



شماره سند: AH-Edu-PA-4-01

تاریخ تدوین: ۹۸/۲/۲۰

تاریخ بازنگری: ۰۴/۴/۲۰

تاریخ آخرین بازنگری: ۰۲/۴/۲۰



دانشگاه علوم پزشکی مشهد

## آمفالوسل

### (بیرون زدگی محتویات داخل شکم از قاعده بندناف)



دانشگاه علوم پزشکی مشهد

مرکز آموزشی، پژوهشی و درمانی کودکان اکبر

واحد آموزش به بیمار

در صورت بروز علائم زیر به پزشک مراجعه شود:

- تب بالای ۳۸ درجه
- مشکل در تغذیه
- استفراغ سبز یا زرد رنگ
- استفراغ با حجم زیاد، طول کشنده و یا جهنده
- کاهش دفع مدفوع
- قرمزی و یا تورم در ناحیه جراحی
- خروج ترشح یا چرک از ناحیه جراحی



اسکن کد با نرم افزار بارکدخوان جهت دسترسی به مطالب آموزشی

با آرزوی سلامتی برای کودک عزیزتان



منبع: [www.nursingconsult.com](http://www.nursingconsult.com)

[www.uptodate.com](http://www.uptodate.com)

آدرس: بیمارستان: بلوار شهید کاوه—بیمارستان کودکان اکبر

تلفن: ۵-۳۸۷۱۳۱۰۰ دافلی ۱۳۱



## مراقبت های بعد از عمل

- کودک بعد از عمل باید در بخش مراقبت های ویژه نوزادان بستری شود. در طی این مدت کودک در داخل دستگاهی به نام انکوباتور مراقبت می شود.
- ممکن است چند هفته طول بکشد تا کودک بتواند از راه دهان تغذیه شود. در این مدت کودک از طریق سرم تغذیه می شود.
- ممکن است لازم باشد تا چند روز پس از عمل کودک از طریق دستگاه، نفس بکشد.
- مراقبت بعد از عمل در آمفالوسل مانند مراقبت های سایر اعمال جراحی می باشد. فقط پانسمان نباید داخل پوشک باشد و ۲ روز بعد از ترخیص پانسمان برداشته 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.



### آمفالوسل چیست؟

آمفالوسل یک ناهنجاری مادرزادی در بدو تولد است که در آن مقادیر متفاوتی از محتویات شکم از داخل قاعده بند ناف بیرون میزنند و ناف وجود ندارد.

آمفالوسل بوسیله یک کیسه یا غشاء شفاف که بند ناف به آن چسبیده، پوشیده شده است. این ساک ممکن است فقط حاوی یک قسمت کوچک یا قسمتهای بیشتری از روده یا اعضای دیگر شکمی باشد.

### تشخیص:

آمفالوسل از طریق سونوگرافی در سه ماهه دوم و سوم بارداری قابل تشخیص است. در غیر این صورت بلافاصله بعد از تولد تشخیص داده می شود.

### درمان:

در صورتی که ساک آمفالوسل پاره نشده باشد عمل جراحی را میتوان تا وقتی که شرایط نوزاد مناسب شود به تعویق انداخت. آمفالوسل های بزرگتر ممکن است به کاهش تدریجی اندازه نیاز داشته باشند تا با بزرگتر شدن حفره شکم فضای مناسب برای قرار گرفتن روده ها در داخل شکم فراهم شود.

بازگشت محتویات روده به حفره شکم ممکن است ۱۰ روز طول بکشد که در طی این مدت کودک در بیمارستان بستری می باشد که بعد از آن مجددا جراحی انجام شده و نقص دیواره شکم ترمیم می گردد.



گاهی استفاده نوعی کرم مخصوص (مواد اسکروزان مانند بتادین) که توسط پزشک تجویز میشود باعث سخت شدن ساک می شود که در این صورت جراحی ۶ تا ۱۲ ماه به تعویق می افتد تا ضمن رشد کودک، حفره شکم بزرگتر شود. اگر ساک پاره شود اورژانس پزشکی است و باید جراحی سریعاً انجام گیرد.

