



## دستورالعمل و راهنمای پرستاری جهت آموزش به بیمار، حین بستری

### گاسترو آنتریت کودکان

همکار محترم پرستاری بیمارستان با توجه به دستورالعمل جامع خورمراقبتی و آموزش بیمار، الزامی است آموزش بیمار حین بستری و ترخیص **گاسترو آنتریت اطفال** طبق دستورالعمل و حداقل محتوای زیر انجام گیرد

#### رژیم غذایی

- در صورت استفراغ شدید تغذیه موقتا از راه دهان قطع و سرم جایگزین می شود.
- با دستور پزشک مایعات ابتدا با قاشق و هر ۱۵-۱۰ دقیقه به کودک داده می شود و در صورتی که پس از ۱ ساعت استفراغ نداشت به حجم مایع اضافه کنید.
- با رژیم نرم مشکل نداشت و تحمل داشت تدریجا رژیم عادی شروع کنید.
- در صورت تحمل ORS برای کودک شما شروع می شود.

#### فعالیت

- در مرحله حاد بیماری به او اجازه استراحت دهید.
- پس از کسب انرژی و قطع اسهال فعالیت های عادی از سر گرفته شود.

#### مراقبت

- پس از قطع شدن استفراغ، استفاده از سرم های خوراکی ORS که طرز تهیه آن توسط پرستار توضیح داده می شود، شروع خواهد شد.
- رعایت بهداشت ضروری می باشد. قبل و بعد از هر بار تعویض پوشک و قبل از غذا دادن به کودک دستهایتان را بشویید.

- علایم کم آبی را بشناسید و اطلاع دهید تشنگی بیش از حد، بی قراری، دهان خشکیده و کاهش ادرار علائم شاخص کم آبی کودک می باشند.
- تعداد دفعات اسهال و استفراغ و حجم آن را به پرستار خود اطلاع دهید.

## دارو

- ممکن است مایع درمانی (سرم) و در صورت نیاز آنتی بیوتیک و تب ر طبق دستور پزشک معالج تجویز شود.
- پس از قطع شدن استفراغ، استفاده از سرم های خوراکی ORS گه طرز تهیه آن توسط پرستار توضیح داده می شود، شروع خواهد شد.
- داروها بر طبق تجویز پزشک توسط پرستار در فواصل و ساعت معین تجویز می شود.

## دستورالعمل و راهنمای پرستاری جهت آموزش به بیمار، حین ترخیص

### گاسترو آنتریت کودکان

#### رژیم غذایی

- از آب به تنهایی جهت درمان استفاده نکنید. (آب به تنهایی نمی تواند جذب گردد)
- از مصرف آب میوه و شیر که باعث شدید تر شدن اسهال می گردند پرهیز نمایید.
- تغذیه با مواد غذایی سبک مانند برنج، موز و سیب زمینی را کم کم آغاز کنید.
- از دادن غذاهای شیرین مانند بستنی و شکلات اجتناب نمایید زیرا سبب شدت اسهال می گردند.
- توصیه می گردد تا مادران، کودکان خود را با شیر مادر تغذیه کنند. غذای تازه به کودک بدهید و غذای شب مانده را به آنها ندهید.
- از دادن غذاهای پر ادویه (پیتزا، اسپاگتی)، انواع سس، سبزیجات و میوه های خام، قهوه تا چند روز پس از قطع شدن اسهال و استفراغ خودداری کنید.
- از دادن نوشیدنی های ترش (مثل آب پرتقال یا گریپ فروت چون باعث تحریک معده می شود) و آب میوه شیرین، نوشابه، چای و نوشیدنی های کافئین خودداری کنید.
- در بدترین شرایط اسهال هنوز ۶۰ تا ۷۰ درصد مواد غذایی جذب می شوند و به دلیل جلوگیری از سوء تغذیه باید دفعات تغذیه را زیاد کرد.
- اگر استفراغ مانع تغذیه می شود باید با حجم کم و دفعات زیاد به کودک مایعات داده شود که خود مانع از استفراغ می شود.
- خوراندن ORS را در منزل ادامه دهید.
- اگر کودک اسهال داشت ولی استفراغ کم است رژیم غذایی معمولی که حاوی مواد قندی کمی است ادامه دهید. البته برای جلوگیری از کم آبی مایعات فراوان به وی بدهید.
- اگر کودک وزن از دست داده می توانید به غذاهای وی کمی کره و یا روغن زیتون اضافه کنید.

## فعالیت

❖ پس از کسب انرژی و قطع اسهال فعالیت های عادی از سر گرفته شود

## مراقبت

- ❖ از قرار گرفتن کودک در ساعات گرم روز در زیر آفتاب خودداری کنید.
- ❖ در تهیه مواد غذایی از خرید تا پخت رعایت بهداشت را بنمایید.
- ❖ رعایت بهداشت ضروری میباشد. قبل و بعد از هر بار تعویض پوشک یا رفتن به دستشویی و قبل از غذا دادن به کودک دستهایش را بشویید.

## دارو

- ❖ از مصرف خودسرانه دارو به کودک خودداری کنید.
- ❖ در صورت بروز استفراغ از دادن قطره ضد استفراغ خودداری شود و مایعات با حجم کم و در دفعات زیاد به کودک داده شود .
- ❖ به کودک جهت کاهش تب بر طبق دستور پزشک استامینوفن داده شود و از دادن آسپرین خودداری شود.

## زمان مراجعه بعدی به پزشک

- بر طبق دستور پزشک در هنگام ترخیص.
- علائم کم آبی شامل تشنگی بیش از حد ، بی حالی یل بی قراری شدید، چشم های گود افتاده ،گریه بدون اشک، دهان خشکیده، کم شدن ادرار ، پوست چروکیده می باشد.مادر این علائم را بشناسد و سریعتر به پزشک مراجعه کند .
- در صورت تب ، ضعف و بیحالی شدید ، خون در مدفوع اسهال و استفراغ شدید به پزشک مراجعه کند ( عدم مراجعه به پزشک ۱۲ ساعت برای نوزاد و ۲۴ ساعت برای کودک بزرگترین خطر می باشد)