



آموزش به بیمار

منگوسل و

منگومیلوسل



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

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

عوارض دیررس

تغییرات ستون فقرات و تغییر شکل آن در بعضی موارد دیده می شود. لذا باید در ابتدای بیماری سپس در دو سالگی و بعدا پس از سن دبستان ستون فقرات مورد معاینه قرار گیرد.

موارد دیگری که ممکن است در درمان این بیماری مورد توجه قرار گیرد عبارتند از:

- درمان اختلالات دستگاه ادراری توسط اورولوژیست
- درمان مشکلات ارتوپدی توسط ارتوپد
- درمان مشکلات حرکتی توسط متخصص
- تیم توانبخشی (فیزیوتراپی و کاردرمانی)



در صورت بروز هرگونه مشکل در مراقبت از کودک خود، می توانید 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

آموزش به خانواده

- از آنجایی که ممکن است کودک دچار کاهش حس در اندام ها شود باید مراقب ایمنی کودک بود به عنوان مثال در حمام دمای آب را کنترل کنید زیرا ممکن است کودک گرمای آب را حس نکند و دچار سوختگی شود همچنین از تماس کودک با اشیاء تیز خودداری کنید.
- پیگیری مداوم و ارتقاء سلامتی شامل مراجعه به پزشک واکسیناسیون و ارزیابی رشد و تکامل را رعایت کنید.
- کودکان فلج به علت عدم فعالیت در معرض افزایش وزن هستند. بنابراین تغذیه متعادل با چربی کم، کنترل غذاهای مصرفی و تشویق به فعالیت بیشتر در حد امکان توصیه می شود.
- گاهی ممکن است کودکان فلج به علت بی حرکتی به زخم بستر مبتلا شوند که برای پیشگیری از این مساله باید مرتب کودک را تغییر وضعیت دهید و نقاط در معرض خطر (آرنج ها، قوزک و پاشنه پا، باسن و...) را ماساژ دهید.

در صورت بروز علایم زیر باید به پزشک مراجعه نمود:

۱. تورم یا برجستگی ملاحظ
 ۲. افزایش روزانه دور سر
- این علایم باید سریعاً درمان شوند وگرنه منجر به عقب ماندگی شدید ذهنی می 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.



مننگوسل و مننگومیلوسل چیست؟

چنانکه در تشکیل لوله عصبی اشکالی ایجاد شود و یا لایه های پوشاننده آن به خوبی تشکیل نشود، عارضه مننگوسل و یا میلومننگوسل ایجاد می شود. این عارضه به صورت یک برجستگی در پشت نوزاد دیده می شود که دارای مایعی در داخل آن است. این برجستگی تقریباً مدور و کم و بیش نیم کروی است. در صورتیکه داخل این عارضه قسمتی از نخاع نیز وجود داشته باشد به آن میلو مننگو سل می گویند. در این حالت نخاع نیز غیر طبیعی است. اگر در این توده فقط مایع وجود داشته باشد به آن مننگو سل گفته می شود. این بیماری ها مادرزادی می باشند.

عوامل خطر

- زمینه خانوادگی
- کمبود فولات (اسید فولیک یا ویتامین B6) در دوران قبل و حین بارداری
- مصرف برخی از داروها در دوران بارداری (مانند داروهای ضد تشنج)
- مادران دیابتی
- چاقی پیش از بارداری

علائم

علائم بر حسب درجه بیماری متفاوت می باشد و بسته به این که کدام اعصاب درگیر شده باشند در عملکرد مثانه، مقعد و پاها اختلال ایجاد می شود. علاوه بر این اختلال در ستون مهره ها در بدو تولد کودک مشاهده می شود.

درمان

- بعد از تولد محل ضایعه با یک پانسمان استریل پوشانده می شود و کودک به بخش مراقبت های ویژه نوزادان منتقل خواهد شد
- عمل جراحی در همان ساعات اولیه باید صورت گیرد و در این مدت بررسی از نظر قلبی عروقی و کلیوی انجام شود. اگر ترمیم دیرتر انجام شود عوارض بیشتری می شود.

مراقبت های قبل از جراحی

برای کاهش فشار بر روی ساک لازم است که قبل از جراحی شیرخوار را در وضعیت دمر (خوابیده به شکم) قرار دهید. در این حالت برای تغذیه باید سر کودک به یک طرف گردانده شود.

مراقبتهای بعد از عمل

- بعد از عمل نیاز است کودک در بیمارستان بستری باشد.
- این کودکان باید در وضعیت خوابیده به شکم یا پهلو قرار گیرند و ناحیه جراحی نباید لمس شود.
- گاهی اوقات لازم است کودک در وضعیت خوابیده به شکم باشد و پاها بالاتر از سطح بدن باشد.
- گاهی نیاز است کودک جهت پیشگیری از عفونت، داروی چرک خشک کن مصرف نماید.
- تا ترمیم کامل محل جراحی کودک نباید پوشک شود.
- گاهی برای آرامش کودک می توانید او را به صورت ایستاده در آغوش بگیرید.
- گاهی لازم است برای تخلیه ادرار از سونداژ متناوب استفاده شود که در صورت نیاز پرستار مربوطه آموزش های لازم را به شما خواهد داد.