

می تواند در هر سن و سالی رخ دهد اما اغلب اوقات در پسران زیر ۱۲ ماه که قبلاً از سلامتی خوبی نیز برخوردار بوده اند دیده می شود.



ابتدا باید چکار کنیم؟

۱. اگر کودک شما مکرراً دچار حملات اسپاسمی می شود و داد و فریاد میکند و پاهایش را از شدت درد به شکم می چسباند اما بین حملات کاملاً سالم به نظر می رسد فوراً با پزشک مشورت کنید.

۲. مدفوع کودکتان را از نظر مخاط و خون بررسی کنید.

۳. در بین حملات دمای بدن کودک را از نظر تب اندازه گیری کنید.

**آیا مشورت با دکتر لازم است؟**

اگر کودک شما در معرض حملات پی در پی شکمی و انقباض است و یا متوجه خون و مخاط در مدفوع کودک شدید فوراً به پزشک مراجعه کنید.

انوژیناسیون حالتی است که در آن بخشی از روده کوچک داخل قسمتی که جلوی آن قرار گرفته است می لغزد در مرحله بعد روده های در هم رفته دچار تورم می شوند و این دو با هم منجر به انسداد روده می گردند.



متعاقباً برای رفع انسداد، روده ها دچار انقباض می شوند.

کودک شیرخوار بر اثر شروع انقباضات ناگهان گریه می کند و ممکن است دچار استفراغ، رنگ پریدگی و تب شود؛ اما در فاصله بین انقباضات کاملاً سالم و آرام بنظر می رسد .

اگرچه در چند ساعت اول مدفوع وی ظاهری طبیعی دارد اما بتدریج بعلت تورم جدار روده و فشار در آن ناحیه مخاط خونریزی کرده و مخلوط خون و مخاط بصورت ژله قرمز رنگی دفع میشود . دلیل پیدایش انوژیناسیون

معلوم نیست و



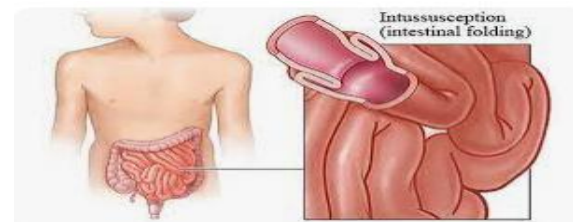
مرکز آموزشی درمانی شهید مطهری  
ارومیه

انوژیناسیون  
دکتر رحمان خسروی

فوق تخصص جراحی کودکان و نوزادان

منبع:

پرستاری کودکان و وونگ



**\*\*توجه :** مادر گرامی کودکان به علت سن پایین در معرض سقوط از تخت می باشند که عوارض جبران ناپذیر دارد. خواهشمند است مراقب سقوط کودک از تخت باشید.

### علائم بیماری:

درد شدید شکم احتمالاً همراه با جیغ و فریاد، استفراغ، رنگ پریدگی، تب مختصر، مدفوع حاوی خون و مخاط که شبیه ژله قرمز رنگ است.

### تشخیص بیماری:

بررسی های تشخیصی ممکن است شامل آزمایش خون و عکس برداری اشعه ایکس از شکم و روده ها (با کمک تنقیه باریوم) باشند. متخصص رادیولوژی با کمک تنقیه باریوم ممکن است بتواند درهم روی روده را برطرف کند.

### درمان

جراحی برای تصحیح این مشکل با بیرون دادن قسمت فرورفته. گاهی ممکن است لازم شود یک قسمت از روده درآورده شود.

معمولاً دارویی برای این اختلال مورد نیاز نیست، مگر اینکه عفونت بروز کند. در این صورت ممکن است آنتی بیوتیک تجویز شود. برای این بیماری از درمان ها یا داروهای خانگی مثل، مسهل ها، استفاده نکنید. این داروها ممکن است خطرناک باشند.

کودک باید تا زمانی که انسداد برطرف نشده باشد در تخت استراحت کند. پس از رفع انسداد، کودک می تواند تدریجاً فعالیت هایش را از سر گیرد.

### رژیم غذایی

هیچگاه به کودکی که علائم انسداد روده را دارد غذا ندهید.

تا زمانی که انسداد برطرف نشده باشد، باید به کودک سرم داد. پس از بهبودی، رژیم خاصی مورد نیاز نیست. در این شرایط به پزشک خود مراجعه نمایید

اگر کودک شما علائم انسداد روده را دارد. انسداد روده ناگهان از یک بیماری قابل معالجه به یک بیماری تهدیدکننده جان کودک تبدیل می شود.

### آیا بیماری خطرناک است؟

انواژیناسیون اگر چه به ندرت اتفاق می افتد اما یک بیماری خطرناک است و اگر درمان نشود می تواند کشنده باشد.

### مراقبت های بعد از عمل جراحی:

۱- کودک تا ۲۴ ساعت ناشتا می باشد.

۲- کودک مایعات سرد نخورد.

۳- اگر کودک شیر خوار است، مادر بیمار غذاهای نفاخ نخورد و اگر کودک شیرخوار نیست، خود کودک غذاهای نفاخ نخورد و غذاهای فیبر دار بخورد.

### پیشگیری

اگر علائم ظاهر شدند، کودکان را به دقت تحت نظربگیرید. با مراجعه به پزشک در همان مراحل اولیه، از بروز عوارض پیشگیری به عمل آورید. راه خاص دیگر برای پیشگیری وجود ندارد.

زمان پذیرش بیمار لطفاً از مسئول بخش یا مسئول شیفت در مورد نحوه تهیه غذا برای همراه بیمار با قیمت مناسب توضیحات لازم اخذ شود.

اگر بعد از ترخیص نیاز به مشاوره تلفنی داشتید با شماره های ذیل تماس بگیرید.

کارشناس آموزش: ۰۴۴۳۱۹۷۷۳۳۰

شماره داخلی بخش:

آدرس پست الکترونیک:

[motahari-h-urm@umsu.ac.ir](mailto:motahari-h-urm@umsu.ac.ir)