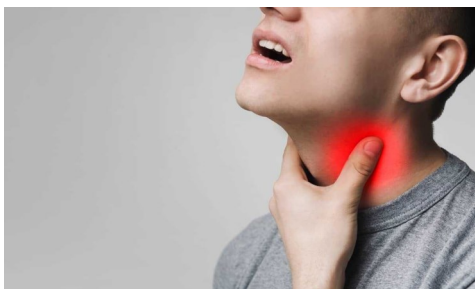




- آنتی بیوتیک های تجویز شده توسط پزشک را به طور کامل و به موقع مصرف کنید.
- در صورتی که وجود آبسه تایید شد ممکن است نیاز به تخلیه از طریق جراحی وجود داشته باشد.
- با فشار ملایم بر روی غده بزاقی، خروج بزاق را تسریع کنید.
- * معمولا با مصرف آنتی بیوتیک مناسب و تنظیم آب و املاح بدن بیماری بهبود می یابد.

التهاب غدد بزاقی (سیالادنیت)



ویژه: بیماران

تاریخ آخرین بازنگری: ۱۴۰۳/۰۹/۰۱

تاریخ بازنگری بعدی: ۱۴۰۶/۰۹/۰۱

کد پمفلت: PA-۴۷-۱۰۱۲

شماره بازنگری: ۰۱

جهت دسترسی به اطلاعات آموزشی، بارکد زیر را اسکن نمایید.



معاونت آموزش و سلامت
تهیه کننده: بخش ENT - واحد آموزش سلامت

برای بهبود سریع تر بهتر است چه مواردی را رعایت کنید؟

- تجویز مسکن طبق صلاحدید پزشک انجام می شود. بنابراین از مصرف خودسرانه مسکن خودداری کنید.
- مایعات فراوان بنوشید (در صورت عدم مشکل کلیوی و یا قلبی ۶-۸ لیوان آب در روز مصرف کنید)
- ♦ در صورت امکان، و با نظر پزشک داروهای کاهش دهنده بزاق را کمتر استفاده کنید.
- ♦ برای تحریک ترشح بزاق از لیموترش و آب پرتقال، آدامس و یا مواد محرک دیگر استفاده کنید.
- ♦ کمپرس گرم و ماساژ مرتب غده بزاقی انجام دهید.
- ♦ بهداشت دهان را با دهانشویه انجام دهید.

منابع:

<https://www.woltersklower.com/en/solutions/uptodate>

<https://medlineplus.gov>

در صورت سؤال یا مشکل در زمینه بیماری خود می توانید بصورت رایگان همه روزه از ساعت ۸ الی ۱۲ بجز تعطیلات به کلینیک آموزش سلامت مراجعه یا تماس حاصل فرمائید.

آدرس: مشهد - چهارراه ابن سینا - میدان امام رضا (ع)
تلفن: ۰۵۱۳۸۵۸۳۸۵۰
وبسایت: emamreza.mums.ac.ir



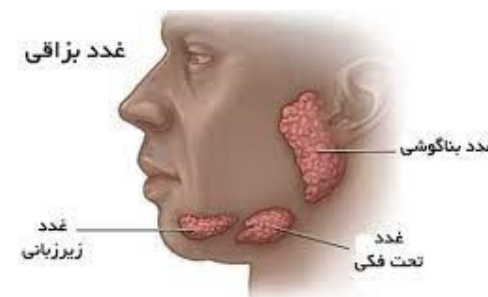
مددجوی گرامی:

این مطالب به منظور آشنایی با التهاب غدد بزاقی و مراقبت های لازم بعد از آن تهیه شده است. امید است با مطالعه مطالب قادر باشید دوره درمان خود را به خوبی مدیریت نمایید.

غدد بزاقی چیست ؟

همه افراد سه غده بزاقی اصلی به نامهای پاروتید یا بناگوشی، تحت فکی و زیربانی در هر طرف دارند که این غدد به همراه هزاران غدد بزاقی فرعی که در سرتاسر مخاط دهان، لبها و کام پراکنده اند، بزاق را تولید و به داخل دهان ترشح می کنند.

در بزاق موادی وجود دارد که به هضم غذا و مرطوب و نرم کردن مخاط دهان کمک می کند. ضمناً در بزاق مواد ضد عفونی کننده نیز وجود دارد که از دهان و گلو در برابر عفونت ها محافظت می کنند.



التهاب غدد بزاقی (سیالادنیت) چیست؟

به عفونت و التهاب غدد بزاقی سیالادنیت گفته می شود. اکثر موارد التهاب غدد بزاقی مربوط به التهاب غده پاروتید می باشد که پاروتیدیت نام دارد.

بیماری چگونه ایجاد می شود؟

کاهش جریان بزاق و در نتیجه ورود میکروب از مجرا به داخل غده ممکن است در اثر مصرف داروهای نظیر آنتی هیستامین ها، آرامبخش ها و داروهای ضد پارکینسون ایجاد شود.

کم آبی بدن (عدم تعادل مایعات و الکترولیت ها)، بهداشت نامناسب، سوء تغذیه، عفونت های دهانی، بیماری های ناتوان کننده، رادیوتراپی، سنگ بزاقی از عوامل مستعد کننده التهاب غده بزاقی هستند. بیماری عمدتاً در افراد مسن و ناتوان که در بیمارستان بستری شده اند و یا تحت عمل جراحی قرار گرفته اند رخ می دهد.



این بیماری چه علائمی دارد؟

بیماری با ورم ناگهانی، درد شدید، تورم و حساسیت منتشر غده بزاقی مبتلا، شروع شده و به تدریج تب، ضعف و بیحالی نیز بروز می کند.

در معاینه، غده بزرگ و حساس است. با فشار دادن غده غالباً مایع چرکی از مجرای آن خارج می شود. بیماری در اکثر موارد یکطرفه و در ۱۵ تا ۲۰ درصد موارد دوطرفه است. در مراحل اولیه به علت انسداد مجرای غده ممکن است ترشح چرکی از مجرا وجود نداشته باشد.



روش های تشخیصی این بیماری چگونه است؟

کشت ترشحات بزاقی باید هرچه سریعتر انجام شود و در صورت بدحال بودن بیمار، تجویز آنتی بیوتیک قبل از آماده شدن جواب کشت شروع می شود.

در صورتی که هنوز ۴۸ تا ۷۲ ساعت پس از درمان با آنتی بیوتیک پاسخ مناسب دیده نشد، بایستی جهت رد آبسه، سنگ و یا تومور غده، سی تی اسکن انجام شود.