

از : اردبیل

درمان سیاه سرفه

تعارف

دکتر پرویز خلیلی

در شرایط کنونی و با وجود پیدایش آنتی بیوتیک‌های وسیع‌الاثربخیز، بیماری سیاه سرفه بالای جان کودکان بوده چه بسا طبیب بدرمان آن توفیق نمی‌یابد. اینجانب از دو سال پیش مطالعاتی در روی بیش از یکصد بیمار مبتلا به سیاه سرفه با اقسام داروهای کلاسیک استرپتومیسین ارومیسین و ویتامین‌های (ث) و (کا) و ترکیباتی از آنها بعمل آورده است که اینک خلاصه آنرا عرضه می‌دارد.

بیماران ما از نظر شروع درمان بدو دسته تقسیم می‌شدند :

۱- آنانکه هنوز سرفه‌های قطاری شان پیدا نشده و تشخیص بیماری از روی علائم پیش از « کنت » و بویژه مجاورت شان با برادران و خواهران مبتلا داده می‌شد.

۲- بیمارانیکه کنت واضح و روشنی داشتند.

از نظر نوع معالجه بیماران بچهار دسته تقسیم می‌شدند :

۱- معالجه با ارومیسین تنها بقرار ۱۲/۵ میلی گرم برای کیلوگرم وزن در ۲ ساعت.

۲- معالجه با ارومیسین مخلوط با ویتامین (ث).

۳- معالجه با ویتامین (ث) تنها بمقدار ۵۰۰ میلی گرم در روز از راه دهان یا تزریق داخل عضلانی.

۴- معالجه با ارومیسین استرپتومیسین و ویتامین (ث).

نتیجه :

اولاً- در بیمارانیکه پیش از کنت مراجعه کرده بودند ارومیسین در مدت قلیلی مرض را ساقط می‌کرد.

ثانیاً در بیمارانیکه بعد از ظهور کنت مراجعه کرده‌اند در سه روز اول درمان

با ارومیسین تخفیف کلی درعلائم بالینی مشهود میشود و در ۵ درصد بیماران بعد از روز دوازدهم احتیاج قطعی بدارو دیده نمیشد.

ثالثاً - استعمال ویتامین (ث) در بیماران کنت دار با ارومیسین همیشه مفید بحال بیمار بود بویژه اگر بیمار خونریزی هم داشته است.

رابعاً - ویتامین (ث) تنها یا استرپتومیسین تنها در روی بیماری تأثیری نداشت ولی در مواردیکه بیمار پنومونی هم داشت (چه با ژرم سیاه سرفه و چه با میکروبهایی دیگری که اصولاً تشخیص آن بعلت کمی وسایل برای مامیسر نبود) استرپتومیسین با ارومیسین و ویتامین (ث) بهترین نوع درمان محسوب میشود.

خامساً - دوره درمان برای اخذ بهبودی نسبتاً کامل همیشه بین ۱۲ تا ۲۵ روز بوده است.

اینک چند ابسرواسیون از بیماران مورد بحث :

م - ن پسر بچه ایست ۲ ساله که از ۱۵ روز پیش سیاه سرفه با کنت شدید مزاحم او بوده و در هر ۲۴ ساعت بطور متوسط ۲۰ دفعه سرفه کرده غالباً قی نیز میکند درمان با ارومیسین بمدت سه روز شروع شد. روز چهارم تعداد کنت به پنج رسید و از شدت آن کاسته شده قی وجود ندارد و بنابراین حالت عمومی نیز خوب است. درمان سه روز دیگر ادامه داده شد روز هفتم کنت آرامتر شده است روز دهم با همان معالجه اگر کنتی هم وجود دارد مزاحم کودک نیست روز شانزدهم با بهبودی درمان قطع شد.

ع - ا پسر بچه ایست ۳ ساله یکماه است مبتلا بسیاه سرفه شده و روزانه بطور متوسط ۲۵ دفعه سرفه میکند که اکثراً با خلط و استفراغ همراه است و سطلاب خونریزی میکند بچه کاملاً مضطرب و رویه مرفته حالت عمومی بسیار بد است. معالجه با ویتامین ث و ارومیسین شروع شد روز چهارم بیمار شاداب بوده قی نمیکند تعداد کنت به ۵ یا ۶ دفعه در روز رسید. از دماغ خونریزی ندارد فقط مختصر ترشح خونین از لب در موقع سرفه دیده میشود. روز هفتم کنت چهار دفعه و استفراغ و خونریزی اصلاً وجود ندارد. روز دهم کنت مزاحم نیست و کودک وضع عادی دارد اینک با تخفیف

درمان و قطع ویتامین ث تا روز بیستم معالجه ادامه داده شد و بهبودی نسبتاً کاملی حاصل گردید.

غ - ۱ - پسر بچه ایست ۸ ساله پنج روز است حالت کاتار شدید با تب مختصر سرفه های تیپ برونشیک مزاحم اوست بعلت وجود بیماری در برادران و خواهران بیمار و حالت عمومی و علائم بالینی تشخیص سیاه سرفه تقریباً قطعی بود. درمان با ارومیسین از قرار ۱۲/۵ میلی گرم برای کیلو گرم وزن در شبانه روز شروع شد روز چهارم بیمار کاملاً راحت بود. لذا مدت ۹ روز دیگر درمان با اندکی تخفیف ادامه داده شد و کودک با آنکه اطرافیانش بیماری را داشتند بدون تظاهر کنت در همان مرحله کاتار بهبودی یافت.

۱ - دختر بچه ایست دو ساله هفت روز است کنت پیدا شده و روزانه در حدود ۲۰ کنت دارد که غالباً باقی همراه بوده بعضاً تشنج نیز میکند تب ۳۹/۵ حالت عمومی بسیار بد و نگران کننده است. در معاینه علاوه بر سیاه سرفه یک کانون پنمونی نیز در لب وسطای ریه راست وجود دارد.

درمان با سه کاپسول ۵۰ میلی گرم اورمیسین و نیم گرم استرپتومیسین و ۵۰۰ میلی گرم ویتامین ث در روز شروع شد روز چهارم حالت عمومی رضایت بخش تب ۳۷/۵ تعداد کنت هفت. کانون پنمونی نسبتاً خاموش است.

روز هفتم با همان معالجه تب وجود ندارد کنت به پنج رسیده و از شدت آن کاملاً کاسته شده است. ریتین پاک و روی هم رفته بچه شاداب است برای ۹ روز دیگر فقط ارومیسین ادامه داده شد و بیمار بهبودی بالینی یافت.

یک نکته قابل دقت از نظر تعداد دارو: سه نفر از بیماران ما بجای آنکه مادر ارومیسین را که از قرار ۱۲/۵ میلی گرم برای کیلو گرم وزن داده میشد عملی کند اشتبهاً در حدود ۶/۲۵ میلی گرم داده بود اتفاقاً در دو نفر از سه نفر فوق نتیجه همان بود که از ۱۲/۵ میلی گرم گرفته میشد لذا این سؤال پیش میآید که آیا میتوان مقدار ارومیسین را از میزان متداول فعلی هم پائین تر آورد؟