

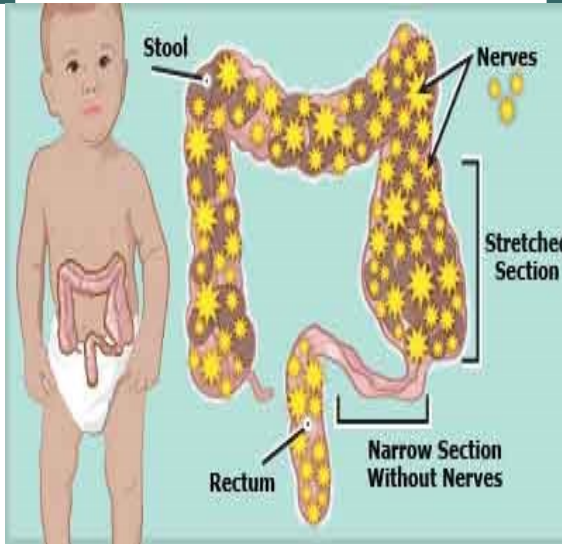
# هیر شپرونک



## واحد آموزش بیمارستان مادر

کد سند: MH\AM\PT\049  
تاریخ تنظیم: ۱۳۹۸/۰۹/۱۱  
تاریخ ابلاغ: ۱۴۰۲/۰۶/۱۳  
تاریخ بازنگری: ۱۴۰۳/۰۶/۱۳  
کد سند: ۰۰۵

آدرس: بلوار سجاد، بزرگمهر شمالی ۱  
شماره تماس: ۰۵۱-۳۷۰۴۸۰۰۰



منبع: [www.nursingcosult.com](http://www.nursingcosult.com)

[www.uptodate.com](http://www.uptodate.com)



از طریق اسکن این QR CODE ویا سایت زیر می  
توانید به محتوی این پمفلت و سایر مطالب آموزشی  
دسترسی داشته باشید.

[https://motherhospital.ir/  
educational-pamphlet/](https://motherhospital.ir/educational-pamphlet/)

## مراقبتهای بعد از عمل

• کودک بعد از عمل در مدت کوتاهی به هوش می آید  
و تقریباً تا ۳ روز با سرم تغذیه می شود.  
برای پیشگیری از عفونت ها، آنتی بیوتیک تجویز می  
گردد. پس از ۳ روز غذاهای آبکی برای بیمار شروع  
شده، در صورت تحمل از غذاهای نرم و سپس غذاهای  
معمول استفاده می شود

## عوارض بعد از جراحی:

بیشتر کودکان ممکن است بعد از جراحی بدون  
هیچ گونه مشکل به زندگی خود ادامه دهند. اما  
گاهی ممکن است مشکلات زیر به وجود بیاید که  
در این صورت به مراکز درمانی مراجعه کنید.

- اسهال یا یبوست / عفونت روده /  
استفراغ / تب / شکم برآمده /  
خستگی / خون در مدفوع

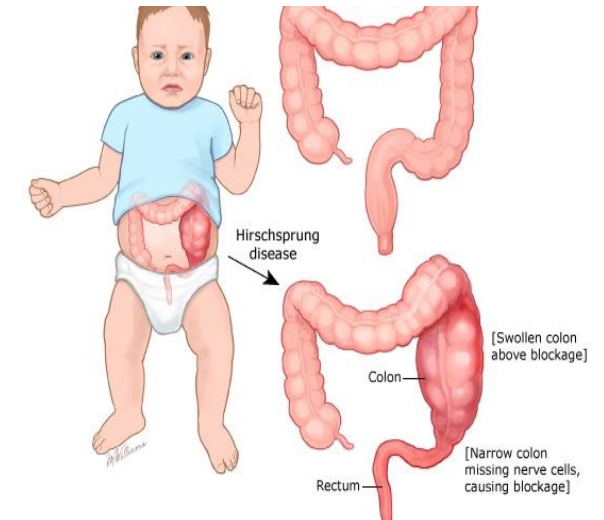
والدین گرامی:

محتوی آموزشی ارائه شده حاوی نکاتی در مورد مراقبت و درمان کودک شماست. شایسته است ضمن مطالعه و رعایت نکات ذکر شده ما را در ارائه بهتر خدمات در راستای بهبودی سریعتر فرزندان دلبندتان یاری فرمایید

### تعریف:

هیرشپرونک بیماری روده بزرگ در زمان تولد می باشد. که سلول های عصبی روده بزرگ نقص دارند و روده بزرگ نمی تواند مدفوع را دفع کند و مدفوع تجمع می یابد.

ریسک ابتلا به عفونت های روده در این کودکان بالا می باشد.



### علائم:

- عدم دفع مدفوع ۲۴-۴۸ ساعت پس از تولد
- یبوست و نفخ
- کم اشتهایی
- استفراغ سبز رنگ
- اسهال
- کاهش وزن
- شکم برآمده
- مدفوع نواری شکل
- کم خونی
- عفونت های مکرر روده بزرگ

### عوامل:

- در هنگام رشد جنین داخل رحم اعصاب روده ای شروع به تشکیل می کنند. در کودکان با این بیماری اعصاب تشکیل نمی شود و علت اصلی معلوم نیست و پزشک نمی تواند بگوید که چه اقدامی در دوران بارداری سبب این

بیماری شده است. اما ممکن است وراثت دخیل باشد یعنی اگر سابقه ی خانوادگی این بیماری وجود دارد ریسک ابتلا افزایش می یابد.

### تشخیص:

- عکس ساده شکم
- بارییم انما(وارد کردن مایع به درون روده ها از طریق مقعد)
- بیوپسی (برداشتن نمونه از روده)

### درمان:

جراحی تنها راه درمان است. به دو صورت انجام می گیرد. در این عمل قسمتی از روده که خوب کار نمی کند برداشته می شود و روده سالم به مقعد پیوند می خورد. یا ابتدا یک کلهستومی موقت (بازکردن روده فوقانی به جدار شکم و ایجاد دهانه برای تخلیه مدفوع) گذاشته می شود. انجام این کار باعث می شود به روده استراحتی داده شود تا به عملکرد طبیعی خود برگردد. سپس قسمت بدون عملکرد روده را برمی دارند و قسمت سالم را به نزدیکی مقعد پیوند می زنند. پس از این مرحله کلهستومی بسته می شود.