

အဆုတ်လေပြွန်မွှာရောင်နာ (Bronchiolitis)

Burmese

အဆုတ်လေပြွန်မွှာရောင်နာ (Bronchiolitis) သည် ငယ်ရွယ်သော ကလေးများတွင် အဆုတ်များ၌ ဗိုင်းရပ်စ်ကူးစက်မှုကြောင့် ဖြစ်ပွားသည့် အဖြစ်များသော ရင်ဘတ်ကူးစက်မှုတစ်ခုဖြစ်သည်။ ကူးစက်မှုသည် လေပြွန်များတွင် ရောင်ကိုင်မှုနှင့်အမျှဖြစ်စေ၍ အသက်ရှူရ ပိုမိုခက်ခဲစေသည်။

အဆုတ်လေပြွန်မွှာရောင်နာ (Bronchiolitis) မှာ အသက် ခြောက်လအောက် ကလေးငယ်များတွင် အဖြစ်အများဆုံး ဖြစ်ပွားသော်လည်း တစ်ခါတစ်ရံ၌ အသက် 12 လ အထိ ကလေးငယ်များတွင်လည်း ဖြစ်ပွားပါသည်။

ဆေးဝါးများသည် သာမန်အားဖြင့် အဆုတ် လေပြွန်မွှာ ရောင်နာ (bronchiolitis) ကို ကောင်းအောင် မကုနိုင်ပါ။ ကလေးငယ်များအား အနားပေးရန်နှင့် ပိုမို၍မကြာခဏ နို့နည်းနည်းစီ တိုက်ပေးရန်လိုအပ်သည်။ ထို့ကြောင့် သူတို့သည် အစာစားချိန်၌ အလွန် ပင်ပန်းမနေတော့ဘဲ ရေခဲမကုန်စေရန်တော့ပါ။

အကယ်၍ သင့်ကလေးတွင် အဆုတ်လေပြွန်မွှာရောင်နာ (bronchiolitis) ရှိလျှင် အဆုတ်လေပြွန်မွှာရောင်နာ (bronchiolitis) ကိုဖြစ်ပွားစေသော ဗိုင်းရပ်စ်ဗိုင်းမှ ကူးစက်တတ်သဖြင့် သင်သည် ပထမ ရက်အနည်းငယ်၌ အခြားလူများနှင့်အထိအတွေ့ကို ရှောင်ရှားသင့်ပါသည်။

အဆုတ်လေပြွန်မွှာရောင်နာ (bronchiolitis) ၏ သင်္ကေတများနှင့် ရောဂါလက္ခဏာများ

နာမကျန်းမှုမှာ အအေးမိသကဲ့သို့ စတင်ဖြစ်လာပြီး သင့်ကလေးငယ်တွင် ရှိနိုင်သည့် ပထမဦးဆုံး ရောဂါလက္ခဏာများမှာ ငြင်သာသော ချောင်းဆိုးမှုနှင့် နှာရည်ယိုခြင်း သို့မဟုတ် နှာပိတ်ခြင်းတို့ဖြစ်သည်။ တစ်ရက် သို့မဟုတ် နှစ်ရက်ကြာပြီးနောက် သင့်ကလေးငယ်၏ ချောင်းဆိုးမှုသည် ပိုဆိုးလာနိုင်ပြီး အသက်ရှူရ ပြဿနာအချို့ စတင်ရှိလာမည်။ သူတို့၏ ရောဂါလက္ခဏာများမှာ-

- အသက်ရှူမြန်ခြင်း
- ရှူပိတ်သံပေါက်နေသည့် ဆူညံသော အသက်ရှူခြင်း
- ခက်ခဲသော အသက်ရှူခြင်း - သူတို့ အသက်ရှူသည့်အခါ နံရိုး သို့မဟုတ် လည်ပင်းအောက်အရေပြားမှာ ရှိုက်ဝင်နေကြောင်း သို့မဟုတ် နှာခေါင်းပေါက်များမှာ စွင့်ကားထွက်လာကြောင်း သင် မြင်တွေ့နိုင်သည်။ ပိုမိုငယ်ရွယ်သည့် ကလေးငယ်များမှာ အသက်ရှူသည့်အခါ ခေါင်းမောတက်လာသည်။
- ကသိကအောက်ဖြစ်ခြင်းနှင့် အဖျားတက်ခြင်း
- စားရန် သို့မဟုတ် သောက်ရန် အခက်အခဲများတို့ဖြစ်ကြသည်။

