

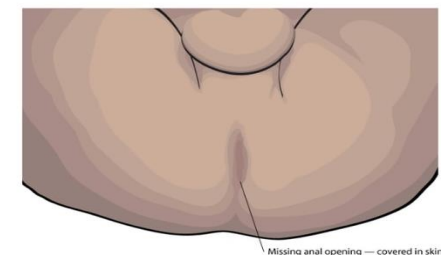
مادرگرامی قدم نو رسیده مبارک :

این برگه آموزشی جهت آشنایی شما با بیماری اختلالات مقعد در نوزاد شما و مراقبت از فرزند دلبندتان در منزل می باشد.

سوالات رایج مادر :

آترزی مقعد چیست ؟

مقعد سوراخی است که از طریق آن روده به خارج از بدن وصل می شود این نوزادان راه خروجی برای روده ندارند و در زمان تولد بوسیله : عدم دفع مدفوع، کوچک و تنگ بودن مقعد، ظاهر مقعد که اصلاً سوراخ وجود ندارد، وجود مدفوع در ادرار، مشخص می گردد. در دختران ممکن است دفع مدفوع از راه مجرای تناسلی آنها صورت بگیرد . مقعد بسته، شکل مادرزادی می باشد که هیچ کدام از والدین در ایجاد آن نقشی ندارند



چه کاری برای نوزاد انجام می گردد؟

ابتدا تشخیص مقعد بسته بوسیله یک فیلم رادیولوژی باید تأیید شود.

۳ نوع مقعد بسته وجود دارد:

خیلی ضعیف: که مقعد را با یک وسیله گشاد کننده (بوژی) کشیده و گشاد می کنند

خفیف: فقط کودک آنوپلاستی می شود یعنی ناحیه مقعد با انجام عمل جراحی اصلاح می شود.

نوع شدید: که معمولاً کودک حداقل در طی ۳ نوبت باید جراحی شود .

مراقبت از کودک مقعد بسته شدید:

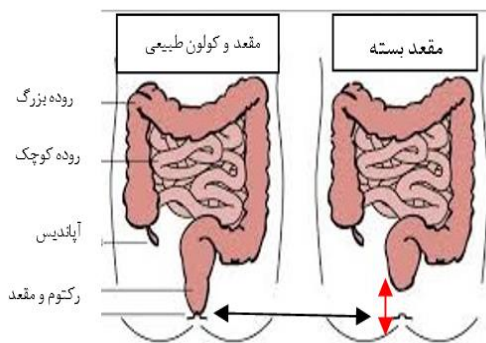
-مرحله اول: برای کودک تحت عمل جراحی کِلِستومی ایجاد می شود یعنی سوراخی که اجازه میدهد مدفوع از طریق دیواره شکم خارج گردد. در این مرحله مراقبت از پوست کِلِستومی بسیار مهم می باشد و استومی مرتب باید تمیز گردد و شما مراقبت از آن را به خوبی بیاموزید

- در مرحله دوم: که طبق نظر پزشک جهت دومین جراحی در تاریخ تعیین شده مراجعه می کنید در این جراحی روده به سمت پایین و خارج کردن روده از طریق مقعد جدیدی که درست شده است انجام خواهد شد

در مرحله دوم مراقبت از پوست و بخیه های مقعد بسیار مهم است که باید در وضعیت به پهلوی قرار داده شود و هیچ گونه فشاری روی ناحیه مقعد وجود نداشته باشد. ناحیه مقعد باید تمیز و خشک مراقبت گردد.

از گذاشتن شیاف و درجه حرارت در ناحیه مقعد خودداری شود .

اگر کودک شما دارای سوند ادراری میباشد مراقبت از سوند بسیار مهم است مواظب باشید در زمان حرکت دادن کودک سوند خارج نشود و طوری آن را محکم و ثابت کنید که ادرار به سمت کیسه ادراری جریان داشته باشد. در این مرحله شما پس از ترخیص باید وسیله ای به نام بوژی تهیه کنید و یاد بگیرید که چگونه مقعد جدید را با یک گشاد کننده به نام بوژی باز و گشاد نگه دارید. پزشک زمان ونحوه انجام دادن آن را به شما آموزش خواهد داد.



بسمه تعالی

کد سند: PAM-CC- 122

شماره ویرایش: -

تاریخ بازنگری: ۱۴۰۲/۰۶/۲۲



آموزش به بیمار

بیماری آترزی (عدم تشکیل) مقعد



بیمارستان خاتم الانبیاء تایباد

واحد آموزش به بیمار (تابستان ۱۴۰۱)

اکثر کودکان با نقص خفیف کنترل دفع را به دست می آورند اما کودکان با نقص شدید کنترل دفع ضعیف تری دارند و ممکن است در آینده دچار بی اختیاری در دفع شوند. تغییرات غذایی، تنظیم زمان غذا و کنترل روزانه دفع و ساعات مشخص برای دفع به بچه کمک خواهد کرد که کنترل دفع را یاد بگیرند در صورتی که مشکل برطرف نشد به پزشک معالج مراجعه نمایید ممکن است نیاز باشد که مشکل کودک با جراحی روی عضلات مقعد اصلاح شود.

با آرزوی سلامتی برای فرزند دلبندتان



منبع: <http://medlineplus.gov>

آدرس کلینیک سلامت: طبقه پایین ساختمان اداری
بیمارستان تلفن: ۰۲۳۹۹۰۵۴۵ داخلی ۲۴۵

-در مرحله سوم جراحی: کِلِستومی کودک شما بسته خواهد شد که طبق زمانی که پزشک برای جراحی در نظر گرفته انجام خواهد شد در این مرحله ممکن است کودک تا چند روز بعد جراحی نتواند چیزی بخورد پس شما آرامش خود را حفظ کنید زیرا تغذیه کودک از طریق مایعاتی که از طریق ورید (رگ) کودک داده می شود تامین می شود

پیش آگهی بیماری:

این کودکان ممکن است دچار یبوست های مزمن شوند با استفاده از مواد طبیعی مانند: آلو، انجیر و روغن زیتون می توان آن را برطرف کرد در موارد شدید با استفاده از روغن های ملین و شیفاف طبق نظر پزشک این عارضه برطرف خواهد شد

