



Jak zareagować w przypadku „przytkania się”?

- zachowaj spokój
- wyjdź z dzieckiem w spokojne, ustronne miejsce, aby nie czuło się zawstydzone
- zazwyczaj dziecko jest w stanie samodzielnie poradzić sobie z sytuacją poprzez:
 - kaszel
 - podskoki
 - odruch wymiotny
- można podać do popicia napój typu cola
- postępuj zgodnie z indywidualnymi zaleceniami rodziców/opiekunów
- jeśli problem nie ustąpi, wezwij pomoc medyczną i poinformuj o tym fakcie rodziców

WAŻNE:

Jeżeli dziecko oddycha, zwykle nie ma natychmiastowego zagrożenia życia.

Niniejsza ulotka ma charakter informacyjny i nie zastępuje konsultacji lekarskiej ani indywidualnych zaleceń rodziców lub specjalisty.

Kiedy wezwać pomoc medyczną?

Zadzwoń pod numer alarmowy: 112 (lub 999), jeśli dziecko:

- ma trudności z oddychaniem
- sinieje
- traci przytomność

Indywidualne podejście

Każde dziecko jest inne. Warto porozmawiać z rodzicami, aby poznać jego potrzeby oraz ustalone sposoby postępowania.

Przy odpowiednim wsparciu, dzieci dobrze funkcjonują w środowisku szkolnym i przedszkolnym.

Pomimo wady, większość dzieci z atrezią przełyku uczestniczy w codziennym życiu tak samo, jak ich rówieśnicy.

Jeżeli chcesz dowiedzieć się więcej, zapraszamy na naszą stronę internetową



www.przelyczki.org.pl



Polskie Stowarzyszenie Rodzin z Atrezią Przełyku



Atrezja przełyku

Praktyczne informacje dla nauczycieli i opiekunów

www.przelyczki.org.pl

Czym jest atrezja przełyku?

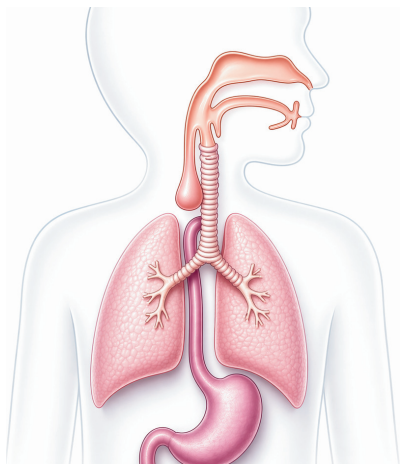
Atrezja przełyku to rzadka wada wrodzona. W Polsce rodzi się z nią ok. 100 dzieci rocznie. Może współistnieć z innymi wadami.

Prawidłowo przełyk rozpoczyna się w jamie ustnej i gardle, a następnie prowadzi do żołądka.

U dzieci z atrezią przełyku przełyk jest przerwany i kończy się ślepo (tworzy zamknięty odcinek), przez co nie ma ciągłego połączenia z żołądkiem i pokarm nie może prawidłowo się do niego przemieszczać.

U niektórych dzieci oprócz przerwanego przełyku pojawia się także nieprawidłowe „połączenie” między przełykiem a tchawicą (drogami oddechowymi), nazywane przetoką tchawiczo-przełykową.

Zarośnięcie przełyku i przetoka przełykowo-tchawicza jest wadą wrodzoną, która wymaga leczenia chirurgicznego w pierwszych dniach życia.



Codzienne funkcjonowanie dziecka z atrezią

➤ Charakterystyczny „foczy” kaszel

Jest efektem wady i jej leczenia. Choć brzmi niepokojąco, nie zawsze oznacza infekcję.

➤ Problemy z przełykaniem

Niektóre dzieci mogą mieć trudności z połykaniem. Potrzebują więcej czasu na posiłek oraz częstego popijania. Może zdarzyć się, że dziecko wymiotuje niedawno zjedzony posiłek. Czasem potrzebna jest specjalna dieta lub modyfikacja konsystencji posiłków.

➤ Refluks żołądkowo-przełykowy

Czyli cofanie się treści żołądkowej do przełyku. Z tego powodu dziecko może wymiotować, skarżyć się na ból brzucha lub pieczenie przełyku. Dzieci mające silny refluks są bardziej wrażliwe na zapach niektórych pokarmów.

➤ Wybiórczość pokarmowa

Dzieci z atrezią mogą unikać niektórych pokarmów, które wcześniej spowodowały przytkanie lub dyskomfort. Należy to traktować jako naturalną reakcję i nie zmuszać do ich jedzenia.

Pamiętaj!

Większość sytuacji jest znana dziecku i możliwa do opanowania.

Wskazówki podczas posiłków

➤ Dłuższy czas na jedzenie

Najlepiej, aby młodsze dziecko jadło posiłek w obecności osoby dorosłej. Powinno jeść powoli i dokładnie przeżuwać pokarm. Nie należy go poganiać.

➤ Konieczność popijania podczas posiłku

Dziecko ZAWSZE powinno mieć możliwość popijania w trakcie jedzenia.

➤ Możliwość „przytkania” pokarmem

Czasami pokarm może utknąć w przełyku („przytkanie”), co może sprawiać wrażenie, że dziecko się dusi. Choć sytuacja ta bywa stresująca, zazwyczaj dziecko może oddychać. Częstotliwość i nasilenie tego problemu różnią się w zależności od dziecka.

➤ Zmniejszony apetyt

Dziecko może jeść mniej. Nie należy zmuszać go do jedzenia więcej, niż jest w stanie.

