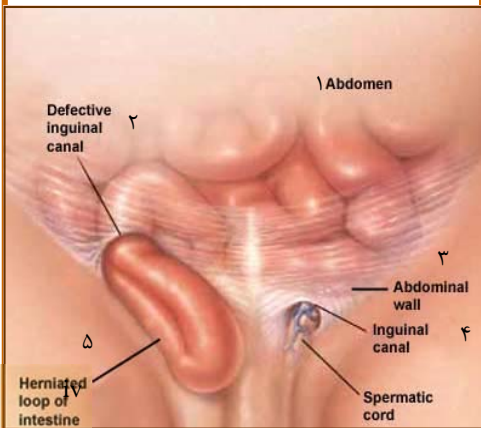


بیمارستان شهید مدرس

مراقبت قبل و بعد از عمل جراحی فتق



- ۱-شکم
- ۲-سوراخ در کانال اینگواینال
- ۳-جدار شکم
- ۴-کانال اینگواینال
- ۵-خروج لوپ روده و ایجاد هرنی

کمیته آموزش به بیمار

خدمات ارائه شده در این مرکز :

بخش داخلی قلب بزرگسال

بخش جراحی قلب

بخش جراحی عمومی دکتر سعیدی

بخش اورولوژی

بخش جراحی پلاستیک

بخش نفرولوژی

بخش طب فیزیکی و توان بخشی

واحد های پاراکلینیک:

واحد رادیولوژی

واحد آزمایشگاه

واحد انجام تست های ریوی واحد سنگ شکن کلیه و مجاری ادراری

واحد تالیم اسکن

واحد فیزیوتراپی و لیزر درمانی

واحد اندوسکپی و کولونوسکپی، شیمی درمانی، بادی باکس

واحد داروخانه

واحد بررسی های قلبی

درمانگاه (بلی کلینیک): شامل درمانگاه های تغذیه و رژیم درمانی، قلب

و عروق، جراحی عمومی و قفسه سینه، ریه، گوارش، هماتولوژی و

انکولوژی، داخلی، بیهوشی، نورولوژی، جراحی پلاستیک و

ترمیمی، قلب اطفال، طب فیزیکی و توان بخشی، ارولوژی، نفرولوژی،

جراحی قلب، نوار قلب، چاقی و دیابت .

آدرس : تهران-بزرگراه یادگار امام(ره) -تقاطع سعادت آباد (ره)

تلفن : ۹۷-۲۲۰۷۴۰۸۷



مراقبت از زخم

برداشتن پانسمان زخم ۴۸ ساعت پس از عمل و استحمام روزانه و خشک نگه داشتن محل عمل

استفاده از مایوی تنگ تا ۶ ماه پس از عمل طبق تجربیات این بخش توصیه میشود

داروهای لازم

در صورت درد طبق نظر پزشک از داروهای ضد درد استفاده کنید

استفاده از شربت شیر منیزیوم در جهت جلوگیری از یبوست موثر است

در صورت بروز موارد زیر سریعاً به

اورژانس مراجعه نمایید

- تورم محل عمل
- قرمزی محل عمل
- هر گونه ترشح از محل عمل
- دمای بیش از ۳۸ درجه بدن
- درد شدید محل عمل
- هر نوع اختلال ادراری نظیر احتباس ادرار، سوزش ادرار، تغییر رنگ ادرار.

هرنی اینگوینال یا فتق مغبنی بیرون زدگی روده در ناحیه کشاله رانها می باشد که در مردان بیشتر دیده می شود و این تورم گاهی تا بیضه ها کشیده شده و دردناک است .

در صورتی که این بیرون زدگی با دست جا نرود ، دردناکتر می شود (که اصطلاحا به آن گیر افتاده می گویند) ، احشاء شکمی داخل کیسه فتق گیر می افتد و احتمال اختلال خونرسانی و سیاه شدن روده وجود دارد .

در صورت بروز فتق گیر افتاده حتما در تخت بمانید و خود را به نزدیکترین مرکز درمانی برسانید و بدون دستور پزشک از تخت پائین نیایید .

اقدامات قبل از عمل

- ۱- ناحیه کشاله ران و شکم را شویو کنید .
- ۲- ممکن است برای عمل جراحی از بی حسی نخاعی استفاده شود . بنابراین برای جلوگیری از بروز عوارض بیحسی مثل سردرد ، حالت تهوع و کمر درد تا ۲۴ ساعت بعد از عمل در تخت در حالت استراحت مطلق بمانید و مایعات فراوان بنوشید .

بعد از عمل جراحی بهتر است از مایوی کشی تنگ و پادار استفاده کنید تا فشار لازم به محل عمل جراحی ایجاد شود واز تجمع مایع و ورم بیضه ها جلوگیری شود.

مایوی تنگ را قبل از عمل تهیه کنید تا بلافاصله بعد از عمل جراحی بپوشید .

اقدامات بعد از عمل

- در مورد شروع رژیم غذایی از پزشک و پرستار سوال کنید
- در صورت بیحسی نخاعی تا ۲۴ ساعت بعد از عمل باید استراحت مطلق در تخت داشته باشید
- در صورت عدم توانایی ادرار کردن به پزشک یا پرستار اطلاع دهید
- مایو تنگ را بلافاصله بعد از عمل بپوشید

اقدامات بعد از ترخیص

الف : ویزیت مجدد

. مراجعه مجدد شما به درمانگاه جراحی جهت ویزیت ۷-۱۰ روز بعد از ترخیص می باشد.

ب: رژیم غذایی:

شما پس از ترخیص می توانید رژیم غذایی معمولی رداشته باشید البته پرهیز از مصرف غذاهای چرب و استفاده بیشتر از غذاهای پر فیبر و سبزیجات و مصرف آبمیوه و سایر مایعات طی یک هفته اول بعد از ترخیص توصیه می شود .

ج: فعالیت های بدنی

- پرهیز از برداشتن اجسام سنگین ترازیک کیلو گرم طی دو تا سه هفته بعد از ترخیص
- شروع فعالیت های ورزشی طبق نظر جراح معالج
- طبق نظر جراح معالج شروع فعالیت های سبک روز مره ۷ تا ۱۰ روز بعد از ترخیص و بازگشت به فعالیت های معمول طی یک ماه بعد از ترخیص می باشد.