

## آموزش به والدین درباره شکاف لب و کام در کودکان

### ۱. آشنایی با شکاف لب و کام

**شکاف لب:** باز بودن یا جدا شدن بخشی از لب بالایی (یک طرفه یا دو طرفه).

**شکاف کام:** باز بودن سقف دهان (کام)، که می‌تواند باعث مشکلات تغذیه و گفتار

شود.

**علتها:** ترکیب ژنتیک و عوامل محیطی در بارداری (مصرف دارو، سیگار، الکل، کمبود

تغذیه).

شیوع: نسبتاً شایع ولی درمان‌پذیر.



### ۲. مشکلات احتمالی کودک

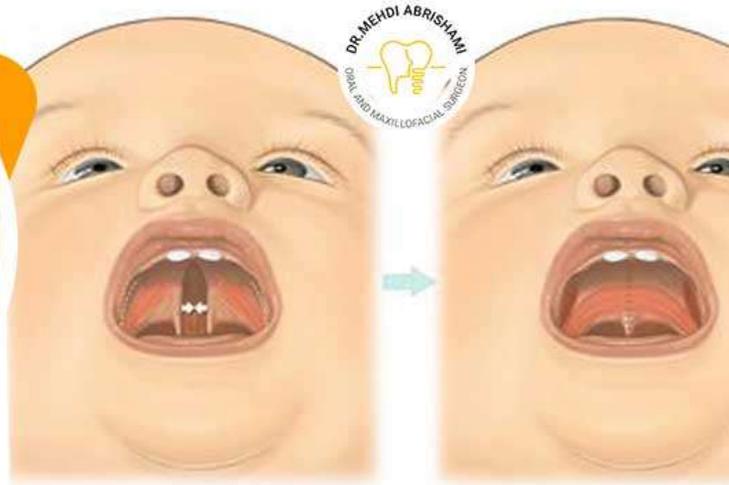
**تغذیه:** سختی در مکیدن، ورود شیر به بینی → نیاز به شیشه مخصوص.

**گفتار:** تأخیر در حرف زدن، صدای تو دماغی.

**دندان و فک:** مشکلات رشد و نامرتبی دندان‌ها.

**گوش و شنوایی:** عفونت‌های مکرر گوش، کاهش شنوایی.

**روانی-اجتماعی:** کاهش اعتماد به نفس، پرسش‌های اطرافیان.



### ۳. درمان

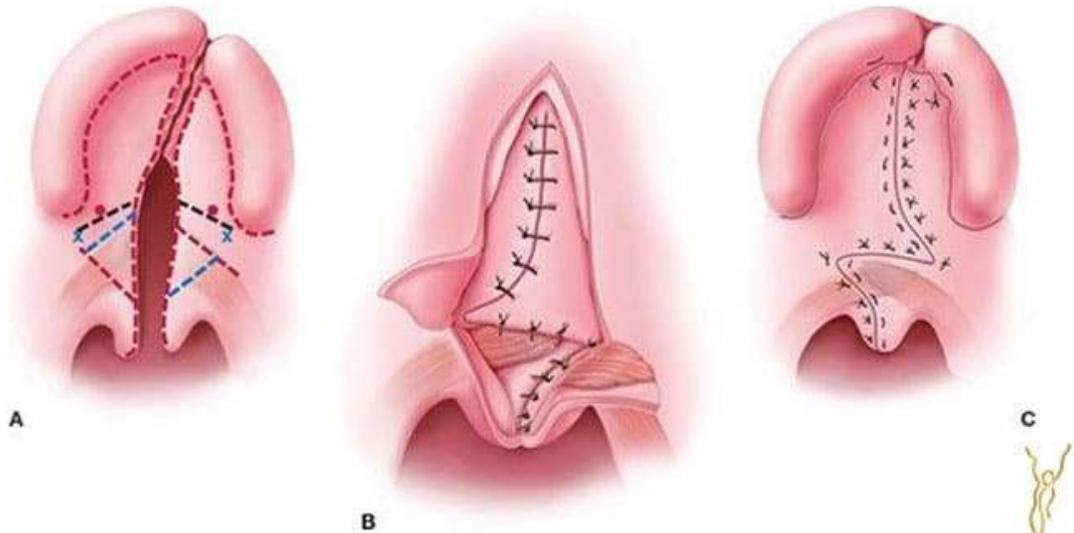
#### جراحی:

**عمل شکاف لب:** حدود ۳ تا ۶ ماهگی.

**عمل شکاف کام:** حدود ۹ تا ۱۸ ماهگی.

**درمان‌های تکمیلی:** گفتاردرمانی، ارتودنسی، دندانپزشکی، جراحی‌های بعدی در

صورت نیاز.



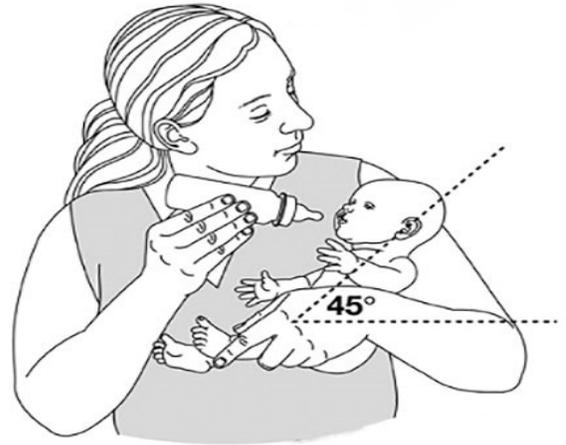
دکتر آرش نجف بیگی | فوق تخصص جراحی پلاستیک و زیبایی

#### ۴ . مراقبت‌های والدین قبل و بعد از عمل

##### قبل از عمل

- تغذیه با شیشه مخصوص در وضعیت نیمه‌نشسته.
- پیگیری وزن‌گیری مناسب برای آمادگی جراحی.
- پیگیری از عفونت‌های تنفسی و گوش.





**بعد از عمل شکاف لب یا کام**

**مراقبت از زخم**

تمیز نگه داشتن محل بخیه.

پرهیز از خواباندن کودک روی صورت.

جلوگیری از دستکاری زخم توسط کودک (استفاده از آستین یا گارد دست).



**تغذیه**

**در روزهای اول:** شیر با قطره چکان یا سرنگ نرم.

به تدریج استفاده از شیشه مخصوص طبق توصیه پزشک.  
پرهیز از غذاهای سفت یا مکیدن پستانک و نی تا ترمیم کامل.



### کنترل درد و آرامش کودک

مصرف داروهای مسکن طبق تجویز پزشک.  
آرام نگه داشتن کودک و پرهیز از گریه طولانی (فشار به زخم).

### علائم هشدار عفونت

قرمزی و تورم شدید اطراف زخم.  
ترشح چرکی یا خونریزی مکرر.  
تب یا بی‌قراری غیرعادی.

### پیگیری‌های بعدی

ویزیت منظم پزشک جراح.  
شروع گفتاردرمانی در سن مناسب.  
بررسی شنوایی و معاینات گوش و دندان.

---

## ۵. نقش خانواده در رشد کودک

حمایت عاطفی و تقویت اعتماد به نفس.  
همکاری با تیم درمانی (جراح، گفتاردرمانگر، دندانپزشک).  
صبور بودن در روند درمان چندمرحله‌ای.

