

صدمات شکم

شکم بوسیله لگن و تعدادی از دنده های قفسه سینه محافظت می شود . صدمات شکم بیشتر در تصادفات و سقوط از ارتفاع یا در نزاع ها اتفاق می افتد .

علائم صدمات شکمی :

۱- درد شکمی

۲- درد در حین لمس شکم و سفتی شکمی

۳- کبودی یا خراشهای سطح خارجی شکم

۴- خونریزی داخلی

روشهای تشخیصی صدمات شکمی

۱- معاینه شکم توسط پزشک

۲- سونوگرافی

۳- سی تی اسکن

درمان

۱- در موارد اورژانسی برای نجات جان بیمار ، درمان جراحی بصورت لاپاراتومی انجام می شود

لاپاراتومی به برش در هر ناحیه از شکم که باعث باز شدن حفره شکمی شود ، گفته می شود.

۲- لاپاراسکوپی : که نوعی جراحی است که بدون اینکه شکم را باز کنند و تنها با یک برش خیلی کوچک ، داخل شکم کاملاً قابل مشاهده است .

مراقبتهای قبل از عمل جراحی

۱- به دلیل بروز تهوع و استفراغ بعد از عمل و برگشت محتویات معده به ریه ها معمولاً طبق دستور پزشک معالج ۸ تا ۱۲ ساعت قبل از عمل از طریق دهان چیزی خورده نمی شود . البته در موارد عملهای اورژانسی و خطر جانی برای بیمار این زمان با توجه به نظر پزشک معالج قابل تغییر است .

۲- قبل از رفتن به اتاق عمل از همراه داشتن وسایلی نظیر دندان مصنوعی یا هر عضو مصنوعی دیگری ، زیور آلات و لباس زیر خودداری کنید .

۳- برداشتن موهای محل عمل جراحی با یک مو تراش برقی ، منجر به پاکیزه کردن محل عمل و کاهش عفونت محل عمل بعد از جراحی خواهد شد .

مراقبتهای بعد از عمل جراحی

❖ بعد از لاپاراتومی ، حرکات لوله گوارش موقتاً کاهش می یابد . لذا تا زمانی که پزشک اجازه ندهد نباید از راه دهان به این بیماران چیزی داده شود .

❖ در بیماران با سطح هوشیاری کم برای پیشگیری از آسیب‌راسیون (برگشت محتویات معده به ریه ها) گذاشتن لوله معده ضروری است . و هنگامی می توان این لوله را خارج کرد که حرکات لوله گوارش به حالت طبیعی برگشته باشد .

❖ بعد از خارج کردن لوله معمولاً طبق دستور پزشک معالج ۲۴ ساعت دیگر بیمار ناشتا نگه داشته شده ، سپس برای او رژیم غذایی شروع می شود .

❖ ابتدا رژیم غذایی با مایعات صاف شده در زمان مقرر بعد از عمل شروع شده و با توجه به بازگشت حرکات دودی روده و دفع گاز رژیم غذایی مشخص می شود .

❖ یعنی ابتدا رژیم نرم ، سپس معمولی در حد تحمل بیمار شروع می گردد .

❖ پزشک جراح در حین عمل جراحی ممکن است لوله های پلاستیکی (درن) در درون زخم بیمار



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی خراسان شمالی
بیمارستان پورسینا

خود مراقبتی در صدمات شکم



واحد آموزش به بیمار و سلامت همگانی
با آرزوی سلامتی

آدرس وب سایت بیمارستان :
nkums.ac.ir/category/15413

تأیید کننده: آقای دکتر گرجی زاده (جراح عمومی)

شکم بند می تواند موثر باشد .

- ❖ جهت بهبود گردش خون و جلوگیری از ایجاد عوارض باید هرچه سریعتر از بستر خارج شده و با حمایت راه بروید .
- ❖ مصرف الکل و دخانیات را باید قطع کرد .
- ❖ جهت ترمیم سریعتر محل زخم باید از رژیم غذایی مناسب ، پروتئین ، پرکالری ، و سرشار از ویتامین سی استفاده کنید .
- ❖ مصرف سبزیجات و مرکبات و آب میوه های تازه حاوی ویتامین سی ، می تواند به بهبود سریعتر زخم کمک کند .



- ❖ از مصرف غذاهای نفاخ مانند پیاز پرهیزید . و برای مصرف حبوبات حتما از ۲۴ تا ۴۸ ساعت قبل در آب خیس کنید و قبل از جوشاندن آب آنرا دور بریزید .

بگذارد تا بدینوسیله ترشحات و احتمالا خونریزی داخل بدن بیمار که تا چند ساعت بعد از جراحی هم ممکن است ادامه داشته باشد ، به بیرون از بدن دفع شود . چرا که باقی ماندن خون در درون بافتهای بدن خطر عفونت بعد از جراحی را بیشتر می کند .

❖ به هیچ عنوان این لوله ها را دستکاری و یا خارج نکنید ، چرا که طبق دستور جراح چند روز بعد از عمل جراحی این لوله ها خارج می شوند . لذا باید مراقب باشید که اتصالات کشیده نشوند یا زیر بیمار قرار نگیرند .

❖ همچنین جراح ممکن است جهت خروج ترشحات از معده و کم کردن فشار ناحیه عمل ، سوند معده جهت بیمار بگذارد، مراقب باشید که این اتصالات هم کشیده نشوند و زیر بیمار قرار نگیرند .

❖ محل زخم بعد عمل جراحی باید تمیز و خشک نگه داشته شوند .

❖ بانسمان به روش استریل و در فاصله زمانی توصیه شده از طرف پزشک ، تعویض گردد .

❖ جهت جلوگیری از بروز درد هنگام جابجا شدن در تخت و راه رفتن ، قرار دادن کف دست روی ناحیه عمل شده یا استفاده از