

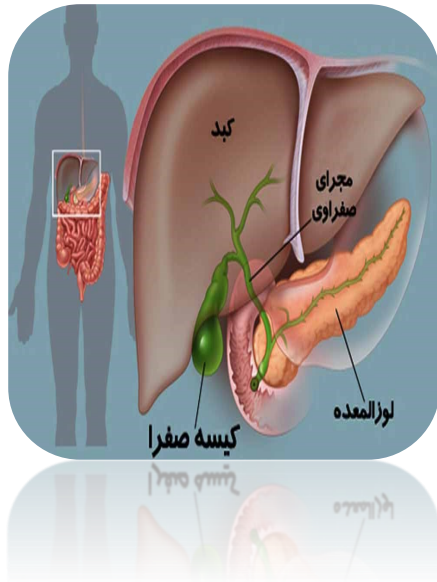


شماره سند: AH-Edu-PA-34-01
تاریخ تدوین: ۹۸/۱/۲۰
تاریخ بازنگری: ۹۴/۴/۲۰
تاریخ آخرین ویرایش: ۹۴/۴/۲۰



دانشگاه علوم پزشکی مشهد

آترزی (عدم تشکیل کامل) مجاری صفراوی



دانشگاه علوم پزشکی مشهد

مرکز آموزشی، پژوهشی و درمانی کودکان اکبر

واحد آموزش به بیمار

- در صورت اتصال سوند یا کیسه به ناحیه عمل از کشیده شدن جلوگیری شود و کیسه پایین تر از بدن باشد تا ترشحات تخلیه شود.
- تغییر رنگ مدفوع از خاکستری به سبز اطلاع داده شود.
- در صورت بروز علائم زیر به مراکز درمانی مراجعه نمایید.

- ۱- تهوع، استفراغ و عدم تحمل تغذیه
- ۲- تب بالا و بی حالی
- ۳- نفخ و اتساع شکم
- ۴- ضعف و زردی شدید



اسکن کد با نرم افزار بارکدخوان جهت دسترسی به مطالب آموزشی

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



تغذیه:

قبل از عمل جراحی چون صفرا به روده ها نمی رسد هضم غذا ها دچار مشکل است و به دلیل مشکل کبد باید ویتامین ها مصرف شود. چربی های با زنجیره متوسط مثل روغن های MCT که از داروخانه ها تهیه می شود مفید می باشد. از مصرف غذاها و مایعات بسیار شیرین خودداری نمایید. جهت رژیم مناسب با کارشناس تغذیه مشورت نمایید.



مراقبت ها:

- مراقبت از محل جراحی پس از عمل لازم است
- روی موضع عمل فشار وارد نکنید.
- توجه داشته باشید که پانسمان داخل پوشک نباشد .

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:

یک بیماری مزمن و پیشرونده کبدی است که در ابتدای تولد ظاهر می شود. مجاری داخل و خارج کبدی، به طور معمول به ماده تولید شده توسط کبد که صفرا نامیده می شود اجازه می دهد تا به داخل روده برود. صفرا در هضم مواد غذایی و دفع مواد زائد به روده نیز نقش دارد.

در آترزی مجاری صفراوی، مجاری صفرا که داخل و خارج کبد قرار دارند به طور کامل تشکیل نشده است.

هنگامی که صفرا قادر به ترک کبد و ورود به مجاری صفراوی نباشد از یک سو اعمال حیاتی بدن مختل می شود و از سوی دیگر با انباشته شدن صفرا در کبد، صفرا وارد خون شده و پوست بدن نوزاد به رنگ زرد در می آید.

علت:

ناشناخته اما ژنتیک موثر است.

علائم:

بیشتر در طی هفته دوم تا ۲ ماه اول زندگی بروز می یابد.

- زردی
- ادرار تیره
- مدفوع روشن
- شکم برآمده
- کاهش وزن

تشخیص:

ابتدا شرح حال پزشکی و معاینه توسط پزشک انجام می شود. سپس یک سری اقدامات اضافه مثل آزمایشات خونی، سونوگرافی شکم و اسکن کبد و مجاری صفراوی جهت تشخیص آترزی مجاری انجام می گیرد. اما تشخیص قطعی به کمک بیوپسی صورت می گیرد که یک نمونه کوچک از کبد کودک برداشته می شود و بررسی می شود.

درمان:

جراحی

۱- ترمیمی مجاری صفراوی: در صورتی که که آترزی مجاری در خارج از کبد است، پیوند روده باریک با ناف کبد (محل خروج ریزمجراهای صفرا) انجام می گیرد. که از طریق این عمل مسیر تخلیه صفرا مستقیماً به روده میسر می شود. اگر قبل از ۸ هفتگی صورت گیرد غالباً سلامت کلی را برای چند سال به کودک برمی گرداند.

۲- پیوند کبد

