



کد سند: PEBRO65/C

تاریخ تدوین: ۱۴۰۰/۱۱/۲۸

تاریخ ابلاغ آخرین بازنگری: ۱۴۰۳/۱۲/۰۱

تاریخ بازنگری بعدی: ۱۴۰۶/۱۲/۰۱

لاپاراتومی

(جراحی شکم)

کلینیک پرستاری آموزش سلامت همه روزه به جز تعطیلات پاسخگوی سوالات شما در رابطه با (دیابت، فشارخون، دیالیز، مراقبت های پس از جراحی) می باشد:
(داخلی ۲۰۲۷) ۰۵۱۳۸۰۴۲۰۰۰



من را اسکن کنید

واحد آموزش سلامت

بیمارستان ولایت

* پانسمان به روش استریل و در فاصله زمانی توصیه شده از طرف پزشک تعویض گردد.

* جهت جلوگیری از بروز درد، هنگام جا به جا شدن در تخت و راه رفتن، قرار دادن کف دست روی ناحیه عمل شده یا استفاده از شکم بند می تواند موثر باشد.

* جهت بهبود گردش خون و جلوگیری از ایجاد عوارض باید هر چه سریعتر از بستر خارج شده و با حمایت راه بروید.

* مصرف الکل و دخانیات را باید قطع کرد.

* جهت ترمیم سریعتر محل زخم باید از رژیم غذایی مناسب، پروتئین و پر کالری و سرشار از ویتامین سی استفاده کنید.

* مصرف سبزیجات و مرکبات و آبمیوه های تازه حاوی ویتامین سی می تواند به بهبود سریعتر زخم کمک کند.

* از مصرف غذاهای نفاخ مانند پیاز پیرهیزید و برای مصرف حبوبات حتما از ۲۴ تا ۴۸ ساعت قبل در آب خیس کند و قبل از جوشاندن آب آنرا دور بیندازید.



با آرزوی سلامتی و بهبودی شما

آدرس سایت بیمارستان ولایت:

<https://velayat.mums.ac.ir/>

منبع:

<http://www.nlm.nih.gov/medlineplus>



پزشک جراح در حین عمل جراحی ممکن است لوله های پلاستیکی (درن) در درون زخم بیمار بگذارد تا بدینوسیله ترشحات و احتمالا خونریزی داخل بدن بیمار که تا چند ساعت بعد جراحی هم ممکن است ادامه داشته باشد، به بیرون از بدن دفع شود. چرا که باقی ماندن خون در درون بافت های بدن خطر عفونت بعد از جراحی را بیشتر می کند.

* به هیچ عنوان این لوله ها را دستکاری یا خارج نکنید چرا که طبق دستور جراح تا چند روز بعد عمل این لوله ها خارج می شوند. لذا باید مراقب باشید این اتصالات کشیده نشوند یا زیر بیمار قرار نگیرند.

* همچنین جراح ممکن است جهت خروج ترشحات از معده و کم کردن فشار از ناحیه عمل سوند معده جهت بیمار بگذارد. مراقب باشید این اتصالات هم کشیده نشوند و زیر بیمار قرار نگیرند.

* محل زخم بعد عمل جراحی باید تمیز و خشک نگه داشته شوند.



در این پمفلت سعی شده است آموزش های لازم در رابطه با جراحی شکم به شما داده شود، امید که با رعایت این نکات سلامتی خود را حفظ و بهبود بخشید.

قسمت محدودی از شکم بوسیله لگن و تعدادی از دنده های قفسه سینه محافظت می شود. صدمات شکم بیشتر در تصادفات و سقوط از ارتفاع یا در نزاع ها اتفاق می افتد.

*علائم صدمات شکمی:

- ۱-درد شکمی
 - ۲-درد در حین لمس شکم و سفتی شکم
 - ۳-کبودی یا خراش های سطح خارجی شکم
 - ۴-خونریزی داخلی
 - ۵- در اطفال و افراد مسن ممکن است درد وجود نداشته باشد
- *روش های تشخیصی صدمات شکمی :
- ۱- معاینه شکم توسط پزشک
 - ۲-سونوگرافی
 - ۳-آزمایش خون و آزمایش ادرار

درمان:

۱- در موارد اورژانسی برای نجات جان بیمار ، درمان جراحی بصورت لاپاراتومی انجام می شود. لاپاراتومی به برش در هر ناحیه از شکم که باعث باز شدن حفره شکمی شود، گفته می شود.

۲-لاپاراسکوپی: نوعی جراحی است بدون اینکه شکم را باز کنند و تنها با یک برش خیلی کوچک ، داخل شکم کاملاً قابل مشاهده

مراقبت های قبل از عمل جراحی

- ♦ بدلیل بروز تهوع و استفراغ بعد از عمل و برگشت محتویات معده به ریه ها معمولاً طبق دستور پزشک معالج ۸ تا ۱۲ ساعت قبل از عمل از طریق دهان چیزی خورده نشود.
- ♦ البته در مورد عمل های اورژانسی و خطر جانی برای بیمار این زمان با توجه به نظر پزشک معالج قابل تغییر است.
- ♦ قبل از رفتن به اتاق عمل از همراه داشتن وسائلی نظیر دندان مصنوعی یا هر عضو مصنوعی دیگری، زیور آلات و لباس زیر خودداری فرمایید.
- ♦ برداشتن موهای محل عمل جراحی با یک موتراش براقی ، منجر به پاکیزه کردن محل عمل و کاهش عفونت محل عمل بعد از جراحی خواهد شد.

مراقبت های بعد از عمل جراحی:

*بعد از لاپاراتومی ، حرکات لوله گوارش موقتاً کاهش می یابد. لذا تا زمانی که پزشکی اجازه ندهد نباید از راه دهان به بیماران چیزی داده شود.

*در بیماران با سطح هوشیاری کم برای پیشگیری از آسپیراسیون(برگشت محتویات معده به ریه ها) گذاشتن لوله معده ضروری است و هنگامی میتوان این لوله را خارج کرد که حرکات لوله گوارش به حالت طبیعی برگشته باشد.

*بعد از خارج کردن لوله ، معمولاً طبق دستور پزشک معالج ۲۴ ساعت دیگر بیمار ناشتا نگه داشته شده ، سپس برای او رژیم غذایی شروع می شود.

*ابتدا رژیم غذایی با مایعات صاف شروع شده در زمان مقرر بعد از عمل شروع شده و با توجه به بازگشت حرکات دودی روده و دفع گاز رژیم غذایی مشخص می شود. یعنی ابتدا رژیم نرم سپس معمولی در حد تحمل بیمار شروع می شود.

