

ما المُتوقع بعد غلق الفغر اللفائفي

ما هو الفغر اللفائفي؟

تخلق عملية الفغر اللفائفي فتحة شرج صناعية (فُغر) للسماح بمرور البراز إلى خارج الجسم وتصريفه في كيس فُغر.

ما قبل العملية الجراحية

- إذا كان من المقرر إجراء عملية توسيع شرجي لطفلك، يجب أن تصل فتحة الشرج إلى الحجم المقصود من الموسع الشرجي.
- سوف تتصل بكم ممرضة جراحات اليوم الواحد قبل 48 ساعة من موعد العملية لتعطيتكم:
 - تعليمات محددة عن تناول الطعام والشراب
 - معلومات عن موعد القدوم إلى المستشفى
- تحدثوا مع الطبيب بشأن أية أدوية يتناولها طفلكم. لا تعطوا طفلكم أية أدوية في صباح يوم العملية الجراحية ما لم يقرر الطبيب المختص ذلك.
- في يوم العملية، سيقوم كل من الطبيب وطبيب التخدير بفحص الطفل للتأكد من أنه جاهز لإجراء العملية الجراحية.

ما بعد العملية الجراحية

لا ينبغي للطفل تناول أي شيء عن طريق الفم لفترة ما بين 24 إلى 48 ساعة عقب العملية الجراحية. عادة ما يبدأ المرضى في إخراج البراز عبر المستقيم خلال 24 إلى 48 ساعة، ولكن أحياناً ما يستغرق الأمر 72 ساعة. بحلول اليوم الثالث أو الرابع من إجراء العملية الجراحية يتم خروج المرضى من المستشفى.

يتم غلق الجرح في البطن عن طريق الخياطة (الغرز) والتي لا تكون ظاهرة في الغالب. يظل الخيط تحت الجلد ويتحلل من تلقاء نفسه بمرور الوقت.

عندما يبدأ الطفل في إخراج البراز، عادة ما يكون القوام البرازي سائلاً. قد يعاني المرضى ممن خضعوا لهذه العملية الجراحية من إخراج البراز بشكل سائل العديد من المرات إلى أن يعتاد القولون على عملية الإخراج بشكل طبيعي عبر المستقيم. وقد تستمر عملية إخراج البراز سائلاً لفترة تتراوح ما بين أسبوع إلى 3 أسابيع بعد إجراء العملية الجراحية.

ولأن جلد الطفل في هذه المنطقة لم يلامس البراز لبعض الوقت، يصبح الجلد شديد الحساسية. وقد ينطور الأمر إلى إصابة الطفل بطفح حفاض شديد.

الوقاية من طفح الحفاض

- منع البراز من ملامسة الجلد هو أفضل طريقة للوقاية من الإصابة بطفح الحفاض.
- احرصوا على تغيير الحفاضات بشكل متكرر بقدر الإمكان.
- لا تقوموا بحك جلد الطفل، فهذا قد يجعل طفح الحفاض أكثر سوءاً. بدلا من ذلك، يُستحسن شطف جلد الطفل بالماء والصابون حتى يصبح نظيفاً ثم تجفيفه بقطعة قماش.
- وضع طبقة من كريم معالجة التهابات الحفاض حسبما يصف طبيب أو ممرضة القولون والمستقيم المتابعين لحالة الطفل.

تشجيع الطفل على التبرز بانتظام

بعد مرور 1 أسبوع إلى 3 أسابيع، سيبدأ عدد مرات التبرز في الانخفاض.

ستقدم لكم الممرضة أو اختصاصي التغذية الخاص بالطفل نصائح عن التغذية والتي ستساعد على زيادة تماسك قوام البراز الذي يخرجها الطفل.

يمكن أن يصف الطبيب المتابع لحالة الطفل دواءً يعمل على تقليل عدد مرات التبرز.

التدريب على استخدام النونية (القصرية)

سيشرح لكم الطبيب المتابع لحالة الطفل تشخيص حالة الطفل حول كيفية التحكم في التبرز والتدريب على استخدام النونية. ستساعد النصائح التالية على تعزيز انتظام عادات تبرز الطفل، والتي سوف تزيد من فرص نجاحكم في تدريب الطفل على استخدام النونية.

- التأكد من قيام الطفل بالتبرز مرة واحدة على الأقل يوميًا.
- الحرص على تقديم الوجبات للطفل يوميًا في نفس موعد تناوله الطعام أو قبله أو بعده بقليل. قد يؤدي تناول الوجبات العادية/الخفيفة بشكل متكرر في اليوم الواحد إلى تكرار عملية التبرز.
- ينبغي اتباع نصائح التغذية التي يقدمها لكم المركز الخاص بنا.

متى يتوجب الاتصال بالطبيب

اتصلوا بطبيب الطفل إذا لاحظتم أي من الأعراض التالية:

- نزيف من مكان العملية الجراحية لدى الطفل
- عدم وجود براز في الحفاض لمدة تزيد عن 24 ساعة
- حمى (زيادة درجة الحرارة عن 100.4 درجة فهرنهايت)

اتصلوا بمركز أمراض القولون والمستقيم إذا لاحظتم أيًا من هذه الأعراض أو إذا كان لديكم أية استفسارات أو مخاوف.

513-636-3240

2015/08

