

مادر گرامی قدم نو رسیده مبارک :

این برگه آموزشی جهت آشنایی شما با بیماری ناهنجاری بیرون زدن مثانه از شکم نوزاد شما و مراقبت از فرزند دلبندتان در منزل می باشد.

سوالات رایج مادر :

اکستروفی مثانه چیست ؟

ناهنجاری شدید دستگاه ادراری است که مثانه بدون پوشش پوست و عضلات می باشد، روی جدار شکم دیده می شود و هیچگونه کنترل دفع ادرار وجود ندارد.



تشخیص :

در بدو تولد توسط پزشک تشخیص داده می شود

درمان :

بستن مثانه که بهتر است در دوره نوزادی در طی ۳ روز اول تولد انجام می شود .

در ادامه درمان استفاده از آنتی بیوتیک های سپتیک (چرک خشک کن) که پس از محل ترمیمی بکار می رود.

مراحل درمان ::::

درمان جراحی چند مرحله ای است که در مرحله اول بستن مثانه انجام می شود و در طی چند هفته اول بعد از جراحی بیمار در پوزیشن مناسب قرار می گیرد یعنی مفصل زانو و ران در حال کشش و تحت تراکشن بشکل عمودی قرار می گیرد تا در اثر این وضعیت مثانه به جایگاه اصلی خود باز گردد.



مراقبت های پرستاری قبل از عمل جراحی "

۱- تمیز و استریل نگه داشتن محل اکستروفی مثانه، توسط پانسمان استریل غیر چسبنده روی مثانه باز ، جهت جلوگیری از عفونت بیمار

۲: جلوگیری از استفاده پوشک در محل ضایعه

۳- استفاده از پماد مناسب در روی پوست اطراف محل که در تماس با ادرار می باشد جهت جلوگیری از سوختگی پوست و شستشوی مرتب و خشک نگه داشتن پوست محل

۴- پوست از نظر سوختگی سطحی مرتباً بررسی شود

۵- آزمایش ادرار از مراقبت های معمول است که توسط قطره چکان استریل یا سرنگ تهیه می شود و بررسی آن جهت جلوگیری از عفونت های ادراری انجام می گیرد

بسمه تعالی

کد سند: PAM-CC- ۱۱۵

شماره ویرایش: -

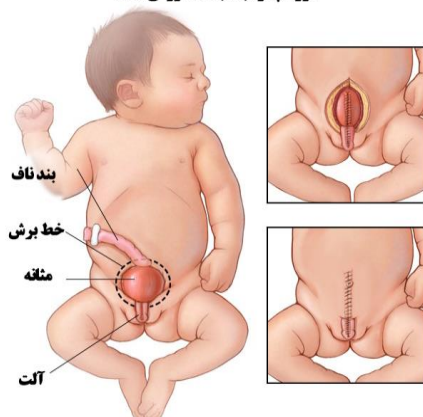
تاریخ بازنگری: ۱۴۰۲/۰۹/۲۵



آموزش به بیمار

بیرون زدگی مثانه از شکم

نوزاد پسر مبتلا به اکستروفی مثانه



بیمارستان خاتم الانبیاء تایباد

واحد آموزش به بیمار (پاییز ۱۴۰۱)

زمان مراجعه بعدی به پزشک :

- ۱- تا ۳ ماه اول هفته ای یکبار
 - ۲- تا یکسال هر ماه یکبار
 - ۳- بعد یکسال تا سن ۱۵ سالگی
- هر ۶ ماه



با آرزوی سلامتی برای فرزند دلبندتان



منبع: <http://medlineplus.gov>

آدرس کلینیک سلامت: طبقه پایین ساختمان اداری
بیمارستان تلفن: ۰۲۳۹۹۰۴۵۲۳۵ داخلی ۲۴۵

مراقبت بعد از عمل :

- ۱- مراقبت از محل جراحی
- ۲- کنترل دقیق حجم ادرار که توسط سوندهایی تخلیه می شود .
- ۳- رعایت تغذیه مناسب بیمار
- ۴- کنترل درجه حرارت بیمار
- ۵- تمیز نگه داشتن محل جراحی
- ۶- سوندهای ادراری حالب به مدت حداقل ۲ هفته در محل است
- ۷- سیستوستومی (لوله) حداقل بمدت ۳ هفته در محل است
- ۸- تراکشن بایستی حداقل ۳ تا ۴ هفته ادامه داشته باشد.