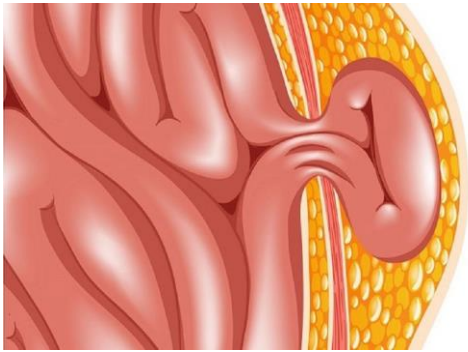




موسسه خدمات درمانی میلاد سلامت البرز
بیمارستان تخصصی و فوق تخصصی البرز

پمفلت آموزشی فتق (هرنی)



منبع: برونر سودارث

کد مدرک: PT/۱۰۵۹/ED/۰۲

تاریخ آخرین بازنگری: ۱۴۰۰/۱۲/۲۱

مژگان حاجی علی عسکر

تدوین: واحد آموزش و ارتقاء سلامت

فروردین ۹۱

جنسی خودداری شود. (عملکرد جنسی تحت
تاثیر جراحی قرار نخواهد گرفت)

۶- هر گونه کیبودی در محل عمل در طی چند روز
برطرف خواهد شد.

۷- در مردان تورم کیسه بیضه از عوارض جراحی
فتق است که به تدریج برطرف می شود. برای
کاهش هر چه بیشتر ورم کیسه بیضه می توان
آن را بلند کرد یا در مواردی که فرد ایستاده از
پوشش کمک کننده استفاده کرد.

۸- به مدت دو هفته رانندگی نکنید.

۹- داروها را طبق دستور پزشک مصرف کنید.

۱۰- در صورت داشتن نمونه پاتولوژی طبق
تاریخ قبض پاتولوژی، به آزمایشگاه
بیمارستان مراجعه نموده و جواب را به رویت
پزشک معالج برسانید.

در صورت داشتن علائم زیر حتما پزشک معالج خود را مطلع سازید:

هر گونه علائم اولیه عفونت از قبیل قرمزی، ترشح
زخم و تب

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

۵- وقتی پزشک به شما اجازه داد تا بستر را ترک
کنید، ابتدا باید ۵ تا ۱۰ دقیقه لبه تخت بنشینید و
در صورتی که سرگیجه نداشتید، با کمک پرستار
تخت خود را ترک کنید.

۶- طبق دستور پزشک محل بخیه ها به روش
استریل پانسمان می شود.

آموزش زمان ترخیص:

۱- پانسمان ناحیه عمل با توجه به نظر پزشک ۴۸
ساعت پس از عمل باقی می ماند و پس از آن
بیمار می تواند پانسمان را برداشته و دوش
بگیرد. سپس ناحیه عمل را خشک و تمیز نگه
دارد.

۲- از انجام کارسنگین، زور زدن و تمرینات
ورزشی خشن و کششی تا ۶ ماه بعد از عمل
باید پرهیز شود.

۳- به هنگام حرکت کردن و بلند کردن اجسام
بیمار باید بدن را در وضعیت صحیح قرار دهد
بنشیند و اجسام را بردارد.

۴- به منظور جلوگیری از یبوست رژیم غذایی
پرفیبر باید رعایت شود. پیاده روی و مصرف
روزانه ۲ تا ۳ لیتر آب توصیه می شود.

۵- به منظور جلوگیری از کشیدگی ناحیه برش
جراحی و ایجاد ناراحتی در ناحیه بیضه (در
صورتی که ورم دارد) چند هفته از فعالیت

فتق



فتق به بیرون زدگی غیر طبیعی بافت داخل شکمی از طریق دیواره شکم را می گویند. حدود ۷۵ درصد فتق ها در کشاله ران دیده می شود. از انواع دیگر فتق ، فتق های برش جراحی ، نافی و سایر اشکال را می توان نام برد.

علت:



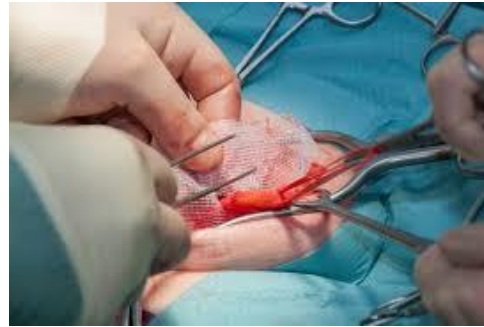
- ۱- ضعف عضلات جدار شکم
- ۲- افزایش فشار داخل شکم
- ۳- چاقی
- ۴- بلند کردن اجسام سنگین

علائم:

توده برجسته در ناحیه مبتلا - درد

درمان:

جراحی



تشخیص:

- ۱- بررسی بیرون زدگی ناحیه مبتلا توسط پزشک انجام می شود. از آنجا که ایستادن و سرفه کردن باعث برجسته تر شدن فتق می شود از شما خواسته می شود تا بایستید یا سرفه کنید.
- ۲- اگر پزشک نتوانست به راحتی فتق را تشخیص دهد ، از روش های تصویربرداری مانند سونوگرافی شکم ، سی تی اسکن یا ام آر آی کمک می گیرد.

آموزش های قبل از عمل:

- ۱- قبل از عمل آزمایشات و گرافی های لازم طبق دستور پزشک انجام خواهد شد .

۲- اطلاع به پزشک در صورت داشتن سابقه بیماری های قلبی و مصرف داروها (مانند آسپرین) که لازم است چند روز قبل از عمل با نظر پزشک قطع شود .

۳- حداقل ۸ ساعت قبل از عمل ناشتا باشید .

۴- اطلاع به پزشک در صورت داشتن سابقه بیماری ، سابقه مصرف دارو ، سابقه جراحی ، حساسیت دارویی و غذایی ، مشکلات شنوایی و بینایی و یا داشتن هر گونه پروتز یا وسیله (پیس میکر ، ...)

۵- پس از اتمام عمل ، بیمار مدتی در اتاق ریکاوری تحت نظر قرار می گیرد و در صورت مطلوب بودن وضعیت بیمار به بخش منتقل می شود .

۶- عمل جراحی می تواند با بیهوشی عمومی یا بی حسی نخاعی انجام شود .

۷- بی حسی موضعی برای اغلب بیماران موثر بوده و عوارض ریوی حداقل خواهد داشت +

۸- قبل از خروج از بخش جراحی ادرار خود را تخلیه کنید .

مراقبت پرستاری و آموزش پرستاری به بیمار حین بستری:

۱- پس از جراحی در وضعیت نیمه نشسته قرار می گیرید . این پوزیشن با کاهش فشار روی برش جراحی و ارگان های شکمی درد را کاهش می دهد .

۲- غذا بر حسب تحمل بیمار و دستور پزشک شروع می شود.

۳- تنفس عمیق و تغییر وضعیت بدن ، چرخش پاها ، سرفه را انجام دهید تا خطر بروز عفونت و روی هم خوابیدن ریه ها و احتمال آمبولی کاهش یابد .