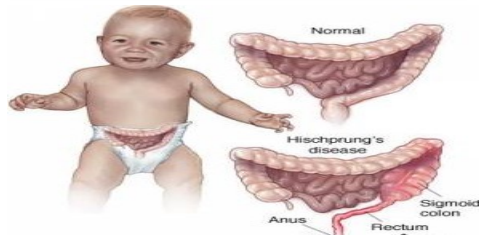


هیرشپرونک (بیماری روده بزرگ)



واحد آموزش سلامت بیمارستان مادر
گروه هدف: بیماران و همراهیان

کلینیک های فعال در بیمارستان و زایشگاه مادر				
نام کلینیک	مکان کلینیک	ساعت فعالیت	داخلی	خدمات ارائه شده
شیرمادر	طبقه همکف	۸-۱۲	۱۱۰	رفع مشکلات شیردهی مادران پس از ترخیص
آموزش سلامت همگانی		۸-۱۲	۱۲۶	ارائه آموزش درمورد دیابت و فشارخون و گرفتن فشار و قند خون رایگان از مراجعه کنندگان

از طریق اسکن QR-Code می توانید به محتوای این پمفلت دسترسی داشته باشید



کد سند: MH\AM\PT\049

تاریخ تنظیم: ۱۳۹۸/۰۹/۱۱

تاریخ ابلاغ: ۱۴۰۵/۰۳/۳۰

تاریخ بازنگری: ۱۴۰۶/۰۳/۳۰

کد سند: ۰۰۶

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

با آرزوی سلامتی برای شما
منبع: medlinepluse

ارتباط با ما:

تلفن: ۳۷۰۴۸۱۰۰

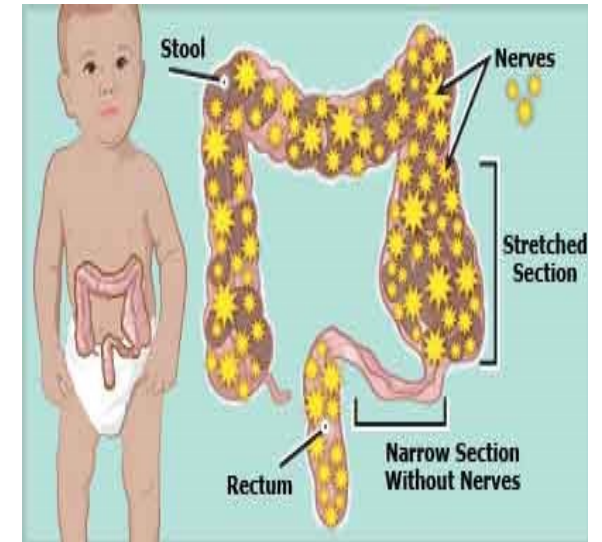
آدرس: مشهد، بلوار سجاد، خیابان بزرگمهر شمالی یک

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.

پیشگیری:

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.



والدین گرامی:

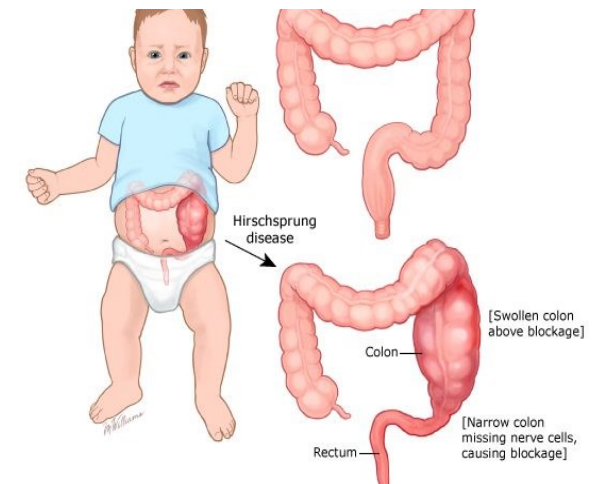
محتوی آموزشی ارائه شده حاوی نکاتی در مورد مراقبت و درمان کودک شماست. شایسته است ضمن مطالعه و رعایت نکات ذکر شده ما را در ارائه بهتر خدمات در راستای بهبودی سریعتر فرزندان دلبندتان یاری فرمایید

هیرشپرونک

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 اشتهاپی

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

باریم 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 (باز کردن 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.