



فتق کشاله ران

(اطفال)

آدرس: سه راه سیمین، خیابان جانبازان، انتهای
بلوار شهیدبخشی. تلفن: ۰۳۱۳۵۱۳۰۰۰۰ ، داخلی
واحد آموزش به بیمار: ۷۷۲

کد پمفلت: Pa0424

در صورت بروز چه علایمی باید به پزشک معالج

مراجعه کنیم؟

- ❖ تب بالاتر از ۳۸ درجه یا لرز
- ❖ استفراغ مکرر یا ناتوانی در خوردن و نوشیدن
- ❖ درد شدید و مداوم که با داروهای مسکن بهبود نمی یابد.
- ❖ قرمزی، تورم یا خروج ترشح چرکی از محل عمل
- ❖ تورم غیرطبیعی یا بازگشت برآمدگی در کشاله ران
- ❖ مشکل در دفع ادرار یا مدفوع



فعالیت ها

- ✓ کودکان معمولاً می توانند پس از چند روز فعالیت های سبک خود را از سر بگیرند.
- ✓ دویدن، بازی های سنگین و فعالیت هایی که فشار بر شکم وارد می کند باید حداقل تا ۱ تا ۲ هفته محدود شوند.
- ✓ ازگشت به مدرسه یا مهد کودک معمولاً پس از یک هفته امکان پذیر است، مگر آن که پزشک توصیه دیگری داشته باشد.

دفع مدفوع

- ✓ یبوست می تواند باعث فشار به ناحیه جراحی و درد شود، بنابراین مصرف مایعات کافی و رژیم غذایی حاوی فیبر توصیه می شود.
- ✓ در صورت یبوست شدید، استفاده از نرم کننده های مدفوع با نظر پزشک امکان پذیر است.

بررسی های محل جراحی

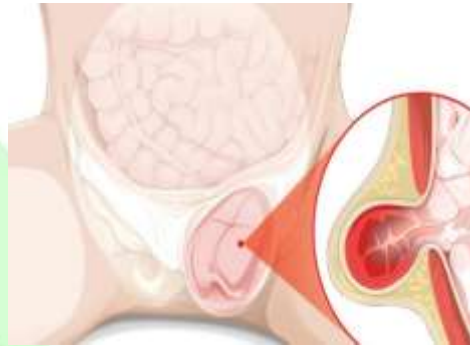
- ✓ کمی تورم و کبودی اطراف محل عمل طبیعی است و معمولاً در عرض چند روز کاهش می یابد.
- ✓ در صورت افزایش شدید تورم، قرمزی یا خروج ترشح، باید فوراً به پزشک مراجعه شود.

مقدمه

فتق اینگوئینال یکی از شایع‌ترین مشکلات جراحی در کودکان است که معمولاً به صورت تورم یا برجستگی در ناحیه کشاله ران ظاهر می‌شود. این عارضه به دلیل باز ماندن مجرای اینگوئینال که به طور طبیعی باید پس از تولد بسته شود ایجاد می‌شود. فتق در پسران شایع‌تر است و در نوزادان نارس احتمال بروز آن بیشتر می‌باشد. اهمیت درمان به موقع فتق اینگوئینال در کودکان از آن جهت است که در صورت عدم درمان می‌تواند باعث گیر کردن روده و ایجاد انسداد یا حتی اختناق روده گردد که شرایطی اورژانسی و تهدید کننده حیات است.

فتق اینگوئینال در کودکان چه علائمی دارد؟

- مشاهده برآمدگی یا تورم در کشاله ران که در حالت ایستاده یا هنگام گریه و سرفه واضح‌تر می‌شود.
- این برجستگی معمولاً نرم است و در حالت خوابیده یا با فشار آرام به داخل برمی‌گردد.
- در موارد فتق گیر افتاده، تورم سفت و دردناک می‌شود و کودک بی‌قرار، گریه‌دار و گاهی همراه با استفراغ است.



فتق اینگوئینال (کشاله ران) چه درمان‌هایی

دارد؟

تنها راه درمان قطعی فتق اینگوئینال جراحی است. این جراحی که هرنیورافی نام دارد با ایجاد یک برش کوچک در ناحیه کشاله ران و بستن کیسه فتق انجام می‌شود. عمل معمولاً تحت بیهوشی عمومی انجام می‌گیرد و طول مدت آن کوتاه است. درصد موفقیت این عمل بسیار بالا بوده و احتمال عود آن پایین است. در بیشتر کودکان پس از چند ساعت یا یک روز بستری، امکان ترخیص وجود دارد.

چه مراقبت‌هایی از کودک خود بعد از عمل

جراحی انجام دهم؟

مراقبت از زخم جراحی

- ✓ پانسمان محل جراحی باید تمیز و خشک نگه داشته شود.

- ✓ والدین باید طبق دستور پزشک در زمان مناسب پانسمان را تعویض یا بردارند.
- ✓ معمولاً حمام کردن کودک تا چند روز اول ممنوع است و پس از اجازه پزشک می‌توان با آب ولرم کودک را شستشو داد.
- ✓ هرگونه ترشح چرکی یا خونریزی از محل جراحی باید جدی گرفته شود.

کنترل درد

- ✓ درد پس از جراحی طبیعی است و معمولاً با داروهای مسکن ساده کنترل می‌شود.
- ✓ داروهای مسکن باید طبق دستور پزشک و در فواصل منظم مصرف شوند.
- ✓ گریه و بی‌قراری شدید که با دارو هم بهبود نیابد، نیازمند مراجعه به پزشک است.

تغذیه

- ✓ تغذیه کودک پس از به هوش آمدن با مایعات شفاف آغاز می‌شود.
- ✓ در صورت تحمل، رژیم غذایی به تدریج به سمت غذاهای نرم و سپس رژیم معمولی پیش می‌رود.
- ✓ پرهیز از پرخوری و مصرف غذاهای نفاخ مانند حبوبات در روزهای نخست توصیه می‌شود.