



در مورد عمل جراحی فتق

چه می دانید؟

تبیه و تنظیم: بروانه نوروزی

کارشناس پرستاری

منبع: بروونر سودارت ۲۰۱۸

سال تبیه ۱۳۹۷

سال بازنگری ۱۳۹۹

Barekat-Nc/c-Pam

واحد آموزش سلامت

شب قبل از عمل برای کاهش آلودگی و احتمال عفونت، لازم است استحمام کنید.

لازم است موهای ناحیه‌ی عمل، بلا فاصله قبل از جراحی تراشیده شود.

قبل از رفتن به اتاق عمل زیورآلات، اجسام فلزی، گیره‌ی سر، لنز، دندان مصنوعی و ... را خارج کنید.

کلیه‌ی لباس‌ها، حتی لباس زیر و جوراب‌های خود را درآورید و لباس مخصوص اتاق عمل پوشید.

لاک ناخن‌های خود را پاک کنید.

قبل از خروج از بخش جراحی، ادرار خود را تخلیه کنید. قبل از عمل ممکن است به دستور پزشک برای شما سوند ادراری گذاشته شود.

ممکن است عمل جراحی تحت بیهوشی عمومی یا بی‌حسی نخاعی برای شما انجام شود.

برای بازگشت به کارهای اداری حداقل ۲ هفته و برای انجام کارهای سخت لازم است حداقل ۶ هفته از جراحی بگذرد.

به منظور جلوگیری از کشیدگی ناحیه‌ی برش جراحی و ایجاد ناراحتی در ناحیه بیضه‌ی مردان (در صورتی که ورم دارد) چند هفته از فعالیت جنسی خودداری کنید.

به منظور جلوگیری از یبوست، رژیم غذایی پرفیبر شامل: سبزیجات، سالاد و میوه میل کنید، پیاده روی کنید و در صورتی که ممنوعیت مصرف آب ندارید، روزانه ۲ الی ۳ لیتر آب مصرف نمایید.

در صورتی که اضافه وزن دارید، وزن خود را کاهش دهید.

اگر از نسج بدن شما نمونه برداری انجام شده، لازم است نتیجه‌ی آزمایش را به پزشک خود نشان دهید تا ادامه‌ی درمان انجام گیرد. انجام ویزیت‌های منظم و پیگیری درمان در روند بهبودی شما موثر است.

بیرون زدگی یک عضو (مانند روده) از جدار شکم که ضعیف است را **فتق گویند**.

علل ایجاد فتق:

فتق ممکن است در نتیجه‌ی یک مشکل مادرزادی، ضعف جدار شکم، افزایش فشار داخل شکم یا در اثر ضربه رخ دهد.

محل ایجاد فتق:

فتق ممکن است در قسمت‌های مختلف شکم ایجاد شود ولی بیشتر فتق‌ها در ناحیه‌ی کشاله ران، اطراف ناف و محل برش‌های جراحی شکمی قبلي بوجود می‌آيند و با توجه به محلی که فتق ایجاد شده، به همان نام خوانده می‌شود.

آموزش‌های قبل از عمل:

قبل از عمل برای شما آزمایشات و تست‌های تشخیصی لازم طبق دستور پزک انجام خواهد شد.

از شب قبل از عمل ناشتا باشید.

آموزش‌های بعد از عمل:

مددهجی عزیز، وقتی شما از اتاق عمل به بخش منتقل شدید، نباید از راه دهان چیزی بخورید. بعد از هوشیاری کامل و در صورت عدم تهوع با اجازه‌ی پرستار می‌توانید مصرف مایعات را آغاز کنید و در صورت تحمل مایعات، کم کم سایر مواد غذایی برای شما آغاز می‌شود.

آموزش‌هایی که درباره تنفس‌های عمیق و تغییر وضعیت بدن به شما داده شده، بعد از عمل انجام دهید. با رعایت این توصیه‌ها خطر بروز عفونت و روی هم خوابیدن ریه‌ها، کاهش می‌یابد.

وقتی که به شما اجازه داده شد بستر را ترک نمایید، ابتدا بر لبه تخت بنشینید و پاهای خود را آویزان کنید و در صورتی که سرگیجه نداشته باشید، کمک پرستار از بستر خارج شوید.

محل عمل را حین سرفه، عطسه و سکسه کردن با دست یا بالش ثابت نگه دارید تا از ایجاد درد و فشار به ناحیه عمل جلوگیری شود.

مراقبت در منزل:

معمولًا قبل از ترخیص، پاسمنان ناحیه عمل برداشته می‌شود و می‌توانید دوش بگیرید. در غیر اینصورت از پزشک خود در مورد زمان برداشتن پاسمنان سوال کنید.

آنچه بیوتیک‌های تجویز شده توسط پزشک را سروفت و به طور کامل مصرف کنید.

معمولًا بخیه‌ها ۷ الی ۱۰ روز پس از عمل با نظر پزشک کشیده می‌شود.

ب مدت ۶ هفته از زور زدن بی مورد، یبوست، بلند کردن اجسام سنگین و تمرینات ورزشی خشن و کششی پرهیز کنید.

به هنگام حرکت و بلند کردن اجسام، بدن خود را در روضعت صحیح قرار دهید (بنشینید و اجسام را بردارید).

افرادی که به بیماری قند مبتلا هستند، لازم است با کنترل صحیح قند خون، روند ترمیم محل عمل را بهبود بخشدند.