



راهنمای آموزشی بیماران

فتق و ترمیم فتق (هرنیورافی)

۱۲۵

زیر نظر:

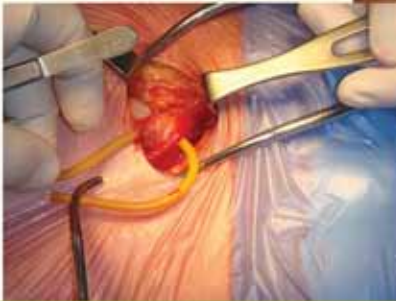
دکتر علی واحدی

متخصص جراحی عمومی - مسئول فنی بیمارستان خاتم الانبیاء (ع)

تهیه کننده:

دفتر پرستاری

دپارتمان آموزش بیماران



فتق:

بیرون زدگی یک عضو از بین یک شکاف غیر طبیعی در جدار شکم فتق نام دارد. معمولاً روده از جدار شکم بیرون می زند. فتق ممکن است در نتیجه یک شکاف (منفذ) مادرزادی، ضعف جدار شکم، افزایش فشار شکمی، پس از جراحی شکم یا در اثر ضربه رخ دهد. فتق ها ممکن است در هر سنی روی دهد و در هر دو جنس دیده می شود. بیشتر فتق ها در کشاله ران دیده می شود اما انواع دیگر فتق مثل فتق نافی نیز وجود دارد. فتق ها غالباً در بچه هایی رخ می دهند که یکی یا چند مورد از عوامل خطر زیر را داشته باشند: سابقه خانوادگی فتق، فیبروز کیستیک، رشد غیر عادی مفصل ران (دوررفتگی مادرزادی لگن)، بیضه های نزول نیافته، ناهنجاری در مجرای ادراری، بیبوست مزمن، فشار حین اجابت مزاج.



یک فتق ممکن است به طور خود بخودی یا توسط دست به وضعیت اولیه خود در داخل شکم برگردد یا توسط حلقه تنگ منفذگیر افتاده و محبوس شود. بدترین حالت این است که به علت عدم خونرسانی، بافت گیرافتاده دچار گانگرن، (مرگ بافتی و سیاه شدگی) شود که به آن فتق مختنق می گویند. جهت پیشگیری از ایجاد فتق محبوس شده یا مختنق، باید فتق را ترمیم کرد. ترمیم جراحی فتق (هرنیورافی) تحت بیهوشی عمومی و یا بی حس نخاعی و از طریق برش شکمی و یا لاپاراسکوپی انجام می گیرد.

مراقبت های بعد از عمل

- لازم است بعد از عمل تنفس عمیق داشته و با حمایت محل عمل، سرفه کنید. فردای روز عمل دستور خروج از تخت داده می شود؛ سعی کنید راه بروید.
- جهت تسکین درد برای شما مسکن تجویز شده است که می توانید از آن به میزان مجاز استفاده کنید.
- تا زمانی که اجازه غذا خوردن به شما داده نشده، سرم خواهید داشت. ابتدا رژیم غذایی شما مایعات صاف شده، سپس مایعات کامل (مثل سوپ) و به مرور

غذای نرم تا معمولی خواهد بود. در بعضی از بیماران به محض تحمل مایعات، رژیم معمولی شروع می شود.

● جهت پیشگیری از نفخ، قدم بزنید و برای مدتی غذا و مایعات نفاخ مثل شیر و آب میوه غیر طبیعی نخورید. با استفاده از رژیم غذایی پر فیبر (سبزیجات و میوه جات) و یا ملین طبق تجویز پزشک، سعی کنید دچار یبوست نشوید. چنانچه ممنوعیت مصرف مایعات ندارید، روزانه ۲ تا ۳ لیتر مایعات بنوشید.

● محل عمل و یا برش های کوچک لاپاراسکوپی باید خشک و بدون ترشح باشد. در صورت پیدایش هرگونه مشکل با جراح خود تماس بگیرید. اگر قرار است در منزل پانسمان محل عمل را تعویض نمایید، از پرستاران بخش در مورد دفعات تعویض و نحوه انجام کار بپرسید.

● در صورت موافقت جراح خود، معمولاً ۲ روز بعد از عمل می توانید در حمام دوش بگیرید و روز هفتم تا دهم عمل، جهت کشیدن بخیه ها مراجعه کنید. (در صورتی که بخیه ها غیر قابل جذب باشد).

● در مردان به منظور کاهش ناراحتی بیضه ها، می توان از کیسه یخ یا فتق بند (محافظ) استفاده نمود.

● تا چندین هفته از فعالیت جنسی خودداری کنید.





- در بیماران دیابتی با کنترل قند خون، ترمیم زخم سریعتر خواهد شد.
- داروهایی که برای شما تجویز شده را به موقع استفاده کنید و مقدار آن را کم و یا زیاد نکنید. چنانچه مصرف دارویی را فراموش کردید به محض یادآوری آن را مصرف کنید. اما اگر نزدیک وعده‌ی بعدی بود، فقط وعده بعد را به موقع استفاده کنید.

