

ترمیم شکاف کام معمولاً کمی دیرتر، حدود ۹ تا ۱۸ ماهگی انجام می شود. ممکن است ترمیم شکاف، به تعویق انداخته شود تا سایر مشکلات احتمالی جدی تر مانند اختلالات قلب یا ریه درمان شوند.

تغذیه با شیرمادر خصوصاً برای این شیرخواران از اهمیت بیشتری برخوردار است به طوری که سبب ایجاد اتصال بیشتر، رشد طبیعی تر دهان و صورت (به علت استفاده از هاله قهوه ای اطراف پستان و تحریک رشد بهتر عضلات دهان)، پیشگیری از عفونت گوش به دلیل ایجاد فشار کمتر در گوش میانی نسبت به تغذیه با بطری، تحریک و التهاب کمتر بافت ها و مشکلات تنفسی و گوارشی کمتر در این شیرخواران نسبت به تغذیه با شیرمصنوعی و استفاده از بطری، می شود.

مسلماً موفقیت در تغذیه با شیرمادر در نوع خفیف یک طرفه شکاف لب بیشتر و آسان تر از شکاف دوطرفه لب یا همراه با شکاف کام است ولی این شیرخواران خوشبختانه خیلی بهتر پستان نرم را بر سر پستانک سفت ترجیح داده و تمایل بیشتری به تغذیه مستقیم با شیرمادر دارند. در صورت جزیی بودن شکاف لب یا وجود شکاف کام مختصر این شیرخواران مشکلی از نظر تغذیه با پستان ندارند.

نکته:

مکیدن، بلع، تنفس و تکلم شود به طوری که شیرخواران مبتلا به شکاف کام ممکن است برگشت شیر از بینی داشته و نیاز به تغذیه به مدت طولانی تر و گرفتن آروغ بیشتری داشته باشند. از عوامل مهم برای موفقیت در تغذیه مستقیم از پستان در این شیرخواران، چسبیدن و جفت شدن کامل دهان یا هاله پستانی، ایجاد فشار منفی مؤثر و روش مکیدن بهتر در آنها است. پستان خود مادر به علت پرکردن شکاف لب بهترین روش مناسب برای تغذیه این شیرخواران است. قبل از شیردادن بهتر است مادر پستان را ماساژ دهد تا شیره نوک پستان آمده و به راحتی به دهان نوزاد وارد شود.

همچنین می توان با استفاده از روش خاص ضمن حمایت چانه و قرار دادن انگشت شست و نشانه در طرفین گونه های شیرخوار و نگه داشتن پستان با کف دست و سه انگشت دیگر، به تغذیه شیرخوار کمک کرد.

موفقیت در تغذیه با شیرمادر در صورت وجود شکاف کام در شیرخوار بستگی به اندازه و محل آن (کام نرم یا سخت) داشته و گاهی گذاشتن پروتز برای کمک به ایجاد فشار منفی و مکیدن بهتر کمک کننده است.

نکته مهم این است که برای رشد عضلات فک و دهان باید شیرخوار را تشویق به مکیدن پستان کرد.

در صورت وجود هرگونه سوال در زمینه بیداری خود می توانید همه روزه (به جز روزهای تعطیل) از ساعت 30:7 تا 13 با کلینیک های پرستاری آموزش سلامت تماس بگیرید. تلفن کلینیک پرستاری: داخلی (254) 05155238305 در صورت نیاز به سوال خارج از ساعت ذکر شده با بخش بستری خود تماس بگیرید.

شکاف کام و لب



واحد آموزش به بیمار
بیمارستان حضرت ابوالفضل (ع) کاشمر
07/ P.PH.CH-W / H.A
تاریخ بازنگری: 1402

شکاف کام و لب نقایص مادرزادی هستند که در آن بافت دهان یا لب در خلال تکامل جنین به خوبی تشکیل نشده اند. البته شکاف کام و لب جزء نقایص مادرزادی قابل ترمیم اند.

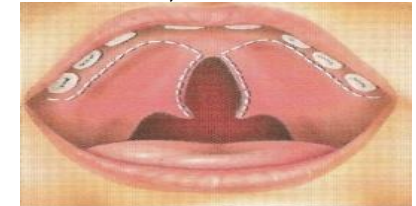
شکاف لب به شکل یک سوراخ یا شکاف باریک در روی پوست لب بالا است که می تواند تا بینی گسترش یابد.

شکاف کام یک سوراخ در سقف دهان و حفره بینی است. بعضی از بچه ها هم شکاف کام و هم شکاف لب دارند و برخی دیگر یکی از شکاف ها را به تنهایی دارند. انواع شکاف ها :

1. شکاف لب بدون شکاف کام



2. شکاف کام بدون شکاف لب



3. شکاف لب و کام با هم



علت ایجاد این شکافها ناشناخته است. اما پزشکان معتقد اند که محیط و ژنتیک هر دو در ایجاد شکافها موثر اند. (مثل مصرف داروهای ویژه یا استفاده از الکل در دوران بارداری).

اگر خانواده ای دارای یک فرزند یا والد مبتلا به شکاف باشد، احتمال ابتلا در سایر فرزندان نیز افزایش می یابد.

عوارض و مشکلات:

مشکلات تغذیه ای بدلیل وجود ارتباط بین دهان و بینی، ممکن است در حین تغذیه محتویات دهان وارد مجاری تنفسی شده و در این نواحی عفونت های شدید ایجاد کند. از سوی دیگر ورود حجم زیاد هوا به معده حین تغذیه موجب بروز نفخ، دل درد های شدید و سیری کاذب می شود که نهایتا ممکن است موجب سوءتغذیه کودک شما شود.

مشکلات شنوایی و عفونتهای گوش میانی در نتیجه ورود شیر یا ذرات غذا به گوش میانی و عملکرد ناکافی ماهیچه ها ایجاد می شود. عفونتهای مکرر گوش میانی، گاهی بدلیل عدم درمان بموقع باعث ناشنوایی و کم شنوایی می گردد.

اختلالات گفتاری بدلیل شکاف باز بین بینی و دهان و کاهش فشار هوا در حفره دهان این کودکان در اداء کلمات دچار مشکل بوده و حروف بصورت تودماغی و نامفهوم بیان می گردد.

ناهنجاریهای دندانی و فکی در این کودکان دندانهها اغلب کوچکتر از دندان افراد طبیعی رویش یافته و یا ناهنجاری بصورت رویش نادرست موقعیت دندان ها و شمار غیرطبیعی آنها بروز می کند. چه هنگامی باید کودک تحت جراحی قرار گیرد ؟

هدف ابتدایی درمان شکاف کام و لب اطمینان از رشد و نمو کودک است. هدف دوم توانمند سازی کودک مبتلا برای کسب برخی از آموزش ها و موقعیت های کاری به عنوان کسی که شکاف ندارد بویژه افزایش توانایی برقراری ارتباط است. آماده کردن کودک با یک چهره قابل قبول هدف نهایی می باشد.



زمان ترمیم شکاف ها بستگی به شرایط شخصی کودک شما دارد. بطور کلی ترمیم لب بین ۲ تا ۴ ماهگی، هنگامی که تغذیه و رشد کودک روند ثابتی دارد، انجام می پذیرد