

بسمه تعالی



دانشگاه علوم پزشکی و
خدمات بهداشتی درمانی استان اردبیل

مرکز آموزشی درمانی امام رضا (ع)

هرنی (فتق) در اطفال



تهیه و تنظیم : پروین امیری

سوپروایزر آموزش سلامت

تایید کننده: دکتر نازیلا حسن زاده و گروه آموزشی امام رضا (ع)

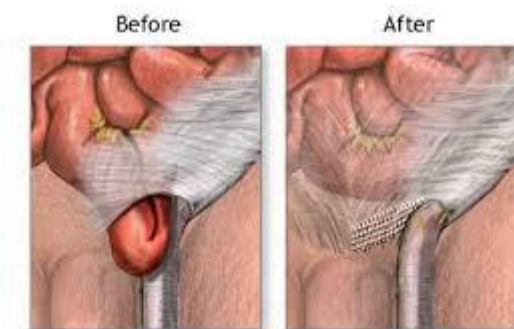
منبع : داخلی و جراحی برونروسودارث

تاریخ بازنگری: زمستان ۱۴۰۳

<http://reza.arums.ir/fa>

در صورت بروز علائم زیر به پزشک خود مراجعه کنید:

- درد شدید
- خونریزی زیاد از محل برش جراحی
- مشکل در تنفس
- تب ولرز و تب بیشتر از ۳۸ درجه
- قرمزی، گرمی و یا خروج چرک از محل جراحی
- تورم یا درد ناحیه بیضه که به مرور بدتر شود
- در طول ۶ ساعت ادرار نداشته باشد.



چه مراقبتهایی را باید در منزل انجام دهیم؟

- داروهای ضد درد ممکن است باعث یبوست شوند بنابراین باید غذاهای پر فیبر (سبزیجات، میوه ها) و مایعات کافی به کودک داده شود.
- داروهای چرک خشک کن ممکن است باعث ایجاد اسهال شوند، در اینصورت می توانید از ماست یا دوغ برای کودک استفاده نمایید.
- کودک باید به مدت یک هفته از انجام بازی های سنگین مانند پریدن، دویدن، دوچرخه-سواری و شنا کردن اجتناب کند.
- حمام دادن : ۴۸ ساعت بعد از عمل کودک شما می تواند حمام کند.
- پانسمان : ۴۸ ساعت بعد از عمل پانسمان اولیه برداشته شود و سپس پانسمان تا برداشتن بخیه ها ادامه یابد.
- بخیه ها: ۷-۱۰ روز بعد از عمل بیمار توسط پزشک برداشته می شود و اولین ویزیت بیمار بعد از ترخیص بر اساس نظر پزشک است.
- بعد از کشیدن بخیه ها می توانید محل زخم را با آب و صابون ملایم غیر التهابی شستشو دهید و به آرامی خشک کنید.
- تورم ناحیه فتق در عرض چند روز بر طرف خواهد شد.

فتق چیست؟

فتق زمانی اتفاق می افتد که لایه های درونی عضله

شکمی ضعیف شده و اعضاء شکمی به این دیواره

ضعیف شده فشار آورده و یک کیسه بادکنک مانند

درست می کند. فتق ممکن است ایجاد دردهای بسیار

شدید کند و با بروز مشکلات جدی دیگر مانند سیاه-

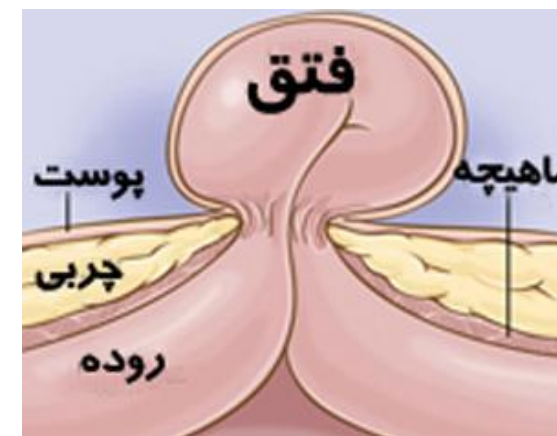
شدگی و پارگی روده و یا عضو گیر افتاده ممکن است

نیاز به جراحی اورژانس پیدا کند.

در اطفال بروز هرنی در ناحیه کشاله ران و در ناحیه

ناف شایع می باشد که به اولی فتق رانی و به دومی

فتق نافی می گویند.



تشخیص

تشخیص فتق معمولاً ساده است.

فتق کشاله ران به صورت تورم یا برآمدگی در کشاله ران

است که در زمان گریه کودک یا خم شدن ممکن است

بیشتر نمایان شود همچنین در زمان آرام بودن کودک،

دراز کشیدن یا با وارد آوردن فشار آهسته ممکن است به

عقب برگردد و یا کوچکتر شود.

این فتق معمولاً همراه با درد است که ممکن است شدید

باشد یا درد خفیفی که در طول روز شدت پیدا می کند.

درمان

بیشتر فتق های گیر افتاده را می توان به درون

حفره شکمی برگردانید این کار بهتر است توسط

پزشک و بعد از آرام کردن کودک صورت گیرد.

در یک کودک مضطرب شاید لازم شود بعد از

تجویز دارویی خواب آور این کار را انجام داد.

اگر نتوان فتق را با فشار به درون حفره شکمی

برگردانید باید عمل جراحی اورژانس انجام شود.

۸ ساعت قبل عمل (بسته به سن کودک) چیزی

از راه دهان به کودک داده نخواهد شد.

انجام یک سری آزمایشات خون هم ضروری است.

در صورت داشتن تب و علائم سرما خوردگی بهتر

است عمل کودک شما تا بهبودی کامل به تاخیر

بیفتد مگر اینکه عمل اورژانسی باشد.

پس از جراحی چه مراقبتهایی باید انجام دهیم؟

نیاز است ۲۴ تا ۴۸ ساعت بعد از عمل،

محل جراحی با پانسمان پوشیده شود. مراقب

باشید که پوشک کودک با ناحیه عمل تماس

نداشته باشد.

شروع رژیم بعد از عمل طبق دستور پزشک از

۴ تا ۲۴ ساعت بعد متغیر است.

در آغوش گرفتن کودک پس از جراحی طوری

که ناحیه عمل تحت فشار نباشد، مانعی ندارد.

در صورتی که کودک درد داشته باشد می توان

از داروهای تجویز شده (شیاف استامینوفن)

استفاده نمود.

در بیماران پسر بعد از عمل ناحیه بیضه ها کمی

متورم می شود که طبیعی است.

اگر داروی چرک خشک کن برای کودک تجویز

شده است، دارو را به طور منظم و کامل به

کودک بدهید.

