



دانشگاه علوم پزشکی شیراز
بیمارستان امام حسن مجتبی (ع) داراب

موضوع: آرتريت سپتيك تهيه كننده: فاطمه عبادي

مسئله علمي بخش: دكتور مجتبي زرين
كد مستند سازي: pph.in.30

منبع: كتاب درسنامه برونر و سودارث

ارتويد ۲۰۲۲

شهر يور ۱۴۰۲

باركد:



روش های درمانی دیگر که در کنار درمان اصلی برای کاهش درد ناشی از عفونت انجام می شود می تواند شامل موارد زیر باشد:

استفاده از داروهای ضد التهاب غیر استروئیدی

استراحت دادن به مفصل مربوطه

آتل بستن مفصل آسیب دیده

فیزیوتراپی

علل بروز آرتريت سپتيك

انواع مختلفی از باكتري ها، ويروس ها و قارچ ها می توانند يك مفصل را آلوده كنند.

روش های تشخيص آرتريت عفوني

آرتروسنتر

بررسی نمونه خون.

آزمایشات تصویربرداری

مراقبت پرستاری

پرستار فرآیند آرتريت عفوني را برای بیمار و خانواده توضیح می دهد. اهمیت حمایت از مفصل مبتلا، تبعیت از درمان آنتی بیوتیک تجویز شده، مشاهده پوست زیر آتل هایی که تجویز می شود رعایت محدودیت های فعالیتی و حمل وزن را به بیمار گوشزد کند.

*همچنین آموزش داده می شود که احتمال عود عفونت به زودی و در آینده وجود دارد و در صورت مشاهده علائم و نشانه ها و گزارش آن به پزشک آموزش داده می شود. محل زخم را بررسی کنید و علائم افزایش درناژ چرکی را گزارش کنید.

اثرات ضددرد های مخدر و غیر مخدر را ارزیابی کنید. اهمیت مصرف آنتی بیوتیک طبق دستور را آموزش دهید و به بیمار بیاموزید که باید پزشک را از هر نوع عوارض جانبی آگاه کند.

به بیمار بیاموزید که مهم است که روزانه حداقل سه لیتر مایع مصرف کند. مگر اینکه این مقدار مایع منع مصرف پزشکی داشته باشد.

لازم است که بیمار پروتئین و کالری بیشتری دریافت کند. این نکته را به او بیاموزید.

اهمیت حفظ دامنه حرکت مفاصل را آموزش دهید. بیمار را وادار به انجام ورزش های دامنه حرکت کنید.

استفاده مناسب و مراقبت از آتل لازم برای بی حرکت کردن مفصل مبتلا را آموزش دهید.

اشخاصی که بیماری مزمن دارند ممکن است نیازمند اطلاعاتی در مورد انجمن هایی باشند که می توانند از نظر اقتصادی یا روانی کمکشان کنند.

بیمار را در مورد راه های اصلی کنترل عفونت آگاه کنید: خوب شستن دست ها، پرهیز از افرادی که سرماخوردگی یا سایر عفونت ها را دارند،

آرتریت سسپتیک

عفونت مفصلی یا آرتریت سپتیک به عفونت باکتریایی مفصل گفته می‌شود. البته به ندرت ممکن است میکوباکتریوم، ویروس یا قارچ عامل عفونت مفصل باشد. زمانی رخ می‌دهد که عفونت ناشی از یک ویروس و یا باکتری درون مفصل و یا مایع اطراف آن رخ داده باشد. به طور معمول این عارضه تنها یک مفصل را تحت تاثیر قرار می‌دهد و معمولاً مفاصل بزرگی مانند زانو، لگن یا شانه را تحت تاثیر قرار می‌دهد.

مفاصل ممکن است از طریق انتشار عفونت از سایر قسمت های بدن و یا بصورت مستقیم از طریق تروما یا ابزارهای جراحی عفونی شوند. افراد سن بالا به ویژه بالای ۸۰ سال بیشتر در معرض خطر هستند.

*استافیلوکوک اورئوس شایع ترین علت عفونت مفصل در تمامی گروه های سنی است و بعد از آن باکتری های گرم مثبت شامل استرپتوکوک می باشد.

*عفونت یک طرفه مفاصل زانو یا ران (در یک پا) رایج ترین شکل عفونت در بیماران مبتلا به آرتریت عفونی است.

تظاهرات بالینی

در بیماران مبتلا به آرتریت عفونی حاد معمولاً مفاصل متورم گردیده و دردناک شده و دامنه حرکتی مفصل کاهش می‌یابد. بیمار دچار لرز عمومی بدن و تب و گاهی اوقات لکوسیتوز می‌شود و در ۵۰٪ موارد مفصل زانو گرفتار می‌شود.

بررسی یافته های تشخیصی

منبع آلودگی و علت عفونت باید مورد بررسی قرار گیرد و اقدامات تشخیصی شامل آسپراسیون، بررسی و کشت مایع سینوویال می باشد. MRI - CT ممکن است آسیب های مفصلی را مشخص کند.

علائم آرتریت عفونی بسته به سن شما و داروهایی که مصرف می کنید، می تواند متفاوت باشد. علائم ممکن است شامل موارد زیر باشند:

درد شدید که با حرکت بدتر می شود.

تورم مفصل

گرمی و قرمزی اطراف مفصل

محدوده حرکتی محدود در مفصل آسیب دیده

تب و لرز

خستگی

ضعف

درمان طبی

برای بیمار آنتی بیوتیک های داخل وریدی و وسیع الطیف شروع می شود و سپس بر اساس نتایج کشت و آنتی بیوگرام تغییر داده می شود و تا زمانی که علائم بر طرف شود ادامه پیدا می کند.

*علاوه بر آنتی بیوتیک پزشک ممکن است با یک سوزن مایعات اضافی داخل مفصل را آسپیره کند و خارج نماید که باعث افزایش راحتی بیمار می شود.

چه کسانی در معرض خطر آرتریت سپتیک هستند؟

کودکان خردسال و افراد مسن بیشتر در معرض ابتلا به این بیماری هستند.

افرادی که زخم های باز دارند نیز در معرض خطر ابتلا به این عارضه هستند.

افرادی که دارای مشکلات مفصلی مانند آرتریت، نقرس یا لوپوس هستند.

افرادی که دارای سابقه جراحی مفصل می باشند.

افرادی که شرایط پوستی خاصی دارند.

افرادی که داروهایی را مصرف می کنند که سیستم ایمنی را سرکوب می کنند.