

اینکه کدام عمل برای بیمار باید انجام گیرد پس از زایمان مشخص می شود و پزشک آنرا تعیین می کند.



پیش آگهی بیمار

شانس زنده ماندن کودک به سایز آمفالوسل و اینکه بیمار عوارض دیگری دارد یا نه بستگی دارد. در ۳۰ درصد موارد نوزاد علاوه بر این مشکل ممکن است اختلالاتی در قلب و سیستم ادراری نیز داشته باشد. همچنین ممکن است بیمار به دلیل مشکلات تنفسی مدت طولانی بستری باشد. در کودکانی که آمفالوسل کوچک است و مشکلات دیگری ندارند شانس زنده ماندن بیشتر از ۹۰ درصد می باشد.

شیوع بیماری:

این بیماری ۱ در هر ۵۰۰۰ تولد کودک ایجاد می شود.

آیا این بیماری ممکن است در بارداریهای بعدی

اتفاق بیفتد؟



درمان

در صورت ادامه بارداری ۲ روش درمان وجود دارد: در صورتیکه مقدار کمی از روده به خارج راه یافته باشد بلافاصله نوزاد عمل جراحی می شود و شکاف بسته می شود. اما در موارد شدیدتر که ارگانهای بیشتری به خارج راه یافته اند به این دلیل که شکاف قابل بسته شدن نیست جا اندازی محتویات شکم مرحله ای انجام می شود و برای نگه داشتن آمفالوسل یک مخزن تعبیه می گردد و بالای آنرا به سقف انکوباتور (محفظه ای که کودک در آن قرار دارد) متصل می کنند تا دیواره شکم تحت کشش قرار گیرد و بعد از آن مخزن برداشته می شود و شکم دوخته می شود. بعد از عمل، نوزاد در بخش مراقبتهای ویژه بستری می شود. ممکن است نوزاد نتواند از طریق دهان شیره بخورد بنابراین از طریق رگ به نوزاد غذا داده می شود.

یک بیماری مادرزادی است و زمانی ایجاد می شود که شکم در قاعده ناف بلافاصله بعد از به دنیا آمدن کودک بسته نشود. این به آن معنی است که برخی از ارگانهای شکم به بیرون راه پیدا می کنند. اغلب روده ها از این شکاف بیرون می آیند اما گاهی کبد و دیگر ارگانها نیز خارج می شوند و یک کیسه ای اطراف این ارگانها را احاطه می کند و مانند یک بالون در قاعده بند ناف دیده می شود.



این بیماری چگونه تشخیص داده می شود؟

این بیماری در هفته ۲۰-۱۸ حاملگی در سونوگرافی قابل تشخیص است



فنون

مرکز آموزشی درمانی
واحد آموزش ضمن خدمت

آمفالوسل



PT-HO-241

گردآوری: سمیه زهرایی فرد (کارشناس ارشد پرستاری)

بازنگراده کارشناس؟ اشرف معما (ارشد NICU)

استاد علم؟ دکتر مم ز رضا فروتن- فوق تخصص

مراجعه؟ کودکان

۱۳۹۵

- بعد از عمل کودک تا مدتی از طریق سرم تغذیه می شود و برای آنکه معده خالی باشد لوله ای از بینی در معده قرار داده می شود.
- اگر نوزاد توانست شیر را تحمل کند، از طریق این لوله یا از طریق شیشه به نوزاد شیر داده می شود. تا زمانیکه نوزاد نتواند به حد کافی شیر بخورد در بیمارستان می ماند که گاهی ۱-۲ ماه ممکن است طول بکشد.
- در طول بستری کودک تستهای قلب و کلیه و... انجام می شود تا مشکلات احتمالی دیگر تشخیص داده شود.
- در صورتیکه در محل عمل قرمزی، ترشح ایجاد شد فوراً به پزشک مراجعه کنید.

در بارداری بعدی احتمال اینکه مادر کودک سالم و نرمال داشته باشد بیشتر از آن است که کودک به این بیماری مبتلا باشد اما هیچ اقدامی قطعی برای پیشگیری از ایجاد این بیماری در نوزاد بعد وجود ندارد

روشهای احتمالی برای پیشگیری

مشاوره قبل از بارداری در مورد شیوه زندگی سالم، تغذیه مناسب، قطع سیگار کشیدن، اجتناب از مواد مخدر و استفاده از اسید فولیک قبل از بارداری می تواند مؤثر باشد اما هنوز در حد یک فرضیه می باشد

بعد از عمل

- نوزاد ممکن است تا مدتی در بخش مراقبتهای ویژه بستری باشد و به دستگاه تنفس مصنوعی وصل باشد.
- قبل از عمل روی احشای بیرون آمده از شکم با تکه گازهای آغشته به سرم شستشو می پوشانند تا گرما و مایعات از بدن کودک خارج نشود.
- محل مخزن و جای بخیه ها با پماد آنتی بیوتیک پوشیده می شود تا عفونت نکند.

منابع:

1. (Omphalocele) available from:

<http://www.knowledge.uhl-tr.nhs.uk/pubscheme/Documents/Services>

۲. درسنامه ونگ 1380