



دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی سیرجان
بیمارستان ثامن الحجج (ع)

(آموزش به بیمار)



در صورت نیاز به اطلاعات بیشتر به سایت بیمارستان مراجعه نمایید.
Samenalhojajhp.sirums.ac.ir

بیماری آترزی مری

تهیه شده در NICU

بازنگری تابستان ۱۴۰۵

چگونه احساس درد را در فرزندم مدیریت کنم؟

* با توجه به بیقراری نوزاد به دلیل گرسنگی محیط نوزاد را تاریک و آرام کنید.

* بعد از جراحی طبق دستور پزشک می توان از مسکن تزریقی برای نوزاد استفاده کرد.

چگونه پس از ترخیص از نوزادم مراقبت کنم؟

* از تماس نوزاد با افراد دچار بیماری های تنفسی اجتناب کنید.

* از پانسمان ناحیه عمل طبق دستور مراقبت کنید.

* نوزاد را با شیر مادر تغذیه نمایید.

* جهت انجام معاینات دوره ای به پزشک مراجعه نمایید.

در صورت مشاهده علایم زیر به پزشک مراجعه نمایید:

* خوب شیر نخوردن

* بلع مشکل (اشکال در قورت دادن)

* اشکال در تنفس (کبودی-تنگی نفس-تنفس تند)

توصیه های خود مراقبتی:

.....

.....

.....

.....

.....

منبع: مبنای طب کودکان نلسون



والدین گرامی با ارزوی شفای عاجل برای فرزند
دلبندتان

مطالب زیر جهت افزایش آگاهی شما در مورد بیماری
فرزندتان میباشد لطفاً به نکات زیر توجه فرمایید

بیماری آترزی مری چیست؟

در این بیماری مری در دوره ی جنینی رشد و نمو کامل
نیافته است و به همین علت مسیر مری تا معده به
صورت یک لوله ی پیوسته ایجاد نشده و یا نای و مری
به صورت دو ساختمان جدا از هم تشکیل نشده اند.

علامه آترزی مری چیست؟

*عدم توانایی در بلع شیر به دلیل انسداد

*وجود بزاق در دهان و بینی هنگام تولد

*افزایش ترشح بزاق

*سرفه

*خفگی

روش تشخیص آترزی مری چگونه است؟

*عبور لوله از راه دهان به سمت مری (عدم عبور لوله
از مری نیاز به ارزیابی بیشتر را مطرح مینماید)

*گرفتن عکس سینه (مشاهده لوله پیچ خورده در عکس
تشخیص را قطعی می کند)



درمان آترزی مری چیست؟

##درمان قطعی: جراحی

درمان حمایتی: باز نگه داشتن راه هوایی و تخلیه ترشحات جمع
شده در دهان

پیشگیری از عوارض آترزی مری و روش برخورد با آن چیست؟

*ارجاع سریع به جراح و بخش مراقبت های ویژه

*قرار گیری سر نوزاد در وضعیت ۳۰ درجه برای تسهیل
خروج ترشحات و پیشگیری از برگشت محتویات معده
و ترشحات به ریه

*آنتی بیوتیک های قوی برای پیشگیری عفونت ریه با تجویز
پزشک

تغذیه در زمان ابتلا به بیماری آترزی مری چگونه است؟

*قبل از جراحی: تغذیه نوزاد از راه دهان قطع می باشد سپس
شیر مادر با حجم کم شروع میشود.



*بعد از جراحی:

نوزاد ۱۰ تا ۱۵ روز همچنان تغذیه لوله ای می باشد سپس
شیر مادر با حجم کم شروع میشود.

نحوه ی مصرف دارو در این بیماری چگونه است؟

در طول بستری در بیمارستان آنتی بیوتیک های تزریقی و سرم
و مکمل های تغذیه ای طبق دستور پزشک مصرف میشوند.

چگونه ایمنی فرزندم را رعایت کنم؟

-محدود کردن ملاقات نوزاد

-استفاده از شیر مادر

-توجه به اتصالات نوزاد

-عدم در اغوش گرفتن کودک در زمان خستگی مادر

وضعیت قرارگیری نوزاد در زمان بیماری چگونه است؟

*قبل از جراحی: طاقباز (به پشت خوابیده) در حالیکه سر ۴۵-
۳۰ درجه بالاتر قرار گیرد و سر نوزاد به پهلو چرخانده شود.

