

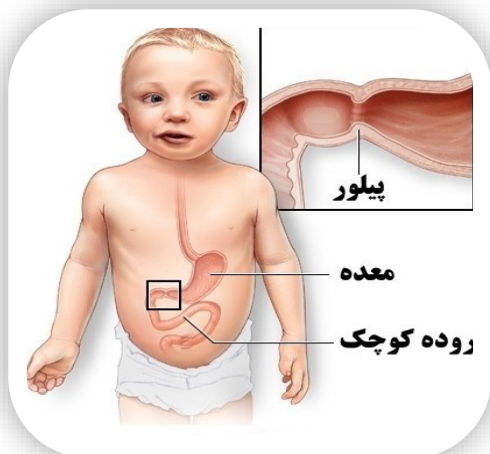


شماره سند: AH-Edu-PA-37-01
تاریخ تدوین: ۹۸/۳/۱۹
تاریخ بازنگری: ۲۰/۲/۲۰
تاریخ آخرین ویرایش: ۱۳۹۸/۸/۱



دانشگاه علوم پزشکی مشهد

تنگی مادرزادی دریچه پیلور (دریچه معده به روده)



دانشگاه علوم پزشکی مشهد

مرکز آموزشی، پژوهشی و درمانی کودکان اکبر

واحد آموزش به بیمار

در صورت بروز علائم زیر به پزشک مراجعه کنید.

- استفراغ مکرر
- درد و تورم محل عمل
- قرمزی
- خونریزی یا ترشح از محل جراحی
- عدم تحمل شیر و بی حالی
- افزایش درجه حرارت و تب کودک
- عدم ادرار کردن در ۶ ساعت
- استفراغ خونی



با آرزوی سلامتی برای کودک عزیزتان



منبع: www.nursingconsult.com

www.uptodate.com

آدرس: بیمارستان: بلوار شهید کاوه—بیمارستان کودکان اکبر

تلفن: ۵-۳۸۷۱۳۸۰۰ دافلی ۱۲۱



نکات پس از عمل

- شروع تغذیه بعد از عمل با نظر پزشک می باشد.
- معمولاً ۴-۶ ساعت بعد از عمل تغذیه با مایعات با حجم کم شروع می شود. و بعد از ۴۸ ساعت تغذیه طبیعی شروع می شود.
- مراقبت از محل عمل نیز جهت پیشگیری از عفونت مهم می باشد. سعی کنید محل پانسمان را تمیز نگه دارید و از اعمال فشار بروی محل عمل خودداری نمایید.
- پس از هر بار تغذیه بهتر است سر بیمار بالا باشد و به پهلو چپ بخوابد.
- شروع تغذیه بعد از عمل باید تدریجی باشد و یک یا چند نوبت استفراغ در روز های بعد از عمل شاید رخ دهد.
- مراجعه به پزشک در زمان تعیین شده



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:

این بیماری در فاصله ی کوتاهی پس از تولد مشخص می شود که عضلات ناحیه دریچه به صورت غیر طبیعی رشد می کند و بزرگ می شود و راه معده به روده را می بندند. شایع ترین علامت آن استفراغ جهنده و شدید می باشد.

به دلیل استفراغ شدید دچار کم آبی می شوند.

در فرزندان اول و پسر شایع تر است.



علائم:

- در ۳-۶ هفته پس از تولد بیشتر دیده می شود. اما گاهی حتی ممکن است در ۴ ماهگی نیز بروز پیدا کند.
- نخستین علامت استفراغ از نوع جهشی می باشد و بلافاصله بعد از تغذیه رخ می دهد و فاقد رگه های خونی و صفرا می باشد.
- معمولاً نوزاد گرسنه به نظر می رسد، چون مقدار مختصری از غذا در معده باقی می ماند و جذب می شود.
- دفعات و حجم مدفوع کم است.
- گونه ها و زیر چشم ها گود افتاده و کودک کم آب است. و در صورتی که کم آبی ادامه یابد کاهش وزن و اختلالات متابولیک نیز رخ می دهد.
- در معاینه شکم معده بزرگ و قسمت تحتانی آن یک توده زیتون مانند و سفت لمس می شود.
- کاهش وزن



تشخیص:

معاینه

سونوگرافی شکم

بلع باریم (عکس با ماده حاجب)

آزمایش خون

درمان:

عمل جراحی که تحت بیهوشی انجام می شود. و قبل از آن درمان کم آبی با سرم انجام می شود.

نکات قبل از عمل:

منع مصرف مواد از راه دهان در زمان بستری و سرم درمانی
گاهی ممکن است نیاز به گذاشتن سوند دهانی - معده باشد.

برای تامین آرامش پستانک بخورد.

مراعات بهداشت دهان (به علت عدم تغذیه دهان مرطوب نگه داشته شود).