



بیمارستان و زایشگاه جوادالائمه(ع)

Javad Al Aemeh Hospital and Maternity

آشنایی با بیماری نقص تکامل

مری در نوزادان



گروه هدف: پرستاران و والدین نوزاد

شماره سند: JAMH/B-1/PA/01/07

تاریخ بازنگری: ۱۴۰۳/۰۶/۲۰

واحد آموزش بیمار



تا سه ماه اول تولد هفته ای ۱ بار و تا سن یک سالگی هر ماه ۱ بار و در سنین بعد هر ۶ ماه یک بار باید معاینه شود.

عوارض عمل آترزی مری:

شایعترین عارضه بعد از جراحی، نشت از محل پیوند و عفونت اطراف و داخل ریه است. عوارض دیررس آن شامل تنگی محل پیوند است که بوسیله بوژی یا دیلاتور در زیر بیهوشی تنگی برطرف می شود.

آموزش به والدین:

- والدین گرمی می توانند با دادن پستانک به شیر خوار نیاز به مکیدن او را ارضا کنند .
- التیام محل پیوند ۲ الی ۱۰ هفته طول می کشد.
- در هنگام شیردادن بیشتر او را در وضعیت قائم نگه داشته تا از رفلاکس (برگشت) محتویات معده به مری جلوگیری به عمل آید.

منابع:

Neonatal-perinatal medicine: Diseases of the fetus and infant 11th ed 2020. Fanaroff AA and Martin RJ (eds). Mosby-Year Book.

کلینیک سلامت همه روزه به جز ایام تعطیل از ساعت ۸ تا ۱۲ پاسخگوی سوالات شما خواهد بود. داخلی ۲۵۶

آدرس: مشهد، خیابان طبرسی، حدفاصل میدان طبرسی و چهارراه

مقدم تلفن: ۰۵۱-۳۳۰۱۲

www.jmhc.ir

مادر محترم با آرزوی سلامتی برای شما و فرزندتان:

مطالب فوق به منظور آشنایی با نقص تکاملی مری در نوزادان تهیه شده است. امید است با مطالعه مطالب قادر باشید دوره درمان بیماری را به خوبی مدیریت نمایید.

این بیماری یک نقص مادرزادی نادر است که در آن نوزاد بدون وجود قسمتی از مری (لوله ای که دهان را به معده متصل می کند) متولد می شود. مری به جای تشکیل بین دهان و معده، در دو قسمت جداگانه رشد می کند که به هم متصل نیستند.

آترزی مری اغلب همراه با فیستول (یک راه ارتباطی بین دو مجرا) مری و نای (مجرای تنفسی) اتفاق می افتد. بدون عملکرد مری، دریافت تغذیه کافی از طریق دهان غیرممکن است. نوزادان مبتلا به آترزی مری نیز مستعد ابتلا به عفونت هایی مانند ذات الریه و شرایطی مانند رفلاکس اسید معده هستند. خوشبختانه این بیماری معمولاً قابل درمان است.

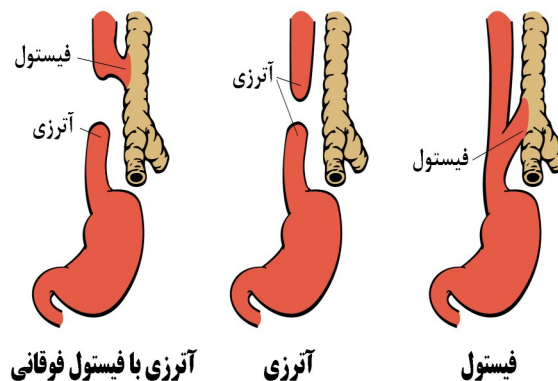
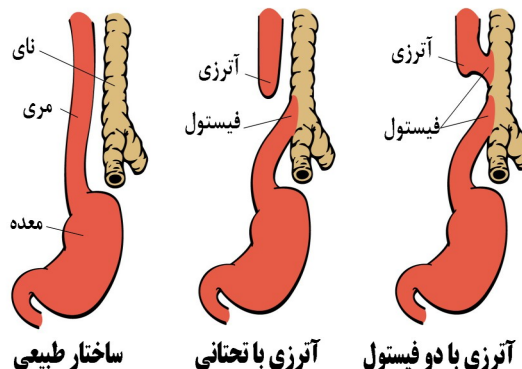
علائم و نشانه های آترزی مری چیست؟

اولین علائم آترزی مری معمولاً خیلی زود پس از تولد قابل مشاهده است. رایج ترین آنها عبارتند از:

- حباب های سفید کف دار در دهان کودک
- سرفه یا خفگی هنگام تغذیه
- مشکل در تنفس
- رنگ آبی پوست، به ویژه هنگامی که کودک شما در حال تغذیه است.

آترزی چگونه تشخیص داده می شود؟

در صورت مشاهده علائم توضیح داده شده به وجود بیماری شک می شود و جهت تشخیص، پزشک یا پرستار متخصص نوزادان، یک سوند پلاستیکی تغذیه را از طریق بینی وارد مری می کند. در افراد معمولی این سوند بدون مانع تا معده می رود ولی در نوزادان دچار آترزی مری سوند با مانع برخورد کرده و نمی تواند تا معده پیش برود و حتی ممکن است در قسمت بسته پیچ بخورد و نوک آن مجدداً از بینی خارج شود.



درمان:

درمان نهایی آترزی مری جراحی است که بعد از باز کردن قفسه سینه، محل اتصال مری به نای جدا شده و سوراخ نای بسته می شود و دو سر مری پس از باز کردن قسمت فوقانی به همدیگر پیوند زده می شود.

- تا بعد از انجام عمل جراحی به هیچ عنوان نباید نوزاد شیر بخورد.
- یک سوند تغذیه از طریق بینی به داخل قسمت بسته مری رد کرده و با استفاده از سرنگ ترشحات تخلیه می شود این کار هر ۱۵ دقیقه یک بار انجام می شود تا مانع ورود ترشحات دهان به داخل نای شده و از عفونت ریوی جلوگیری می شود.
- همچنین ترشحات جمع شده در حلق باید به طور متناوب با یک پوار یا ساکشن خارج شود.
- در صورت تنگی نفس نوزاد، تجویز اکسیژن ضروری است.

باید سر بچه ۲۵ درجه بالا باشد.

مراقبت های بعد از عمل:

بعد از عمل نوزاد به مدت یک هفته در بخش مراقبت ویژه نوزادان بستری می شود و ۲-۳ روز به کمک دستگاه نفس می کشد. تا حدود ۸ روز شیر داد نمی شود. پس از عدم اطمینان از عدم نشت محل عمل، تغذیه شروع می شود. حدود ۱۰ روز بعد از عمل نوزاد به منزل فرستاده میشود ولی تا سن ۱۵ سالگی باید مرتب تحت نظر جراح اطفال باشد.