ရောဂါလက္ခဏာများမှာ ဒုတိယ သို့မဟုတ် တတိယနေ့တွင် သာမန်အားဖြင့် ပိုဆိုးလာပြီး သင့်ကလေးငယ်သည် ခုနစ်ရက်မှ 10 ရက်အထိ ဖျားနေနိုင်သည်။ သူတို့၏ ချောင်းဆိုးမှုသည် နှစ်ပတ်မှ လေးပတ်အထိ ဆက်လက်ချောင်းဆိုးနေနိုင်သည်။

ဆရာဝန်ကို မည်သည့်အချိန်၌ တွေ့ရန်

သင့်ကလေးငယ်တွင် အဆုတ်လေပြွန်မွှာရောင်နာ (bronchiolitis) ရှိသည်ဟု သင် ထင်မြင်လျှင် သင် ဆရာဝန်နှင့်တွေ့သင့်သည်။ အများစုအားဖြင့် ရင်ဘတ်ခတ်မှန်၊ နှာခေါင်းတွင်းရှိအရည်စစ်ဆေးမှု သို့မဟုတ် သွေးစစ်ဆေးမှုများမှာ အဆုတ်လေပြွန်မွှာ ရောင်နာ (bronchiolitis) ရောဂါကို ဖော်ထုတ်ရန် မလိုအပ်ပါ။

အကယ်၍ သင့်ကလေးတွင် အသက်ရှူရန် အခက်အခဲရှိလျှင် သို့မဟုတ် သင့်ကလေးအား နို့တိုက်ရန် အခက်အခဲရှိလျှင် ဆေးရုံတက်ကုသရန် လိုအပ်ပါသည်။ ဆေးရုံတွင် ဆေးရုံဝန်ထမ်းများသည် အောက်ပါတို့ကို လုပ်ရန်လိုအပ်နိုင်သည်-

- သင့်ကလေးငယ်အား စူးစမ်းစောင့်ကြည့်ရန်
- အောက်စီဂျင်ခတ် ပိုမိုပေးရန်
- ပိုက် (နှာခေါင်းတွင်းထိုးပိုက်) ဖြင့် နှာခေါင်းမှ အစာအိမ်ထဲသို့ အရည်ပိုမိုပေးရန် သို့မဟုတ် သွေးကြောထဲတိုက်ရိုက် အကြောဆေးသွင်းရန် (အကြောဆေး သို့မဟုတ် အကြောဆေးသွင်း ကုထုံး)။

ဗက်တီးရီးယားပိုးသတ်ဆေး (Antibiotics) ကိုမပေးပါ အဘယ်ကြောင့်ဆိုသော် အဆုတ်လေပြွန်မွှာရောင်နာ (bronchiolitis) သည် ဗိုင်းရပ်စ်ဗိုင်းကြောင့်ဖြစ်သည်။ ဗက်တီးရီးယားပိုးသတ်ဆေး (Antibiotics) သည် ဗိုင်းရပ်စ်ဗိုင်းများ (viruses) ကို မပျောက်ကင်းစေပါ။ စတီးရှိုက်၊ အအရင်နလင်းနှင့် ပန်းနာဆေးဝါးကဲ့သို့သော ဆေးဝါးများသည်လည်း အဆုတ်လေပြွန်မွှာရောင်နာ (bronchiolitis) ကို မကုသပေးနိုင်ပါ။

အဆုတ်လေပြွန်မွှာရောင်နာ (bronchiolitis) ရှိသည့် အချို့ကလေးငယ်များတွင် လျင်မြန်စွာဖြင့် ပိုမိုဆိုးဝါး လာစေရန်အတွက် ပိုမို၍ အန္တရာယ်အလားအလာရှိသည်။ အကယ်၍ သူတို့တွင် အဆုတ်လေပြွန်မွှာရောင်နာ (bronchiolitis) ရောဂါလက္ခဏာများ ပေါ်လာပြီး

အောက်ပါတို့ဖြစ်လျှင် သင့် ကလေးငယ်အား အနီးဆုံး ဆေးရုံ အရေးပေါ်လူနာဌာနသို့ ခေါ်သွားပါ-

- ရက်မစေ့ဘဲ မွေးဖွားခဲ့လျှင်
- အသက် 10 ပတ်ထက်ငယ်လျှင်
- နာတာရှည် အဆုတ်ရောဂါ၊ မွေးရာပါ နှလုံးရောဂါ၊ နာတာရှည် အာရုံကြောဆိုင်ရာ ရောဂါများရှိလျှင် သို့မဟုတ် သူတို့တွင် ကိုယ်ခံစွမ်းအားချို့တဲ့မှု (ကိုယ်ခံစွမ်းအားစနစ် အားနည်းမှု) ရှိလျှင်
- အဘိုရင်းလျှင် သို့မဟုတ် တောရက်စ်ရေလက်ကြား ကျွန်းသားဖြစ်လျှင်

