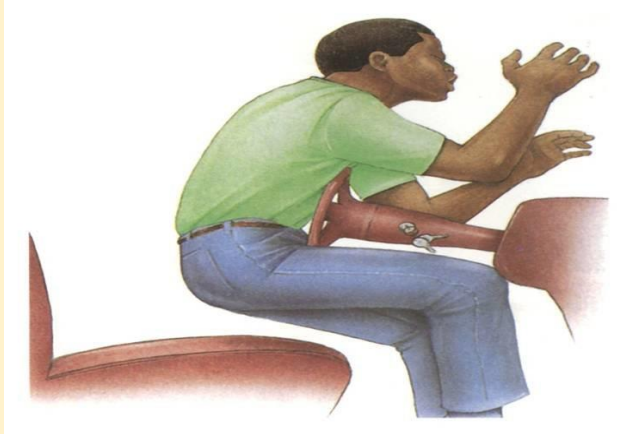




به نام ...!

آسیب و ضربه به شکم



مرکز آموزشی، پژوهشی و درمانی امام علی (ع) بجنورد

دفتر آموزش سلامت

تاریخ تولید: 05/ 10/ 1397

کد: 9-6

فرنس: دستورالعمل یکپارچه ترخیص از اورژانس

بیمار گرامی خانم / آقای ..... شما در اثر :

□ تصادف موتور سیکلت / اتومبیل □ نزاع و درگیری □ انفجار □ سقوط از ارتفاع □ برخورد اشیاء

نوک تیز مثل چاقو یا شیشه □ حوادث محل کار □ سایر موارد دچار آسیب همراه با زخم باز □ /

ضربه بدون ایجاد زخم باز و پارگی □ در ناحیه ی شکم شده و به اورژانس مراجعه کرده اید .

با توجه به نشانه های فعلی و بررسی ها و معاینات انجام شده در اورژانس، علایم مهم و عوارض

خطرناک و گسترده ای در حال حاضر در شما وجود ندارد، بنابراین فعلا نیاز به بستری در

بیمارستان یا انجام عمل جراحی نداشته و در حال حاضر می توانید به منزل بازگردید .

□ با توجه به علایم شما در حال حاضر نیاز به تصویربرداری از ناحیه ی شکم ندارید .

□ از ناحیه ی شکم و قفسه ی سینه ی شما عکس برداری / سونوگرافی انجام شده که در آن

یافته ی غیرطبیعی مشاهده نمی شود .

□ از ناحیه ی شکم شما سی تی اسکن انجام شده است که طبیعی است .

□ با توجه به عکس برداری / سونوگرافی / سی تی اسکن انجام شده در حال حاضر نیاز به انجام

اقدامات اورژانسی، جراحی یا بستری در بیمارستان ندارید

## در صورت بروز هر یک از علائم زیر مجدداً به اورژانس یا پزشک مراجعه کنید :

- بروز تب یا حملات لرز

- بروز درد شدید در هر یک از قسمت های شکم یا پهلوها

- درد بسیار شدید در کل شکم که با حرکت کردن بدتر شود

- درد تیر کشنده به پشت یا هر یک از شانه ها

- درد شکم همراه با سفت و محکم شدن آن ( شبیه به سنگ یا تخته چوبی)

- برجستگی یا بیرون زدن یک توده (به خصوص هنگام فعالیت یا سرفه کردن یا زور زدن) از

محل زخم یا از هر بخشی از دیواره ی شکم (فتق)

- تهوع یا استفراغ

- بی اشتهایی شدید یا عدم توانایی در خوردن و آشامیدن

- تنگی نفس یا سختی تنفس

- سرفه های شدید و ناگهانی

- درد یا سنگینی قفسه ی سینه یا تپش قلب شدید

- ضعف و بی حالی شدید یا کاهش سطح هوشیاری (بی‌هوشی)

- رنگ پریدگی، تعریق یا سرد شدن اندام ها

- سرگیجه و احساس سبکی سر

- زرد شدن قسمت سفید چشم ها یا پوست صورت

- مدفوع یا استفراغ خونی ( خون روشن یا سیاه رنگ )

- عدم توانایی در دفع گاز و مدفوع و بزرگ شدن شکم (یبوست و نفخ شدید)

