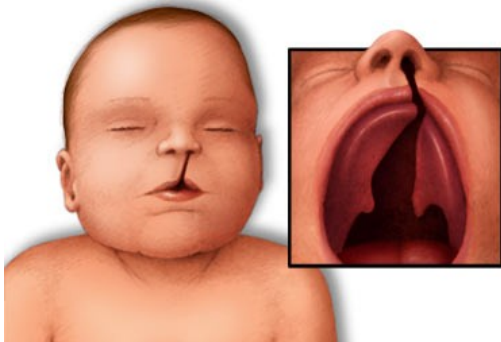




آموزش به بیمار

شکاف کام



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

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

- اگر دندانها جابه جا شوند و در وضعیت بدی قرار گیرند برای اصلاح آنها به ارتودنسیست مراجعه کنید.
- این کودکان مستعد مبتلا شدن به عفونت گوش هستند بنابراین معاینات دوره ای، پیگیری و درمان مناسب ضروری است.

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

مراقبت پس از جراحی

- بعد از عمل کودک را بر روی شکم بخوابانید به طوری که سر وی به یک طرف باشد.
- برای تغذیه کودک پس از عمل باید از فنجان یا سرنگ استفاده گردد. از عمل مکیدن توسط کودک تا ۲ هفته خودداری شود.
- هیچ چیزی را وارد دهان کودک نکنید زیرا باعث صدمه به ناحیه عمل می‌شود.
- تا ۲ هفته بعد از عمل مایعات صاف شده مانند شیر، سوپ صاف شده و آب به کودک داده شود.
- بعد از هرنوبت تغذیه، دهان کودک با آب کاملاً شسته شود تا باقی مانده ذرات غذایی باعث عفونت و باز شدن بخیه نگردد.
- حرکات دست کودک باید محدود شوند زیرا در صورت بردن دست به داخل دهان، احتمال آسیب به ناحیه عمل وجود دارد.
- تا بهبودی کامل کام کودک ۴ تا ۶ هفته طول می‌کشد.
- کودک زمانی ترخیص می‌شود که بتواند غذای نرم بخورد. باید از خوردن مواد غذایی سفت مانند چیپس سیب زمینی، آب نبات، نان برشته خودداری شود.
- برای تکامل گفتاری کودک پیگیری های لازم را انجام دهید و با گفتار درمان مشورت کنید.

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



شکاف کام چیست؟

- بهم نرسیدن دو قسمت کام در طی رشد جنینی موجب ایجاد شکاف کام می شود.
- این نقص در سونوگرافی های قبل از تولد قابل تشخیص می باشد. این اختلال اغلب با لب شکری همراه است اما جدی تر از آن است چون در تغذیه و تنفس کودک نقش بیشتری دارد، در دختران شایع تر از پسران است.



مراقبت های قبل از عمل جراحی

- جهت مراقبت از کودک و والدین نیاز به گروه می باشد.
- یکی از اهداف تغذیه، برقراری ارتباط، پرورش و همبستگی بین مادر و کودک است. لازم است در هنگام تغذیه ی کودکان با او صحبت کنید، نوازشش کنید و برای او لالایی بخوانید.
- پستانکهای عادی برای این کودکان قابل استفاده نیست زیرا که قادر به تولید مکش نمی باشد، لذا باید تغذیه آنها توسط سر پستانک های خاص یا سایر وسایل انجام گیرد.
- از آنجایی که این کودکان در تغذیه با شیر مادر یا شیر خشک دچار مشکل هستند بنابراین برای تغذیه از وسایلی مانند سرشیشه های با سوراخ گشاد یا سر شیشه های بلند و نرم استفاده کنید. (سوراخ بزرگ اجازه می دهد شیرخوار به سادگی شیر را ببلعد)
- شکاف سر شیشه باید به اندازه ای باشد که وقتی شیشه را وارونه می کنیم، قطرات شیر فروافتند ولی شیر با سرعت از آن خارج نشود. می توانید به کمک یک تیغ تیز یک شکاف صلیبی شکل در سر شیشه ایجاد کنید.

- بعد از هر بار تغذیه میزان ۱۰-۵ سی سی آب به شیر خوار بدهید چون باعث شستشوی مجاری بینی و شکاف شده و از تجمع شیر در شیپور استاش و عفونت گوش میانی جلوگیری می کند.
- اگر کودک نمی تواند با سر پستانک شیر بخورد از قطره چکان یا سرنگ بزرگ با لوله پلاستیکی نرم در انتها استفاده کنید. در برخی شیرخواران استفاده از قاشق بهتر است. در این زمینه می توانید با پزشک و پرستار مشورت کنید.
- در هنگام تغذیه شیرخوار را در وضعیت نشسته قرار دهید.
- یکی از موارد توقف فوری تغذیه توجه به پیام های صورت شامل بالا بردن ابروها، چین انداختن بر روی پیشانی، برگرداندن سر و نفس نکشیدن بعد از ۳ یا ۴ بار مکیدن است. در این حال باید سر پستانک را آرام از دهان خارج کرد و امکان بلع بدون ناراحتی شیر را برای شیر خوار فراهم کرد.
- شیر خوار ۴ ساعت قبل از عمل نباید چیزی بخورد البته ممکن است بسته به نظر پزشک این زمان طولانی تر گردد.