အိမ်၌ စောင့်ရှောက်မှု

အဆုတ်လေပြွန်မှာရောင်နာ (bronchiolitis) ရှိသော ကလေးငယ် အများစုကို အိမ်၌ ဆရာဝန်အား တွေ့ခြင်းအားဖြင့် ကုသပေးနိုင်ပါသည်။ သင်သည် သင့် ကလေးငယ်အား အောက်ဖော်ပြပါကဲ့သို့ စောင့်ရှောက်ပေးနိုင်သည်-

- သင့်ကလေးငယ်အား များများအနားပေးခြင်း။
- သူတို့အား ပိုမို၍ မကြာခဏ မိခင်နို့ရည် တိုက်ကျွေး ပေးခြင်း သို့မဟုတ် ဖော်မြူလာနို့မုန့် ပိုမို၍ မကြာခဏ နည်းနည်းစီ တိုက်ပေးခြင်း။ ၎င်းသည် သူတို့အား နို့တိုက်စဉ် အလွန်အမင်းပင်ပန်းစေမည် မဟုတ်ပါ။ ရေခဲကုန်ခန်းမှု မဖြစ်စေရန် သေချာစေမည် ဖြစ်သည်။
- နှာခေါင်းထဲထည့်သည့်ဆေးရည်စက် သို့မဟုတ် နှာခေါင်းတွင်း ဖြန်းပေးရသည့်ဆေးရည်သည် နှာခေါင်းမြွန်များရှိ အရွှေ့များကို ရှင်းလင်းပေးနိုင်သည်။ ကလေးငယ်အား နို့တိုက်ရန် ပိုမိုအဆင်ပြေစေပါသည်။
- အိမ်၌ သို့မဟုတ် သင့် ကလေးငယ်အနီးအနား၌ မည်သူ့ကိုမျှ ဆေးလိပ်သောက်ရန် ခွင့်မပြုပါနှင့်။ ၎င်းသည် အသက်ရှူလမ်းကြောင်းဆိုင်ရာ နာမကျန်းမှု တစ်ခုခုရှိသည့် ကလေးငယ်များ အနီးအနားတွင် အထူးသဖြင့် အရေးကြီးပါသည်။

အကယ်၍ သင့် ကလေးငယ်တွင် အဆုတ်လေပြွန်မှာ ရောင်နာ (bronchiolitis) ရှိပြီး အောက်ပါတို့ဖြစ်လျှင် သင့်ဆရာဝန်အား သင် ပြန်တွေ့သင့်ပါသည်-

- ပိုမိုဆိုးရွားလာသည့် ချောင်းဆိုးခြင်း
- နို့တိုက်သည်မှာ ပုံမှန်ထက် ထက်ဝက်ကျဆင်းသွားခြင်း သို့မဟုတ် နို့သောက်ရန် ငြင်းဆိုခြင်း
- အလွန် ပင်ပန်းနေပုံရခြင်း သို့မဟုတ် ပုံမှန်ထက် ပိုမို အိပ်ချင်မှုတူးဖြစ်ခြင်း
- သင်သည် အကြောင်းရင်းတစ်ခုခုကြောင့် စိုးရိမ်နေခြင်း။

အကယ်၍ သင့်ကလေးတွင် အောက်ပါတို့ဖြစ်လျှင် အနီးဆုံး ဆရာဝန် သို့မဟုတ် ဆေးရုံ အရေးပေါ်လူနာဌာနသို့ သွားပါ-

- အသက်ရှူရန် အခက်အခဲ၊ နားနားနေချိန်၌ မူမမှန်သည့် အသက်ရှူပုံများ သို့မဟုတ် အသက်ရှူမြန်ခြင်းရှိလျှင်
- ချောင်းဆိုးခြင်း သို့မဟုတ် ရွှဲသံထွက်ခြင်းတို့ကြောင့် ပုံမှန် နို့တိုက်နိုင်လျှင်
- ချောင်းဆိုးသည့်အခါ မျက်နှာ၌ အရောင်ပြောင်းလျှင်
- ဖျော့တော့ပြီး ရွှေးပြန်နေသည့် အရေပြားဖြစ်လျှင်

အကယ်၍ သင့် ကလေးငယ်သည် အသက်ရှူကျပ်နေလျှင် သို့မဟုတ် သူတို့၏ နှုတ်ခမ်းများမှာ ပြာနန်းလာလျှင် လူနာတင်ယာဉ်ကို ချက်ချင်း ခေါ်ပါ။

