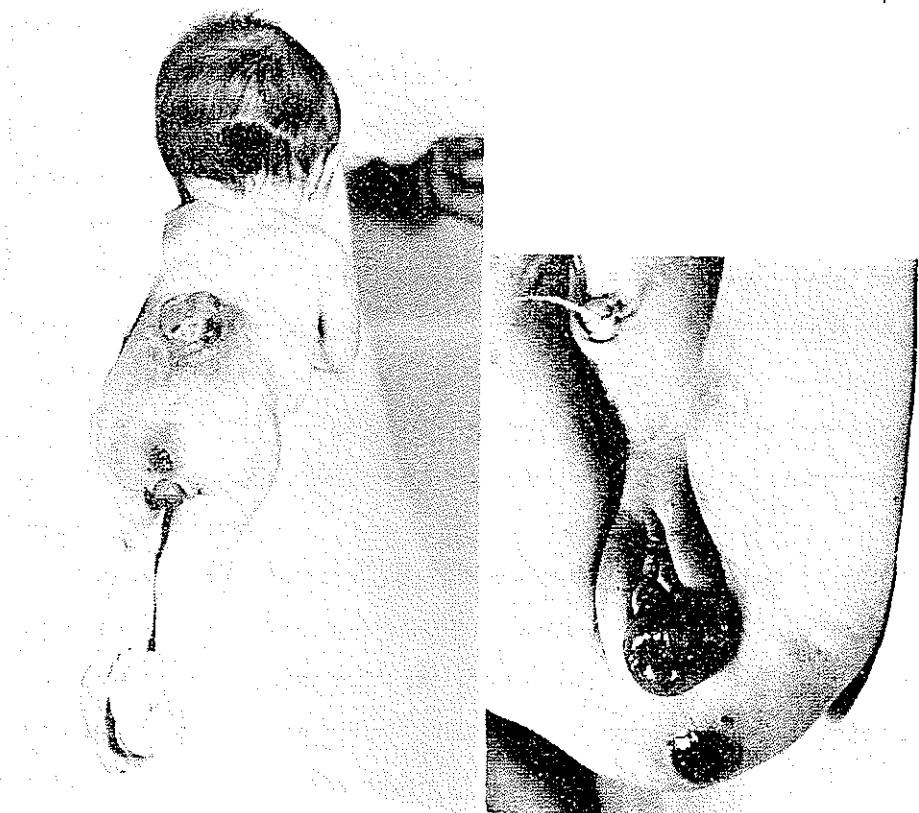


گزارش یگمهور دپرولاپسوس من اولیه در رحم نوزاد

از مشاهدات بخش زنان و زایمان بیمارستان شماره ۳ کمک

خانم و - ذ اهل آذربایجان ساکن تهران . ۲ ساله حامله و ماهه بار اول در تاریخ ۷/۸/۴ بادردهای زایمانی به بخش زنان و زایمان شماره ۳ کمک مراجعه و بستری شده است در سابقه بیمارنکته جالبی وجود ندارد دوران حاملگی نیز بطور عادی سپری شده است و در دوران حاملگی هیچ گاه برای کنترل مراجعه نکرده است حاملگی بیمار و ماه طول کشیده درد زایمان بطور عادی از صبح روز ۷/۸/۴ شروع شده و در ساعت ۱۲ شب زایمان بطور طبیعی انجام گرفت و نوزاد دختری بوزن . ۳ کیلو متولد شد. مشخصات نوزاد در موقع تولد بقرار زیر بود پای راست کج بصورت واروس اکن (Varus Equin) پای چپ سالم در ناحیه کمری نوزاد پوست باندازه یک تخم مرغ بشکل بیضی باز و روی این ناحیه را پرده سفیدرنگی که به پوست اطراف چسبندگی داشت پوشانده بود قسمتی از این پرده از پوست جدا شده و از آنجا مایع نخاعی کاملاً روشن قطره خارج میشد درواقع یک اسپینا بیغیدا از نوع مننگوبیلوسل بود (Meningo Myelocel) معاینه سایر اعضاء طفل عارضه غیرطبیعی دیگری نشان نداد بد ناف معاینه شد دارای دو سرخ رگ و یک سیاهرگ، بود (در موقع تولد هر نوزادی لازم است پس از قطع بندناف وضع عروق آن برسی شود زیرا در سوارد یکه شریانهای بندناف منفرد باشد احتمالاً در سایر اعضاء نوزاد نهنجاری وجود خواهد داشت) قلب و ریه و تنفس نوزاد طبیعی بود و بلاغ اصله پس از تولد گردید و طفل به بخش اطفال بیمارستان منتقل گردید در تاریخ ۷/۱۳/۴ با اصرار و رضایت خود از بیمارستان مرخص گردید و طفل به بخش اطفال بیمارستان بیمارستان میباشد در تاریخ ۷/۱۵/۴ یک هفتگه پس از تولد مشاهده شد که از شکاف فرج نوزاد تو سرخ رنگی با امتداد طولی که کل رحم بود خارج شده و جالب اینکه پرده بکارت پاره نشده بود بلکه اتساع پیدا کرده بود و رحم پرولاپسوس کامل داشت سوراخ دهانه رحم عرضی و شبیه سوراخ دهانه چند زاوایدازه آن بعلت اختناق بطوریکه در عکس هم دیده نمیشود هیبترونوفیه بنتظر میآمد. کل

رحم باقیار است بر احتی بداخل مهبل میرفت و با مختصر گرید طفل مجدداً خارج می‌شدند این ده آذال نیز برجسته و پرولاپسوس مخاط رکتوم نیز دارد در تاریخ ۱۴/۸/۲۰۰۴ معاينه مجدد از طفل بعمل آمد زخم ناحیه کمری مختصری بهبود یافته و محدود ترشده بود نوزاد لاغرتر و رنگ که پریده بمنظور میابد و دهان آن بر فک زده بود وضع پرولاپسوس رحم هیچگونه تغییری نکرده است مادر طفل اظهار میداشت که یکی دو روز است بچه پاهایش را تکان نمیدهد برای جلوگیری از عفونت قطعه خوراکی تراویکلین تجویز شد برای جلوگیری از زخمی شدن دهانه رحم گازاستریل و پاند T بکار بوده شد.



در تاریخ ۱۴/۸/۲۰۰۴ نوزاد درست نیز فوت شد و متاسفانه با تمام سعی و کوششی که برای اتوپسی نوزاد شد والدین حاضر با نجات این کار نشدند. در خاتمه متذکر می‌شود تا آنجا که متدور بود چستجو شد در هیچ یک از نوشتگات پزشکی مورد مشاهده ذکر نشده بود و بمنظور میرسد که این اولین مورد پرولاپسوس نوزاد در ایران و احتمالاً در دنیا میباشد که گزارش می‌شود. « موضوع پایان نامه آقای هوشنگ خاتمی کارورز بخش ۳ شماره ۳ کمکت - ۵۸۷۷ »