- بروز کبودی در اطراف ناف یا پهلوها

- احتباس ادرار یا عدم توانایی دفع ادرار

- احساس سختی و درد در هنگام دفع ادرار

- وجود خون در ادرار

- آسیب یا پارگی بخیه ها و باز شدن مجدد زخم

- درد شدید، تورم یا قرمزی محل زخم

- خروج چرک یا ترشحات سبز رنگ از زخم یا تشدید ترشحات اولیه یا استنشام بوی بد از زخم

- خونریزی مجدد از زخم به طوری که پس از 10-15 دقیقه فشار مداوم روی محل زخم متوقف

نشود

- بروز خطوط قرمز رنگ و برجسته در اطراف محل زخم

### " آسیب های شکم همراه با زخم باز "

شما در اثر آسیب با ..... دچار زخم باز / پارگی / سوراخ در ناحیه ی

..... شکم خود شده اید، با توجه به معاینات و بررسی های انجام شده در

اورژانس، زخم شما محدود به پوست و لایه های سطحی می باشد و در حال حاضر به نظر نمی

رسد دچار آسیب های شدید در اعضای داخلی شکم و رگ های بزرگ شده باشید .

□ زخم شما نیاز به بخیه نداشته و پس از شستشو و اقدامات اولیه خودبخود ترمیم خواهد شد .

□ زخم شما پس از شستشو و اقدامات اولیه بخیه شده است .

□ با توجه به وضعیت زخم بدون در نظر گرفتن سابقه ی واکسیناسیون، نیاز به تزریق واکسن کزاز ندارید .

□ با توجه به سابقه ی واکسیناسیون مناسب با وجود آلودگی زخم نیاز به تزریق واکسن کزاز ندارید .

□ با توجه به سابقه ی نامشخص یا قدیمی واکسیناسیون و آلودگی زخم، واکسن کزاز برای شما تزریق شده است

**پس از ترخیص تا زمان بهبودی به نکات و توصیه های زیر توجه کنید :**

1. بخیه ها را پس از 24 ساعت می توانید به آرامی با آب گرم و صابون بشوئید، اما به هیچ وجه آنها را به مدت طولانی در آب غوطه ور نکنید ( مثلا در وان حمام، استخر،...) چون تماس زیاد با آب باعث کاهش سرعت بهبود زخم و افزایش احتمال عفونت می شود .

2. بخیه ها را بلافاصله با ملایمت خشک کنید، برای این کار از یک پارچه ی نخی سبک و کاملا تمیز که فقط به این کار اختصاص داده اید یا گاز استریل استفاده کنید و به هیچ وجه از پنبه یا

دستمال کاغذی استفاده نکنید، دقت کنید که برای خشک کردن نباید پارچه را روی زخم به سختی بکشید و فقط از حرکات ضربه ای ملایم استفاده کنید .

3. پس از شستشو می توانید روی زخم را با یک لایه ی نازک پماد آنتی بیوتیک (در صورت تجویز هنگام ترخیص ) بپوشانید (برای این کار از گوش پاک کن استفاده کنید)، اما به هیچ وجه از الکل، بتادین، آب اکسیژنه، محلول های ضد عفونی کننده، کرم های آرایشی یا نرم کننده، روغن های معطر یا پمادهای کورتونی روی زخم استفاده نکنید، این مواد باعث تحریک پوست، بروز حساسیت و عفونت و تاخیر در ترمیم زخم خواهند شد .

4. در صورتی که زخم شما پانسمان شده است حتما تا زمانی که پزشک به شما هنگام ترخیص توصیه کرده زخم را پوشیده نگاه دارید، در این صورت حداقل 48 ساعت پانسمان را به شکل اولیه حفظ کرده و سپس بعد از هر بار شستشوی زخم آن را با یک پانسمان سبک بپوشانید .

5. خارش خفیف زخم در روزهای ابتدایی طبیعی است، در این موارد از خاراندن زخم خودداری کنید و فقط پوست را ماساژ دهید، ترشح خفیف به صورت مایع زرد کم رنگ، رقیق و آبکی نیز در روزهای اول از زخم طبیعی است .

6. در روزهای اول ممکن است احساس درد و سوزش خفیف در محل زخم داشته باشید که برای

رفع آن می توانید از استامینوفن استفاده کنید، ترکیبات حاوی آسپیرین و بروفن ممکن است باعث

بروز خونریزی شوند

7. در صورتی که هنگام ترخیص برای شما آنتی بیوتیک تجویز شده است دارو را در زمان معین

مصرف کرده و دوره ی درمان را کامل کنید .

