

## خراسک

خراسک یک بیماری رایج در کودکان خردساز است که می تواند سبب باریک شدن لوله های تنفسی فوقانی در گلو شود. در موقع نفس کشیدن صدای کودک غش غش می کند (که بنام استرایدور هم یاد می شود) و درجات مختلف مشکلات تنفسی ممکن است اتفاق بیافتد.

### چه چیزی سبب خراسک می شود؟

خراسک اکثراً در ماه های زمستان اتفاق می افتد و معمولاً بشکل یک عفونت ویروسی که شامل آبریزش بینی، سرفه یا تب است، بروز می کند. خراسک زمانی رخ می دهد که عفونت باعث ورم در اطراف رشته های صوتی (حنجره) و نای (لوله تنفسی) می شود.

خراسک بیشتر در اطفال 3 ماهه الی 5 ساله دیده می شود زیرا لوله های تنفسی نوزادان و اطفال خردسال بسیار کوچکتر هستند.

### چه اتفاقی می تواند رخ دهد؟

فرزند شما ممکن است علائم سرفه شدید و بلند، صدای غور و احتمالاً غش غشی (تنفس جغجغی) داشته باشد. همچنین ممکن است فرزند شما تب کند. این علائم اکثراً در موقع عصر یا در طول شب ایجاد می شوند، و در صورت ناراحتی طفل تان می توانند بدتر شوند.

علائمی دیگری که نشان دهنده بدتر شدن این وضعیت هستند عبارتند از فرورفتگی پوست (در روی استخوان سینه، پیشروی گردن و بین قیرغه ها)، گشودگی سوراخ های بینی و نآرامی. سرفه های بلند ممکن است برای مدت چند روز ادامه یابد و تنفس پُر سر و صدا ممکن است یک الی دو روز طول بکشد.

### چه کار باید کرد - مراقبت در خانه

در بیشتر موارد می توان از خراسک در خانه مراقبت نمود.

اگر فرزند شما صرف سرفه بلند دارد ولی آرام و شاد است و مضطرب نیست (بطور مثال: مثل همیشه بازی می کند، نان می خورد و می نوشد)، درمان خانگی می تواند شامل نکات ذیل باشد:

- نظارت دقیق
- بودن در داخل یک اتاق گرم
- حمایت و اطمینان
- دواهای مسکن (مانند پراستامول یا ایبوپروفین طبق هدایات نوشته شده روی بوتل دوا) می تواند کمک کند.

ویروس عامل خراسک می تواند به دیگران منتقل شود، لهذا طفل را در موقع مریضی منزوی نگهدارید و نظافت را رعایت کنید.

### چه زمانی باید نزد داکتر مراجعه کرد؟

اگر طفل شما دارای هر یک از نکات ذیل باشد، باید او را برای ارزیابی صحی نزد داکتر یا نزدیکترین بخش عاجل شفاخانه محل تان ببرید:

- مشکلات در تنفس (تیز یا آهسته تر از حد معمول، فرورفتگی پوست -- طوریکه در بالا ذکر شد).
- مشکلات در تغذیه (غذا خوردن کمتر از نصف مقدار معمول وی).

- رنگ پریده یا کبود و یا بیحال شود.

خراسک بطور بالقوه خیلی خطرناک است چون می تواند به سرعت بدتر شود. اگر طفل تان دارای هریک از نکات فوق باشد، فوراً نزد داکتر مراجعه کنید (ممکن است لازم باشد که برای امبولانس به شماره 000 زنگ بزنید).

## درمان

چون خراسک معمولاً توسط یک ویروس ایجاد می شود، انتی بیوتیک ها مؤثر نمی باشند. دوز (خوراک) های کم و یکدفعه ای دواهای استروئیدی (دکسه میتزون یا پردنیزولون) ورم مجاری تنفسی طفل تانرا کاهش می دهد و به طفل تان کمک می کند تا راحت تر تنفس کند. یک ساعت بعد از دادن این دوا به نوزاد می توان کاهش مشکلات تنفسی را در وی مشاهده کرد.

طفل تان ممکن است تا چند روز بعد از درمان با دواهای استروئیدی هنوز هم علائم یک بیماری ویروسی را داشته باشد.

موارد بیماری خراسک شدید ممکن است مستلزم دواهای اضافی و بستری شدن در شفاخانه باشند.

## آیا خراسک دوباره رخ خواهد داد؟

خراسک ممکن است با ریزش/ذکام های بعدی دوباره اتفاق بیافتد. هر دوره آن باید مانند دوره اول با دقت درمان شود.

لوله های تنفسی طفل تان ضمن کلان شدن سن وی بزرگتر می شوند و به همین علت، دوره های ابتلا به خراسک معمولاً بعد از رسیدن طفل تان به سن 6 سالگی کمتر می شود.

اگر شما نگرانی دیگری دارید، فرزندتان را پیش داکتر یا بخش شفاخانه محل تان ببرید.

**Child and Adolescent Health Service**  
Hospital Avenue, Nedlands, WA, 6009 15  
تلفون: (08) 64562222  
ترتیب شده توسط: بخش اورژانس  
مرجع: CAHS 2023 © 316.4



**Government of Western Australia**  
**Child and Adolescent Health Service**

**رفع مسولیت:** این نشریه برای ارائه معلومات و آموزش عمومی ترتیب شده است. لطفاً با یک متخصص صحت معتبر راجع به هرگونه توصیه های صحتی تماس بگیرید.  
© State of Western Australia, Child and Adolescent Health Service

این نشریه در صورت درخواست، بشکل های جایگزین برای اشخاص معلول قابل دسترس است.