

21. CHĂM SÓC RÓN

Rón trẻ sơ sinh sẽ rụng trong vòng 7 - 10 ngày sau sinh và sau 15 ngày thì cuống rón liền hoàn toàn. Khi chưa liền, rón là một ngõ vào quan trọng gây nhiễm trùng tại chỗ, có thể dẫn đến nhiễm trùng huyết không được phát hiện và điều trị kịp thời.

1. CHUẨN BỊ DỤNG CỤ

- Que gòn vô trùng
- Cồn 70° hoặc povidin 5%
- Gạc vô trùng.

2. CÁC BƯỚC THỰC HIỆN

- Rửa tay thật kỹ bằng xà bông và nước
- Tháo băng rón của trẻ ra
- Quan sát rón và vùng da quanh rón xem có dấu hiệu gì bất thường hay không
- Rửa tay hoặc sát trùng tay lại bằng dung dịch cồn 70° hoặc povidin 5%
- Dùng que gòn tẩm cồn sát trùng rón theo trình tự sau:
 - + Chân rón
 - + Thân cuống rón
 - + Mặt cắt cuống rón
 - + Da vùng xung quanh rón từ trong ra ngoài, rộng ~ 5 cm
- Thay que gòn khác cho mỗi lần sát trùng
- Sau 2 ngày tuổi, không cần phải băng rón lại sau khi chăm sóc để rón mau khô. Có thể băng bằng gạc mỏng nếu rón còn ướt.

- Quán tả vùng dưới rốn, tránh để phân, nước tiểu hay bất kỳ chất gì vấy bẩn lên vùng rốn.

3. NHỮNG ĐIỀU CẦN TRÁNH KHI CHĂM SÓC RÓN

- Băng rốn quá chặt và kín vì có thể làm rốn bị nhiễm trùng.
- Rốn chưa rụng, chân rốn còn ướt không cho vào thau tắm, tránh nhiễm trùng rốn
- Không bôi hoặc đắp bất kỳ chất gì lên rốn vì có thể gây nhiễm trùng rốn hoặc gây ngộ độc.

4. CÁC DẤU HIỆU CẦN ĐƯA TRẺ ĐI KHÁM NGAY

- Rốn, da vùng xung quanh rốn sưng nề đỏ
- Rốn rỉ dịch, có mủ hoặc vẫn còn ướt sau khi rụng hơn 2 ngày.
- Rốn có mùi hôi
- Rốn chảy máu
- Trẻ sốt, bú kém.
- Rốn có chồi hạt, rỉ nước kéo dài.
- Rốn chậm rụng sau 3 tuần.
- Chồi rốn: sau khi rụng rốn, dưới chân rốn còn tồn tại một mô hạt nhỏ gây ít rỉ dịch kéo dài. Nếu chồi rốn to và rỉ dịch nhiều gây nhiễm trùng rốn kéo dài, cần phải đốt chồi rốn bằng dao điện.

Tồn tại ống ruột rốn hoặc niệu rốn: là một ống thông nối chưa bít hẳn giữa ruột và rốn hoặc giữa bàng quang và rốn, gây rỉ dịch ruột kéo dài hoặc rỉ nước tiểu ra lỗ rốn. Trường hợp này phải điều trị bằng phẫu thuật.