



آموزش به بیمار

هرنی نافی (فتق)



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

تاریخ تدوین: ۹۳/۱۱
تاریخ آخرین بازنگری: ۹۵/۰۱

منبع

<http://www.nursingconsult.com>



با آرزوی سلامتی برای شما و کودک عزیزتان

در صورت بروز هرگونه مشکل در مراقبت از کودک خود، می‌توانید همه روزه با پرستاران مجرب حاضر در کلینیک خودمراقبتی واقع در درمانگاه بیمارستان دکتر شیخ به صورت حضوری یا از طریق تلفن زیر مشاوره دریافت فرمایید:

تلفن تماس: ۳۷۲۶۹۰۲۱ داخلی ۲۰۲

تغذیه

- داروهای ضد درد ممکن است باعث یبوست شوند بنابراین باید غذاهای پر فیبر (سبزیجات، میوه‌ها) و مایعات کافی به کودک داده شود.
- داروهای چرک خشک کن ممکن است باعث ایجاد اسهال شود، در این صورت می‌توانید از ماست یا دوغ برای کودک استفاده کنید.
- از انجام بازی‌های سنگین مانند پریدن، دویدن، شنا کردن توسط کودک اجتناب شود.

در صورت بروز علائم زیر با پزشک تماس بگیرید:

- درد شدید
- خونریزی زیاد از محل برش جراحی
- مشکل در تنفس
- سردرد خیف که بعد از چند روز رفع نشود.
- لرز و یا تب بیشتر از ۳۸.۵
- قرمزی، گرمی و یا خروج چرک از محل جراحی
- تورم یا درد ناحیه بیضه که به مرور بدتر شود.

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.



هرنی (فتق) چیست؟

فتق زمانی اتفاق می افتد که لایه های درونی عضله شکمی ضعیف شده و اعضاء شکمی به این دیواره ضعیف شده فشار آورده و یک کیسه بادکنک مانند درست می کند. فتق ممکن است ایجاد دردهای بسیار شدید کند و با بروز مشکلات جدی دیگر ممکن است نیاز به جراحی اورژانس پیدا کند.

در اطفال بروز هرنی در ناحیه **کشاله ران** و در ناحیه **ناف** شایع می باشد که به اولی فتق رانی و به دومی فتق ناف می گویند.

تشخیص

- تشخیص فتق معمولاً ساده است.
- فتق نافی به به صورت تورم یا برآمدگی در ناحیه ناف ظاهر می شود که در زمان گریه کودک برجسته تر و مشخصتر می گردد و در زمان آرام بودن و یا دراز کشیدن بچه کوچکتر شده و یا حتی ممکن است محو گردد در این فتق معمولاً درد وجود ندارد.

درمان

- تا سن یک سالگی بیشتر هرنی های نافی بدون نیاز به عمل جراحی به صورت خود به خود بسته می شوند و تقریباً همه هرنی های نافی تا سن پنج سالگی بدون عمل جراحی بسته می شوند.
- چنانچه فتق نافی تا سن ۳ تا ۵ سالگی تداوم یابد، بزرگتر شود و یا سبب بروز علایم شود ترمیم جراحی ضرورت خواهد داشت.

مراقبت های بعد از عمل

- ۲-۳ روز بعد عمل، محل جراحی با پانسمان پوشیده باشد. مراقب باشد که پوشک کودک با ناحیه عمل تماس نداشته باشد.
- در صورتی که کودک درد داشته باشد می توان از داروهای تجویز شده (شیاف استامینوفن) استفاده نمود و یا از کمپرس سرد (یخ پیچیده شده داخل پارچه) به مدت ۲۰ دقیقه استفاده کرد.
- تا زمان کشیدن یا جذب شدن بخیه ها، خروج مقدار کمی خون یا ترشح از محل بخیه ها طبیعی می باشد.
- ۷-۱۰ روز بعد از عمل لازم است برای کشیدن بخیه ها به درمانگاه مراجعه کنید.
- بعد از کشیدن بخیه ها می توانید محل زخم را با آب و صابون ملایم شستشو دهید و به آرامی خشک کنید.
- در صورت تجویز داروی چرک خشک کن آنها را در زمان مشخص و به طور کامل مصرف کنید.