



دستورالعمل و راهنمای پرستاری جهت آموزش به بیمار، حین بستری

عیوب مقعد در نوزاد

همکار محترم پرستاری بیمارستان با توجه به دستورالعمل جامع خود مراقبتی و آموزش بیمار، الزامی است آموزش بیمار حین بستری و ترخیص **عیوب مقعد در نوزاد** طبق این دستورالعمل و حداقل محتوای زیر انجام گیرد.

❖ اقدامات قبل از عمل جراحی

- ✓ عدم تغذیه نوزاد از طریق دهان و ناشتا کردن آن
- ✓ برقراری راه وریدی و شروع مایعات وریدی
- ✓ جاگذاری لوله بینی معده ای برای کاهش فشار معده
- ✓ تزریق آنتی بیوتیک تزریقی
- ✓ کنترل دفع و جذب مایعات
- ✓ مشاهده ۲۴ ساعته پرینه از نظر دفع مدفوع
- ✓ گذاشتن سوند ادراری

❖ رژیم غذایی

- ✓ در صورت اجازه پزشک بعد از هوشیاری کامل می‌توانید نوزاد خود را شیر دهید.
- ✓ در صورتی که استفراغ داشت شیردهی را متوقف و در صورت اجازه مجدد پزشک شیردهی را ادامه دهید.

❖ مراقبت

- ✓ از دستکاری سرم‌ها و رابط‌های متصل به نوزاد خودداری کنید.
- ✓ داروها طبق تجویز پزشک و در فواصل مشخص توسط پرستار برای نوزاد شما اجرا خواهد شد.
- ✓ با تیم مراقبتی در زمان انجام اقدامات تشخیصی و درمانی همکاری نمایید.
- ✓ در صورت مشاهده خونریزی از محل عمل جراحی و خیس شدن پانسمان و یا در ادرار به پرستار خود اطلاع دهید.
- ✓ مواظب باشید در زمان خواب و استراحت برانول یا لوله سرم از دست نوزاد شما خارج نشود.
- ✓ ممکن است روزانه از نوزاد شما خونگیری شود.
- ✓ از دادن خودسرانه داروها و بدون اجازه پزشک خودداری نمایید.
- ✓ در مورد انتخاب روش‌های درمانی با پزشک مشورت نمایید.
- ✓ هر ساعت دفع مدفوع نوزاد خود را بررسی نمایید.
- ✓ لوله معده نوزاد در صورت اجازه پزشک و قبل از ترخیص خارج خواهد شد.



دستورالعمل و راهنمای پرستاری جهت آموزش به بیمار، حین ترخیص

عیوب مقعد در نوزاد

❖ رژیم غذایی

✓ جهت جلوگیری از یبوست مرتب نوزاد خود را شیر دهید.

❖ مراقبت های بعد از عمل

✓ بعد از عمل تا حصول بهبودی کامل، بیمار باید زیر نظر جراح اطفال قرار گیرد. چون مقعد تازه تشکیل شده حدود ۶ ماه بر اساس برنامه ای خاص نیاز به گشاد کردن خواهد داشت. دو بار در روز ۳ تا ۴ سانتی متر از ژل گشاد کننده برای مدت ۳۰ ثانیه در مقعد گذاشته می شود.

✓ مراقب زخم ناحیه عمل باشید و به صورت استریل آن را پانسمان نمایید.

✓ پماد آنتی بیوتیک تا ۲ هفته بعد از جراحی بروی برش محل عمل مصرف می شود.

✓ پس از جراحی برای جلوگیری از خطر یبوست نوزاد فقط شیر مادر بخورد.

✓ مقدار مدفوع و نوع مواد دفعی به طور مداوم بررسی شود.

✓ مراقبت از استوما (سوراخ روده به شکم) از نظر خونریزی و رنگ استوما، استوما باید صورتی رنگ باشد، خونریزی نداشته باشد.

✓ مراقبت از پوست اطراف استوما، پوست نباید خشک و ملتهب یا زخم باشد.

✓ از وارد آوردن ضربه مستقیم به استوما خودداری نمایید.

✓ شستشوی کلتومی و پوست اطراف آن فقط با آب ولرم تا گرم و بر اساس دستور پزشک از پماد لازم جهت پوست اطراف استوما استفاده شود.

✓ برای تمیز کردن ناحیه کلتومی از پارچه نرم و تمیز استفاده شود.

✓ جهت جلوگیری از فشار روی ناحیه استوما، پوشک نوزاد زیر ناحیه بسته شود. از لباس های نازک و آزاد استفاده گردد تا کیسه کلتومی تحت فشار نباشد.

✓ جهت عمل جراحی بعدی پس از جراحی کلتومی لازم است والدین از هر نظر آمادگی لازم را داشته باشند.

✓ شما می توانید نوزاد خود را با کیسه یا بدون کلتومی براحتی حمام کرده ولی توجه داشته باشید بقایای صابون به داخل محل کلتومی داخل نشود بهتر است از صابون های بدون چربی استفاده گردد.

✓ هنگامی که نصف حجم کیسه پر شد اقدام به تخلیه و یا تعویض کیسه نمایید.

❖ زمان مراجعه بعدی

✓ بطور منظم و در فواصل تعیین شده به پزشک مراجعه نمایید.

✓ هر گونه تورم، قرمزی و یا التهاب و یا حساسیت اطراف استوما را به دقت بررسی و با پزشک خود مشورت کنید.

✓ در صورت مشاهده علائم زیر به پزشک معالج یا بیمارستان مراجعه نمایید:

- درد شدید در اندامهای جراحی شده
- درد و قرمزی در محل زخم
- ترشح چرکی از زخم
- تب و لرز
- بی اشتها