



تعریف بیماری

استئومیلیت عفونت استخوان و مغز استخوان است. هر یک از استخوان‌های بدن ممکن است درگیر شود.

در کودکان استخوان‌هایی که معمولاً درگیر می‌شوند عبارتند از: استخوان ران، درشت نی، استخوان بازو یا ساعد. در بزرگسالان معمولاً استخوان‌های لگن و ستون فقرات درگیر می‌شوند.

این بیماری در هر دو جنس و همه سنین دیده می‌شود، ولی در کودکان در دوره رشد سریع (4-5 سال)، به خصوص در جنس مذکر شایع‌تر است.



علائم شایع

- تب. گاهی تنها علامت بیماری است.
- درد، تورم، قرمزی، گرمی و احساس درد با لمس بر روی استخوان مبتلا، به خصوص هنگام حرکت دادن مفصل مجاورش. مفاصل مجاور ناحیه مبتلا نیز ممکن است دچار قرمزی گرمی و تورم باشند.
- در کودکانی که هنوز قادر به تکلم نیستند، وجود درد ممکن است خود را به صورت امتناع از حرکت دادن اندام فوقانی یا تحتانی، خودداری از راه رفتن، لنگیدن هنگام راه رفتن یا جیغ زدن هنگام لمس یا حرکت دادن عضو مبتلا، نشان دهد.
- خروج چرک از طریق آبسه پوستی، بدون تب یا درد شدید (تنها در موارد عفونت مزمن استخوان)
- احساس ناخوشی عمومی داشته باشد.

علل

علت این بیماری اغلب نوعی باکتری است. باکتری ممکن است از منابع زیر و از طریق جریان خون به استخوان گسترش یابد: شکستگی یا سایر صدمات کورک، کفگیرک یا هر گونه ضایعه پوستی عفونت گوش میانی، پنومونی (ذات‌الریه).



عوامل تشدید کننده بیماری

- بیماری‌های تضعیف کننده مقاومت بدن
- رشد سریع در طی کودکی
- دیابت شیرین
- کاشتن وسایل ارتوپدی مثلاً زانوی مصنوعی
- مصرف وریدی داروها

پیشگیری

اقدام فوری برای درمان هرگونه عفونت باکتریایی جهت پیشگیری از گسترش آن به استخوان‌ها یا سایر نواحی بدن.

تشخیص

- بررسی‌های تشخیصی ممکن است شامل آزمایش‌های خون، کشت خون برای شناسایی باکتری عامل بیماری، اسکن رادیونوکلئید استخوان، سی تی اسکن یا ام آر آی استخوان باشد. رادیوگرافی استخوان اغلب تغییرات استخوانی را تا 2-3 هفته پس از شروع عفونت نشان نمی‌دهد.

درمان شامل: تجویز داروها، استراحت و سایر اقدامات حمایتی می‌باشد.

- عضو مبتلا را در سطح بدن نگه داشته یا با قراردادن بالش زیر آن مختصری بالا نگه داشته و آن را بی حرکت کنید.
- از آویزان نگه داشتن عضو مبتلا خودداری کنید.
- سایر نواحی غیرمبتلای بدن را فعال نگه دارید تا از بروز زخم‌های فشاری در طی دوره طولانی استراحت در بستر به طور اجباری، پیشگیری شود.
- برای جراحی جهت برداشت قسمت درگیر استخوان و یا برای تجویز مقدار بالای آنتی‌بیوتیک داخل رگی ممکن است نیاز به بستری در بیمارستان باشد.
- ممکن است لازم باشد وسایل ارتوپدی قبلاً کاشته شده (نظیر زانوی مصنوعی) خارج گردد (گاهی همزمان با این عمل، تعویض وسیله قبلی با وسیله جدید قابل انجام است).

داروها

- تجویز آنتی‌بیوتیک چه به صورت خوراکی و چه وریدی ممکن است 8-10 هفته لازم باشد.
- مصرف مسکن‌های تجویز شده توسط پزشک.
- تا 2-3 هفته پس از برطرف شدن علائم در بستر استراحت کنید. پس از آن فعالیت طبیعی خود را به تدریج از سر بگیرید.

رژیم غذایی

رژیم خاصی نیاز نیست. از یک رژیم متعادل استفاده کنید. در صورت نیاز طبق نظر پزشک از مکمل‌های مواد معدنی و ویتامین‌ها استفاده کنید.

منبع: پرستاری کودکان، ونگ

مشاور علمی: دکتر عمادالسلام (فوق تخصص بیماری‌های عفونی کودکان)

واحد آموزش به بیمار

مسئله‌ها، در صورت بروز یبوست در طی دوره طولانی