

رخ دهد اما اغلب اوقات در پسран زیر ۱۲ ماه که قبل از سلامتی خوبی نیز برخوردار بوده اند دیده می شود.



ابتدا باید چکار کنیم؟

۱. اگر کودک شما مکررا دچار حملات اسپاسمی می شود و داد و فریاد میکند و پاهاش 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.

انواژیناسیون 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 انواژیناسیون معلوم نیست و می تواند در هر سن و سالی



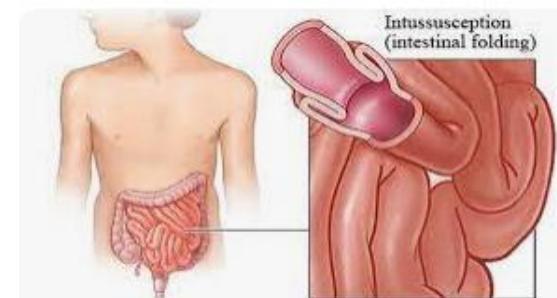
مرکز آموزشی درمانی شهید مطهری
ارومیه

انسداد روده

دکتر کامران دهقان

فوق تخصص نوزادان

منبع: پرستاری کودکان و ونگ



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:

بورسی های تشخیصی ممکن است شامل آزمایش خون و عکس برداری اشعه ایکس از شکم و روده ها(با کمک تنقیه باریم) باشند. متخصص رادیولوژی با کمک تنقیه باریم 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.

معمولًاً 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.

رژیم غذایی

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

پیشگیری

اگر علایم ظاهر شدند، کودکتان را به دقت تحت نظر بگیرید . 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

آیا بیماری خطرناک است؟

انواع نیاسیون 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.