

این پمفلت اطلاعاتی را در مورد شکاف کام و آنچه که باید قبل و بعد از عمل انجام شود به شما ارائه می دهد.

شکاف کام چیست؟

به باز ماندن سقف دهان، شکاف کام گفته می شود که در نتیجه رشد ناقص کام در زمان جنینی است که اکثراً همراه با شکاف لب می باشد.

چرا رشد دهان کودک ما کامل نشده است؟

علت دقیق مشخص نیست.

معمولاً عوامل محیطی و ژنتیکی موثر می باشند.

آیا کودک ما مشکلاتی در صحبت کردن خواهد داشت؟

کودکان مبتلا به شکاف کام بسته به سن، عمل جراحی، شرایط عمل و شدت شکاف کام اختلال تکلم خواهند داشت.

کلیه کودکان مبتلا به شکاف کام نیاز به گفتار درمانی دارند و در صورت تکلم مختل ممکن است به عمل جراحی دیگری برای بهبود گفتار نیاز باشد.



تصویر ۱: شکاف کام

علائم شکاف کام چیست؟

شکاف کام کوچک معمولاً دیده نمی شود.

علائمی که نشان می دهد شکاف کام وجود دارد:

- تغذیه مشکل
- افزایش وزن آهسته یا عدم افزایش وزن
- عفونت های مکرر گوش
- مشکلات شنوایی
- مشکل در تکامل گفتاری
- مشکلات دندانی
- مشکلات تنفسی

چه موقع زمان مناسب عمل جراحی برای این کودکان است؟

- در صورت نداشتن سایر مشکلات جسمی، بهترین زمان جراحی شکاف کام قبل از شروع تکلم، فاصله ۹-۱۲ ماهگی و ترجیحاً ۱۰ ماهگی است.
- برخی کودکان ممکن است به عمل جراحی دیگری هم نیاز داشته باشند.

چه کارهای را قبل از عمل بایستی انجام دهیم؟

- دستور ناشتا بودن را رعایت کنید:
- به شیرخوار تا ۴ ساعت قبل از عمل شیر مادر و تا ۶ ساعت قبل عمل شیر خشک ندهید.
- به کودک تا ۸ ساعت قبل از عمل غذا ندهید.
- برای شیرخوار تا ۲ ساعت قبل از عمل می توانید از مایعات صاف شده استفاده کنید.

- در مورد تغذیه با فنجان پرستار به شما آموزش میدهد.
- بعد از هر بار تغذیه دهان با نرمال سالین به خوبی شستشو دهید پرستار به شما آموزش می دهد.
- اگر کودک دارویی مصرف می کند به پزشک اطلاع دهید.

چه کارهای را بعد از عمل باید انجام دهیم؟

- طبق دستور پزشک می توانید از استامینوفن برای کاهش درد استفاده کنید.
- از دستکاری محل عمل خودداری کنید.
- برای تغذیه از پستانک، نی و قاشق استفاده نکنید.
- قاشق دست شیرخوار ندهید. نباید دماسنج یا آبسلانگ داخل دهان گذاشته شود.
- بعد از هر بار تغذیه دهان کودک را شستشو دهید.
- پرستار نحوه شستشو را به شما آموزش می دهد.
- یا مقداری آب به کودک بدهید تا محل عمل از غذا تمیز شود.
- محل عمل را تمیز نگه دارید.
- برای پیشگیری از گریه و فشار به بخیه ها با مشاهده اولین علائم گرسنگی تغذیه را شروع کنید.
- کودک را از افراد بیمار دور نگهدارید و مراقب باشید سرما نخورد.



دانشگاه علوم پزشکی
و خدمات بهداشتی درمانی تبریز



مرکز آموزش، پژوهشی و درمانی کودکان زهرا مردانی آذری

مرکز آموزش، پژوهشی و درمانی کودکان زهرا مردانی آذری
راهنمای والدین

شکاف کام



آموزش سلامت

تهیه و ترجمه: سونیا عازمی و ناهید دهخدا

کارشناس ارشد پرستاری

مشاور: دکتر یلدا جباری مقدم

جراح و متخصص گوش حلق و بینی

تاریخ تهیه: ۹۰/۰۹

آخرین بازنگری: ۱۴۰۴/۰۲

اگر علایم زیر را مشاهده کردید به پزشک مراجعه کنید:

- بی قراری و بی حالی
- تب (دمای بالای ۳۸ درجه)
- نخوردن غذا و مایعات و کاهش اشتها
- قرمز شدن محل زخم و ترشحات از زخم
- مدفوع بیش از حد آبکی و شل
- خونریزی
- نداشتن مدفوع برای دو روز
- تورم شکم
- استفراغ مکرر

این پمفلت به عنوان راهنما می باشد.
واحد آموزش سلامت تلاش می کند اطلاعات به روز و دقیقی در اختیار بیمار و خانواده قرار دهد.

اگر شما اطلاعات بیشتری نیاز دارید حتما با پزشک کودک مشورت کنید.»

اگر شما توصیه ها یا اطلاعات بیشتری نیاز دارید با شماره
تلفن ۳۱۵۹۲۲۶۰ بخش گوش، حلق و بینی تماس بگیرید.

آدرس سایت بیمارستان کودکان زهرا مردانی آذری

<https://mardaniazari.tbzmed.ac.ir>

منابع:

۱. کتاب پرستاری کودکان ونگ ۲۰۲۴

۲. کتاب نلسون ۲۰۲۴

خروج ترشحات مختصر خونابه ای از دهان کودک
در ساعات ابتدایی عمل جراحی طبیعی است.

بی قراری کودک می تواند با بغل گرفتن او از بین
برود.

بعد از عمل تا زمانی که جراح توصیه می کند
مایعات صاف رقیق شده بدهید.

برای شیرخوارانی که غذای کمکی شروع شده
است تا ۲ هفته غذاهای نرم را رعایت کنید.

می توانید شیرخوار را از سینه خود تغذیه کنید.
بافت پستان نرم است و آسیبی به محل عمل وارد

نمی کند.

از تماس دستهای کودک با لبهایش جلوگیری
کنید.

برای جلوگیری از دستکاری محل عمل، حرکات
دستهای کودک را با آتل مهار کنید.

روزانه چند نوبت آتلها را باز کنید دستها و بازوها
را ماساژ دهید و رنگ و گرمای انگشتان دست را
کنترل کنید.

پرستار نحوه مهار کردن دستها را با استفاده از آتل
به شما آموزش می دهد.