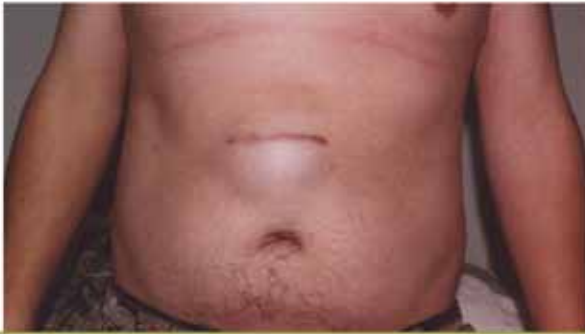
- برای مدت ۶ ماه از سرفه کردن بدون حمایت محل عمل، زور زدن، کشیدگی بدن، یبوست، بلند کردن اجسام سنگین تر از ۵ کیلو گرم، تمرینات ورزشی سنگین و خشن خودداری کنید.
- به تدریج فعالیت خود را افزایش دهید (بخصوص پیاده روی) و در بین آن به خود استراحت دهید.



- باید برای بازگشت به کارهای دفتری، ۲ هفته و کارهای سنگین ۶ هفته از تاریخ جراحی گذشته باشد. در صورت جراحی به روش لاپاراسکوپی این زمان به نصف کاهش می‌یابد.



- ابتدا رژیم غذایی شما مایعات صاف شده، بعد مایعات کامل (مثل سوپ) و به مرور نرم تا معمولی خواهد شد.
- زمان سرفه، سکسکه، عطسه، برش جراحی (محل عمل) را با دست نگهدارید.
- حتماً برای مدتی از شکم بند استفاده نمایید.
- سیگار نکشید و در معرض دود سیگار دیگران قرار نگیرید.
- به تاریخ بعدی که برای ویزیت شما تعیین شده توجه کنید و رأس زمان تعیین شده به پزشک مراجعه نمایید.



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
 - عود فتق: تورم سفت، دردناک، کروی و برگشت ناپذیر در ناحیه کشاله ران
- تندرست باشید**

<p></p> <p>راهنمای آموزشی بیماران / فتق و ترمیم فتق (هرنیورافی)</p> <p>تمام حقوق مادی و معنوی این کتاب برای مرکز تحقیقات علوم اعصاب شفاء محفوظ است. تجربش - دژلمیب - خیابان رضایی - کوی مرتضی عباسی - پلاک ۳ - واحد ۲ تلفن: ۰۱-۳۳۳۳۶۹ - ۳۳۳۳۶۹ - ۳۳۳۳۶۹ - ۳۳۳۳۶۹ - ۳۳۳۳۶۹</p>	<p>عنوان و نام پدیدآور : فتق و ترمیم فتق (هرنیورافی) / زیر نظر علی واحدی؛ تهیه کننده دفتر پرستاری دپارتمان آموزش بیماران؛ (به سفارش) بیمارستان فوق تخصصی خاتم الانبیا.</p> <p>مشخصات نشر : تهران : میرماه ، ۱۳۹۱.</p> <p>مشخصات ظاهری : ۸ ص: مصور (رنگی).</p> <p>فروست : بیمارستان فوق تخصصی خاتم الانبیا(ص) ۱۲۵۰.</p> <p>شابک : ۹۷۸-۶۰۰-۶۰۴۰-۷۳-۸-۶۵۰۰</p> <p>وضعیت فهرست نویسی : فیبیا</p> <p>بالذلت : بالای عنوان: راهنمای آموزشی بیماران.</p> <p>عنوان دیگر : راهنمای آموزشی بیماران.</p> <p>موضوع : فتق</p> <p>شناسه افزوده : واحدی، علی، ۱۳۵۵ - ناظر</p> <p>شناسه افزوده : بیمارستان تخصصی و فوق تخصصی خاتم الانبیا (ص)</p> <p>شناسه افزوده : بیمارستان تخصصی و فوق تخصصی خاتم الانبیا(ص). دفتر پرستاری دپارتمان آموزش بیماران</p> <p>رده بندی کنگره : ۱۳۹۱ / ۳۴ / ۶۲۱ / RD۶۲۱</p> <p>رده بندی دیویی : ۶۱۷/۵۵۹</p> <p>شماره کتابشناسی ملی : ۳۰۰۱۶۸۱</p>
<p>ناشر: انتشارات میرماه (۱-۳۳۳۳۶۹) شمارگان: ۲۰۰۰ جلد</p> <p>تهیه کننده: گرافیک: مهدیه ناظم زاده</p> <p>دفتر پرستاری/دپارتمان آموزش بیماران لیتوگرافی و چاپ: قائم چاپ جوربند</p> <p>زیرنظر: صحافی: عطف</p> <p>دکتر علی واحدی قیمت: ۶۵۰۰ ریال</p> <p>نویت و سال انتشار: اژل/۱۳۹۱ شابک: ۹۷۸-۶۰۰-۶۰۴۰-۷۳-۸-۶۵۰۰</p>	



Ծնություն

