

اپیگلوتیت: یک عارضه باکتریال نادر به دنبال آبله مرغان

دکتر محمدرضا مفتاح^۱ - دکتر محسن ضیائی فرد^۲ - دکتر غلامرضا مخملباف^۳ - محمد نبی^۳

چکیده

آبله مرغان یک عفونت ویروسی دوران کودکی و یک بیماری خود محدود شونده است اما این بیماری و عوارض آن در سنین بالایی می‌تواند تهدیدکننده حیات باشد. معمولاً عوارض بیماری سه تا چهار روز بعد از ضایعات پوستی آبله مرغان به صورت درد و تب راجعه بیشتر از ۳۸/۵ درجه و ظاهر توکسیک آشکار می‌شود. عوارض راه هوایی در آبله مرغان نادر است. سوپراگلوتیت حاد بیشتر کودکان ۲ تا ۶ سال را گرفتار می‌کند. سیر آن برق‌آسا و سریع و انسداد راه هوایی به علت سلولیت ساختمانهای سوپراگلوت است. معاینه راه هوایی در بیمار مبتلا به اپیگلوتیت که عارضه نادری به دنبال آبله مرغان است، باید در محیطی تحت کنترل یا اتاق عمل و توسط متخصصین خیلی ماهر (متخصص جراحی و بیهوشی) انجام شود و بیمار جهت ادامه درمان در بخش مراقبتهای ویژه پذیرش و تحت درمان با آنتی‌بیوتیک و مراقبت تنفسی مناسب و مؤثر قرار بگیرد؛ در غیر این صورت میزان مرگ و میر بالا خواهد بود. در این مقاله یک بیمار ۲۱ ساله مبتلا به اپیگلوتیت متعاقب آبله مرغان گزارش می‌شود. بیمار تقریباً پنج روز بعد از شروع ضایعات جلدی دچار گلودرد، استریدور و تنگی نفس با رتراکسیون بین دنده‌ای و استرنوم و تاکیپنه و تب و تاکیکاردی شده بود. در نازوفارنگوسکوپی که در اتاق عمل انجام شد، در التهاب شدید اپیگلوتیت دیده شد؛ بنابراین تراکتوستومی اورژانس انجام شد و بعد از لارنگوسکوپی مستقیم اپیگلوتیت مسجل و نمونه‌برداری شد. بیمار در بخش مراقبتهای ویژه پذیرش و آنتی‌بیوتیک وسیع‌الطیف تجویز گردید و پس از یک هفته با دستور دارویی و حال عمومی خوب مرخص شد.

واژه‌های کلیدی: آبله مرغان؛ اپیگلوتیت؛ عوارض باکتریال

مجله علمی دانشگاه علوم پزشکی بیرجند (دوره ۱۵؛ شماره ۱؛ بهار سال ۱۳۸۷)

دریافت: ۱۳۸۶/۳/۱۷ اصلاح نهایی: ۱۳۸۶/۹/۲۴ پذیرش: ۱۳۸۶/۱۱/۲۳

^۱ نویسنده مسؤول؛ استادیار گروه آموزشی جراحی - گوش و حلق و بینی، دانشگاه علوم پزشکی بیرجند

آدرس: بیرجند - بیمارستان ولی عصر (عج) - بخش گوش و حلق و بینی

تلفن: ۰۵۶۱-۴۴۴۳۰۰۱ نمابر: ۰۵۶۱-۴۴۴۲۰۸۸ پست الکترونیکی: -

^۲ استادیار گروه آموزشی جراحی - بیهوشی، دانشگاه علوم پزشکی بیرجند

^۳ کارشناس پرستاری؛ دانشگاه علوم پزشکی بیرجند