

دستورالعمل و راهنمای پرستاری جهت آموزش به بیمار، حین بستری

هیدروسفالی

همکار محترم پرستاری بیمارستان با توجه به دستورالعمل جامع خودمراقبتی و آموزش بیمار، الزامی است آموزش بیمار حین بستری و ترخیص **هیدروسفالی** طبق این دستورالعمل و حداقل محتوای زیر انجام گیرد

❖ اقدامات قبل از عمل

- ✓ از شب قبل از عمل به نوزاد شیر ندهید و یا از دادن هرگونه خوراکی به کودک خودداری نمایید.
- ✓ قبل از رفتن به اتاق عمل زیور آلات، اجسام فلزی، گیره سر و غیره را خارج کنید.
- ✓ کلیه لباس‌های کودک (لباس زیر، جوراب و ...) را در آورید و لباس مخصوص اتاق عمل به کودک بپوشانید.
- ✓ در صورتی که کودک شما سابقه بیماری و سابقه حساسیت (دارویی، غذایی) پرستار و پزشک معالج را در جریان امر قرار دهید.
- ✓ قبل از رفتن به اتاق عمل به کودک شما سرم وصل شده و برای پیشگیری از عفونت طبق دستور پزشک آنتی بیوتیک تزریق می‌شود.
- ✓ عمل کودک شما تحت بیهوشی عمومی انجام می‌شود.
- ✓ آزمایش ها و سی تی اسکن کودک خود را به همراه داشته باشید.

❖ رژیم غذایی و تغذیه

- ✓ در صورت اجازه پزشک می‌توانید تغذیه کودک خود را شروع نمایید.
- ✓ در صورتی که کودک شما استفراغ می‌کند از دادن هر ماده غذایی به او خودداری نمایید و به پرستار اطلاع دهید.
- ✓ بعد از تغذیه به علت احتمال استفراغ کودک را به پهلو قرار دهید.
- ✓ در صورتی که بعد از تغذیه حالت تهوع و یا استفراغ وجود داشت کودک را طاقباز خوابانید. سر کودک را به یک طرف بگردانید و به حالت نیمه نشسته قرار دهید.

❖ مراقبت بعد از عمل جراحی

- ✓ پوست سر این کودکان نازک است به همین دلیل جهت کم کردن خطر عفونت پوست سر به علت اثرات فشاری کودک را بطور مکرر هر ۱۰ دقیقه یک بار جابه جا کنید.
- ✓ جابجا نمودن مکرر کودک از عفونت ریه نیز جلوگیری می‌کند.
- ✓ تا ۲۴ ساعت بعد از عمل کودک را به صورت طاقباز قرار داده و سپس جهت پیشگیری از فشار به دریچه شنت به پهلوئی سالم قرار دهید.
- ✓ سر کودک باید در امتداد بدن قرار داده شود تا از تخلیه سریع جلوگیری شود.
- ✓ در صورت بیقراری کودک، به پرستار اطلاع داده تا کودک را بررسی کند و اگر نیاز بود طبق تجویز پزشک اقدامات لازم جهت تسکین درد کودک را انجام دهد.
- ✓ در صورت خونریزی از محل عمل جراحی و خیس شدن پانسمان به پرستاران بخش اطلاع دهید.
- ✓ از تکان دادن شدید کودک خودداری نمایید.
- ✓ از دستکاری سرم ها و رابط های متصل به کودک خودداری کنید.
- ✓ در هر عمل جراحی احتمال عفونت در محل عمل وجود دارد. در چند روز اول بعد از عمل جراحی، به بیمار آنتی بیوتیک تزریقی داده می‌شود تا احتمال عفونت بعد از عمل جراحی کاهش پیدا کند.
- ✓ داروها طبق تجویز پزشک و در فواصل مشخص توسط پرستار به کودک داده خواهد شد.

دستورالعمل و راهنمای پرستاری جهت آموزش به بیمار، حین ترخیص

هیدروسفالی

❖ فعالیت

- ✓ این کودکان باید از انجام فعالیت هایی مثل فوتبال که احتمال صدمه به سر زیاد است، خودداری کنند.
- ✓ از انجام ورزش های سنگین خودداری نماید.
- ✓ در صورتی که کودک شما مرتب به زمین می خورد از کلاه مخصوص استفاده نمایید.

❖ رژیم غذایی و تغذیه

- ✓ جهت جلوگیری از یبوست از مواد غذایی پرفیبر شامل آلو، سیب، ریواس استفاده شود تا از فشار به شنت و انسداد آن جلوگیری شود.
- ✓ تغذیه باید به مقدار کم و در دفعات زیاد باشد.
- ✓ بعد از تغذیه به علت احتمال استفراغ کودک را به پهلو قرار دهید.
- ✓ در صورتی که بعد از تغذیه حالت تهوع و یا استفراغ وجود داشت کودک را طاقباز خوابانید. سر کودک را به یک طرف بگردانید و به حالت نیمه نشسته قرار دهید.

❖ مراقبت

- ✓ پوست سر این کودکان نازک است به همین دلیل جهت کم کردن خطر عفونت پوست سر به علت اثرات فشاری کودک را بطور مکرر هر ۱۰ دقیقه یک بار جابه جا کنید.
- ✓ جابجا نمودن مکرر کودک از عفونت ریه نیز جلوگیری می کند.
- ✓ از تماس کودک با افرادی که دارای عفونت های تنفسی و سرماخوردگی می باشند جلوگیری نمایید.
- ✓ اطراف چین های گردن و پشت گوش کودک را تمیز و خشک نگه دارید.
- ✓ از سر کودک هنگام جابجایی جهت جلوگیری از صدمه و فشار به گردن حمایت نمایید.
- ✓ به دلیل رشد کودک باید به طور مرتب شنت عوض شود و این احتمال عفونت را افزایش می دهد. پس علائم عفونت شنت را از پرستار و یا پزشک سوال نمایید.

❖ زمان مراجعه بعدی

- ✓ عفونت و تورم قرمزی
- ✓ حساسیت در سر شنت
- ✓ اختلال در جریان مایع
- ✓ اشکال در تغذیه
- ✓ استفراغ
- ✓ تغییر رفتار و یا منگی
- ✓ لوچی
- ✓ بالا بودن مداوم حرارت بدن یا تب
- ✓ چنانچه در اثر حادثه ای مانند تصادف «شنت» از کار افتاد و علائمی مانند تحریک پذیری و استفراغ های مکرر، اختلال در هوشیاری و بینایی ایجاد شد، باید بیمار را به سرعت به مرکز درمانی منتقل کرد.
- ✓ در زمان های تعیین شده توسط پزشک جهت بررسی شنت به پزشک مراجعه نمایید.