefes alıp verme
- Karın veya göğüs ağrısı



ZATÜRRE TEDAVİSİ

- Beslenmeye ve sıvı alımına özen gösterilmeli
- İstirahat etmeli
- Doktorun önerdiği şekilde ve sürede antibiyotik kullanılmalı
- Ateş düşürücü gerekirse verilmeli
- Eğer beslenemezse veya nefes alıp vermesi daha da hızlanırsa yeniden doktora başvurmalı

BOĞMACA

- Hastaların yarısından fazlası 1 yaş altı bebekler
- İkinci sıklıkta 10-15 yaş arası çocuklarda görülmekte
- Üçüncü sıklıkta ise doğurganlık çağındaki kadınlarda görülmekte
- Kataral-paroksizmal-iyileşme biçiminde 3 evre var
- Karatal evre 1-2 hafta süren nezle benzeri tablo ile seyreder
- Tehlikeli olan-ölümlerin olduğu paroksizmal evre 4-6 hafta sürer
- İyileşme evresi ise paroksizmal evrenin hafiflediği 4-6 haftalık dönemdir

BOĞMACA

- Paroksizmal dönem:
 - Aniden ataklar halinde gelen (solunum yolunu kapatmış balgamı çıkartmak için) öksürük
 - Yüzde kızarma-morarma
 - Atak aralarında çocuklar iyi
 - Öksürük atakları tipik olarak kusma ile sonuçlanır
 - Hastaların özellikle bebeklerin hastaneye yatırılması gerekir
 - Acil müdahale önlemleri alınır
 - Antibiyotik tedavisi verilir
 - Antibiyotik almayanlar öksürük sonrası en az 21 gün hastalığı başkalarına bulaştırırlar
 - AB alanlarda bulaştırıcılık 5 günün sonunda biter

SOLUNUM YOLU ENFEKSİYONLARI ACİL HASTANEYE BAŞVURULMASI GEREKEN DURUMLAR

- ÇOCUK AŞIRI HALSİZ VE HASTA GÖRÜNÜMDEYSE
- ÇOCUĞUN BESLENMESİ BOZULMUŞ VE AĞIZDAN SIVI ALIMI AZALMIŞSA
- ÇOCUĞUN ETRAFA İLGİSİ AZALMIŞ, YAPMAKTAN MUTLU OLDUĞU ŞEYLERİ YAPMAK BİLE İSTEMİYORSA
- ÇOCUĞUN HIZLI NEFES ALIP VERME, ZORLU NEFES ALIP VERME, AĞIZ ÇEVRESİNDE MORARMASI VARSA
- 2 GÜN GEÇMESİNE RAĞMEN ÇOCUĞUN ATEŞİ KONTROL ALTINA ALINAMIYORSA