



بیمارستان حضرت آیت ا... العظمی گلپایگانی (ره)
مدیریت خدمات پرستاری - آموزش به بیمار



هرنی (فتق)



تپیه کننده:
واحد آموزش به بیمار و ارتقای سلامت همگانی

www.golpaygani-h.ir

۰۲۵ ۳۱۶ ۱۱۱۱

رکود خون در پاها و افزایش احتمال عفونت ریه ها گردد، لذا ورزش های تنفسی (تنفس عمیق و سرفه) و چرخش پا را بلافاصله پس از عمل انجام دهید.

• در هنگام راه رفتن، سرفه و تنفس عمیق محل بخیه را با دست گرفته یا بالش ثابت نگه دارید تا از درد در ناحیه عمل جلوگیری نمائید.

• از فعالیت های فیزیکی سنگین توسط کودکان بزرگتر به مدت دو تا سه هفته پس از جراحی، بدلیل اینکه فعالیت سنگین احتمال عود فتق را زیاد میکند، ممانعت کنید.

• از تکنیک مناسب برای بلندکردن وزنه و یا اجسام سنگین استفاده کنید. (بنشینید و اجسام را بردارید)

• به محض احساس دفع به دستشویی رفته و از احتباس مدفوع خودداری کنید.

• برش جراحی تمیز و خشک نگه داشته و در صورتیکه محل زخم مشکلی نداشته باشد با اجازه پزشک پس از ۴۸ ساعت میتوانید استحمام کنید.

• در صورت خارج شدن ترشح از محل بخیه ها و تورم و قرمزی و دردناک شدن محل عمل و تب، خارش ناحیه عمل پزشک و یا اورژانس بیمارستان مراجعه شود.

منابع:

کتاب داخلی و جراحی برونز و سوارث
better health

رژیم غذایی پس از جراحی

• طبق دستور پزشک، رژیم مایعات را شروع کرده و در صورت عدم تحمل (حالت تهوع و استفراغ) به پرستار اطلاع دهید.
• در صورت توانایی مصرف مایعات به تدریج با نظر پزشک می توانید از سایر مواد غذایی استفاده کنید.

• طی دو هفته بعد از عمل از مصرف مواد نفخ (ذرت، لوبیا، نوشابه های گازدار) خودداری کنید.

• مصرف ماست، نان تست، نان سوخاری از ایجاد نفخ جلوگیری می کند.

• رژیم غذایی باید حاوی مقادیر کافی گوشت، تخم مرغ، و لبنیات، میوه، و سبزیجات باشد.

• با خوردن سبزی های و میوه های تازه و نوشیدن مقادیر زیادی مایعات در روز از یبوست جلوگیری کنید.

مراقبت پس از جراحی:

• برای خروج از بستر، ابتدا مدتی در لبه تخت نشسته و پاها را آویزان نمایید.

در صورت نداشتن سرگیجه، تاری دید و .. با کمک تیم مراقبتی راه بروید.

• نباید بلافاصله بعد از جراحی فعالیت های سنگین را شروع کنید زیرا احتمال عود فتق را زیاد می کند.

• بی حرکتی پس از عمل میتواند باعث رکود خون در پاها و افزایش احتمال

شرح بیماری :

هرنی یا فتق عبارت است از بیرون زدگی یک عضو از درون سوراخ موجود در دیواره آن عضو را گویند. انواع مختلفی از فتق نافی، فتق ران پا، فتق ناحیه برش جراحی، فتق دیافراگم و... وجود دارد که علائم آن بستگی به محل قرارگیری متفاوت می‌باشد.

علل بیماری :

فتق در اثر وارد آمدن فشار به ناحیه شکم ایجاد می‌شود، عواملی مانند افزایش سن، جراحی، ضعف های مادرزادی و... میتواند موجب تضعیف عضلات گردد و باعث ایجاد فتق شود .

از علل دیگر فتق می توانیم به این موارد اشاره کنیم:

- حمل و جابه جایی اشیاء سنگین
- سرفه مداوم و ابتلا به آسم
- مشکلات اجابت مزاج
- نارس به دنیا آمدن کودک
- وراثت



علائم شایع بیماری :

- از علائم و نشانه های فتق می توانیم به این موارد اشاره کنیم :
- درد کشاله های ران
- احساس درد همزمان/تان با بلند کردن اجسام سنگین یا خم شدن به جلو
- احساس فشار و درد در ناحیه شکم یا کشاله ران
- درد به مدت طولانی همراه با سوزش
- التهاب صفاق و روده
- نامنظم شدن دفع
- یبوست و اسهال
- خون در مدفوع
- تهوع، استفراغ و ضعف عمومی و سرگیجه

تشخیص :

- پزشک ممکن است وجود فتق را در یک معاینه معمولی تشخیص دهد.
- توده ممکن است در شیرخواران و کودکان بجز زمان گریه یا سرفه نامشخص باشد.
- پزشک دستورگرفتن عکس رادیولوژی یا سونوگرافی از شکم جهت بررسی دقیق تر روده ها را بدهد.

درمان :

- پزشک جهت درمان با توجه به وضعیت فتق اقدامات زیر را انجام می دهد.
- درمان فتق نافی در کودکان بر اساس سن کودک، اندازه، شکل و علائم فتق وجود یا عدم وجود درد متفاوت خواهد بود و در چنین مواردی تصمیم گیری براساس معاینه پزشک می باشد.
- در صورت نیاز به اقدام جراحی نیز زمان جراحی توسط پزشک مشخص میشود.
- تقریباً همه فتق ها به جراحی نیاز دارند و جراحی ترجیحاً قبل از اینکه عوارض رخ دهد، باید انجام گیرد تا قسمت فتق یافته روده به جایش برگردانده شده و عضلات ضعیف دیواره شکم ترمیم شوند.

در چه شرایطی به پزشک مراجعه نمایید:

- در صورت خارج شدن ترشح از محل بخیه و تورم
- قرمزی و دردناک شدن محل
- تب بالا