8. هنگام استراحت، به پهلو یا پشت بخوابید و از خوابیدن روی شکم خودداری کنید .

9. از انجام فعالیت های جسمی شدید و سنگین که باعث فشار یا ضربه به محل زخم می شود در

طول 2 هفته ی آینده خودداری کنید چون اگر دوباره به همان محل قبلی ضربه یا فشار وارد شود

ممکن است باعث آسیب بخیه ها یا باز شدن دوباره ی زخم شود .

10. از انجام فعالیت هایی که نیاز به بالا نگاه داشتن سر، شانه ها و بازوها و کشیده شدن پشت و

کمر به سمت بالا دارد ( مثل آویزان کردن پرده ها، تعویض لامپ لوسترها، برداشتن اجسام از

قفسه های بلند ) خودداری کرده و از نردبان هایی با ارتفاع مناسب به شکلی که نیاز به بالا بردن

گردن و بازوها و کشیده شدن پشت و کمر نباشد استفاده کنید.



11. از بلند کردن و حمل بارها، اجسام، کیف یا کوله پشتی های سنگین و کودکان، همچنین انجام

فعالیت های ورزشی شدید و سنگین، شنا کردن و دوچرخه سواری اجتناب کنید.

12. از رانندگی طولانی مدت خودداری نمایید.

13. از باقی ماندن در یک وضعیت طولانی بویژه در حالت نشسته ( مثلا هنگام مطالعه یا کار با

کامپیوتر) خودداری کنید و هر 20-30 دقیقه یک بار وضعیت خود را تغییر داده یا چند قدم راه بروید.

14. وجود این زخم محدودیت غذایی برای شما ایجاد نمی کند، اما توصیه می شود برنامه ی

غذایی خود را به شکلی تنظیم کنید که دچار یبوست نشوید چون این مساله باعث ایجاد فشار بر روی بخیه ها و تاخیر در ترمیم می شود.

15. بهتر است تا زمان ترمیم زخم از میوه ها، سبزیجات و آبمیوه های سرشار از ویتامین ث مثل

مرکبات، لیمو ترش، گوجه فرنگی، توت فرنگی، آب لیمو و آب پرتقال بیشتر استفاده کنید، ویتامین

ث باعث سریع تر شدن روند ترمیم زخم و بهبودی می شود.

16 در صورت امکان تنها از توالی فرنگی استفاده کنید ( می توانید یک توالی فرنگی متحرک به

شکل صندلی که در داروخانه ها موجود است جهت استفاده در مکان های مختلف تهیه کنید )

17. در صورتی که در اورژانس برای شما عکس برداری ( رادیوگرافی ) یا سی تی اسکن انجام

شده است، آن را تا زمان بهبود کامل نزد خود نگاه دارید چون در صورت بروز عوارضی مانند

عفونت جهت مقایسه به آن نیاز خواهد شد.

18. در صورت امکان تا زمان کشیدن بخیه ها روزانه دو مرتبه دمای بدن خود را با تب گیر اندازه

گیری کنید.

19. روزانه زخم خود را از نظر بروز علائم زیر بررسی نمایید :

- تورم و قرمزی اطراف محل زخم

- وضعیت ترشحات

- خونریزی

- خطوط قرمز رنگ برجسته اطراف زخم

باید . ..... روز دیگر جهت کشیدن بخیه ها به یک مرکز پزشکی مراجعه کنید .

## " ضربه به شکم بدون ایجاد زخم باز "

شما در اثر برخورد ..... دچار ضربه به شکم در ناحیه ی .....

آن شده اید، با توجه به معاینات و بررسی های انجام شده در اورژانس، اثر ضربه محدود به

پوست و لایه های سطحی می باشد و در حال حاضر به نظر نمی رسد دچار آسیب های شدید در

اعضای داخلی شکم و رگ های بزرگ شده باشید .

### پس از ترخیص تا هنگام بهبودی به نکات و توصیه های زیر توجه کنید :

1. درد ناحیه ی دیواره ی شکم و عضلات آن معمولا پس از 2-3 روز بهبود نسبی می یابد اما گاهی

تا 2 هفته ادامه پیدا می کند

2. از استراحت مداوم در بستر بیش از 1-2 روز پرهیز کنید و به فعالیت های روزمره ی خود

بازگردید ، چون استراحت طولانی مدت باعث ضعف و خشکی عضلات می شود (البته از انجام

حرکات و فعالیت های سریع، ناگهانی، طولانی مدت، پیوسته و شدید که باعث فشار مستقیم بر شکم

یا تشدید درد می شوند، اجتناب کنید).

