

قبل از انجام جراحی انجام بعضی اقدامات لازم

است که مهمترین آنها عبارتند از

- ۱- چند ساعت قبل از جراحی باید تمام بدن خود را با آب و صابون بشوید و بعد از آن از هیچ گونه کرم، پماد، لوسیون و موارد آرایشی استفاده نکنید.
- ۲- به خاطر کم شدن خطر آلودگی زخم جراحی، موهای محل جراحی و اطراف آن را با ماشین تراش برقی از بین ببرید. از خودتراش/ تیغ/ ژیلت استفاده نکنید، زیرا ممکن است؛ در حین تراشیدن زخم و بریدگی ایجاد شده و راهی برای ورود میکروب ها ایجاد شود.
- ۳- اگر ناخن مصنوعی دارید آن را خارج کنید و لاک انگشتان دست و پاهای خود را پاک کنید.
- ۴- سمعک، عینک، دندان مصنوعی و زیورآلات، انگو، گوشواره، گردنبند و انگشتر خود را خارج کنید.

- ۵- لباس یکبار مصرف مخصوص اتاق عمل گان به شما داده می شود، که لازم است آن را پوشیده و از پشت ببندید. قبل از آن لازم است تمام لباس های زیر خود را دریاورد. همچنین با استفاده از کلاه کاغذی یکبار مصرف بطور کامل موی سر خود را بپوشانید.
 - ۶- از حدود هشت ساعت قبل از شروع عمل جراحی نباید چیزی بخورید یا مایعی بنوشید، زیرا اگر در حین بیهوشی معده حاوی مواد غذایی و حتی مایعات باشد. ممکن است این مواد موجب خفگی بیمار شود.
 - ۷- به یاد داشته باشید انجام تنفس عمیق دم را نگه داشته و بازدم را آهسته انجام دهید و سرفه بعد از اعمال جراحی به شما در بهبود وضعیت تنفسی و خارج شدن ترشحات بسیار کمک می کند .
 - ۸- غیر از اعمال جراحی اورولوژی دستگاه ادراری لازم است، قبل از انتقال به اتاق عمل ادرار خود را تخلیه کنید.
- معمولاً بیماران یکی دو ساعت قبل از شروع جراحی به اتاق عمل فرستاده میشوند. این انتقال به اتاق عمل با تخت یا صندلی چرخدار صورت میگیرد.



وزارت بهداشت و آموزش پزشکی
ایران

مراقبت های قبل و بعد از هر پروسیجر جراحی



بیمارستان بوعلی میروان

ویرایش پاییز ۱۴۰۳

مناموچهری

کارگروه آموزش به بیمار

بعد از انجام جراحی انجام بعضی اقدامات لازم است

که مهمترین آنها عبارتند از :

۱- انجام تنفس عمیق دم را نگه داشته و بازدم را آهسته انجام دهید و سرفه به منظور بهبود وضعیت تنفسی و خارج شدن ترشحات کمک می کند.

۲- اگر جراحی با بیهوشی عمومی انجام شده است، تا چند ساعت نباید چیزی برای خوردن به بیماران داده شود. بعد از گذشت چند ساعت، می توان با کسب اجازه از پرستار ابتدا مقدار کمی آب به وی داده شود، اگر تحمل نمود و دچار ناراحتی، تهوع و استفراغ نشد؛ می توان بتدریج به او مایعات بیشتری داد.

۳- زمان خروج از تخت طبق نظر پزشک خواهد بود هنگام خروج از تخت ابتدا در لبه تخت نشسته و پاهارا آویزان کنید اگر سرگیجه ندارید به مدت چند دقیقه کنار تخت ایستاده و سپس راه بروید.

۴- در شکستگی ها احتمال تورم در محل جراحی شده وجود دارد بنابراین تا چند روز بعد از عمل و بسته به نظر پزشک ، بالا نگه داشتن عضو عمل شده از ایجاد تورم و پیشرفت آن جلوگیری می کند.

۵- بیماران پیر خصوصا آنهائی که بدون کمک قادر به حرکت نیستند ، در صورت باقی ماندن در بستر به مدت طولانی، شانس بروز زخم بستر دارند لذا با تغییر وضعیت دادن هر یک ساعت یکبار از بروز هر گونه زخم جلوگیری نمائید.

۶- با رعایت بهداشت پوست، خصوصا در نواحی تحت فشار (باسن، پاشنه پا، کتف، پشت سر و ...) از ایجاد شکنندگی پوست جلوگیری نمائید . این کار را با تغییر وضعیت دادن به بدن بیمار، تشویق به حرکت دادن توسط خود بیمار (با رعایت محدودیت های پیشنهادی از سوی پزشک) میتوان انجام داد.

۷- طبق دستور پزشک، دفعات تعویض پانسمان و نحوه انجام آن را اجرا کنید.

۸- اگر جراحی با بی حسی نخاعی انجام شده است، تا ۲۴ ساعت سر تخت بیمار نباید بالا باشد و در این مدت بیمار باید به پشت خوابیده و به پهلو بچرخد (بخاطر احتمال سردرد)

۹- به منظور کاهش احتمال عفونت ممکن است بعد از اعمال جراحی به بیمار آنتی بیوتیک تزریقی داده می شود و باید مطابق دستور پزشک مصرف گردد.

۱۰- در صورتی که در محل پانسمان ، ترشح بیش از حد و وجود خونریزی که باعث خیس شدن پانسمان میشود حتما به پرستار خود اطلاع دهید ویا اگر در منزل تشریف دارید به اولین مرکز درمانی مراجعه نمایید.

۱۱- ممکن است بعد از جراحی؛ کمی احساس سوزش، خارش، درد و بیحسی در محل برش جراحی داشته باشید. همچنین ممکن است کمی ترشح، کبودی و برآمدگی کوچکی در این قسمت مشاهده کنید، البته باید گفت این علائم طبیعی هستند و جای نگرانی ندارد.

۱۲= به محل زخم جراحی؛ الکل، آب اکسیژنه و بتادین نزنید، زیرا باعث آسیب بافت و تاخیر در بهبودی زخم می شود.