

शल्यक्रिया व्यवस्थापन (बोवेल छिद्रितको लागि)

- स्थिति बिगियो भने, बच्चालाई शल्यक्रिया व्यवस्थापककोमा लैजान आवश्यक पर्न सक्छ। प्रक्रियाको अवधिमा, शल्यचिकित्सकहरूले कनै आन्द्राको रोगको खण्डलाई हटाउन पेटको क्याभिटी परीक्षण गर्नहुँच। आन्द्राको धेरै खण्ड हटाइएको छ भने, एउटा ओस्टोमी गरिनेछ। प्रक्रियाको अवधिमा, आन्द्राहरूको स्वतन्त्र रूपमा अन्त्य गराइ छालामा ल्याएर स्टोमा सिर्जना गरिन्छ जसकारण स्टोमा झोलामा दिसा गर्न सकिन्छ।
- केही हप्ता पछि, स्टोमा बन्द गर्न र कन्ट्रास्ट अध्ययनहरूद्वारा बोवेल समतल मार्ग सुनिश्चित गरिसकेपछि आन्द्राहरूको दुई वटा अन्त्येलाई पुनः जोड्नको लागि अर्को शल्यक्रिया गरिने छ।
- बच्चाले शल्यक्रियाको तनाव सहन सक्ने हनहन्न भने, पेरिटोनियल क्याभिटीमा र्यास डिकम्प्रेसे गर्नको लागि संरक्षणात्मक उपचारको रूपमा एउटा पेट ड्रेन घुसाउन सकिन्छ।

(शल्यक्रियाको आवश्यकताहरूको आधारमा बच्चालाई अर्को अस्पतालमा स्थानान्तरण गर्न सकिन्छ।)

समस्याहरू



- NEC विकास गर्ने प्राय बच्चाहरू पूर्ण रूपमा ठीक हुन्छन् र अतिरिक्त स्तनपान समस्याहरू हुँदैन।
- केही गम्भीर अवस्थाहरूमा ($\geq 5\%$), आन्द्रामा अवरोध हुनसक्छ जसले गर्दा अतिरिक्त शल्यक्रियाको आवश्यकता हुन्छ। आन्द्राको धेरै भाग हटाइएको बच्चाहरूका लागि, आहारको कुअवशोषणले सर्ट गट सिन्ड्रोम हुनसक्छ, क्योंकि हनसक्छ र दीर्घकालीन अभिभावकीय पोषणको आवश्यक पर्न सक्छ।

सन्दर्भहरू

Gonzalez, T. L., Cunningham, M. D. & Eyal, F. G. (2009). नियोनाटोलोजी व्यवस्थापन, प्रक्रिया, संकारण तथा रोग र गोपनिया। न्यू योर्क: The McGraw-Hill.

Hanna, C. & Chakibi, N. (2008). नेक्रोटाइजिङ इन्टेरोकोलिटिस र बोवेल अन्दाको डिसेप्शन सम्बन्धित अनुभव। विश्व अनुभव। विश्व अनुभव। जन्म 28 S1-817.

इन्टेरोकोलिटिस नारी गुरु रक्त सम्बन्ध (2004). कमीमोर्निंग विश्वासितामात्रक रिपोर्ट, वर्ष साल 2004. विश्व अनुभव। न्यू योर्क: McGraw-Hill.

इन्टेरोकोलिटिस नारी गुरु रक्त सम्बन्ध (2004). Necrotizing enterocolitis in the newborn. In: Newborn and neonatal surgery. 2nd edn. New York: McGraw-Hill.

