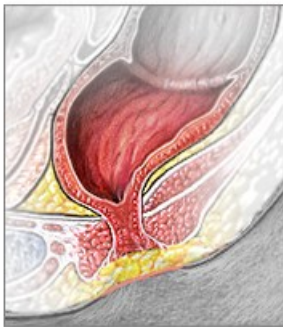




آموزش به بیمار

مقعد سوراخ نشده

Before



After



دانشگاه علوم پزشکی مشهد
بیمارستان کودکان دکتر شیخ
واحد آموزش به بیمار

کد سند: DSKH-PAM06

تاریخ تدوین: بهمن ۹۳ بازنگری هشتم: آذر ۱۴۰۱

بازنگری بعدی: آذر ۱۴۰۳

در صورت بروز علائم زیر فوراً به پزشک مراجعه شود:

- عدم دفع مدفوع تا ۲ روز بعد جراحی
- 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

روشهای دسترسی به آموزش مجازی بیمارستان دکتر شیخ
مراجعه به وب سایت بیمارستان لینک آموزش به بیمار به آدرس
<https://sheikh.mums.ac.ir/education/patient-education>

https://www.aparat.com/Dr.Sheikh_Hospital/videos
(فیلمهای آموزشی)

مستقیم به صفحه اسکن کد با نرم افزار بار کد خوان و ورود
مطالب آموزشی سایت بیمارستان



منبع:

<http://www.nursingconsult.com>

در صورت بروز هرگونه مشکل در مراقبت از کودک خود، می-
توانید همه روزه با پرستاران مجرب حاضر در کلینیک پرستاری
آموزش سلامت واقع در درمانگاه بیمارستان دکتر شیخ به صورت
حضور یا از طریق تلفن زیر مشاوره دریافت فرمایید:

تلفن تماس: ۳۷۲۶۹۰۲۱ داخلی ۲۰۲

صبح ها : ساعت ۸ الی ۱۲

مراقبت بعد از عمل

- ممکن است بیمار بعد عمل سوند ادرای و سوند مقعدی داشته باشد. نحوه مراقبت از سوند را از پرستار یاد بگیرید.
- در صورتی که مرحله اول عمل است و بیمار کلتومی شده است، آموزش های مراقبت از کلتومی را فراگیرید.

مراقبت در منزل

- فقط داروهای تجویز شده توسط پزشک در منزل مصرف شود و داروی چرک خشک کن تجویز شده را به طور کامل مصرف نمایید.
- از خیس نمودن ناحیه عمل خودداری کنید.
- بعد از عمل تا حصول بهبودی کامل، کودک باید زیر نظر جراح اطفال قرار گیرد. چون مقعد تازه تشکیل شده حدود ۶ ماه بر اساس برنامه ای خاص نیاز به گشاد کردن خواهد داشت

در صورت بروز علائم زیر به پزشک

مراجعه شود:

- خونریزی وسیع
- درد
- قرمزی، تورم و ترشح در ناحیه جراحی
- تجمع خون در زیر ناحیه جراحی
- ادرار سوختگی شدید
- یبوست
- وجود بی اشتهایی و استفراغ تا دو روز بعد از عمل
- در دشدید در ناحیه عمل

این پمفلت شامل اطلاعاتی در مورد مراقبت و درمان از کودک شما است. امیدواریم با رعایت نکات ذکر شده در آن شاهد بهبودی کودکتان باشیم.



بیماری مقعد بسته چیست؟

مقعد بسته نوعی از ناهنجاری های مادرزادی است که در آن سوراخ مقعد در محل طبیعی خود تشکیل نشده است و نوزاد قادر به دفع مدفوع از راه معمول نیست. علت این بیماری هنوز مشخص نمی باشد.

علائم بیماری

- سوراخ مقعد در محل طبیعی خود با شکل طبیعی وجود ندارد.
- نفخ شکم
- استفراغ
- عدم دفع مدفوع در بدو تولد
- وجود مدفوع در ادرار

تشخیص بیماری

- انجام معاینه فیزیکی توسط پزشک
- انجام عکس ساده شکم و سونوگرافی

درمان

درمان معمولاً جراحی می باشد که در کودکان مختلف، متفاوت 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.

مراقبت بعد از عمل

- کودک بعد از به هوش آمدن به بخش مراقبت های ویژه یا بخش جراحی منتقل خواهد شد.
- بسته به سن کودک و نوع عمل جراحی نیاز است کودک چند روز بعد از عمل در بیمارستان بستری باشد.
- بعد از هوشیاری کامل؛ در صورت اجازه پزشک معالج می توانید کودک را با شیر تغذیه نمایید
- در صورت نیاز آموزش مراقبت از کلستومی 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. اکثراً 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.