



بیمارستان و زایشگاه جوادالائمه (ع)
Javad Al Aemeh Hospital and Maternity

آشنایی با شکاف کام و لب در

نوزادان



گروه هدف: والدین نوزاد

شماره سند: JAMH/B-1/PA/01/07

تاریخ بازنگری: ۱۴۰۳/۰۶/۲۰

واحد آموزش بیمار



- اگر دندان‌ها جابجا شوند و در وضعیت بدی قرار گیرند برای اصلاح آنها به دندان‌پزشک مراجعه کنید.
- این کودکان مستعد ابتلا به عفونت گوش هستند بنابراین معاینات دوره‌ای جهت پیگیری و درمان مناسب ضروری است.

مراقبت‌های پس از عمل جراحی:

- بعد از عمل کودک را بر روی شکم بخوابانید به طوری که سر وی به یک طرف باشد.
- برای تغذیه کودک پس از عمل باید از فنجان یا سرنگ استفاده گردد. از عمل مکیدن توسط کودک تا ۲ هفته خودداری شود.
- چیزی را وارد دهان کودک نکنید زیرا باعث صدمه به ناحیه عمل می‌شود.
- تا ۲ هفته بعد از عمل مایعات صاف شده مانند شیر، سوپ صاف شده و آب به کودک (با توجه به تغذیه بر مبنای سن نوزاد و کودک) داده شود.
- بعد از هر نوبت تغذیه، دهان کودک با آب کاملاً شسته شود تا باقی مانده ذرات غذایی باعث عفونت و باز شدن بخیه نگردد.
- حرکات دست کودک باید محدود شوند زیرا در صورت بردن دست داخل دهان احتمال آسیب به ناحیه عمل وجود دارد.
- بهبودی کامل کام و لب کودک ۴ تا ۶ هفته طول می‌کشد.
- کودک زمانی ترخیص می‌شود که بتواند غذای نرم بخورد. باید از خوردن مواد غذایی سفت خودداری شود.
- برای تکامل گفتاری کودک پیگیری‌های لازم را انجام دهید و با مشاور گفتار درمانی مشورت کنید.

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.jmhmc.ir

مادر محترم با آرزوی سلامتی برای شما و فرزندتان:

مطالب فوق به منظور آشنایی با نحوه مراقبت از نوزادان با شکاف کام یا لب تهیه شده است. امید است با مطالعه مطالب قادر باشید دوره درمان بیماری را به خوبی مدیریت نمایید

شکاف کام چیست؟

به هم نرسیدن دو قسمت کام در طی رشد جنینی موجب ایجاد شکاف کام می شود.

این نقص در سونوگرافی های قبل از تولد قابل تشخیص می باشد. این اختلال اغلب با لب شکری همراه است اما جدی تر از آن است چون در تغذیه و تنفس کودک نقش بیشتری دارد، در دختران شایع تر از پسران است.

مراقبت های قبل از عمل جراحی:

- یکی از اهداف تغذیه برقراری ارتباط و پرورش همبستگی بین مادر و کودک است. لازم است در هنگام تغذیه ی کودکان با او صحبت کنید نوازشش کنید و برای او لالایی بخوانید.

- پستانک های عادی برای این کودکان قابل استفاده نیست زیرا قادر به تولید مکش نمی باشد در نتیجه باید تغذیه آنها توسط سر پستانک های خاص یا سایر وسایل انجام گیرد.

- از آنجایی که این کودکان در تغذیه با شیر مادر یا شیر خشک دچار مشکل هستند بنابراین برای تغذیه از وسایلی مانند سرشیشه های با سوراخ گشاد یا سرشیشه های بلند و نرم استفاده کنید. (سوراخ بزرگ اجازه می دهد شیرخوار به سادگی شیر بخورد).

- شکاف سرشیشه باید به اندازه ای باشد که وقتی شیشه را وارونه می کنید قطرات شیر خارج شود ولی شیر با سرعت از آن خارج نشود. می توانید به کمک یک تیغ تیز یک شکاف صلیبی شکل در سر شیشه ایجاد کنید.

- بعد از هر بار تغذیه به میزان ۵-۱۰ سی سی آب به شیر خوار بدهید چون باعث شستشوی مجاری بینی و شکاف شده و از تجمع شیر در انتهای گوش و حلق و عفونت گوش میانی جلوگیری می کند.

- اگر کودک نمی تواند با سرپستانک شیر بخورد از قطره چکان یا سرنگ بزرگ با لوله پلاستیکی نرم در انتها استفاده کنید. در برخی شیرخواران استفاده از قاشق بهتر است. در این زمینه با پزشک یا پرستارمشورت کنید.

- در هنگام تغذیه شیرخوار را در وضعیت نشسته قرار دهید.

- یکی از موارد لزوم توقف فوری تغذیه نوزاد، توجه به علایمی که در صورت نوزاد ایجاد می شود، مانند: بالا بردن ابروها، چین انداختن بر روی پیشانی، برگرداندن سر و نفس نکشیدن بعد از هر ۳-۴ بار مکیدن است، در این حالت باید سر پستانک را آرام از دهان شیر خوار خارج کنید.

