



سال بازنگری: بهار ۱۴۰۰

[www.Bimaramozesh.blogfa.com](http://www.Bimaramozesh.blogfa.com)[Telegram.me/bimar\\_amozeesh](https://t.me/bimar_amozeesh)

۶۷- ۳۲۳۳۲۰۶۵ (داخلی ۲۹۲)

Insta:isa-diabet



کد: B.H.E.1

گروه درمانی اتاق عمل از صمیم قلب آرزومند صحت و سلامت شماست، همه هدف ما آن است که بتوانیم با بکاربردن حداکثر تلاش و دانش خود، قدمی در جهت صحت و سلامت مجدد شما برداریم، بسیار خوشبختیم از اینکه فرصت خدمت گذاری به شما را بدست آوردیم.

### آموزش مراقبت های قبل از عمل:

- ✓ از ۸ تا ۱۲ ساعت قبل از عمل نباید چیزی میل کنید.
- ✓ قبل از عمل موهای محل عمل طبق نظر پزشک جراح تراشیده شود. (حتماً سعی شود که پوست مجروح نشود).
- ✓ جهت کاهش عفونت محل جراحی بهتر است شب قبل از عمل دوش بگیرید
- ✓ کلیه بیماران قبل از ورود به اتاق عمل باید رضایت عمل داشته باشند که شرایط آن به شرح ذیل است:
- در مورد عملهای جراحی زنان شامل: بستن لوله ها، سزارین، برداشتن رحم و ... رضایت همسر بیمار الزامی می باشد.
- افراد زیر ۱۸ سال رضایت ولی و یا قیم قانونی بیمار.
- جهت قطع عضو، برداشتن رحم، بستن لوله ها رضایت ویژه ای گرفته می شود.
- برای اعمال جراحی پرخطر رضایت نامه (برائت نامه) ویژه نیازی باشد.
- چنانچه سابقه حساسیت دارویی و یا آسم و سایر بیماریها (دیابت، فشار خون، مشکلات قلبی، هموفیلی، هپاتیت و ...) را دارید حتماً قبل از عمل با پزشک خود در میان بگذارید. در صورت استفاده از دستگاه بیسی میکر و یا دریچه مصنوعی قلب، پرستار اتاق عمل را در جریان قرار دهید.
- قبل از ورود به اتاق عمل کلیه زیور آلات خود را خارج نموده و به همراه خود تحویل نمایید. (در صورت خارج نشدن زیورآلات مثل انگو یا انگشتر حتما پرسنل اتاق عمل را مطلع نمایید تا از پوشش های مخصوص استفاده شود).
- دندانهای مصنوعی خود را قبل از ورود به اتاق عمل خارج نمایید.
- کلیه لباسهای بیمار باید خارج شود و بیمار تنها با گان (لباس بلند مخصوص با بندهای پارچه ای و بدون دکمه) و کلاه مخصوص وارد اتاق عمل می شود (مطمئن باشید کلیه کادر اتاق عمل در حفظ و حراست شئون اخلاقی بیماران عزیز نهایت سعی و تلاش را می نمایند).

### ورود به اتاق عمل

- متخصص بیهوشی و کارشناسان بیهوشی اولین افرادی هستند که در اتاق عمل با شما دیدار خواهند کرد و از شما سوالاتی درباره سوابق بیماری، حساسیت های دارویی و سوالاتی مانند این را از شما خواهند پرسید، لطفاً با آنها همکاری کنید.
- ☺ ورود بیماران بر اساس لیست اتاق عمل است.
- ممکن است پیش از عمل برای حدود ۶۰ تا ۳۰ دقیقه در محلی به نام ریکاوری تحت مراقبت و نظارت متخصصین بیهوشی منتظر بمانید تا زمانی که اتاق عمل آماده شود.
- با قرار گرفتن شما روی تخت اتاق عمل ابتدا تجهیزات خاص به شما متصل می شود که همه در جهت اطلاع پزشک بیهوشی از علائم حیاتی شماست.
- داروهای بیهوشی از طریق راه وریدی برای شما تجویز می گردد. اگر به هنگام تزریق سوزش شدیدی احساس

کردید پزشک بیهوشی را مطلع سازید، در همین هنگام ماسک روی صورت شما قرار می‌گیرد که گاز اکسیژن را با درصد بالا به شما می‌رساند و شما به خواب می‌روید پس از این، شما چیزی از عمل را بخاطر نخواهید آورد.

