

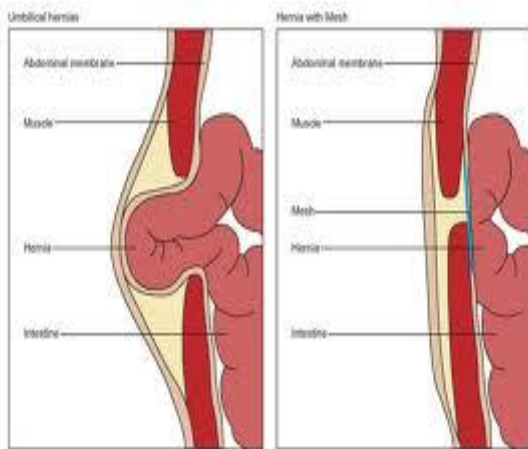


مجمع یارستانی امیراعلم

Amiralam.tums.ac.ir

آموزش به بیمار

از هرنی (فتق) چه می دانید؟



۵

به منظور جلوگیری از کشیدگی ناحیه ی برش جراحی و ایجاد ناراحتی در ناحیه ی بیضه مردان در صورتی که ورم دارد چند هفته از فعالیت جنسی خودداری کنید(با پزشک مشورت کنید).

از وارد کردن فشار هنگام دفع مدفوع و سرفه کردن بپرهیزید.

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

در صورتیکه اضافه وزن دارید، وزن خود را کاهش دهید.

اگر از نسج بدن شما نمونه برداری انجام شده لازم است نتیجه ی آزمایش را به پزشک خود نشان دهید تا ادامه درمان انجام گیرد.

بیشگیری: در صورت داشتن سرفه از استعمال دخانیات بپرهیزید.

- در صورت ابتلا به آلرژی از داروهای ضد عطسه استفاده کنید.

مراقبت در منزل:

معمولا قبل از ترخیص پانسمان ناحیه ی عمل برداشته می شود و می توانید دوش بگیرید. در غیر اینصورت از پزشک خود در مورد زمان برداشتن پانسمان سوال کنید

به مدت ۶ تا ۸ 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 وضعیت صحیح قرار دهید. بنشینید و اجسام را بردارید و بیش از ۲.۵ کیلوگرم را بلند نکنید.

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

هر گونه ترشح از محل زخم، قرمزی و التهاب - تب-نداشتن دفع مدفوع - نا توانی در دفع ادرار - درد شدید شکم- متورم شدن بیضه ها را سریعاً به پزشک گزارش کنید.

در آقایان در صورتی که بعد از عمل بیضه ها متورم باشند، می توان با استفاده از کیسه یخ روی بیضه یا با بالا نگه داشتن آن درد و تورم ناحیه را کاست.

۴

فتق چیست؟

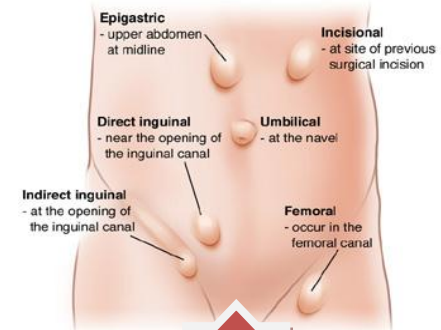
بیرون زدگی یک عضو مانند روده از جدار شکم که ضعیف است را فتق می گویند.

علل ایجاد فتق:

فتق ممکن است در نتیجه ی یک مشکل مادرزادی ضعف جدار شکم، افزایش فشار داخل شکم، برداشتن اشیا سنگین، سرفه و عطسه شدید طولانی مدت، یبوست و زور زدن به هنگام دفع مدفوع، چاقی، حاملگی یا در اثر ضربه رخ دهد.

محل ایجاد فتق:

فتق ممکن است در قسمت‌های مختلف شکم ایجاد شود ولی بیشتر فتق‌ها در ناحیه کشاله ران و اطراف ناف و محل برش‌های جراحی شکمی قبلی بوجود می آیند و با توجه به محلی که فتق ایجاد شده به همان نام خوانده می شود.



آموزش‌های قبل از عمل:

از شب قبل از عمل ناشتا باشید.

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

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

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

قبل از خروج از بخش جراحی ادرار خود را تخلیه کنید

درمان:

هدف از عمل جراحی ترمیم پرده و برگرداندن روده‌ها به سر جای خود می باشد. در مواردی که روده گیر کرده باشد، عمل باید بصورت اورژانس انجام شود. در شکل خطرناک، روده در حفره گیر می کند و خونرسانی مختل می شود که باید سریعاً عمل جراحی انجام شود.

در مواردی جراح ممکن است پرده را با یک لایه مخصوص که به آن مش می گویند، ترمیم کند.

آموزش‌های بعد از عمل:

مددجوی 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 اجازه ی پرستار می توانید مصرف مایعات را آغاز کنید و در صورت تحمل مایعات کم کم سایر مواد غذایی برای شما آغاز می شود.

آموزشهایی که درباره ی تنفسهای عمیق و تغییر وضعیت بدن به شما داده شده را بعد از عمل انجام دهید. هر ۳-۴ ساعت تنفس عمیق داشته باشید و توسط همراه، دو طرف ریه از پشت ضربه های آهسته زده شود. و بعد از تنفس عمیق سرفه نمایید. با رعایت این توصیه خطر بروز عفونت و روی هم خوابیدن ریه ها کاهش مییابد.

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

وقتی که به شما اجازه داده شد، بستر را ترک کنید.

ابتدا بر لبه ی تخت بنشینید و پاهای خود را آویزان کنید و در صورتی که سرگیجه نداشتید با کمک پرستار از بستر خارج شوید و جهت حمایت از زخم می توانید از شکم بند استفاده نمایید.