



شماره سند: AH-Edu-PA-24-01

تاریخ تدوین: ۹۸/۱/۲۰

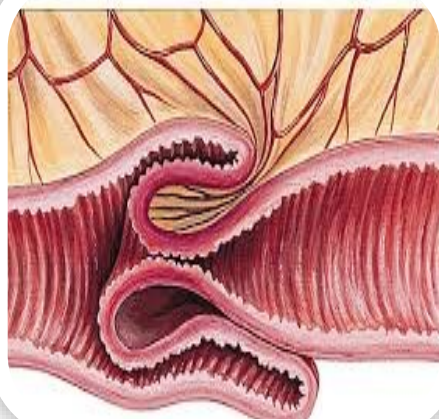
تاریخ بازنگری: ۰۶/۴/۲۰

تاریخ آخرین ویرایش: ۰۴/۴/۲۰



دانشگاه علوم پزشکی مشهد

انواژیناسیون



دانشگاه علوم پزشکی مشهد

مرکز آموزشی، پژوهشی و درمانی کودکان اکبر

واحد آموزش به بیمار

-پس از عمل ممکن است سوند از طریق بینی کودک در معده گذاشته شود که به آن سوند معده می گویند که به یک کیسه متصل است و ترشحات خارج شده از معده در آن جمع میشود کیسه باید پایین تر از سطح بدن و بدون تماس با زمین باشد.

مسیر سوند نباید تاخوردگی داشته باشد. اگر نفخ شکم و استفراغ برطرف شد سوند برداشته می شود و شما می توانید مایعات صاف شده به کودک بدهید. و پس از آن با نظر پزشک می توان شیر مادر یا شیر خشک به او داد. کودک بعد از درمان باید چندروز در بیمارستان بماند تا از بازگشت نکردن آن اطمینان پیدا کنیم و حرکات روده و رژیم غذایی نرمال داشته باشد.

توصیه های پس از ترخیص:

دو روز بعد از عمل جراحی می توانید کودک خود به حمام ببرید. از کادر درمان جهت سطح فعالیت فرزندتان پس از ترخیص سوال کنید.



اسکن کد با نرم افزار بارکدخوان جهت دسترسی به مطالب آموزشی



منبع: www.nursingconsult.com

www.uptodate.com

آدرس بیمارستان: بلوار شهید کاوه - بیمارستان کودکان اکبر

تلفن: ۵-۳۸۷۱۳۸۰۰ دافلی ۱۳۱



امادگی برای جراحی شکم:

- لازم است کودک چند ساعت قبل از عمل ناشتا باشد.
- وسایل فلزی مانند زیورالات گیره های فلزی مو و.. را خارج سازید.
- پرستار و یا پزشک زمان رفتن کودک به اتاق عمل را خواهند گفت.
- صبح روز جراحی باید لباس مخصوص اتاق عمل را به کودک بپوشانید.

مراقبت های پس از عمل:

- پس از عمل تا برگشت فعالیت روده کودک نباید چیزی از راه دهان بخورد.
- زمانی که لازم باشد پرستار به شما می گوید که کودک اجازه راه رفتن دارد. به کودک برای راه رفتن و انجام فعالیت های سبک کمک کنید.
- از انجام فعالیت های سنگین توسط کودک جلوگیری کنید و به او اجازه شنا و ورزش های سنگین را ندهید تا بهبودی کامل حاصل شود.
- بهتر است کودک در حالت خوابیده به پهلو یا پشت استراحت کند تا فشار وارده به شکم کاهش یابد.
- از دست کاری محل جراحی خودداری کنید زیرا ممکن است باعث عفونت زخم شود.

والدین گرامی:

این پمفلت شامل اطلاعاتی در مورد مراقبت و درمان از کودک شماست. امیدواریم با مطالعه این مطالب و رعایت نکات ذکر شده در آن، شاهد بهبودی سریعتر کودکان باشیم.



تعریف:

انواژیناسیون یک انسداد نسبی در روده می باشد. زمانی که یک قسمت از روده وارد بخش دیگر آن می شود.

علائم:

- درد شدید شکمی
- شکم بزرگ شده و سفت
- استفراغ
- بی قراری یا خواب آلودگی
- مدفوع خونی
- تب
- گریه



• شیر نخوردن

- زانو های خود را به قفسه سینه فشار می آورد.
- پوست رنگ پریده
- تعریق

عوامل افزایش ریسک ابتلا:

- پسر بچه ها
- کودکان کمتر از ۳ سال
- کودکان با عفونت های ویروسی
- کودکانی با تومور یا کیست یا پولیپ، رگه های خونی بدشکل
- کودکانی که اخیرا عمل جراحی شکم انجام دادند.
- ممکن است بعد از دریافت واکسن روتا ویروس هم دیده شود.



مراقبت از کودک:

- از دادن مایعات از راه دهان خودداری کنید.
- اگر کودک مدفوع طبیعی با رنگ قهوه ای دارد نشانه برطرف شدن خودبخودی در هم رفتگی روده است که باید سریعاً به پرستار و پزشک اطلاع دهید. در این بیماری مدفوع به شکل ژله ای و بلغمی می شود که یکی از مشخصه های بیماری است.
- ممکن است پزشک انجام جراحی را لازم نداند و ابتدا از روش های دیگری مثل جا انداختن با هدایت رادیولوژی جهت برگرداندن به حالت طبیعی (ریداکشن) استفاده کند.
- ریداکشن در واحد رادیولوژی و توسط پزشک رادیولوژی انجام میشود. ابتدا سرم نرم سالین یا هوا از مقعد کودک وارد روده ها شده و همزمان سونوگرافی انجام میشود.
- در صورتیکه ریداکشن موفقیت آمیز نباشد کودک را باید برای جراحی شکم آماده نمود.

