

مراقبت های بعد از عمل

➤ تا زمانی که به شما اجازه داده نشده، ناشتا بمانید

➤ به محض اجازه پزشک معمولاً چند ساعت بعد از عمل با کمک از تخت پایین بیاید.

➤ پس از ترخیص، تا ۶ هفته از انجام کارهای سنگین خودداری کنید.

➤ معمولاً ۱ تا ۳ ماه بعد از عمل، انجام فعالیت‌های ورزشی بلامانع است.

➤ معمولاً ۱۲ ساعت بعد از عمل پانسمان را بر می دارند و در صورت لزوم مجدداً پانسمان خواهد شد.

➤ در روز های اول جراحی، مایعات فراوان (۲ تا ۳ لیتر) بخورید تا مطمئن شوید شکم تان کار می کند.

➤ سعی کنید در روزهای اول بعد از عمل، از مصرف مواد غذایی نفاخ (آب میوه های خام و

تربچه، خیار، نوشابه های گاز دار) خودداری کنید.

➤ با استفاده از رژیم غذایی پر فیبر (سبزیجات و میوه جات) و یا ملین طبق تجویز پزشک، سعی کنید دچار یبوست نشوید.

➤ رژیم غذایی باید حاوی مقدار کافی پروتئین (گوشت کم چرب، تخم مرغ، لبنیات و...) و مواد سرشار از ویتامین ث مثل مرکبات، آب آناناس و پرتقال باشد. بهتر است وعده های غذایی مختصر و مکرر داشته باشید. از نوشیدن مشروبات الکلی و کشیدن سیگار خودداری کنید.

علائم هشدار دهنده! این علائم را به پزشک خود اطلاع دهید!

عفونت زخم: تب، درد، قرمزی، حساس شدن، گرمی، ورم اطراف برش جراحی، افزایش

ترشحات و برخاستن بوی تعفن از آن

نفخ شکمی / تهوع و استفراغ / جدا شدن لبه های زخم از یکدیگر

منابع:

۱. جانین ال. هینکل. کری ایچ. چوپیر ۲۰۱۴. پرستاری داخلی جراحی بیماری های کبد و مجاری صفراوی (برونر و سوارث)، ترجمه: ناهیددهقان نیری، ن. احمدعلی اسدی نوقایی، معصومه موسیپور، موبیرایش سیزدهم، تهران، انتشارات جامعه نگر و سالمی.

Consult Nursing.۲



بسمه تعالی

فتق (هرنی) اینگوینال



مرکز آموزشی پژوهشی درمانی امام علی (ع)

دفتر آموزش سلامت

تاریخ بازنگری: ۹۶ / ۰۲ / ۰۱

کد: ۴-۲

فتق (هرنی) اینگوینال چیست؟

فتق یعنی بیرون زدگی بخشی از احشاء داخل شکم از جدار شکم. فتق ممکن است در هر قسمتی از جدار شکم ایجاد شود ولی بیشتر در ناحیه کشاله ران پدید می آید. فتق ممکن است از دوران جنینی وجود داشته باشد.

چه کسانی بیشتر دچار فتق می شوند؟

فتق مغبنی یا اینگوینال در هر فردی و در هر سنی ممکن است ایجاد شود، ولی بعضی از عوامل احتمال بروز فتق را بیشتر می کنند:

✓ سرفه مزمن و طولانی مدت مثلاً در افراد سیگاری

✓ چاقی

✓ فشار زیاد در موقع اجابت مزاج یا ادرار

✓ حاملگی

✓ برداشتن اجسام سنگین

علت ایجاد آن چیست؟

اگر فتق، زمینه مادرزادی داشته باشد، ممکن است در زمان کودکی یا نوجوانی بروز کند. گاهی به دلیل ضعیف شدن عضلات جدار شکم یا افزایش فشار داخل شکم (ناشی از کارسنگین و سرفه های شدید، یا انسداد مسیر ادرار و یبوست مزمن) در سنین بالاتر بروز می کند.

افزایش فشار داخل شکم (ناشی از کارسنگین و سرفه های شدید، یا انسداد مسیر ادرار و یبوست مزمن) در سنین بالاتر بروز می کند.

علائم آن چیست؟

فتق مغبنی یا اینگوینال، معمولاً به صورت یک برآمدگی در ناحیه پائین کشاله ران ایجاد می شود.

این برآمدگی در حالت ایستاده بیشتر دیده می شود و با سرفه، زور زدن و برداشتن وزنه سنگین بزرگ ترمیشود.

معمولاً درد خفیف و مبهمی در ناحیه کشاله ران وجود دارد که در حالت ایستاده و هنگام اجابت مزاج یا برداشتن اجسام سنگین بیشتر می شود.

درمان

در صورت مشاهده توده ای در قسمت پائین کشاله ران به پزشک متخصص مراجعه کنید. در صورت عدم درمان پیشرفت فتق ممکن است منجر به انسداد روده شود که در این صورت بایستی عمل جراحی اورژانسی انجام شود.

استفاده از فتق بند اگر چه در مراحل ابتدایی مؤثر است، ولی به هیچ وجه توصیه نمی شود زیرا احتمال عوارض بعد از عمل را بیشتر می کند.

آمادگی قبل از عمل

✓ چند ساعت قبل از عمل موهای ناحیه عمل از ناف تا پائین کشاله ران را کاملاً تمیز کنید.

✓ شب قبل از عمل استحمام کنید.

✓ حداقل ۸ ساعت قبل از عمل ناشتا بمانید.

✓ سابقه بیماریهای قلبی، عروقی و داروهای

مصرفی خود را به پزشک اطلاع دهید