



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی اهواز

پارستان نال...

مراقبت‌های قبل و بعد از جراحی



◊ در صورتی که بی حسی نخاعی شده اید تا ۸ ساعت به صورت طاق باز در تخت بمانید و در صورت بروز سردرد مصرف مایعات فراوان و استراحت در تخت به صورت طاق باز کمک کننده است.

◊ در مورد زمان مراجعه بعدی به پزشک و تعویض پانسمان حتما از پرستار سوال بفرمایید.

قابل توجه مددجویان محترم :
واحد ارتقاء سلامت بیمارستان آماده پاسخگویی به سؤالات شما در خصوص پیشگیری، درمان، مراقبت از بیماری و نحوه پیگیری می باشد. در صورت نیاز، می توانید با شماره تلفن بیمارستان (۳۳۳۲۰۱۲۵ داخلی ۲۴۱) و یا آدرس اینترنتی <https://sarallah.abzums.ac.ir> تماس حاصل نمایید.
با سپاس - و احد ارتقاء سلامت

تهیه و تنظیم: واحد آموزش و ارتقاء سلامت -

بازنگری اردیبهشت ۱۴۰۲

منبع: نصیری زیبا، فریبا - درسنامه پرستاری

داخلی - جراحی برونر سودارث (جراحی)

۲۰۱۴، جلد ۹ - نشر جامعه نگر

می‌باشند، در محافظت از آنها کوشا باشید.

◊ پس از جراحی وجود سوزش و درد گلو، تهوع، درد ناحیه عمل امری طبیعی است، در صورت تهوع سر را به یک طرف بچرخانید تا ترشحات معده به حلق وارد نشود.

◊ در صورت درد آرامش خود را حفظ نمائید و درخواست مسکن کنید.

◊ در صورت عدم ممنوعیت پزشک بعد از جراحی می توانید از تخت خارج شوید، هنگام خروج از تخت با حضور همراه ابتدا کنار تخت نشسته و پاها را آویزان کنید، اگر دچار سرگیجه و تهوع نیستید به مدت چند دقیقه در کنار تخت ایستاده و سپس راه بروید.

◊ سرفه و تنفس لب غنچه ای خطر عفونت ریوی را به حداقل می رساند. دهان خود را بسته، از طریق بینی یک نفس عمیق کشیده و با ۲ شماره بازدم را با دهان باز انجام دهید و در هنگام سرفه حتما ناحیه جراحی را توسط دست حمایت کنید. هدف از تمرین سرفه این است که ترشحات ریه از جای خود کنده شده و خارج شود.

◊ بسته به نوع جراحی پس از جراحی می توانید چیزی بخورید ابتدا آب ساده، سپس آب میوه و در صورت تحمل رژیم معمولی بخورید.

با آرزوی سلامتی برای شما مددجوی گرامی

مراقبت های قبل از عمل جراحی:

مرددجوی گرمای یکی از نکات مهم در خصوص موفق آمیز بودن جراحی و تسریع روند بهبودی نکاتی است که باید از سوی شما قبل از اعمال جراحی رعایت گردد. سعی داریم در اینجا شما را با پاره ای از این مطالب آشنا سازیم:

♦ استعمال سیگار و دخانیات به مدت حداقل یک ماه باید کنار گذاشته شود. حتی گاهاً توصیه می شود تا دو هفته بعد از جراحی، از کشیدن سیگار خودداری کنید. نیکوتین موجود در سیگار، خونرسانی به بافت را کمتر کرده و روند ترمیم و بهبودی را مختل می سازد و در نهایت، احتمال بروز عوارض را نیز افزایش خواهد داد.

♦ مصرف برخی داروها از قبیل آسپرین، ایبوپروفن، داروهای رقیق کننده خون باید از یک تا دو هفته قبل از جراحی قطع شوند. این قبیل داروها خونریزی را طولانی خواهند کرد.

♦ هر گونه علائمی از عفونت و یا سرماخوردگی باید به پزشک معالج گزارش دهید.

♦ اگر سابقه تهوع و یا بیماری های حرکتی دارید، پزشک را در جریان بگذارید. داروهای ضد تهوع حین عمل به شما تزریق می شوند. آنتی بیوتیک و ضد دردها نیز به منظور کاهش ریسک عفونت و درد و تورم، نیز به شما تزریق خواهند شد.

♦ به دلیل امکان تهوع و استفراغ بعد از عمل و برگشت محتویات معده به ریه ها لطفاً شش تا هشت ساعت قبل از جراحی از خوردن و آشامیدن مواد غذایی خودداری نمایید.

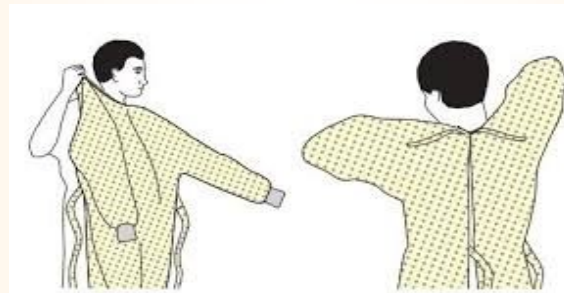
♦ احتمال ابتلا به یبوست بعد از جراحی وجود دارد زیرا بییهوشی عمومی روند فعالیت دستگاه گوارش را آهسته می سازد جهت رفع این مشکل می توانید از داروهای مسهل استفاده کنید و یا مصرف میوه و سبزیجات حاوی فیبر را افزایش دهید.

♦ روز عمل حتماً همراه داشته باشید.

♦ جراح خود را از سابقه بیماریهای قبلی، داروهای مصرفی یا هر گونه حساسیت دارویی غذایی مطلع سازید.

♦ از آرایش کردن خودداری نمایید و لاک ناخن نداشته باشید.

♦ در روز جراحی گان مخصوص جراحی (همانند شکل زیر) به همراه شلوار و کلاه به تن نمایید و حتماً دستبند شناسایی داشته باشید.



♦ شیو ناحیه عمل تا حد امکان نزدیک زمان جراحی باشد و برای جلوگیری از ایجاد زخم و به دنبال آن عفونت، از موبر یا ریش تراش برقی استفاده شود، از ژیلت و تیغ استفاده نشود.

♦ هر گونه زیور آلات، سمک، عینک، لنز، دندان مصنوعی یا هر نوع عضو مصنوعی دیگر و لباس زیر خارج شوند.

♦ قبل از انجام عمل جراحی رضایت نامه آگاهانه از شما گرفته می شود که مزایا و عوارض احتمالی جراحی توسط پزشک معالج و پزشک بییهوشی برای شما شرح داده می شود.

مراقبت های بعد از عمل جراحی:

◊ بعد از انجام عمل جراحی، مدتی در محلی در کنار اتاق عمل به نام ریکاوری می مانید تا آثار داروهای بییهوشی به طور کامل از بین بروند بعد از اینکه هوشیاری خود را بطور کامل بدست آورید توسط پرستار به بخش منتقل می شوید.

◊ پس از جراحی ممکن است آنژیوکت (سوزن پلاستیکی داخل رگ) که به سرم وصل است به شما متصل باشد و یا با توجه به نوع عمل جراحی لوله هایی از محل جراحی خارج شده باشد که به شیشه یا ظرف پلاستیکی وصل