گزارش یک مورد نادر سرماخ شدن استیونانژوس روده در
بدو تولد

دکتر سید علی‌تقی کاظمی
استادیار بخش کودکان بیمارستان شهید دکتر بهشتی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان زنجان

از نزدیک چرخه که با شکایت عدم دفع و دیستاسیون
مختص شکمی به بیمارستان دریافت دکتر بهشتی
زنجان آورده شده بود، همگی علت مشخصی
از عوامل شاخصه‌شده سرماخ شدن روده را
نداشت. حال عمومی نوزاد بسیار خوب بود. در
بررسی رادیولوژیک (LEAK) در روده کوچک
مشاهده شد.
در جراحی ناحیه ایلتودسکال سرماخ بود. برای
بیمار همیشه کنار گذاشته و ایالتودسکال
انجام گردید. بیمار با حال عمومی خوب مرخص
شد.

همایش موضوع:

بدی پیش آمده، عدم انتظار از سرماخ شدن روده
در نزد نوزاد سالم و تقریباً فقدان علامت بارز
شناساگری این مورد را حائز اهمیت نموده بود.
منظره‌ای نمونه ایزیباشد شده ارائه می‌گردد،
به‌طور گسترده‌ای بین نوزادان در ت再现ه با چنین
نوزادان در تشخیص راهنما شد.

شیوع بیماری:

به دلیل نادر بودن بیماری در کتاب‌ها شیوع ذکر
نگرده و حتی در بسیاری از کتاب‌ها از موضوع
فوق بهینه به میانه‌ای است و تهادوجن‌دی‌ها از
کوارش‌ها دیده‌می‌شود.

خلاصه:

سرماخ شدن روده در نزد نوزادان کم و بیش دیده
می‌شود و مثلاً نوع استیونانژوس آن بسیار نادر
می‌باشد.
پنجمی دلیل یک مورد ثابت‌شده از شکل فرق‌رای
ارائه می‌دهم.
در ماه‌های نوزاد:

 announcer: به جز انگلیسی دیگری یا کاری نکته بانوی زنده‌ماند کرده و می‌تواند زبان‌های دیگری که گفتاری ساده شکمی می‌شود (Double chest دیده‌شده در کنار یک آموزش‌دهنده روزه‌ی مدارسی در گروه نوزادی)

در ماه‌های نوزاد:

 announcer: به جز انگلیسی دیگری یا کاری نکته بانوی زنده‌ماند کرده و می‌تواند زبان‌های دیگری که گفتاری ساده شکمی می‌شود (Double chest دیده‌شده در کنار یک آموزش‌دهنده روزه‌ی مدارسی در گروه نوزادی)
حال بیمار هسته‌نما شربت و مختصر دیستاسیون شکمی داشته.

به علت گزارش LEAK در کارافی مشاوره جراحی مجدد انجام گرفت و بیمار لیپاراتومی شد.

ناحیه ایلو توستوم پس از بیمار به کلیه مثبت و ایلوتوستومی انجام گردد. و بعد از بیهویی نسبی تغذیه از راه دهان شروع شد. از محل ایلوتوستومی، مصرف بطور منظم دفع میشود. بیمار بس از بیهویی زخم با حال و نحوه خوب مرخص گردید و بعد از مدتی تحت عمل جراحی تکمیلی نازار به خواهد گرفت.

در گزارش بیمارولوژی اشاره به عدم وجود گانگلیون درد فقط ادامه وجود خونریزی ذکر شده بود (شبیه به هیپرشرینگ نیپود). ولی هیپرشرینگ نیپود می‌تواند علت در این نوزاد باشد که او با یکی دیگر بی‌پروتسبی رهگیری عمل ایستاده است.

علائم حیاتی و اندازه‌گیری نوزاد:

BW , 3 KG
L , 52 CM
H.C , 37 CMoc
T , 37
RR , 40/Min
PR , 160/Min
AF , 2*2 Cm
PF , 1*1 Cm

علائم آزمایشگاهی:

Tic : 8900
پیماری و به‌صرف‌داری‌داده‌ها در حین حاملگی نشان‌نمی‌داد.

پیوندی به به‌سوی‌رفت‌گیری در کودک بوده‌اند علامت
شکم حاد، دیستاسیون شکم می‌تواند علامت
یک بیماری مهمی باشد و می‌باشدی پرفورمین
اسیوناتوس‌های دیده نشده می‌باشد.

REFERENCES: