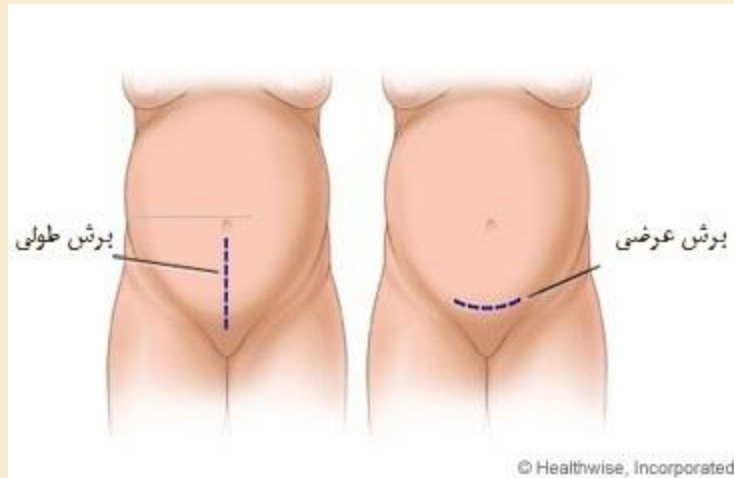




بیمارستان
دکتر
مجیبیان



راهنمای خودمراقبتی بیماران لاپاراتومی

مقدمه

تعریف : به معنای ایجاد یک برش بزرگ در دیواره شکم و ورود به حفره شکم به منظور اکتشاف، تشخیص و درمان احتمالی است.

لاپاراتومی تشخیصی در صورتی انجام می شود که جراح نتواند با روش های دیگر به تشخیص قطعی در مورد وضعیت بیمار برسد. بر حسب دلیل انجام جراحی لاپاراتومی به ۴ دسته تقسیم می شود:

تشخیصی : لاپاراتومی تجسسی، لاپاراسکوپی تشخیصی

درمانی : برداشتن توده های تومورال، آپاندکتومی

ترمیمی : اصلاح زخم ها و دوباره سازی یا زیبایی

تسکینی : گاسترکتومی پارشیال

بیمار گرامی / همراه عزیز : باسلام
و آرزوی سلامتی شما
با مطالعه نوشتار حاضر ابتدا با
ماهیت بیماری تان و سپس با نحوه
مراقبت از خود آشنا می شوید.

تایید کنندگان:

دکتر جمال جعفری (فلوشیپ انکوسرجری)

دکتر عباسعلی دهقان (فلوشیپ لاپاروسکوپی)

تنظیم کننده:

دفتر پرستاری (دبیرتوان آموزش به بیماران)

مراقبت های بعد از لاپاراتومی در منزل

آموزش نحوه تنفس عمیق، سرفه کردن و اسپیرومتری تشویقی جهت حمایت از زخم و کاهش درد به بیمار توصیه کنید، روی محل عمل را با دست یا یک بالش حمایت نموده و سرفه کند.

دوش گرفتن معمولا ۲۴ ساعت بعد از عمل بلامانع است و توصیه می شود.

رژیم غذایی:

تشویق بیمار به دریافت مایعات و تشویق بیمار به راه اندازی هر چه سریعتر (استراحت طولانی و عدم حرکت موجب تجمع خون و رکود خون به داخل لگن می شود).

در صورت عدم تحمل غذا بهتر است تعداد دفعات بیشتر و حجم غذا هر بار کم بوده تا شرایط به قبل از عمل بازگردد.

یبوست شکایت شایع ظرف چند روز بعد از عمل است که به علت کاهش عملکرد روده در اثر محدودیت مصرف مایعات و غذا های فیبر دار، مشکل بودن یا عدم تمایل به دفع، استفاده از لگن وعدم تحرک عمومی بعد از جراحی روی می دهد.

رژیم غذایی حاوی آهن، پروتئین، ویتامین ث و مایعات فراوان استفاده شود.

فعالیت ها:

اجتناب از بلند کردن اجسام سنگین بیش از ۲/۵ کیلو گرم برای ۶ هفته

از رانندگی برای مدت حداقل ۲ هفته پس از عمل خودداری کنید.

به مدت ۶ هفته از رابطه جنسی خودداری کنید.

علائم خطر:

در صورت بروز علائم زیر به مراکز درمانی مراجعه شود: تب بیش از ۲ روز، درد و سفتی

شکم، باز شدن یا عفونت بخیه ها، استفراغ های متوالی.

