

عنوان مقاله:

گزارش یک مورد تب نفاسی

محل انتشار:

سومین کنگره ملی گزارشهای موردی بالینی (سال: 1398)

تعداد صفحات اصل مقاله: 2

نویسندگان:

طیبه فتح اللهی - کارشناس ارشد مامایی، واحد توسعه تحقیقات بالینی، ممتم آموزشی درمانی امام علی، دانشگاه علوم پزشکی البرز، کرج، ایران

جانانه سلطانی - جراح و متخ ص زنان و زایمان، واحد توسعه تحقیقات بالینی، ممتم آموزشی درمانی امام علی، دانشگاه علوم پزشکی البرز، کرج، ایران

مریم حیدری - کارشناس مامایی، مسئول مادر پرخطر، واحد توسعه تحقیقات بالینی، ممتم آموزشی درمانی امام علی، دانشگاه علوم پزشکی البرز، کرج، ایران

آذر رجبی فقیهی - کارشناس مامایی، واحد توسعه تحقیقات بالینی، ممتم آموزشی درمانی امام علی، دانشگاه علوم پزشکی البرز، کرج، ایران

لیلا خوشخوی چوبدار - کارشناس پرستاری، واحد توسعه تحقیقات بالینی، ممتم آموزشی درمانی امام علی، دانشگاه علوم پزشکی البرز، کرج، ایران

خلاصه مقاله:

مقدمه: تب نفاسی درفاصله روز دوم تا دهم پس از زایمان اتفاق می افتد که عوامل مهم بروز آن سابقه عفونت رحمی درمان نشده، پارگی کیسه آب بیش از 24 ساعت بدون شروع درمان، معاینات مکرر در لیبر و غیرهمعرفی بیمار: خانم 28ساله در روز چهارم بعد از زایمان به علت تب ولرز و درد زیر شکم به بیمارستان مراجعه و با تشخیص تب پس از زایمان بستری گردید. مشاوره های زنان، قلب، روماتولوژی و آزمایشات پاراکلینیکی انجام گرفته و بیمار تحت درمان با آنتی بیوتیک وسیع الطیف قرار می گیرد. ولی تب بیمار قطع نشده و همچنان ادامه دارد. اقدامات تشخیصی وسیع تر مانند اکو، MRI، کشت خون انجام می شود که نتیجه آن همگی نرمال گزارش می گردد. ولی همچنان تب بدون هیچ دلیل مشخصی ادامه دارد. درنهایت تیم درمان با توجه به لمس پوست بیمار به این نتیجه می رسند که از ترمومتر جدیدی برای سنجش تب استفاده شود که متوجه می شوند که با ترمومتر دوم هیچ تبی گزارش نمی گردد. بحث و نتیجه گیری: در کنار اقدامات پاراکلینیکی و درمانی در تشخیص بیماری ها باید به سلامت دستگاه ها و تجهیزات مورد استفاده نیز توجه کرده واز صحت عملکرد آن مطمئن شویم.

کلمات کلیدی:

تب نفاسی

لینک ثابت مقاله در پایگاه سیویلیکا:

<https://civilica.com/doc/985972>



