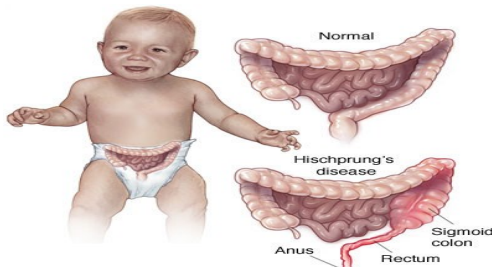




آموزش به بیمار

بزرگی روده

(مگا کولون، هیرشپرونک)



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

کد سند: DSKH-PAM07

تاریخ تدوین: بهمن ۹۳ بازنگری هشتم: آذر ۱۴۰۱

بازنگری بعدی: آذر ۱۴۰۳

مراقبت‌های بعد از عمل

- کودک بعد از عمل در مدت کوتاهی به هوش می آید و تقریباً تا ۳ روز با سرم تغذیه می شود.
- برای پیشگیری از عفونت ها، آنتی بیوتیک تجویز می گردد.
- پس از ۳ روز غذاهای آبکی برای بیمار شروع شده، در صورت تحمل از غذاهای نرم و سپس غذاهای سفت استفاده می شود.

تغذیه و رژیم غذایی

- این کودکان بعد عمل نیاز به مصرف بیشتر مایعات دارند زیرا بعد عمل روده بزرگ این کودکان کوتاه تر شده و کمتر قادر به جذب مایعات مورد نیاز بدن می باشد.
- برخی از نوزادان ممکن است نیاز به لوله تغذیه داشته باشند که از طریق بینی کار گذاشته می شود. لوله تغذیه کمک می کند که شیر یا شیرخشک مستقیم داخل معده یا روده کوچک وارد شود.
- در کودکان بزرگتر مصرف غذاهای پرفیبر به کاهش یبوست و اسهال کمک کرده و باعث می شود که مدفوع شکل گرفته و راحت تر دفع شود. غذاهای پرفیبر شامل نان های سبوس دار، سبزیجات و میوه جات می باشد.

عوارض

افراد مبتلا به هیرشپرونک ممکن است قبل یا بعد عمل، دچار یک بیماری به نام آنتروکولیت نکروزان (التهاب روده) شوند که در صورت بروز علائم آن (تب، نفخ شکم، استفراغ، اسهال، خونریزی از رکتوم و بی حالی) باید بیمار فوراً به بیمارستان محل جراحی منتقل شود و تحت درمانهای دارویی و در صورت لزوم جراحی قرار گیرد.

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: ۰۲۱ ۳۷۲۶۹۰ داخلی ۲۰۲

صبح ها: ساعت ۸ الی ۱۲

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 هیرشپرونک چیست؟

این بیماری یک ناهنجاری مادرزادی است که در آن روده از بدو تولد عملکرد طبیعی ندارد. در این بیماری بدلیل عدم وجود بافت عصبی کامل در انتهای روده، این قسمت تحرک کافی ندارد در نتیجه مدفوع در پشت قسمتی که اعصاب کامل ندارد تجمع کرده و این قسمت گشاد و بزرگ می شود.



علائم

این بیماری در سنین مختلف علائم متفاوت دارد .
۱ . مهمترین علامت در ابتدای بدو تولد عدم دفع مدفوع در ۲۴ تا ۴۸ ساعت ابتدای زندگی است . بی اشتهایی، استفراغ همراه با لکه های سبز رنگ و اتساع شکم جزء علائم اولیه می باشد.

۲ . در کودکان بزرگتر رشد به کندی صورت گرفته و یبوست و اتساع شکم جزء علائم اصلی است. ممکن است دوره هایی از اسهال و استفراغ نیز وجود داشته باشد که اسهال به شکل آبکی می باشد.

۳ . در سنین بالاتر علائم شامل یبوست، مدفوع نواری و بدبو، اتساع شکم و کم خونی می باشد که بسیار مهم است.

تشخیص

۱ . بارییم انما: که انجام یک عکس رنگی از روده بزرگ می باشد.

۲ . مانومتري: میزان شل شدن عضله مقعد را اندازه گیری می کند.

۳ . بیوپسی: قطعی ترین راه تشخیص است که یک نمونه کوچک از روده برداشته می شود.

درمان

درمان این بیماری جراحی است. در این عمل قسمتی از روده که خوب کار نمی کند برداشته می شود و روده سالم به مقعد پیوند می خورد.

جراحی معمولاً ۱ الی ۳ مرحله دارد.

ابتدا یک کلهستومی موقت (بازکردن روده فوقانی به جدار شکم و ایجاد دهانه برای تخلیه مدفوع) گذاشته می شود. انجام این کار باعث می شود به روده استراحتی داده شود تا به عملکرد طبیعی خود برگردد. سپس قسمت بدون عملکرد روده را برمی دارند و قسمت سالم را به نزدیکی مقعد پیوند می زنند. پس از این مرحله کلهستومی بسته می شود.

در روشهای جدید این عمل ۳ مرحله ای در نوزادان، در یک مرحله انجام می گیرد.