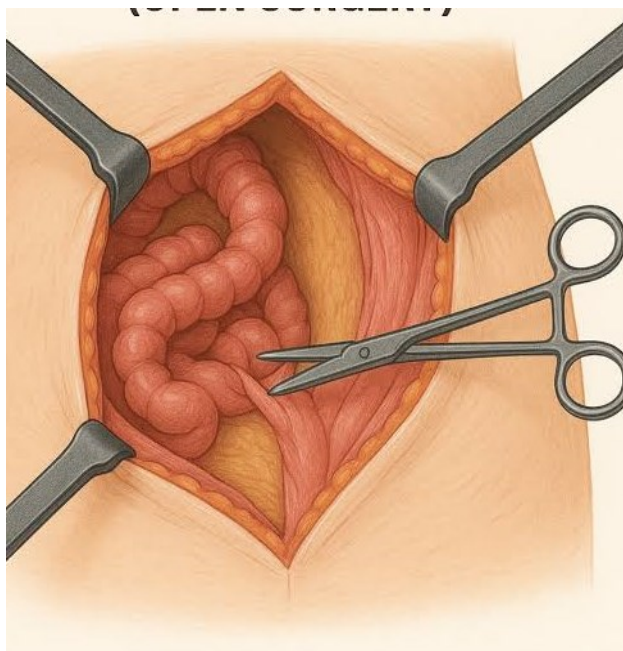




مرکز آموزشی پژوهشی درمانی امیرالمومنین سمنان
واحد آموزش و ارتقاء سلامت

جراحی شکم



کد پمفلت: ATF365/0/05.05

تاریخ تهیه: ۱۴۰۵

تایید کننده علمی: آقای دکتر سپامک یغمایی

تا یک سال از انجام کارهای سنگین خودداری کنید.

از بلند کردن اجسام سنگین تر از ۵/۲ خودداری کنید.

موارد لازم در مورد داروها از جمله میزان و زمان مصرف و عوارض احتمالی و روش مصرف داروهای خود را از پزشک و پرستار خود سوال نمایید.

به هیچ عنوان خوددرمانی نکنید. و بدون دستور پزشک آنتی بیوتیک مصرف نکنید.

زمان و مکان مراجعه بعدی جهت ویزیت پزشک معالج خود را بدانید.

در صورت داشتن علائم زیر به بیمارستان

مراجعه کنید:

تب - درد و سفتی شکم - باز شدن یا عفونت

بخیه ها - استفراغ های متوالی

منابع:

درسنامه پرستاری داخلی جراحی برونر سوارث ۲۰۲۰

جهت رویت پمفلت های بیشتر به سایت بیمارستان امیرالمومنین مراجعه کنید.

<https://amirhos.semums.ac.ir>

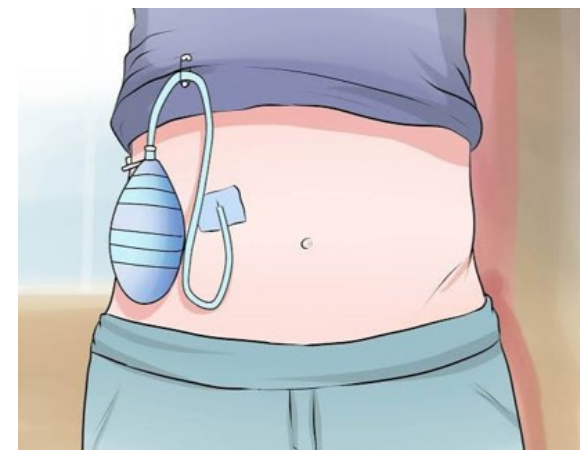
مراقبت از زخم

با توجه به نوع عمل جراحی، لوله هایی از محل عمل و بخیه ها خارج شده است که به آن درن می گویند و به شیشه یا ظرف پلاستیکی وصل است و ترشحات اضافی زخم را خارج می کند. موقع جابجایی و راه رفتن مراقب باشید درن خارج نشود. معمولاً درن در بیمارستان و ۲-۳ روز بعد از عمل طبق دستور پزشک خارج می شود.

طبق نظر پزشک پانسمان بخیه ها را در منزل عوض کنید و حمام بروید.

۷-۱۰ روز بعد برای کشیدن بخیه ها به پزشک مراجعه کنید.

در صورتی که در محل پانسمان احساس گرما و درد شدید، ترشح بیش از حد، یا خونریزی که باعث خیس و خونی شدن شود داشتید، حتما اطلاع دهید.



جراحی شکم

به معنای ایجاد یک برش بزرگ در دیواره شکم و ورود به حفره شکم برای تشخیص و درمان برخی بیماریها است.

این جراحی چه زمانی انجام می شود؟

برداشتن توده یا کیست داخل شکم

جراحی آپاندیس

کیست تخمدان

پارگی یا انسداد روده

خونریزی داخلی

حاملگی خارج رحمی

نمونه برداری از داخل شکم



مراقبت های بعد از عمل

استفراغ شدید یا مداوم ظرف ۴۸ ساعت بدنبال جراحی های شکمی ممکن است، دیده شود برای کاهش استفراغ و جلوگیری از برگشتن مواد به ریه برای بیمار لوله معده گذاشته می شود.

باید از آن مراقبت کرد که خارج نشود و طی این مدت نباید به بیمار آب یا خوراکی داد.

تغذیه طبق نظر پزشک ۲۴-۴۸ ساعت بعد از عمل و بعد از خارج کردن لوله معده شروع می شود. ابتدا با مایعات صاف مثل آب و چای و شربت و در صورت عدم استفراغ سپس مایعات کامل مثل سوپ و فرنی داده می شود و معمولاً روز بعد و در صورت عدم استفراغ رژیم جامدات و معمولی داده می شود.

در صورت عدم تحمل غذا بهتر است تعداد دفعات بیشتر و حجم غذا هر بار کم باشد تا شرایط به قبل از عمل باز گردد.

مراقبت های تنفسی

در اولین فرصت که پزشک اجازه داد با کمک پرستار از تخت خارج شده و چند قدم راه بروید.

حین راه رفتن از شکمبند برای حمایت از محل بخیه ها و کم شدن درد استفاده کنید.

برای خارج کردن خلط گلو بهتر است نفس عمیق بکشید و بعد سرفه کنید. برای کم شدن درد روی

محل عمل با دست یا

بالش کوچک نگه

داری و بعد سرفه

کنید.

از دستگاهی به نام

اسپیرومتری تشویقی



برای برگشتن کامل عملکرد ریه استفاده کنید.(نحوه استفاده از آن مانند کشیدن قلیان و یا نوشیدن آب از نی است و با هرنفس باید توپک های آن حرکت کنند).