



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی
شهید بهشتی
مرکز پزشکی، آموزشی، درمانی کودکان مفید

"آترزی مری و مراقبت از گاستروستومی"

ویراستار: دکتر لیلی مهاجرزاده فوق تخصصی و اورولوژی کودکان

مرجع: مارلو - ونگ
طرح ویژه آموزش به مددجو



آتوزی مری یکی از ناهنجاریهای انسدادی سیستم گوارشی در نوزاد می‌باشد و یکی از علل شایع انسداد لوله گوارش در نوزاد است.

به نسبت مساوی در هر دو جنس دیده می‌شود وزن متوسط شیرخواران مبتلا کمتر از حد طبیعی است و حدود ۵۰-۳۰٪ این نوزادان مبتلا به ناهنجاری‌های قلب، مقعد و سیستم ادراری، تناسلی و مهره‌ای می‌باشند.

علائم:

این نوزادان در هنگام تولد بزاق کف آلود، آبریزش از دهان، سرفه، عطسه و گهگاه سیانوز را نشان می‌دهند.

مراقبت‌های قبل از جراحی:

نوزاد به هیچ وجه از راه دهان چیزی نخورد، سر نوزاد در وضعیت بالاتر قرار گیرد، ساکشن مکرر دهان و حلق و لوله‌ای که در مری قرار داده می‌شود، اکسیژن داخل انکوباتور برای نوزاد گذاشته می‌شود.

مراقبت‌های بعد از جراحی:

بعضی از این بیماران بعد از عمل جراحی گاستروستومی دارند که بعد از ۷-۱۰ روز از این راه تغذیه برای کودک شروع می‌شود. تغذیه از این راه یک تا دو ماه ادامه دارد و به تدریج تغذیه از این راه کم می‌شود. تا به صفر برسد و بعد از حدود دو ماه این لوله کشیده می‌شود.

نکته مهم مراقبتی

در این بیماران حفظ نگهداری سوند معده بعد از جراحی می‌باشد که معمولاً با یک بخیه به بینی فیکس شده است و در صورت خارج شدن سوند معده کودک به هیچ وجه گذاشته نمی‌شود. چون باعث صدمه به بافت ناحیه عمل و قسمت پیوند زده شده می‌شود.

☆ سر کودک بعد از عمل جراحی حتما در وضعیت

بالاتر قرار می‌گیرد

☆ فیزیوتراپی ریه انجام شود.

☆ ۷-۱۰ روز بعد از عمل جراحی عکس رنگی از سیستم

گوارش فوقانی گرفته می‌شود که سیستم گوارش

فوقانی بررسی شود.

☆ درجه حرارت بدن کودک چک شود و در صورت

تب طولانی مدت اطلاع داده می‌شود.

نکات آموزشی هنگام ترخیص:

آماده سازی والدین، جهت ترخیص کودک نیازمند آموزش

تغذیه از راه دهان و گاستروستومی می‌باشد

بهداشت:

☆ روزانه پوست را تمیز و خشک کرده و با لایه نازکی از

پماد (مانند زینک اکساید) بپوشانید تا از عفونت زخم

جلوگیری شود.

☆ به منظور ارضاء نیاز مکیدن از پستانک استفاده می‌شود.

☆ والدین راجع به علائم هشدار دهنده از قبیل نیاز به ساکشن، مشکلات تنفسی و تنگی مری (تغذیه ضعیف و سختی در بلع) خروج بزاق از دهان و یا برگشت غذای هضم نشده، سوء تغذیه و عدم وزن گیری مناسب آگاهی داشته باشند.

☆ به والدین باید در مورد بلع اجسام خارجی توسط کودک هشدار داد و از مصرف غذاهایی از قبیل

☆ قطعات بزرگ گوشت که ممکن است در مری گیر کند پرهیز نمایند.

☆ در صورت داشتن تب و نشئت مایع از زیر و اطراف گاستروستومی به پزشک اطلاع دهند.

☆ ویزیت‌های ماهیانه نزد پزشک را انجام دهند در صورت تجویز پزشک، مصرف آنتی بیوتیک در منزل را فراموش نکنند.

☆ در صورت تب، کودک پاشویه شود و در مواقع لزوم از استامینوفن استفاده کند.