



بیمارستان موسی بن جعفر (ع)
MOUSAB N. E. JAFAR HOSPITAL



شکاف لب پس از جراحی :

۲۴ تا ۴۸ ساعت ابتدایی در بیمارستان:

پس از جراحی، فرزند شما در اتاق ریکاوری تحت نظر خواهد بود. خواب آلودگی، بی‌قراری یا گریه به دلیل اثرات بیهوشی کاملاً طبیعی است. درد کودک با داروهای تخصصی کنترل می‌شود، اولین تغذیه او با مایعات شفاف و به آرامی آغاز می‌شود، و برای محافظت از زخم حساس صورت، از اسپلینت‌های بازو استفاده می‌شود تا از تماس ناخواسته دست با آن جلوگیری شود.

اصول کلیدی مراقبت از کودک بعد از عمل لب و کام در خانه :

۱. مدیریت درد و آرامش کودک بعد از عمل شکاف لب : مدیریت موثر درد مانع از گریه‌های شدیدی می‌شود که می‌توانند به محل بخیه‌ها فشار بیاورند. داروهای تجویز شده مانند استامینوفن را دقیقاً طبق زمان‌بندی پزشک به کودک بدهید، حتی اگر آرام به نظر می‌رسد. در کنار دارو، روش‌های آرام‌سازی مانند آغوش گرفتن، صحبت کردن با صدای ملایم و پرت کردن حواس کودک با اسباب‌بازی‌های نرم نیز نقش مکمل و بسیار مهمی در کاهش استرس و ناراحتی فرزندتان ایفا می‌کند.

۲. تغذیه و رژیم غذایی تخصصی : رژیم غذایی در هفته اول کاملاً مایع است. شیر یا مایعات دیگر باید با سرنگ یا شیشه شیر مخصوص به آرامی در گوشه دهان کودک ریخته شود. پس از آن، می‌توان به تدریج غذاهای کاملاً پوره‌شده و نرم (مانند سرلاک و ماست) را اضافه کرد. در جراحی شکاف کام، محدودیت‌ها سخت‌گیرانه‌تر است و کودک معمولاً تا ۳ تا ۴ هفته باید فقط مایعات مصرف کند تا از بخیه‌های حساس سقف دهان محافظت شود. استفاده از پستانک، نی و قاشق‌های سخت اکیداً ممنوع است.

پس از هر وعده غذایی، کمی آب استریل به کودک بدهید تا دهان او شسته شود.



۳. مراقبت از زخم و پیشگیری از عفونت: رعایت دقیق بهداشت، کلید جلوگیری از عفونت و تضمین یک نتیجه ظاهری زیبا بعد از عمل شکاف لب و کام کودک است. طبق دستور جراح، باید خط بخیه لب را روزانه چند بار با گوش پاک‌کن آغشته به آب استریل یا سرم نمکی، به آرامی و با حرکات ضربه‌ای تمیز کنید. پس از آن، معمولاً یک لایه نازک از پماد آنتی‌بیوتیک تجویز شده روی زخم مالیده می‌شود. در مورد جراحی کام، نیازی به تمیز کردن مستقیم سقف دهان نیست و نوشیدن آب پس از غذا کافی است.

شما باید نسبت به علائم عفونت هوشیار باشید:

- تب بالا (بیش از ۳۸٫۵ درجه)
- افزایش شدید قرمزی، تورم یا درد در محل جراحی
- ترشحات زرد یا سبز رنگ و بوی نامطبوع از زخم
- بی‌قراری شدید کودک و امتناع از نوشیدن مایعات

در صورت مشاهده این موارد فوراً با پزشک متخصص کودک تماس بگیرید. به یاد داشته باشید که دوره کامل آنتی‌بیوتیک تجویز شده را حتماً به پایان برسانید و داروها را در زمان دقیق به کودک بدهید.

۴. محدودیت فعالیت و محافظت از محل جراحی برای محافظت از نتیجه عمل، باید یک محیط امن برای کودک فراهم کنید. اسپلینت‌های بازو باید به طور مداوم (معمولاً برای ۲ تا ۳ هفته) استفاده شوند تا کودک نتواند به صورت خود دست بزند. از بازی‌های پر جنب و جوش که احتمال افتادن و آسیب به صورت کودک وجود دارد، خودداری کنید. همچنین، کودک باید حتماً به پشت بخوابد تا در هنگام خواب، فشاری به محل جراحی وارد نشود.

ضرورت تکرار جراحی

در برخی موارد، برای ترمیم کامل لب یا رفع تغییراتی که ممکن است با رشد رخ دهد، پزشک مجبور به انجام عمل دوم خواهد شد.

منبع: up to date