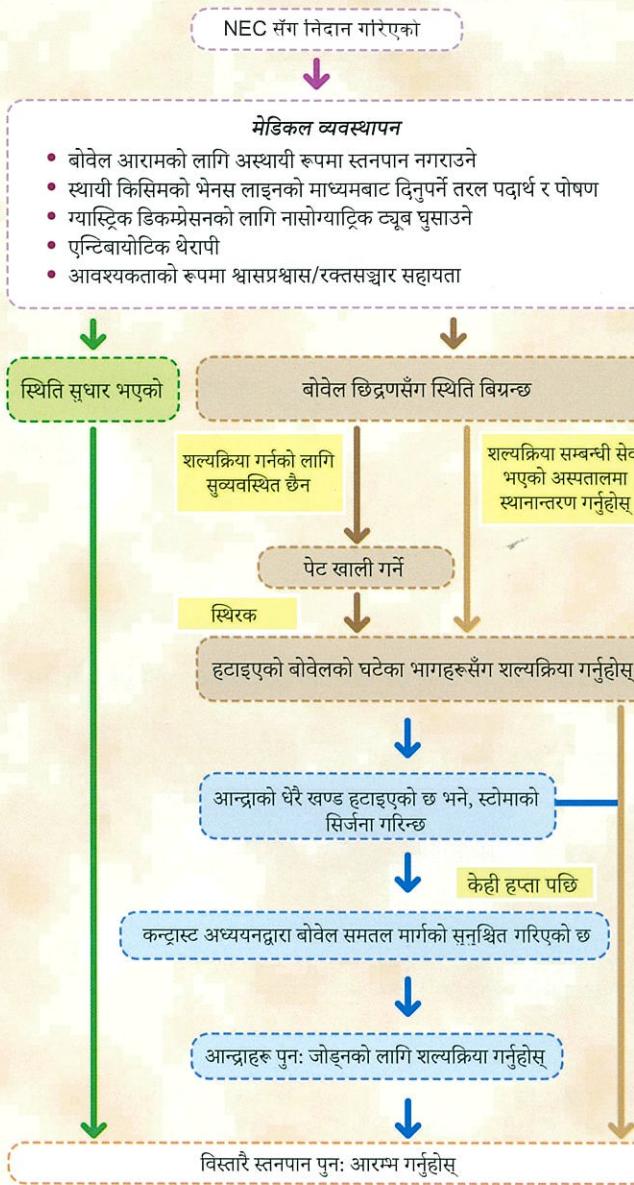
लाम्ब, विजय (2011). नेक्रोटाइजिङ इन्टेरोकोलिटिस (NEC) रोगीको विवरण र विकास। विश्व अनुभव। जन्म 28 S1-817.

http://www.fish.vic.gov.au/neonatalhandbook/concerns/necrotizing-enterocolitis.htm#

यदि यस उन्मा गरिएको प्रारिक्षिपि र चाईनीज / ब्रेची प्रारिक्षिपि कुनै संदेह भएमा रघवा नगरिएको ठाउँ भेटाएमा कृपया चाईनीज / ब्रेची लाई प्रारिक्षिपि ठाउँ होस। १ र तपाईंको चाईनीज / ब्रेची पर्याको मार्ग गरे हुन्छ।

In case of doubt or discrepancy between this translated version and the Chinese/English texts, the Chinese/English shall prevail. You may request a Chinese/English leaflet.

उपचार तथा स्याहार पथ



स्वीकृति विरामी सशक्तिकरण कार्यक्रम
न्यू टेरेटोरिज वेस्ट क्लस्टर

鳴謝
Acknowledgement

新界西醫院聯網
New Territories West Cluster
病人能力基金
Patient Empowerment Programme

Date of Printing : Nov., 2019

Necrotizing Enterocolitis

नेक्रोटाइजिङ इन्टेरोकोलिटिस (NEC)



Tuen Mun Hospital
Department of Paediatrics & Adolescent Medicine

Nepalese version 2019

नेक्रोटाइजिड इन्टेरोकोलिटिस (NEC) भनेको के हो?

नेक्रोटाइजिड इन्टेरोकोलिटिस (NEC) अपरिपक्व आन्द्राको तन्तु सन्निदा वा बिग्रिदा हुन्छ। अपरिपक्वता, इस्केमिया र व्याक्टेरियाको अधिक वृद्धि सहितको NEC को गम्भीर जोखिम कारकहरूले आन्द्रा लाइनिङ क्षितिलाई सरु गर्न अन्तरक्रिया गर्दछन्। यसले बोवेलको छिद्रणमा वृद्धि हुन्सक्छ। यस्तो हँडा, आन्द्रामा भएका फोहर उत्पादनले जीवन जोखिम संक्रमणहरू निर्मातान बच्चाको पेटको क्याम्बिटी र रक्त प्रवाहमा प्रवेश गर्नसक्छ।

NEC कतिको सामान्य हो?

