



دانشگاه علوم پزشکی شیراز

بیمارستان شهدای سلامت نی ریز

## سینوزیت

تهیه کننده: مؤذده همتی

( کارشناس پرستاری )

تاریخ تهیه: بهار 1401

تاریخ بازنگری بعدی: بهار 1404

تایید کننده: خانم دکتر زهرا سعادت متخصص اطفال

منابع: 1- برونر و سودارت 2- سایت ویکی پدیا

### سینوزیت چیست؟

اکثر سرما خوردگی هایی که عامل آن یکی از ویروسهای ایجاد کننده سرما خوردگی می باشد و باعث گرفتگی بینی می شوند بعد از چند روز برطرف می شوند. اما اگر سینوسها ملتهب شوند. علائم دیگری مانند سر درد و یا تورم دردناک صورت ممکن است ایجاد شود. ممکن است یک مشکل طولانی مدت باشد و بدون درمان هیچوقت بطور کامل برطرف نشود که به آن سینوزیت مزمن می گوئیم. کودکان زیر یکسال مبتلا به سینوزیت نمی شوند زیرا سینوسهای آنها بطور کامل تشکیل نشده است ولی در سایر سنین تمام افراد ممکن است به سینوزیت مبتلا شوند. بنابراین سرماخوردگی و عفونت های ویروسی حاد، شایعترین علت ایجاد کننده سینوزیت است.

### تظاهرات بالینی:

علامت اصلی سینوزیت دردهای ضرباندار و احساس فشار در صورت می باشد که با خم شدن به جلو بدتر می شود. سینوزیت پیشانی باعث درد در بالای ابرو می شود و پیشانی در هنگام لمس ممکن است دردناک باشد. سینوزیت فکی باعث درد در فک فوقانی و دندانها و گونه می شود و ممکن است با درد دندان اشتباه شود. التهاب سینوسهای اتموئید باعث درد در اطراف و بین چشمها و

اطراف بینی می شود و التهاب سینوسهای اسفنوئید می تواند باعث گوش درد، درد گردن، درد در پشت چشمها و یا در بالای سر و یا ناحیه گیجگاهی می شود. عود مجدد گرفتگی بینی بعد از برطرف شدن علائم سرما خوردگی، ترشحات سبز غلیظ یا زرد از بینی، علائم سرما خوردگی که به درمانهای معمولی جواب نمی دهد و بوی بد و دائمی در بینی از علائم دیگر بیماری هستند.

همچنین سینوزیت می تواند باعث تب بالا، ضعف، احساس خستگی، از بین رفتن حس چشایی، بویایی و سرفه های خلط دار که هنگام شب بدتر می شود، گردد. ممکن است در موارد بسیار نادر عفونت به استخوانهای صورت و یا غشاء پوشاننده مغز (مننژ) سرایت کند و گاهی ممکن است ایجاد آبسه در ناحیه چشم و یا مغز و یا استخوانهای صورت گردد.

### تدابیر درمانی:

درمان سینوزیت باکتریایی باید با آنتی بیوتیک مناسب صورت گیرد. علاوه بر آنتی بیوتیک گاهی اسپری های دهان و یا بینی یا قطره های ضد احتقان ممکن است برای رفع احتقان تجویز شود، گرچه باید از مصرف اسپری بینی و قطره بدون تجویز پزشک به مدت طولانی خودداری کرد. همچنین تنفس در هوای مرطوب و شستشوی بینی



مستقیماً داخل سینوس را مشاهده کند و همزمان هر عاملی که غیر طبیعی بنظر می رسد مثل بافت بیمار و یا پولیپ را برداشته و یا کالهای باریک بین سینوسها را پاک کند.

تدابیر پرستاری:

در سینوزیت حاد درمانهای خانگی در کنار مصرف آنتی بیوتیک مناسب کمک کننده است، این درمانها شامل استراحت، تنفس بخار آب (بخور) و شست و شوی مرتب بینی با محلول شست و شوی نمکی و داروهای خانگی که بطور معمول از داروخانه ها می توان تهیه کرد، می شود. بروفن و استامینوفن برای تسکین تب استفاده میشود.

با استفاده از نرم افزار بارکد خوان از طریق تلفن همراه می توانید فایل متنی پمفلت را دانلود نمایید.

با محلول های استریل نیز می تواند مفید باشد. گاهی بیمار به یک آنتی بیوتیک جواب نمی دهد.

این به علت مقاومت باکتری به این آنتی بیوتیک است که این پدیده درمان سینوزیت را مشکل می کند. بیماران می توانند با توجه به توصیه های پزشک از بروز این حالت جلوگیری کنند. اگر به هر دلیل برای شما توسط پزشک آنتی بیوتیکی تجویز شد، توجه داشته باشید که در تمام طول مدت تعیین شده باید آنتی بیوتیک را مصرف کنید و اگر پس از چند روز احساس بهبودی کردید، هرگز

درمان خود را قطع نکنید چون این کار باعث ایجاد باکتریهای مقاوم می شود. اما درمان سینوزیت مزمن کمی متفاوت است. گرچه گاهی آنتی بیوتیک درمانی شدید، برای آن انجام می شود ولی گاهی برای درمان نیاز به جراحی است تا انسداد ایجاد شده در مسیر سینوس رفع شود علاوه بر جراحی باز، امروزه جراحی سینوس با کمک اندوسکوپ نیز میسر شده است. با این وسیله جراح می توان