

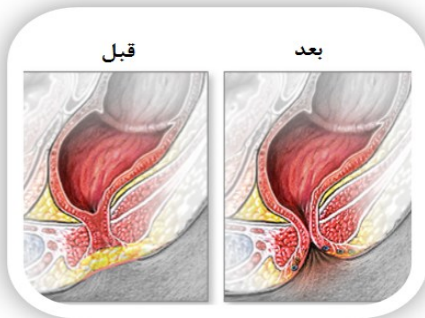


شماره سند: AH-Edu-PA-5-01
تاریخ تدوین: ۹۸/۲/۲۰
تاریخ بازنگری: ۰۴/۴/۲۰
تاریخ آخرین ویرایش: ۰۲/۴/۲۰



دانشگاه علوم پزشکی مشهد

مقعد بسته



دانشگاه علوم پزشکی مشهد

مرکز آموزشی، پژوهشی و درمانی کودکان اکبر

واحد آموزش به بیمار



اسکن کد با نرم افزار بارکدخوان جهت دسترسی به مطالب
آموزشی

در صورت بروز علائم زیر به مراکز درمانی مراجعه نمایید:

- ناحیه عمل بهبود نمی یابد و ملتهب، قرمز یا خونی است
- تب بالای ۳۸ درجه در اطفال زیر ۳ ماه
- در صورتی که کودک دو روز دفع مدفوع نداشته است.
- شکم متورم و سفت
- علائم کاهش مایعات بدن مانند لب های خشک و نداشتن اشک
- تیره شدن رنگ (سیاه شدن) محل جراحی
- استفراغ زرد یا سبز رنگ
- داخل کشیده شدن کلتومی در صورتی که کارکرد نداشته باشد.
- برای آگاهی از چگونگی مراقبت از کلتومی می توانید با واحد خودمراقبتی بیمارستان مشاوه نمایید.

با آرزوی سلامتی برای کودک عزیزتان



منبع: www.nursingconsult.com

www.uptodate.com

آدرس: بیمارستان: بلوار شهید کاوه—بیمارستان کودکان اکبر

تلفن: ۵-۳۸۷۱۳۱۰۰ دافلی ۱۳۱



مراقبت های بعد از عمل:

- بعد از هوشیاری کامل؛ در صورت اجازه پزشک معالج می توانید کودک را با شیر تغذیه نمایید
- در صورت نیاز آموزش مراقبت از کلتومی را از پرستار مربوطه فرا بگیرید.
- برای جلوگیری از باز شدن بخیه های مقعد پاهای کودک را به هم نزدیک کنید.
- نحوه شستشوی بخیه های مقعد و اطراف سوند مقعد را از پرستار بیاموزید. لازم است که بعد از دفع مدفوع محل بخیه ها را شستشو دهید. اکثرا توصیه می شود ابتدا با بتادین (یا پنبه آغشته به بتادین) محل بخیه ها را شسته و پس از ۵ تا ۱۰ دقیقه با سرم شستشو، شستشو دهید.
- ممکن است طبق دستور پزشک بعد از شست و شوی مرتب محل مقعد جدید با بتادین و سرم شست و شو لازم باشد از یک پماد آنتی بیوتیک در اطراف مقعد استفاده شود
- گاهی اوقات لازم است به مدت یک هفته یا تا زمان کشیدن بخیه ها شستشو را انجام دهید

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:

مقعد محلی است که از آن مدفوع بوسیله حرکات روده خارج می شود.

این بیماری از نقایص مادرزادی است که به هنگام تولد بروز پیدا می کند. و ممکن است مقعد کاملاً بسته باشد یا در مکان اشتباه باشد.

علل:

اغلب ناشناخته است و مربوط به دوران رشد در رحم می باشد.

کودکانی که با این نقص به دنیا می آیند ممکن است نقایصی دیگر نیز داشته باشند. و باید بررسی بیشتر انجام بگیرد.

علائم:

- سوراخ مقعد در محل طبیعی خود با شکل طبیعی وجود ندارد.
- شکم برآمده
- نداشتن مدفوع در بدو تولد یا خروج مدفوع از محل نابجا
- وجود مدفوع در ادرار
- در دختران ممکن است مدفوع از واژن خارج شود.

تشخیص:

معاینه
عکس ساده و یا سونوگرافی

درمان:

- با جراحی امکان پذیر است
- بسته به نوع ناهنجاری کودک، به طور معمول عمل جراحی در سه مرحله انجام می شود:
- ۱- ایجاد راهی برای خروج مدفوع (کلستومی): بخشی از روده به صورت موقت به سطح پوست شکم باز می شود و مدفوع از طریق این مجرا دفع می شود. بعد از انجام عمل ترمیمی کلستومی کودک بسته خواهد شد.
 - ۲- ترمیم مقعد (آنوپلاستی)
 - ۳- بستن کلستومی

مراقبت قبل از عمل

- کودک قبل از عمل نباید از راه دهان چیزی بخورد.
- زمانی که کودک ناشتا می باشد تغذیه وی از طریق سرم می باشد.
- بدون اجازه پزشک داروی جدید به کودک ندهید.
- سر بیمار بالاتر از سطح بدن و به پهلو باشد تا در صورت استفراغ ترشحات در حلق بیمار تجمع پیدا نکند.

