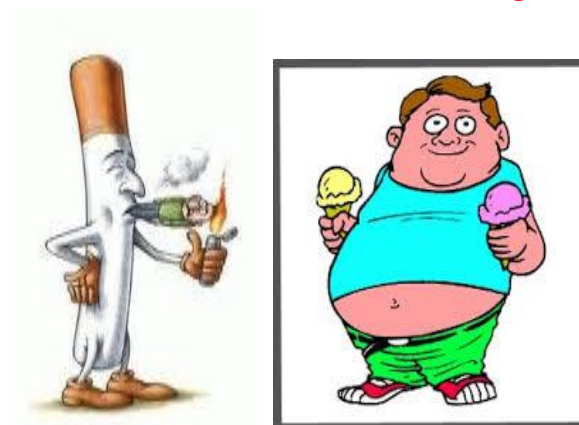
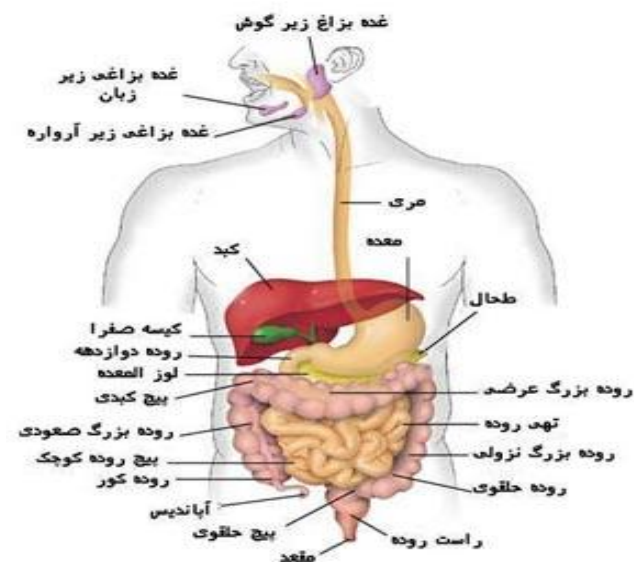




دانشکده پرستاری و مامایی همدان  
گروه هدف: بیماران

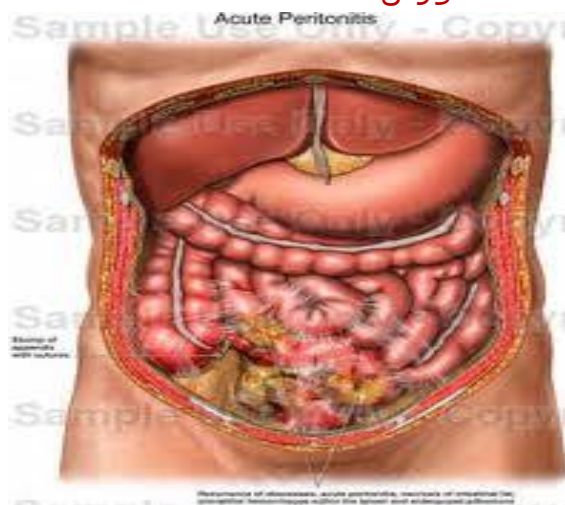
## جراحی شکمی

برش جراحی که روی شکم انجام می شود که به علت درمان اختلالات معده ای روده ای ، خارج کردن قسمتی از عضو ، پیوند اعضا و یا بررسی پیشرفت بیماری انجام می شود .



سیگاری ها ، افراد خیلی چاق  
بیماران مبتلا به بیماری های مزمن ریه  
افراد مسن

### عوارض



عفونت زخم  
ترومبوز(لخته) ورید عمقی  
جوش نخوردن زخم  
عدم تعادل مایعات و املاح بدن  
عفونت دستگاه ادراری  
خونریزی

### اقدامات قبل از عمل



لاپاروسکوپی

جراحی باز

& دادن رضایت نامه کتبی جهت جراحی ، بیهوشی و انتقال خون

& گرفتن آزمایشات و تست های لازم

& معمولا روز جراحی در بیمارستان بستری می شود مگر اینکه آمادگی خاصی مورد نیاز باشد که در این صورت زود تر بستری می شود

& ناشتا بودن بیمار بعد از نصف شب قبل از جراحی (4-8 ساعت)

& تراشیدن مو های زائد محل برش جراحی (شیو کردن) در صورت نیاز انما ی تمیز کننده به مقدار کم انجام شود .

