

هپاتیت B, C, D

بیمار عزیز این پمفلت آموزشی اطلاعات کافی را با توجه به ملاحظات سالمندی و نوتوانی در مورد بیماری، نحوه انجام فعالیتها، نحوه تغذیه و رژیم غذایی در اختیار شما قرار می دهد.

ماهیت بیماری

هپاتیت یعنی التهاب کبد و در میان عوام مردم به یرقان وزردی مشهور است.

این ویروس در کشورهای در حال توسعه یا در مکانهای شلوغ و پر جمعیت با بهداشت ضعیف شایعتر است.

ویروس هپاتیت D برای عمل تکثیر، نیازمند آنتی ژن سطحی ویروس هپاتیت B است. بنابراین فقط در بیماران مبتلا به هپاتیت B ایجاد می شود.

عوارض احتمالی

- هپاتیت مزمن
- نارسایی حاد کبد
- سرطان کبد

افراد در معرض خطر

- ترانسفوزیون خون یا فراورده های خونی مکرر
- مصرف کنندگان داروهای وریدی
- بیماران همودیالیز و آنکولوژی
- استفاده از سوزن مشترک
- کارکنان واحدهای بهداشتی
- افرادی که خالکوبی می کنند
- مردان هم جنس باز
- استفاده از وسایل دندانپزشکی و پزشکی آلوده
- تماس جنسی با فرد مبتلا
- به خصوص سرنگ غیر استریل و مشترک
- نوزاد مبتلا شده از مادر آلوده

علائم بالینی


بی اشتها، سوءهاضمه، درد شکمی در طرف راست شکم، ضعف، بی حالی، خارش عمومی و گاهی زردی همراه با ادرار تیره و مدفوع روشن، بزرگی کبد و طحال و گره های لنفاوی گردن، بثورات جلدی و احتمال خونریزی و کم خونی.

درمان حمایتی شامل استراحت در بستر و رژیم غذایی مناسب می باشد.

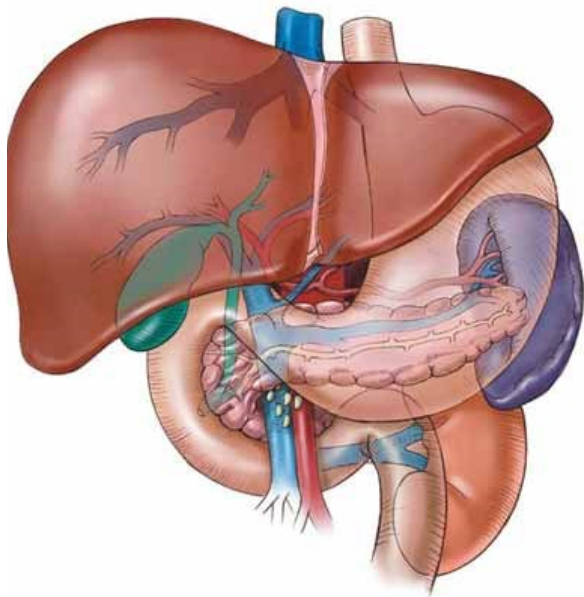
فعالیت

توصیه به استراحت در بستر تا زمان فروکش کردن نشانه های هپاتیت (گاهی اوقات ۳-۴ ماه طول می کشد). فعالیت ها باید تا زمانی که کبد بزرگ است، زردی برطرف نشده است و سطح بیلی روبین و آنزیمهای کبدی بالا است، محدود شود، سپس به تدریج فعالیت شروع شود.



شماره سند: 95/eq/102/275 شماره بازنگری: ۶ تاریخ بازنگری: ۱۴۰۳/۱۱/۵	عنوان سند: پمفلت آموزشی ویژه بیماران	 دفتر بهبود کیفیت آموزش بیمارستان ۲۲ بهمن
---	---	--

هیپاتیت B, C, D



کلینیک آموزش سلامت
بیمارستان ۲۲ بهمن
۳۰۹-۳۲۵۹۵۵۱۶ - داخلی

استفاده از زنجبیل برای مقابله با حالت تهوع .
از آنتی اسیدها و ضداستفراغ ها تجویز شده استفاده
شود .

در صورت متوقف نشدن استفراغ به پزشک مراجعه
کنید .

در صورت خشکی دهان ، توصیه می شود به طور
مکرر و به صورت جرعه آب بنوشید واز آدامس بدون
شیرینی (برای تحریک جریان بزاق) استفاده کنید .
رعایت بهداشت دهان و دندان ، کاهش مصرف مواد
غذایی ونوشیدنی های شیرین ، استفاده از مکمل
های فلوراید روزی یک مرتبه ، استفاده از دهان
شویه ضد میکروب ، کاهش مصرف سیگار وترک آن
، معاینه منظم دندانها به منظور جرم گیری ومراقبت
از دندان مصنوعی توصیه می شود . به ناقلین سالم (
کسی که از نظر آزمایش هیپاتیت مثبت بوده
وهیچگونه علائم بالینی ندارد) توصیه می شود که
در سال اول بیماری هر شش ماه یکبار و پس از آن
هر سال یکبار جهت معاینات وآزمایشات لازم به
پزشک مراجعه شود .

منبع:سایت معاونت درمان

رژیم غذایی

در مرحله حاد بیماری ، محدودین پروتئین وچربی
در مرحله بهبودی ، مصرف رژیم پرکالری ،
پرپروتئین وچربی متعادل وویتامین ها واملاح .
موادغذایی پرپروتئین شامل : گوشت ، مرغ ، ماهی ،
تخم مرغ ، لبنیات ، حبوبات ، غلات و می باشند .
موادغذایی سرشار از ویتامین مورد نیاز شامل : میوه
ها وسبزیجات تازه ، غلات ، آجیل یا مغزها ، دانه ها ،
ماهی وجگر می باشد .

درصورت وجود بی اشتها بییا تهوع واستفراغ ، غذا در
حجم کم ودفعات متعدد صرف شود وكاهش وزن
بیش از ۲/۵ کیلوگرم را به پزشک اطلاع دهید.
ازمصرف الکل ، غذاهای سرخ کرده ، گوشت ولبنیات
پرچربی ، غذاهای آماده ودودی ، روغن ، کیک ،
شکلات ، کلوچه وبیسکویت خودداری نمایید .
ازنوشیدن الکل در دوره حاد بیماری و۶ماه بعد از آن اجتناب
کنید .
روزانه ۳-۴ لیتر مایعات وآبمیوه های تازه مصرف نمایید . در
صورت عدم تمایل به مصرف آب ، میتوانید از آبمیوه وتکه
های یخ استفاده کنید .