

مادرگرامی قدم نو رسیده مبارک :

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

سوالات رایج مادر :

بیماری هیدروسفالی چیست

هیدروسفالی افزایش غیرطبیعی حجم مایع مغزی نخاعی در بطن ها مغز است که به علت عدم اتصال محکم استخوان های جمجمه بهم باعث افزایش دور سر می شود افزایش میزان مایع مغزی نخاعی باعث افزایش فشار جمجمه و آسیب مغزی می شود



علائم هیدروسفالی :

- سرفرزندتان پهن و کشیده می شود و همچنین ملاج سفت و برجسته تر از سطح جمجمه است .
- نازک شدن استخوان جمجمه که همزمان با افزایش فاصله درزها جمجمه است که هنگام ضربه زدن با انگشت به جمجمه فرزندتان صدای کوزه ترک دار شنیده می شود .
- گریه تیز و بلند ، بی قراری ، تحریک پذیری ، استفراغ و لوچی چشم نشانه افزایش فشار داخل جمجمه است .
- شیرخوارتان نمی تواند سر خود را بلند کند و به دلیل عدم فعالیت عضلات گردن رشد نمی کند.
- براق شدن پوست سر فرزندتان به علت بزرگ شدن که پوست سر را مستعد زخم می کند.
- تغییرات در سطح هو شیاری و احتمالاً قدری اختلال در دیدن تصاویر و گاهی تشنج برای فرزندتان وجود دارد .
- در فرزندتان ضعف مک زدن شیرخوار ، بی اشتها ، استفراغ ، لاغری بیش از حد تنه و پاهای دیده می شود .
- شیرخوارتان در زمان بغل کردن گریه می کند و زمانی که پایین گذاشته می شود آرام می گیرد



- در هیدروسفالی پیشرفته استفراغ ، خواب آلودگی و حملات تشنجی و مرگ بروز می کند
- تنفس آرام ، کاهش نبض ، و افزایش فشار خون
- کودکان بی اختیاری در دفع ادرار یا مدفوع دارند
- کودکان تاخیر در رشد و تکامل و تاخیر در راه رفتن دارند

تشخیص :

با استفاده از سونوگرافی ، سی تی اسکن و ام آر آی مغز امکان پذیر است

درمان :

درمان انتخابی جراحی (شنت گذاری)

بسمه تعالی

کد سند: PAM-CC-۹۳

شماره ویرایش: ۱

تاریخ بازنگری: ۱۴۰۲/۰۶/۱۱



آموزش به بیمار

بیماری هیدروسفالی در

نوزادان



بیمارستان خاتم الانبیاء تایباد

واحد آموزش به بیمار (تابستان ۴۰۱)

➤ کودکان غالباً به مدت ۲۴ تا ۴۸ ساعت

ناشتا می باشند

➤ به جز ورزشهایی که احتمال ضربه به سر

زیاد است سایر فعالیت ها میتوانند

صورت گیرد

➤ والدین گرامی از ابتلا کودکان به

بیماریهایی ایجاد کننده اسهال

واستفراغ جلوگیری کنید و در صورت

بروز جهت برقراری و حفظ تعادل مایعات

و الکترولیتها کودکان رو نزد پزشک

ببرید

➤ با توصیه ی پزشک معالج کودکان، حدود

۲۴ الی ۴۸ ساعت بعد از جراحی می توانید

زخم جراحی فرزند خود را پانسمان کنید.

منطقه ی برش داده شده حین جراحی را

خشک کنید. تا زمانی که پزشک او صلاح

نداند، حداقل تا ۲ هفته اجازه ی حمام کردن

را به فرزندتان ندهید. روزانه منطقه جراحی

شده را با آب گرم و صابون بشوید و آن را

خشک کنید

<http://medlineplus.gov>

منبع:

کلینیک سلامت: قسمت پایین ساختمان اداری بیمارستان

تلفن: ۰۲۴۵۴۵۲۳۹۹۰ داخلی ۲۴۵

تدابیر پرستاری قبل از عمل جراحی :

۱. اندازه گیری مرتب دور سر

۲. توجه به علائم افزایش فشار داخل جمجمه

برقراری تغذیه مناسب و کافی :

کودکتان را حین تغذیه در وضعیت نیمه نشسته قرار

دهید و تغذیه با حجم کم و دفعات زیاد باشد

جهت جلوگیری از زخم فشاری وضعیت شیر خوارتان را

به طور مکرر هر نیم ساعت تغییر دهید پوست سر را

تمیز و خشک نگه دارید اگر زخم ایجاد شد از عفونت

زخم پیشگیری شود زیرا باعث عفونت خون میشود

جهت جلوگیری از زخم قرنیه و عفونت، چشمهای

کودکتان را مرطوب نگه دارید

مراقبت بعد از عمل جراحی :

➤ کنترل علائم حیاتی هر ۱۵ تا ۳۰ دقیقه تا زمان

به هوش آمدن و بعد هر یک تا دو ساعت

تاثبیت شود.

➤ شیرخوار را به دقت بر روی پهلوی سالم قرار

دهید سر در امتداد بدن نگهداری کنید و بیمار

به مدت ۲۴ ساعت به حالت به پشت خوابیده

باشد محل لوله شنت را از نظر تورم

حساسیت و قرمزی کنترل کنید

➤ سردرد به علت شنت است با مسکن

تسکین دهید