& قبل از رفتن به اتاق عمل کلیه پروتز های خود از قبیل دندان مصنوعی ، لنز های تماسی ، عینک ... و وسایل فلزی مثل ساعت ، زیورات ، حلقه... را خارج کنید .

& شب قبل از عمل استراحت کافی داشته باشید

& از کشیدن سیگار خود داری کنید .



& تنفس عمیق داشته باشید به طوری که در حالت نیمه نشسته (حالتی که پشت وشانه توسط بالش حمایت می شود) دست هارا روی شکم قرار دهید هوا را به آرامی از بینی (یا دهان) به داخل شش های خود بپرسید نفس خود را 3 ثانیه نگه دارید هوا را از طریق بینی یا دهان به آرامی خارج کنید. عمل فوق را 15 بار تکرار کنید وبعد از 5 بار استراحت کنید & سرفه کردن در حالت نیمه نشسته و کمی به جلو خم شوید انگشتان خود را در یکدیگر قفل کرده و در مسیر برش جراحی قرار داده (حمایت از زخم) نفس عمیق بکشید مثل بالا سپس دوسرفه انجام دهید.

& تمرینات پا در حالت نیمه نشسته زانو هارا خم کرده و پا را بالا بیاورید چند ثانیه نگه داشته و سپس پای خود را راست کرده و آن را روی تخت بگذارید این عمل را 5 بار با یک پا انجام دهید سپس پای خود را از مچ به سمت بالا، خارج، پایین و داخل برگردانید 5 بار

\* غلتیدن از پهلوئی به پهلوئی دیگر

توسط خم کردن پای رویی و حمایت بالش به پهلو بغلتید

از نرده کنار تخت برای حرکت کمک بگیرید

\* خارج شدن از بستر

به پهلوئی خود بچرخید در حالت نشسته کمی صبر کنید سپس در حالی که پاها از تخت آویزان، با فشار دست از جا بلند شوید ( با کمک همراه)



\$ مراقبت پیگیر و منظم داشته باشید

\$ در صورت بروز قرمزی، حساسیت، گرمی؛ تورم (ادم)

اطراف برش محل جراحی و افزایش ترشحات

\$ تب، اسهال، بیوست



### رژیم غذایی

4 ساعت بعد از عمل چیزی نباید بخورید بعد از برگشت رفلکس بلع (توانایی قورت دادن آب دهان) و شنیدن صدا روده (کارکرد روده) می توانید کمی آب (چند قاشق) دهید اگر توانست قورت بدهد و تحمل کرد می توانید کم کم مایعات بدهید بعد کم کم مواد نرم... (بانظر پزشك)

& رژیم کم باقی مانده، پرپروتئین و پرکالری مصرف ویتامین های B<sub>1</sub>، C، مرکبات، اب اناناس، گوجه فرنگی...، K (سبزیجات....) بعد جراحی برای ترمیم زخم ها مفید است.

### فعالیت



& دوره های مکرر از استراحت داشته باشید

& از نشستن و یا دراز کشیدن طولانی مدت در بستر خودداری کنید.

& افزایش تدریجی فعالیت طبق تحمل بیمار

& از بلند کردن اجسام سنگین بیش از 4 کیلو خودداری کنید

& انجام کار یا ورزش سخت برای 4 تا 6 هفته یا طولانی

(ترتازمانی که پزشك توصیه کرده) خودداری کنید.



منابع:

آموزش به بیمار ماری، ام. کانایو  
اتاق عمل بروئر وسودارت 2010  
تهیه کننده: احمد روحی