

التهاب النسيج الخلوي



التهاب النسيج الخلوي هو التهاب جلدي يتم علاجه بالمضادات الحيوية وعادة ما يبدأ في التحسن في غضون يومين. ومع ذلك، يمكن أن يكون الالتهاب حول العين أكثر خطورة ويحتاج إلى علاج عاجل. تقرحات المدرسة، وهي التهابات جلدية شديدة العدوى، هي نوع من التهاب النسيج الخلوي.

عادة ما يحدث التهاب النسيج الخلوي بسبب بكتيريا *Streptococcus* أو *Staphylococcus* وهو أكثر شيوعًا عند الأطفال الذين يعانون من:

- الجروح أو لدغات الحشرات أو الحروق
- الأمراض الجلدية مثل الأكزيما والصدفية أو حب الشباب
- جدري الماء ، قروح المدرسة أو السعفة.

العلامات والأعراض

تشمل العلامات والأعراض الشائعة لالتهاب النسيج الخلوي ما يلي:

احمرار الجلد أو التورم أو الألم أو الحرارة عادةً على الذراعين أو الساقين (غالبًا حول عضة أو خدش)



تورم مع صديد (خراج)



درجة الحرارة فوق 38 درجة



تورم الغدد (العقد الليمفاوية) بالقرب من الإصابة أو المنطقة المصابة



قد يُصاب الجلد حول الجفن (التهاب النسيج الخلوي حول الحجاج) أو مقلة العين (التهاب النسيج الخلوي المداري) أيضًا. قد تشمل العلامات والأعراض ما يلي:

- انتفاخ واحمرار الجفن
- الرؤية المزدوجة
- ألم أو صعوبة في حركات العين.

العلاج

يعالج التهاب النسيج الخلوي بالمضادات الحيوية. يُعطى معظم الأطفال سائلًا أو أقراصًا من المضادات الحيوية يمكن تناولها في المنزل.

قد يحتاج الأطفال المصابون بعدوى شديدة أو عدوى بالعين إلى علاج في المستشفى بمضادات حيوية تُعطى من خلال ذراعهم (بالتنقيط الوريدي). قد يحتاجون أيضًا إلى مضادات حيوية عند عودتهم إلى المنزل.



الرعاية في المنزل

إليك بعض الأشياء التي يمكنك القيام بها:

- أعط طفلك المضادات الحيوية حسب توجيهات الطبيب
 - اغسل يديك قبل وبعد لمس المنطقة المصابة
 - شجع طفلك على الراحة مع رفع المنطقة المصابة (ضعه على وسائد أو مساند) حيثما أمكن ذلك
 - إذا كانت المنطقة المصابة متسخة، نظفها بالماء المالح. أو ابقها جافة قدر الإمكان.
 - امنع طفلك من لمس المنطقة أو خدشها أو جرحها. قد تحتاج إلى تغطيتها بضمادة.
 - أعط طفلك باراسيتامول (بانادول أو ديمادون) وإيبوبروفين (نوروفين) عند الحاجة. اتبع التعليمات الموجودة على الزجاجة أو العبوة لمعرفة الجرعة الصحيحة.
 - قم بتغطية المنطقة المصابة بضمادة إذا كان طفلك خارج المنزل.
 - إذا أصيب طفلك، اغسل أي خدوش في أسرع وقت ممكن بكميات كبيرة من الماء.
- يجب على الأطفال الذين يعانون من تقرحات المدرسة البقاء في المنزل وعدم الذهاب إلى المدرسة أو الرعاية النهارية حتى بدء العلاج الطبي. إذا لم يكن طفلك يعاني من تقرحات المدرسة، وكان بصحة جيدة ولا يعاني من الألم، فيمكنه الذهاب إلى المدرسة مع تغطية المنطقة.

متى يجب أن تقوم بزيارة للطبيب

راجع طبيبك إذا كان طفلك يعاني من أي مناطق احمرار وتورم مصحوب بألم أو حرارة أو صديد.

عادة ما يقوم طبيب طفلك بتشخيص التهاب النسيج الخلوي من خلال النظر إلى الجلد. الاختبارات ليست ضرورية للالتهابات الخفيفة. قد يطلب الطبيب مسحات و / أو فحص دم إذا كان لدى طفلك:

- التهاب شديد
- حمى
- خراجات متعددة أو متكررة (تجمعات القيح)
- لم تتحسن بالمضادات الحيوية.

قد يحتاج طفلك إلى فحص عينيه إذا كان مصابًا بعدوى في العين.

إذا كان طفلك مصابًا بالتهاب النسيج الخلوي، فأعدده إلى طبيبك لفحص جلده بعد 3 أيام من بدء تناول المضادات الحيوية. ارجع إلى طبيبك إذا كان الجلد لا يزال يبدو أحمر ومتورمًا بعد الانتهاء من المضادات الحيوية.

اصطحب طفلك إلى أقرب قسم طوارئ في المستشفى إذا كان لديه:

- تورم واحمرار في الجفن
- الرؤية المزدوجة
- ألم أو صعوبة عند تحريك عيونهم
- احمرار الجلد أو التورم الذي ينتشر بسرعة أو مؤلم للغاية
- أعراض الإصابة بالجلد ولديهم حالة تؤثر على جهاز مناعتهم.

تم إعداده من قبل قسم الطوارئ، مستشفى كوينزلاند للأطفال. نعترف بمساهمة المستهلكين ومقدمي الرعاية.

Resource ID: FS346 Reviewed: July 2022

إخلاء المسؤولية: تم إعداد هذه المعلومات من قبل المتخصصين في الرعاية الصحية كدليل إرشادي فقط ويهدف إلى دعم المناقشة مع طبيب طفلك أو أخصائي الرعاية الصحية، وليس استبداله. يتم تحديث المعلومات بانتظام، لذا يرجى التحقق من أنك ترجع إلى أحدث إصدار. اطلب المشورة الطبية، حسب اقتضاء المخاوف المتعلقة بصحة طفلك.