

****درمان****

****دگزامتازون (۰.۶ تا ۱ میلی گرم بر حسب وزن بدن) برای یک بار به صورت داخل عضلانی و یا بصورت خوراکی داده میشود و برای کودکان مبتلا به موارد خفیف تا متوسط کroup نیاز به بستری را کاهش میدهد و دوره اقامت در بیمارستان را کوتاه تر می کند**

****درمان جایگزین پردنیزولون خوراکی (2mg/kg) در ۲ تا ۳ دوز منقسم است**

****تجویز آئروسول راسمیک**

****آموزش خودمراقبتی در منزل****

برای به حداقل رساندن دم پر قدرت کودکان باید در حد امکان آرام نگه داشته شوند یکی از روش های مفید برای آرام کردن کودک مبتلا به خروسک نشانیدن او در اغوش والدین است

عفونت مجدد و علامت دار شایع و معمولاً خفیف است

****علائم بالینی****

****سرفه خشن که بصورت پارس سگ توصیف میشود**

****خشونت صدا**

****استریدور دمی (صدای تنفسی خشن وزیر که بوسیله جریان چرخشی هوا و در زمان دم ایجاد میشود) در واقع استریدور علامت انسداد راه هوایی فوقانی است**

****تب با درجه پایین**

****دیسترس تنفسی**

****تنفس با زحمت و توکشیدگی مشخص در نواحی بالای جناغ بین دنده ها و زیر دنده ها که ممکن است در معاینه اشکار باشد**

شایع ترین عفونت مجاری تنفسی میانی است و شایع ترین علل کroup ویروس های پارا انفلونزا و RSV هستند

التهاب راه هوایی لارنگو تراکیال به شکل نامناسبی کودکان را تحت تاثیر قرار میدهد زیرا مقاومت راه هوایی و کار تنفسی به صورت تصاعدی افزایش می یابد در زمان دم دیواره های فضای زیر گلوت به سمت یکدیگر کشیده میشوند و انسداد را تشدید می کنند که باعث ایجاد استریدور (علامت اختصاصی خروسک) میشود

در کودکان ۶ ماه تا ۳ سال از همه سنین شایع تر است و در پاییز و اوایل زمستان به اوج خود میرسد دوره های خروسک معمولاً پس از سرماخوردگی روی میدهند



کروپ یا خروسک



با تایید از دکتر غلامرضا آقلااری

پنومونی باکتریایی ثانویه در افراد دارای

ضعف ایمنی شایع تر است

****پیش‌آگهی**

پیش‌آگهی کروپ عالی است بیماری معمولاً

حدود ۵ روز طول میکشد در حالی که

کودک رشد می‌کند حساسیت او نسبت به

اثرات عفونت‌های ویروسی مجرای تنفسی

میانی کاهش می‌یابد

پرستاری و کودکان ونگ. ویراست دهم 2015

پرستاری کودکان مریم رسولی 2017

بیمارستان شهدای شوط

تاریخ تنظیم: 1402/11/01

تاریخ بازنگری: 1403/11/01

بخور سرد که توسط ماسک صورت تجویز

میشود به پیشگیری از خشک شدن

ترشحات در اطراف حنجره کمک می‌کند

**کودکانی که در هنگام استراحت دچار

استریدور میشوند اغلب به بستری در

بیمارستان نیاز دارند

**کودکانی که درمان با آئروسل را

دریافت می‌کنند به دلیل خطر بازگشت

علائم باید در بیمارستان بستری شوند یا

حداقل ۲ تا ۳ ساعت تحت نظر قرار گیرند

****عوارض خروسک**

شایع‌ترین عارضه خروسک پنومونی

ویروسی است که در ۱٪ تا ۲٪ کودکان

مبتلا رخ میدهد پنومونی پارا انفلونزا و