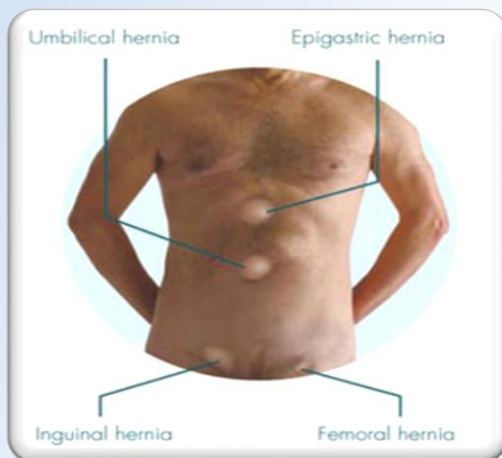


سالانه نزدیک به ۶۰۰۰۰۰ جراحی فتق در آمریکا انجام می‌شود. بسیاری از این جراحی‌ها به روش مرسوم جراحی باز انجام می‌شوند.

برخی جراحی‌های فتق با بکارگیری تلسکوپ به نام لاپاراسکوپ انجام می‌شود.

اگر پزشک شما درمان با لاپاراسکوپ را توصیه کرده است، این بروشور میتواند به شما کمک کند تا فتق و این نوع درمان را بهتر بشناسید.



فتق زمانی اتفاق می‌افتد که لایه‌های درونی عضله شکمی ضعیف شده، منجر به تورم یا پارگی شود. فتق ممکن است ایجاد درد‌های بسیار شدید کند و با بروز مشکلات جدی دیگر ممکن است نیاز به جراحی اورژانس پیدا کند. هم زنان و هم مردان ممکن است دچار فتق شوند. شما ممکن است به طور مادرزادی با فتق به دنیا بیایید یا بعداً به آن مبتلا شوید. فتق خود به خود از بین نمی‌رود و با گذشت زمان بهتر نمی‌شود.



چطور بفهمیم فتق داریم؟

جاهایی که معمولاً در آن فتق ایجاد می‌شود عبارتند از:

کشاله ران، ناف و یا محلی که در آن عمل جراحی انجام شده است. تشخیص فتق معمولاً ساده است: شما ممکن است یک برآمدگی زیر پوست احساس کنید. یا ممکن است هنگام بلند کردن اشیاء سنگین، سرفه کردن، زورزدن هنگام دفع ادرار یا اجابت مزاج یا موقع نشستن یا ایستادن طولانی درد را احساس کنید

چه چیزی باعث فتق می‌شود؟

به طور طبیعی دیواره شکم دارای مناطق است که احتمال ضعیف شدن آنها می‌رود. فتق ممکن است بر اثر وارد شدن فشار زیاد به این قسمت‌های دیواره شکم، افزایش سن، جراحی، یک برش یا زخم کهنه، یا یک ضف مادرزادی بروز کند. هر کس در هر سنی ممکن است به فتق دچار شود.

چه آمادگی‌هایی مورد نیاز است؟

بیشتر جراحی‌های فتق به صورت سرپایی انجام می‌شوند، بنابراین شما در همان روز جراحی مرخص می‌شوید. آمادگی‌های قبل از عمل بستگی به سن و وضعیت پزشکی شما، نتیجه‌ی آزمایش خون، معاینات پزشکی، عکس قفسه سینه و نوار قلب دارد.

بهتر است قبل از عمل دوش بگیرید.

اگر مشکل اجابت مزاج دارید ممکن است بامشورت جراح تنقیه یا آمادگی مشابهی برای شما تجویز شود.

