

شکاف کام و لب چیست؟

در این اختلال شکافی در لب فوقانی و یا سقف دهان نوزاد مشاهده می گردد.

این عارضه در دوران جنینی اتفاق می افتد و معمولاً در هفته پنجم و هشتم بارداری رخ خواهد داد. این مشکل به صورت یک سوراخ کوچک و یا یک شکاف بزرگ مشاهده شود.

عوارض وجود شکاف کام و لب

شکاف کام و لب می تواند در:

- * در غذاخوردن و یا صحبت کردن کودک تاثیر گذار باشد.
- * در وضعیت تنفس کودک اختلال ایجاد کند.
- * کودکانی که دچار شکاف کام هستند مستعد به عفونتهای گوش می باشند.
- * این عارضه در ظاهر کودک تاثیر گذار است.

درمان

درمان در وهله ی اول بستن شکاف با انجام عمل جراحی می باشد. در جراحی شکاف لب، شکاف را با جراحی بسته و بخیه زده می شود. هدف از جراحی در شکاف لب بستن شکاف و اصلاح کردن هم راستایی لب و قرینه سازی بینی می باشد.

برای جراحی شکاف کام: عضلات و بافت سقف دهان در راستای

صحیح قرار داده شده و بخیه زده می شود.

در صورتیکه کودک عفونتهای مکرر گوش داشته باشد، لوله ی مخصوص جهت تخلیه ترشحات، در گوش گذاشته می شود.

* **کودک با شکاف کام و لب:** ممکن است تحت چهار تا پنج عمل جراحی در طی شیرخوارگی تا بلوغ قرار گیرد.

این جراحی ها شامل ترمیم اولیه لب، ترمیم اولیه کام، بازسازی حلق، پیوند استخوانی فک، جراحی های ارتوگناتیک (تغییر وضعیت قرارگیری فک بالا و پایین) و جراحی زیبایی بینی می باشد.

مراقبتهای قبل از جراحی

موارد زیر به جراح اطلاع داده شود:

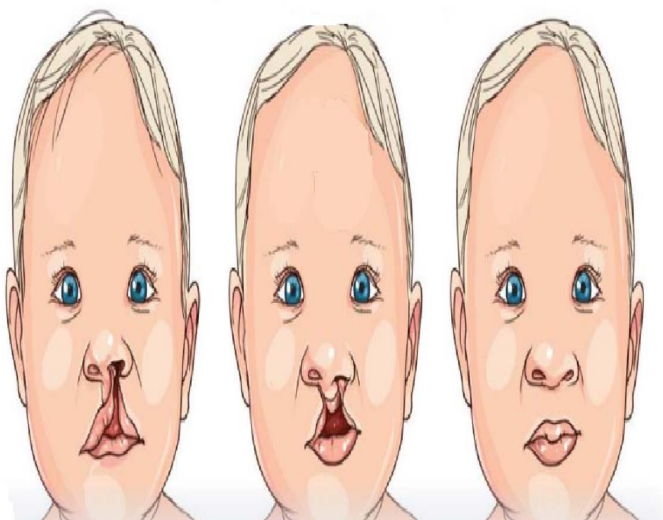
- * هر گونه آلرژی و حساسیت به دارو و یا داروهای بیهوشی
- * هرگونه عفونت از جمله سرماخوردگی
- * هرگونه دارویی که کودک مصرف می کند
- * هر گونه سابقه اختلالات خونی
- * جراحی های قبلی
- * هر گونه مشکلات سلامتی در کودک
- * هرگونه بیماری مادرزادی قلب
- * ۶ تا ۸ ساعت قبل از جراحی چیزی نخورده نشود.(حتی آب)

* ممکن است پزشک برخی از داروها مثل داروهای ضد التهاب غیر استروئیدی مثل بروفن را چندروز قبل از جراحی قطع کند.

مراقبتهای پس از جراحی

- معمولاً کودک ۳ تا ۵ روز پس از جراحی در بیمارستان بستری خواهد بود.
- دهان و صورت کودک ممکن است دچارورم و کبودی شود این عارضه تا سه روز به حداکثر می رسد و طی روز سوم تا هفتم کاهش می یابد و پس از یک هفته برطرف می شود.
- برای رفع درد پس از جراحی به کودک داروهای مسکن داده می شود.
- برای پیشگیری از لمس محل جراحی توسط کودک دستهای وی آتل گیری خواهد شد. در هنگام استحمام کودک، آتل باز می گردد.
- گاهی برای بهبود وضعیت تنفس کودک و اصلاح شکل ظاهری بینی لوله ی خاصی در بینی وی گذاشته خواهد شد. هرگز لوله از بینی خارج نشود.
- بخیه های محل جراحی ممکن است قابل جذب باشد و نیازی به کشیدن آنها نباشد، در صورت غیر جذبی بودن بخیه ها در مورد زمان کشیدن آن از جراح سوال شود.

جراحی شکاف کام و لب



- * تغذیه در وعده های متعدد ولی کم صورت گیرد.
- * پس از تغذیه برای کمک به تمیز بودن داخل دهان، به کودک آب نوشانده شود.
- * در هفته اول ممکن است کودک بسیار بهانه گیر و خواب وی مختل باشد که جای نگرانی نیست.

در صورت مشاهده ی علائم هشداردهنده ی زیر بلافاصله به پزشک مراجعه کنید:

- ⇒ خونریزی و نشت مایع و ترشحات چرکی از محل زخم جراحی و یا قرمزی و التهاب محل جراحی
- ⇒ عدم توانایی کودک جهت خوردن و آشامیدن
- ⇒ بیقراری شدید کودک
- ⇒ وجود تب و علائم درد حتی پس از ۷۲ ساعت

- داروهای تجویز شده جهت تسکین درد و یا سایر داروها به دقت و طبق دستور پزشک مصرف شود.
- بخیه های صورت تمیز نگه داشته شود و جهت رفع هرگونه مواد غذایی و ضایعات روی محل زخم جراحی، شستشو طبق دستور پزشک انجام شود.
- تا رفع ترمیم زخمهای صورت و لب کودک دور از نور خورشید قرار داده شود.

مراقبت در منزل

- * هنگام باز کردن آتل دستها، جهت استحمام کودک توجه شود که کودک زخمهای جراحی روی لب را لمس نکند.
- * استفاده از پستانک پس از جراحی تا زمان اجازه پزشک معمولاً تا سه هفته ممنوع است.
- * جهت تغذیه کودک ممکن است توصیه شود که از سرنگ استفاده شود و در صورت انجام جراحی شکاف کام، رژیم صاف شده برای کودک توصیه می شود.
- * بهتر است تا ۶ هفته به کودک غذای سفت داده نشود و در طی این مدت از غذاهای نرم مثل فرنی و یا سوپ صاف شده استفاده شود.
- * حین تغذیه کودک به حالت نشسته قرار گیرد.