

عفونت گوش میانی:

گوش اندام شنوایی و حفظ تعادل است و از سه قسمت گوش خارجی ، گوش میانی و گوش داخلی تشکیل شده است. التهاب فضای گوش میانی تحت عنوان اوتیت مدیا(عفونت گوش میانی) شناخته می شود.

علل ابتلا:

کودکان به دلایل زیر عفونت گوش میانی را بیشتر تجربه می کنند:

- کانال گوش در کودکان کوتاه تر از بزرگسالان است و در نتیجه باکتری ها و ویروس ها راحت تر وارد فضای گوش میانی می شوند.
- قرار گرفتن در معرض دود سیگار
- تغذیه با شیشه شیر
- حضور در مهد کودک
- در پسرها بیشتر از دخترها رخ می دهد
- در طی فصل زمستان که سرماخوردگی شایع تر می باشد ، عفونت گوش بیشتر اتفاق می افتد.

علائم و نشانه ها:

- تب
- گوش درد در کودکان بزرگتر
- بی قراری و تحریک پذیری و گریه و کشیدن گوش خود در کودکان کم سن
- خروج مایع (چرک) از گوش
- تهوع و استفراغ
- سرگیجه
- تغییر اشتها یا الگوی خواب
- کاهش شنوایی

توجه :

سرماخوردگی از یک فرد به فرد دیگر منتقل می شود ولی عفونت گوش از یک فرد به فرد دیگر منتقل نمی شود.

طول دوره بیماری :

عفونت های گوش میانی حتی بدون درمان اختصاصی معمولاً بین دو تا سه روز فروکش می کند . با این حال به دلیل خطر بروز عوارض جدی بیمار حتماً باید توسط پزشک ویزیت و درمان شود.

معمولاً طول دوره درمان با آنتی بیوتیک ۱۰ روز است. بسته به شرایط بیمار و نوع آنتی بیوتیک مورد استفاده ، طول دوره درمان ممکن است کمتر یا بیشتر از این حد باشد.

تشخیص و درمان :

- بر اساس نوع و شدت عفونت گوش
- چه مدت طول کشیده است
- سن کودک
- عوامل خطر همراه

پیشگیری:

- تغذیه با شیر مادر حداقل تا ۶ ماهگی از بروز حملات زودرس عفونت گوش جلوگیری خواهد کرد . اگر شیرخواری با شیشه (شیر) تغذیه می کند از خوابیده شیر دادن به وی اجتناب کرده و سعی کنید هنگام شیر خوردن کمی سر و بدن بالاتر قرار بگیرد.
- مصرف دخانیات توسط والدین و قرار گرفتن کودک در معرض دود احتمال و شدت عفونت گوش را بیشتر می کند . لذا از مصرف دخانیات خودداری شود.



کد مستند:
GCC-PA-20-05

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شیراز

«بیمارستان امام خمینی (ره) استهبان»

عفونت گوش میانی

تهیه کننده: مریم رفیعی کارشناس پرستاری

منبع: کتاب پرستاری و بهداشت مادران و نوزادان -

نلسون تاریخ تدوین: بهار ۹۸

تاریخ بازنگری: بهار ۱۴۰۲



۵

توجه:

دور خوابیدن ، جویدن و مکیدن سبب تغییرات فشاری در دندک در گوش میانی می شود. لذا کودک کمتر از حد غذا خورده و کمتر می خوابد. اگر فشار مایع بیش از حد شود پرده صماخ پاره و به تخلیه چرک گوش منجر می شود.

در این حالت به دلیل کاهش فشار داخل گوش درد به طور ناگهانی تسکین می یابد . گوش میانی پر از مایع صداها را انتقال نمی دهد . در نتیجه سبب اختلال شنوایی (کری موقت) می شود . لذا کودک ممکن است :

- به صدای ظریف پاسخ ندهد.
- صدای رادیو یا تلویزیون را بلند کند.
- بلندتر از حالت عادی صحبت کند.
- در مدرسه به نظر می آید کم توجه تر شده است.

۴

- تا حد ممکن از فرستادن کودک به مهد کودک اجتناب شود ؛ زیرا به دلیل تراکم کودکان احتمال بروز عفونت های تنفسی فوقانی و احتمال بروز عفونت گوش بیشتر خواهد بود.
- رعایت دقیق شست و شوی دست توسط والدین و کودکان باید انجام شود . این کار یکی از بهترین راه های کاهش انتقال فرد به فرد عوامل بیماری زای سرماخوردگی است.

توجه:

عفونت گوش میانی بعد از سرماخوردگی شایع ترین بیماری در کودکان است . سن شیوع عفونت گوش میانی از ۶ ماهگی تا ۲ سالگی است.