از نیمه شب قبل از جراحی نباید چیزی نوشیده یا بخورید فقط داروهایی که جراح به شما اجازه می‌دهد تا صبح روز عمل با مقدار کمی آب مصرف کنید



9

بیمارستان امام حسین (ع) گلپایگان

آموزش به بیمار بعد از عمل جراحی

فتق یا هرنی

دفتر آموزش سلامت بیمار واقع در درمانگاه تخصصی می باشد و برای دریافت مشاوره آموزش سلامت با تلفن ۵۷۲۴۱۰۲۱ داخلی ۲۳۰ روز های زوج از ساعت ۱۱ تا ۱۲ تماس بگیرید.

ghhospital.mui.ac.ir.



کد محتوا: P.E.SURG.148.

رژیم غذایی پس از عمل چیست؟

تا عصر روز عمل چیزی خورده نمی شود تا دستگاه گوارش فرصت لازم برای رسیدن به شرایط قبل از عمل را پیدا کند. سپس مایعات غذاهای سبک مثل سوپ مصرف میشود. پس از ترخیص لازم است از غذاهایی که باعث جلوگیری از یبوست میشوند استفاده کرد. این غذاها شامل سالاد و سبزیجات و میوه جات (نه آبمیوه) است که همراه با غذای معمول استفاده میشوند

پس از عمل حدود چند روز باید بستری بود؟

بیشتر بیماران قادر هستند در عرض یک الی دو روز پس از عمل مرخص شده ، به خانه روند

پس از چه مدت می توان به سرکار رفت؟

بیماران قادرند فعالیتهای خود را در عرض یک هفته پس از عمل جراحی، از سر گیرند ولی از انجام کارهای سنگین حداقل تا دو ماه باید پرهیز کرد در غیر این صورت خطر عود فتق وجود دارد

پس از جراحی تا کی باید پانسمان را عوض کرد؟

صبح روز پس از عمل پانسمان تعویض می شود. این پانسمان به مدت دو روز در حفظ می شود و در صورت نداشتن ترشح از محل زخم، نیاز به پانسمان مجدد نمیشود. بعضی از جراحان پانسمان اولیه را بمدت بیشتری در محل حفظ میکنند

چه مدت پس از عمل می توان به حمام رفت؟

در صورتیکه محل زخم مشکلی نداشته باشد پس از دو تا سه روز میتوان استحمام کرد

کی بخیه ها را باید خارج کرد؟ با نظر پزشک پس از هفت تا ده روز.

-پس از ترخیص به چه دارویی نیاز است؟ مسکن و در صورت نیاز آنتی بیوتیک.

تهیه کننده : پروین مجیدی کارشناس پرستاری بخش جراحی بیمارستان امام حسین (ع) گلپایگان

بعد از عمل چه اتفاقی می افتد؟

بعد از جراحی شما رابه اتاق ریکاوری می برند و در آنجا برای یکی دو ساعت تحت کنترل قرار می دهند تا کاملا به هوش بیایید وقتی به هوش آمدید و توانستید راه بروید مرخص می شوید

بعد از هرگونه جراحی فتق از ۲۴ تا ۴۸ ساعت ممکن است احساس درد داشته باشید

توصیه می شود روز بعد از جراحی سر پا باشید

در جراحی فتق به روش لاپاراسکوپی احتمالاً پس از مدت زمان کوتاهی به زندگی و فعالیت های روزمره خود باز می گردید . این فعالیت ها شامل دوش گرفتن ، رانندگی ، بالا رفتن از پله ، بلند کردن اجسام و فعالیت های جنسی میباشد طی دو هفته بعد از عمل باید برای معاینه مجدد نزد دکتر بروید.

چه زمانی نیاز به مشورت با پزشک دارید ؟

- در صورت مشاهده موارد زیر حتما با پزشک یا جراح خود تماس بگیرید
- تب مزمن بالای ۳۹ درجه
- خونریزی
- تورم شکم یا کشاله ران
- دردی که با داروهای تجویز شده آرام نشود
- تهوع ، استفراغ مداوم
- عدم توانایی در دفع ادرار
- لرز
- سرفه مداوم یا تنگی نفس
- ترشح چرکی از ناحیه برش خورده