သတိရရန် အဓိက အချက်များ

- အဆုတ်လေပြွန်မှာရောင်နာ (Bronchiolitis) သည် ဗိုင်းရပ်စ်ပိုးကြောင့်ဖြစ်သော အဖြစ်များသည့် ရင်ဘတ်ကူးစက်မှုတစ်ခုဖြစ်ပြီး အသက် 12 လအထိ အရွယ်ရှိ ကလေးငယ်များအပေါ် ဖြစ်ပွားပါသည်။
- ကလေးငယ်များသည် သာမန်အားဖြင့် ခုနစ်ရက်မှ 10 ရက်အထိ ဖျားကြပါသည်။ သူတို့သည် နာမကျန်းမှု ပထမ ရက်အနည်းငယ်၌ ကူးစက်တတ်ပါသည်။
- အကယ်၍ သင့်ကလေးငယ်တွင် အသက်ရှူခက်ခဲ နေလျှင်၊ နို့တိုက်ရ သို့မဟုတ် နို့သောက်ရ ခက်ခဲနေလျှင် ဆရာဝန်နှင့်ပြပါ။
- ဆေးဝါးကို အဆုတ်လေပြွန်မှာရောင်နာ (bronchiolitis) အား ကုသရန် သာမန်အားဖြင့် မသုံးပါ။ ကလေး ငယ်များသည် အနားယူရန်နှင့် အရည်အနည်းငယ်ကို ပိုမို၍ မကြာခဏ သောက်ရန် လိုအပ်သည်။
- သင့်ကလေးငယ်အား ဆေးလိပ်အနီးအငွေ့ ကင်းရှင်းသည့်ပတ်ဝန်းကျင်၌ရှိနေစေရန် သေချာစေပါ။

ပိုမိုသော အချက်အလက်များ အတွက်

- ကလေး ကျန်းမာရေး အချက်အလက်- [ကလေးငယ်များ၌ အဖျားရှိခြင်း](http://rch.org.au/kidsinfo/fact_sheets/Fever_in_children) (rch.org.au/kidsinfo/fact_sheets/Fever_in_children)
- ကလေး ကျန်းမာရေး အချက်အလက်- [ကလေးငယ်များအတွက် အကိုက်အခဲပျောက်ဆေး](http://rch.org.au/kidsinfo/fact_sheets/Pain_relief_for_children) (rch.org.au/kidsinfo/fact_sheets/Pain_relief_for_children)
- Dr Margie: [ကလေးငယ်များ၌ ဖြစ်သည့်ချောင်းဆိုးပုံ အမျိုးအစား အမျိုးမျိုးကို မည်သို့သိရှိရန်](http://rch.org.au/drmargie/2015/06/16/how-to-recognise-the-different-types-of-cough-in-children) (rch.org.au/drmargie/2015/06/16/how-to-recognise-the-different-types-of-cough-in-children)

- Better Health Channel [အဆုတ်လေပြွန်မွှာရောင်နာ Bronchiolitis](https://betterhealth.vic.gov.au/health/conditionsandtreatments/bronchiolitis) (betterhealth.vic.gov.au/health/conditionsandtreatments/bronchiolitis)
- သင့် ဆရာဝန်နှင့် တွေ့ပါ



Royal Children's Hospital မှ Victorian State Government rch.org.au/kidsinfo ၏ အထောက်အပံ့ဖြင့် ထုတ်လုပ်သည်။

ပြန်လည်သုံးသပ်ပြီး 2018

Kids Health Info ကို The Royal Children's Hospital Foundation မှ အထောက်အကူပြုထားသည်။
အလှူငွေထည့်ရန် rchfoundation.org.au တွင်ကြည့်ပါ

တာဝန်ယူခြင်းဆိုချက်

ဤအချက်အလက်များကို သင့်ဆရာဝန် သို့မဟုတ် ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု အတတ်ပညာရှင်နှင့် ဆွေးနွေးတိုင်ပင်မှုအား အစားမထိုးသင့်ပါ။ RCH သည် ဤအချက်အလက်များကို ထုတ်ဝေချိန်၌ အတိအကျဖြစ်ကြောင်း သေချာစေရန် အမျိုးမျိုး အားထုတ်၍ လုပ်ထားသည်။ RCH သည် မှားယွင်းမှု တစ်ခုခု၊ နားလည်မှုလွဲမှားမှုတစ်ခုခု သို့မဟုတ် ဤလက်ကမ်းစာစောင်ပါ ကုသမှုတစ်ခုခု၏ အောင်မြင်မှု တို့အတွက် တာဝန်မယူပါ။ ဤအချက်အလက်များကို ပုံမှန် ပြင်ဆင်ရေးသား ထားသည်။ သင့်တွင် နောက်ဆုံးထုတ်ဝေချက်ရှိကြောင်း အမြဲတမ်း စိစစ်ပြီး သေချာအောင်လုပ်ပါ။