3. جهت کنترل درد از ترکیبات استامینوفن استفاده کنید، در صورتی که هنگام ترخیص داروی

خاصی برای شما تجویز شده است تنها همان دارو را مصرف نمایید، توجه کنید که استفاده از

ترکیبات حاوی آسپیرین یا بروفن ممکن است باعث بروز خونریزی شود .

4. به هیچ وجه بدون دستور پزشک اقدام به استفاده از داروهای کورتونی ( انواع قرص و آمپول )

به طور خودسرانه نکنید، این داروها می توانند عوارض خطرناک و مهمی ایجاد کنند که اغلب

درمان پذیر نیستند.

5. در صورتی که برای درمان سایر بیماری ها داروی خاصی به طور مداوم مصرف می کنید (مثل

انواع ترکیبات کورتون دار ) به هیچ وجه شخصا اقدام به قطع یا تغییر میزان مصرف آن نکنید و

جهت ادامه ی درمان با پزشک مشورت کنید .

6. هنگام استراحت، به پهلو یا پشت بخوابید و از خوابیدن بر روی شکم پرهیز نمایید.

7. از انجام فعالیت های جسمی شدید، سنگین و طولانی مدت که باعث فشار یا ضربه به شکم و

پهلوها می شود در طول 4-2 هفته ی آینده خودداری کنید.

8. از انجام فعالیت هایی که نیاز به بالا نگاه داشتن سر، شانه ها و بازوها و کشیده شدن پشت و

کمر به سمت بالا دارد ( مثل آویزان کردن پرده ها، تعویض لامپ لوسترها، برداشتن اجسام از

قفسه های بلند ) خودداری کرده و از نردبان هایی با ارتفاع مناسب به شکلی که نیاز به بالا بردن گردن و بازوها و کشیده شدن پشت و کمر نباشد استفاده کنید.

9. از بلند کردن و حمل بارها، اجسام، کیف یا کوله پشتی های سنگین و کودکان، همچنین انجام فعالیت های ورزشی شدید و سنگین، شنا کردن و دوچرخه سواری تا 4 هفته اجتناب کنید.

10. از پله ها تا حد امکان بالا و پایین نروید و در صورت لزوم این کار را با آهستگی و با تکیه بر نرده یا دیوار انجام دهید و پس از طی هر 2-3 پله مدت کوتاهی ایستاده و استراحت کنید.

11. در صورت امکان تنها از توالت فرنگی استفاده کنید ( می توانید یک توالت فرنگی متحرک به شکل صندلی که در داروخانه ها موجود است جهت استفاده در مکان های مختلف تهیه کنید )

12. از رانندگی طولانی مدت خودداری نمایید.

13. از باقی ماندن در یک وضعیت طولانی بویژه در حالت نشسته ( مثلا هنگام مطالعه یا کار با

کامپیوتر) خودداری کنید و هر 20-30 دقیقه یک بار وضعیت خود را تغییر داده یا چند قدم راه بروید.

14. از هرگونه تغییر حالت ناگهانی (مثلا از حالت نشسته به ایستاده ) پرهیز کنید و هنگام

برخاستن از رختخواب ابتدا برای چند دقیقه بنشینید سپس به آرامی برخیزید.

15. زمانی که در منزل تنها هستید از رفتن به حمام خودداری کنید و هنگام تنهایی در منزل

همواره گوشی تلفن یا تلفن همراه خود را در دسترس و نزدیک خود قرار دهید.

16. این آسیب محدودیت غذایی برای شما ایجاد نمی کند، اما توصیه می شود برنامه ی غذایی

خود را به شکلی تنظیم کنید که دچار یبوست نشوید چون این مساله باعث ایجاد فشار بر روی

دیواره ی شکم می شود.

17. مایعات کافی مصرف کرده، به میزان مناسب آب بنوشید و از تشنگی طولانی مدت جلوگیری

کنید.

18. در صورتی که در اورژانس برای شما عکس برداری (رادیوگرافی) یا سی تی اسکن انجام

شده است، آن را تا زمان بهبود کامل نزد خود نگاه دارید چون در صورت بروز عوارضی مانند

عفونت جهت مقایسه به آن نیاز خواهد شد