

عفونت و التهاب ناحیه‌ی حنجره که منجر به انسداد مجاری هوایی فوقانی می‌شود را **کروپ** یا **خروسک** می‌گویند.

سن شایع آن **۳ ماهگی تا ۳ سالگی** می‌باشد. در فصول سرد و در پسران بیشتر است.

عامل تقریبی تمام موارد بیماری ویروس‌ها هستند، شایع‌ترین آنها ویروس پارائنفولانزا است. عموماً حنجره، نای و شاخه‌های آن را درگیر می‌کند.

علائم و نشانه‌های بیماری:

ابتدا شبیه یک سرماخوردگی معمولی است و به تدریج پس از **۱ تا ۲** روز علائم اصلی بیماری به صورت سرفه و خسونت صدا ظاهر می‌شود.

سرفه‌ها خشک و شبیه پارس کردن یا صدای قوقولی خروس می‌باشد و **۲ تا ۷** روز طول کشیده و در روز **دوم** و **سوم** از شدت بیشتری برخوردار است که سرفه‌ها پشت سر هم می‌باشد. تب معمولاً خفیف است. معمولاً در غروب و شب‌ها شدت می‌یابد.

علائم شدت بیماری شامل: بیقراری یا بی‌حالی شدید، سختی در تنفس و تند تند شدن تنفس، افزایش ضربان قلب، پرش پرده‌های بینی، تحریک‌پذیری و کبود شدن

۱

رنگ پوست و لب‌ها می‌باشد.

آیا کروپ مسری است؟

کروپ توسط ویروس‌هایی ایجاد می‌شود که به راحتی از طریق سرفه، عطسه و ترشحات تنفسی منتشر می‌شوند. کودکان مبتلا به کروپ حداقل تا **سه روز** بعد از شروع بیماری یا تا زمان قطع تب قابلیت انتقال بیماری به سایرین را دارند.

پیشگیری از کروپ:

متأسفانه، راهی برای جلوگیری از ابتلا به کروپ وجود ندارد. اما می‌توان با رعایت اصول ساده بهداشتی میزان انتقال ویروس را به حداقل رساند. برخی از این روش‌ها عبارتند از:

- شستن مکرر دست‌ها با آب و صابون. دست‌ها باید با صابون معمولی یا ضدباکتری حدود **۴۰ تا ۶۰** ثانیه شسته شوند. دقت لازم جهت شستشوی زیر ناخن‌ها، لای انگشتان و مچ دست باید صورت گیرد.

- استفاده از محلول‌های الکلی شستشوی دست زمانی

۲

که امکان شستشو با آب و صابون فراهم نباشد جایگزین خوبی برای شستشو با آب و صابون می‌باشد.

- از تماس نزدیک با بالغین و کودکانی که به عفونت‌های مجاری تنفسی فوقانی مبتلا هستند از جمله سرماخوردگی باید جلوگیری شود. این کار هر چند ممکن است مشکل به نظر برسد اما امری بسیار مؤثر در جلوگیری از انتقال ویروس‌های تنفسی می‌باشد.

درمان:

نوع درمان کروپ بستگی به شدت علائم و نشانه‌های بیماری و وجود عوامل خطر تشدید کننده‌ی بیماری دارد. کودکانی که بیماری خفیفی دارند و عوامل خطر بیماری شدید را ندارند به راحتی در منزل درمان می‌شوند در حالیکه کودکان با بیماری متوسط تا شدید و با عوامل خطر تشدید کننده‌ی بیماری باید پس از بستری مورد درمان قرار گیرند.

اقدامات درمان سرپایی:

♦ آرام کردن کودک

۳



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی تهران
مرکز آموزشی درمانی ضیائیان

NoPA



در مورد بیماری

کروپ
کروپ

چه می دانید؟

تابستان ۱۳۹۹

پمفلت آموزشی مددجو

★ عدم توانایی در صحبت کردن یا گریه، ناشی از سختی تنفس.

★ صدای سوت مانند حین تنفس یا تنفس صدادار (همراه با یک صدای تیز) حین نشستن یا استراحت.

★ جمع شدن یا تو کشیده شدن عضلات بین دنده ها یا بالای جناغ هنگام تنفس.

★ طول کشیدن تب بیش از سه روز.

★ علائم کروپ خفیف که بیش از ۷ روز ادامه داشته باشد. هرگونه نگرانی درمورد وضعیت کودک.

پمفلت آموزشی برای شما والدین گرامی

جهت دسترسی به مطالب آموزش سلامت و دانلود

پمفلت های آموزش به بیمار

و یا <http://www.ziaeian.ir>

<http://help.tums.ac.ir>

جهت ارائه پیشنهاد و انتقاد

Ziaeian@tums.ac.ir

◆ دادن مایعات کافی به کودک

◆ استراحت کافی

◆ گرم نبودن هوای استنشاقی

اقدامات درمان بستری:

★ تصویر برداری از مجاری تنفسی

★ قرار دادن کودک به صورت نشسته یا نیمه نشسته

★ دادن تب بر

★ اکسیژن درمانی

★ آرام کردن کودک

★ در صورت نیاز استنشاق و استفاده از داروهای تجویز

شده توسط پزشک.

★ بررسی میزان اکسیژن خون

★ در صورت نیاز لوله گذاری

هر زمانی که علائم و نشانه های تشدید بیماری کروپ

مشاهده شد والدین لازم است سریعاً کودک را به یک

مرکز درمانی منتقل نمایند. این علائم عبارتند از:

★ سختی در تنفس

★ رنگ پریدگی یا آبی تیره شدن پوست

★ حملات شدید سرفه

★ آبریزش شدید از دهان یا سختی بلع