- مطمئن باشید پزشک بیهوشی دائما وضعیت شما را کنترل می‌نماید.
- در اتمام عمل، شما به ریکاوری منتقل می‌شوید، ریکاوری محلی برای هوشیاری کامل شما و اطمینان خاطر از عدم عوارض جراحی و بیهوشی است.
- بعد از اطمینان از سلامت کامل و آمادگی لازم، مجدداً به بخش خود منتقل خواهید شد.

### مشکلات شایع پس از عمل جراحی:

درد، تب، تکیکاردی، تاکی پنه، تهوع و استفراغ، یبوست، اسهال، احتباس ادراری و اختلالات آب و الکترولیت

- **درد پس از عمل جراحی:** درد می‌تواند ناشی از عوامل مختلفی باشد برش‌ها، وضعیت شما در بستر و... در صورت احساس ناراحتی پرستار خود را مطلع کنید.
- **تهوع و استفراغ:** استفراغ شدید یا مداوم ظرف ۴۸ ساعت یا بیشتر بدنال جراحی‌های شکمی ممکن است به دنبال توقف حرکات روده ای دستگاه گوارش باشد که علت آن ممکن است انسداد مکانیکی یا ایلئوس آدینامیک باشد.
- **احتباس ادراری:** مشکلی شایع بعد از عمل به علل مختلف، از جمله تاثیر داروهای بیهوشی، بی‌حرکتی و دستکاریهای شکم.
- **یبوست:** اختلال در حرکت روده‌های بعد از عمل جراحی برای بیماران غیر معمول نیست. فعالیت زود هنگام، خارج شدن از تخت و راه رفتن تحت نظارت پرستار متخصص برای حل این مشکل بسیار موثر است.
- **اشتها:** اشتهای شما ممکن است چند روز بعد به حال طبیعی باز گردد، اما مهم آن است که تا حد ممکن غذای مقوی برای بازگرداندن توانایی و افزایش قدرت تان دریافت نمایید برای این کار با پرستار و متخصص تغذیه در صورتی که مایل به خوردن هر گونه غذای خاصی هستید صحبت نمایید.

### آموزش مراقبت‌های بعد از عمل:

- **تنفس عمیق و سرفه موثر:** پس از جراحی، سرفه و تنفس عمیق به خروج ترشحات و پیشگیری از بروز عفونتهای تنفسی کمک نماید. در جراحی‌های شکمی میتوان باقراردادن یک بالش نازک و نرم وفشار دادن ملایم آن برزخم درد هنگام تنفس عمیق یا سرفه را کاهش داد.
- **آموزش تحرک و حرکات فعال بدن:** ورزش اندام غیرجراحی بخصوص پاها به منظور تامین تحرک پس از عمل برای بهبود وضعیت گردش خون و تامین حداکثر عملکردتنفسی می‌باشد.
- **خوردن و آشامیدن:** اگر جراحی بیمار با بیهوشی عمومی انجام شده است، ۶-۴ ساعت نباید چیزی برای خوردن به او داده شود. بعد از آن، میتوان پس از کسب اجازه از پرستار ابتدا چند قاشق آب ولرم شیرین شده به وی داد و اگر تحمل کرد و دچار ناراحتی نشد می‌توان بتدریج به او مایعات بیشتری داد. بعد از اینکه رژیم غذایی برای بیمار شروع شد در صورت مبتلا نبودن به بیماریهای خاص (قلبی، تنفسی، دیابت و...) از کلیه مواد غذایی میتوان بهره برد.

منبع: برونر سودارت، پرستاری داخلی جراحی. ترجمه: ناهید نیری. تهران، نشر جامعه نگر. ۲۰۱۸.

مشاور علمی: آقای دکتر علی عموشاهی (متخصص بیهوشی)