NEC मध्य रूपमा 1.5 केजी भन्दा कम तौल भएका शिशुहरूमा 6-10% को व्यापकताको दरसँगै अपरिपक्व बच्चाहरूमा हने रोग हो। यदयपि हल्का NEC भएका अधिकांश बिरामीहरू पर्वावस्थामा नफोर्किङन नै ठीक हुन्छन्, गम्भीर NEC भएका यी बिरामीहरूको सानो सम्झूहामा बोवेलको छिद्रण र पेरिटोनिटिस विकास हुन्सक्छ जसले मृत्युसम्म पुर्याउन सक्छ।



NEC के कारणले हुन्छ?

NEC को वास्तविक कारण अज्ञात छ, तर NEC को विकासमा विभिन्न जोखिमका कारकहरूले महत्त गर्दैन भनी विश्वास गरिन्छ। तिनीहरूमा निम्न समावेश छन्:

- ◆ अपरिपक्वता
- ◆ अविकसित आन्द्रा
- ◆ स्तनपान गराउने फर्मला (आमाको दूध मात्र खुवाइन्छ भने सांधारणभन्दा 6 पटक बढी)
- ◆ आन्द्रामा व्याक्टेरियाको अधिक वृद्धि
- ◆ गर्भमा खराब रगत र अविसज्जनको आपूर्ति
- ◆ जन्मजात हृदय रोग



अर्को तरफ, आमाको दूध स्तनपान गराउनाले NEC को सम्भावनालाई घटाउँछ

संकेत तथा लक्षणहरू

NEC को लक्षणहरू गम्भीर रूपमा विभिन्न बच्चाहरूमा फरक हुन सक्छ। सामान्य लक्षणहरूमा निम्न समावेश हुन्छन्:

- ◆ थोरै सक्रिय हन्
- ◆ जोरो वा अस्थिर शरीरको तापक्रम
- ◆ दूध असहनशीलता
- ◆ हरियो ग्रास्ट्रिक अभिषाला/ वान्ताहरू
- ◆ सनिन्/ रातो पेट
- ◆ कब्जियत हने
- ◆ पखालार/वा गाढा वा रगत भएको दिसा

उपचार तथा स्थाहार

NEC चिकित्सा आकर्षित अवस्था हन सक्छ। NEC को 3 वटा चरणहरू छन्: चरण I (शकास्पद), चरण II (परिभाषा) र चरण III (विकसित)। NEC सँग निदान गरेका बच्चाहरूलाई इन्टेरियोर केयर यनिटमा चिकित्सा उपचारहरू साथै नजिक निगरानीको आवश्यक पर्छ। गम्भीर चरणको III को लागि NEC सँगै बोवेलको छिद्रण, सर्जिकल उपचार आवश्यकत हुन्छ।

मेडिकल व्यवस्थापन

- ◆ बोवेल आरामको लागि अस्थायी रूपमा स्तनपान नगराउने (सामान्यतया 3-14 दिन, चिकित्साको प्रस्त॑तीमा निर्भर पर्छ)
- ◆ तरल पदार्थ र पोषण स्थायी भेनस लाइन (कुल पैतृक पोषण) बाट दिइनेछ
- ◆ ग्रास्ट्रिक डिकम्प्रेसनको लागि औरोग्रास्ट्रिक ट्यूबको प्रवेशन
- ◆ एन्टिबायोटिक्स
- ◆ आवश्यक पर्दा श्वासप्रश्वास/रक्तसञ्चारको समर्थन

बच्चाको अवस्था स्वास्थ्य उपचारसँगै जब स्थिर हुन्छ तब न्यून भोल्यूममा खुवाउन पुनः आरम्भ गर्न सकिन्छ। आमाको दूधी भनेको बच्चाको लागि रामो रोजाई हो किनभने यो सञ्जिले पैच्छ र आन्द्राको नलीमा स्वास्थ्य व्याक्टेरिया बढ्न समर्थन गर्छ, साथै बच्चाको प्रतिरक्षालाई बुस्ट गर्छ।

