



عفونت گوش (اوتیت)



واحد آموزش به بیمار
بیمارستان حضرت ابوالفضل (ع) کاشمر
03/ P.PH.CH-W / H.A
تاریخ بازنگری: 1402

مراقبت های پس از ترخیص:
"جهت کاهش درد استراحت در
بستر و کاهش حرکات سر توصیه
می شود."
"در حین درمان از شنا کردن
اجتناب شود."
"در موقع دوش گرفتن یک گلوله
پنبه ای در داخل گوش گذاشته
شود."
"در صورت بروز واکنش های
حساسیتی و علائمی مثل خارش،
قرمزی، اختلالات شنوایی و... به
پزشک
مراجعه شود."



پیشگیری:

-پیشگیری از ابتلا به سرما
خوردگی در کودکان
- عدم قرار گیری در معرض دود
سیگار
- اجتناب از تماس با سایر
کودکان مبتلا به سرما خوردگی و
سایر بیماری های عفونی .
- تغذیه با شیر مادر نوعی
حفاظت کودک در برابر عفونت ها
است.
- عدم تغذیه با بطری شیر در
حالت دراز کشیده .
- عدم دسترسی کودک به اسباب
بازی های آلوده .
- واکسیناسیون در برابر
آنفولانزا در صورت عفونت های
مکرر گوش.

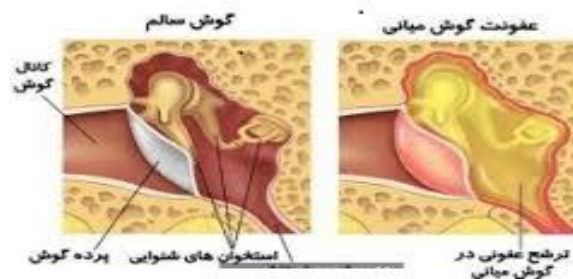
در صورت وجود هرگونه سوال
در زمینه بیماری خود می
توانید همه روزه (به جز
روزهای تعطیل) از ساعت
30:7 تا 13 با کلینیک های
پرستاری آموزش سلامت تماس
بگیرید. تلفن کلینیک
پرستاری: داخلی
(254) 05155238305 در صورت
نیاز به سوال خارج از ساعت
ذکر شده با بخش بستری خود
تماس بگیرید.

عفونت گوش در کودکان
این عفونت در ساختمان گوش میانی ایجاد شده و به قسمت های پایین تر گسترش می یابد و معمولا به دنبال سرما خوردگی و گلو درد و عفونت های رایج دیگر رخ می دهد. تورم گرفتگی و درد در گوش از جمله علائم همراه در این عفونت می باشد. تجمع موکوس در پشت پرده صماخ باعث اختلال در شنوایی و درد میشود که در صورت پارگی پرده صماخ و خروج مایع بعد از چند روز بهبودی در درد را داریم. در صورت فشار دادن یک شی به داخل گوش یا گریه بیش از حد کودک احتمال عفونت گوش وجود دارد که این عفونت ممکن است طی چند روز ادامه یافته و بهبود یابد. مسکن ها و آنتی بیوتیک ها از جمله دارو های مصرفی در درمان اوتیت میانی هستند.



تظاهرات بالینی:

- درد در گوش
- تب
- خروج ترشحات از گوش (در صورت پارگی پرده صماخ)
- گریه بیش از حد و گرفتن گوش توسط کودک
- سایر علائم: تحریک پذیری/ اختلال در خواب / اختلال در شنوایی و تعادل
روش درمان:
اغلب عفونتها بدون درمان طی چند روز بهبود می یابد دارو های مورد استفاده در این عفونت مسکن ها و آنتی بیوتیک ها می باشند که عوارض جانبی آنتی بیوتیک ها باید مد نظر قرار بگیرد.
جراحی: در این روش جراحی تیوب کوچکی داخل گوش تعبیه میشود که با ایجاد سوراخ در پرده گوش منجر به تسهیل خروج ترشحات از گوش می شود. این روش باعث پیشگیری از عفونتهای مکرر در گوش بخصوص در 6 ماه اول بعد از عمل میشود.



پیش آگهی:

از هر ده کودک 8 کودک بدون هیچ درمانی طی 2 تا 3 روز بهبود می یابند. اما اغلب آنها دچار عفونتهای مکرر می شوند که در این صورت اختلال در گفتار و زبان و مشکلاتی در مدرسه رادر پی دارد ولی در روند رشد و تکامل کودک در طولانی مدت اختلالی رخ نمی دهد زیرا با افزایش سن احتمال ابتلا به عفونتهای گوش کاهش می یابد.
عفونت گوش نیز ممکن است باعث ناشنوایی کامل و اختلال در یادگیری شود. در صورت گسترش عفونت به استخوان پشت گوش تورم، درد و حساسیت در لمس وجود دارد.



در اطفال
در بزرگسال