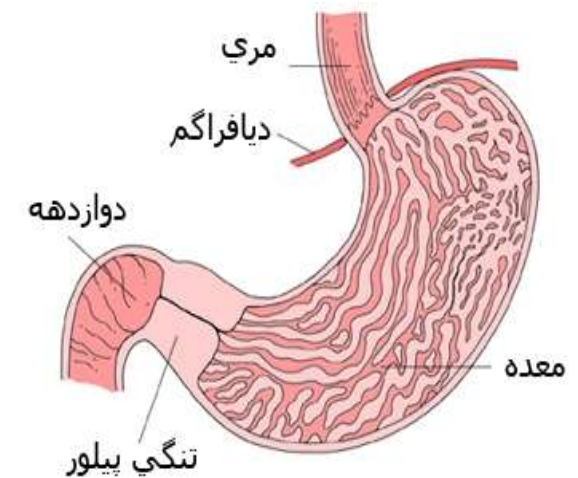


استنوز پیلور (تنگی پیلور)

گرچه اغلب نوزادان بالا می‌آورند. اما استفراغ جهنده، طبیعی نیست و ممکن است نشانه‌ای از یک مشکل در دستگاه گوارش باشد که به آن استنوز پیلور می‌گویند.

تنگی پیلور، زمانی اتفاق می‌افتد که عضله دریچه پیلور ضخیم‌تر شده و منجر به تنگ شدن مجرای خروجی معده شود.

در این بیماری، تنگی دهانه خروجی معده، مانع از عبور آسان مواد غذایی از معده به روده می‌شود.

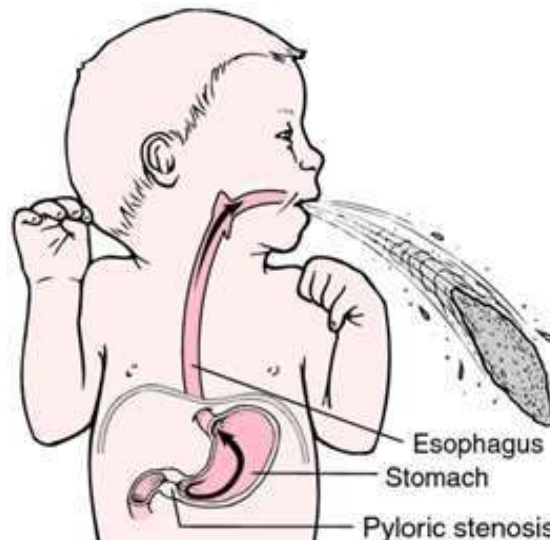


علائم بیماری:

- استفراغ جهنده پس از شیر خوردن، و پس از مدت کوتاهی تمایل دوباره به خوردن شیر.

(۱)

- بیوست و مدفوعی که حاوی بلغم (موکوس) است.
- وزن نگرفتن.
- یک حرکت موج مانند در معده نوزاد پس از شیر خوردن که از روی شکم او قابل مشاهده است.
- در سمت راست و بالای شکم، توده قابل لمس زیتونی شکل احساس می‌شود.
- شیرخوار تحریک پذیر و گرسنه بوده و به‌طور مداوم گریه می‌کند.
- رنگ کودک زرد به نظر می‌رسد.
- مخاط بیمار خشک است و میزان ادرار کاهش می‌یابد.



(۲)

تشخیص:

تشخیص بیماری پس از گرفتن تاریخچه و آزمایشات، محرز می‌گردد.

احساس توده زیتونی شکل به‌خصوص زمانی که معده خالی است و استفراغ جهنده، به تشخیص این بیماری کمک می‌کند.

استفاده از رادیوگرافی و سونوگرافی، زمانی که در تشخیص شک وجود دارد توصیه می‌شود.

درمان:

درمان این بیماری، جراحی است.

در این جراحی، قسمت راست و بالای شکم برش داده شده و در عضله پیلور، برش‌های عرضی ایجاد می‌گردد.



(۳)



دانشگاه علوم پزشکی تهران
قطب جامع علمی طب کودکان
بیمارستان مرکز طبی کودکان
(واحد آموزش سلامت)

استنوز پیلور

(مراقبت های قبل و بعد از عمل)



لازم به ذکر است که استفراغ پس از عمل، غیرطبیعی نبوده و حتی در جراحی های موفق نیز ممکن است طی ۲۴ تا ۴۸ ساعت به طور موقت استفراغ ایجاد گردد.

نکته:

تغذیه ۴ تا ۶ ساعت پس از عمل شروع و ابتدا با مقادیر کم آغاز می گردد.

اگر مایعات صاف شده تحمل شده، ظرف ۲۴ ساعت پس از عمل جراحی، شیر مادر به مقدار کم شروع می شود. به تدریج فاصله بین تغذیه کوتاه تر و ظرف ۴۸ ساعت به سمت برنامه طبیعی تغذیه پیش خواهد رفت.

بیمارستان آموزشی درمانی پژوهشی مرکز طبی کودکان:
آدرس: تهران، انتهای بلوار کشاورز، خیابان دکتر محمد قریب، جنب
بیمارستان امام خمینی (ره)، پلاک ۶۲، مرکز طبی کودکان
وبسایت بیمارستان: (آموزش به بیمار)

<http://chmc.tums.ac.ir>

مراقبت های قبل از عمل:

- ۱- قبل از عمل، مایع درمانی شروع می شود و نباید از راه دهان به کودک شیر داده شود.
- ۲- تعداد دفع مدفوع ثبت می شود.
- ۳- از راه بینی، لوله ای رد می شود و در معده قرار می گیرد تا فشار معده کاهش یابد.



مراقبت های بعد از عمل:

- ۱- علایم حیاتی کنترل می شود.
- ۲- برقراری و کنترل مایعات از طریق ورید تا زمانی که شیرخوار قادر به تغذیه کامل و کافی از طریق دهان باشد.
- ۳- تغذیه به آرامی صورت بگیرد و باد گلوی شیرخوار مکرراً گرفته شود. بهتر است مدتی پس از تغذیه، کودک در وضعیت خوابیده قرار نگیرد.
- ۴- از نظر نفخ شکم بررسی شود.
- ۵- از زخم ناحیه عمل مراقبت شود تا عفونی نشود.