

با برگ دستور بستری پزشک به بخش جراحی مغز و اعصاب مراجعه نمایید. پس از پذیرش و تعیین تخت به قسمت پذیرش بیمارستان رفته و مراحل مربوط به پذیرش را انجام دهید.

✓ به بخش مراجعه کنید و پس از تعیین اتاق و تخت، لباسهای بخش را که در اختیارتان قرار خواهد گرفت، بپوشید.

✓ جهت نمونه گیری خون و انجام آزمایشات به آزمایشگاه مرکز مراجعه کنید. در صورتی که بیمار قابل انتقال نباشد نمونه های لازم جهت آزمایش در بخش تهیه خواهد شد.

✓ برای انجام آزمایشات ناشتا باشید بعد از نمونه گیری می توانید غذا بخورید.

✓ فشارخون و علائم حیاتی و نوار قلبی در بخش توسط پرستار کنترل می شود.

✓ در صورت نیاز به مشاوره با متخصص داخلی توسط پزشک ویزیت می شوید ویزیت معمولاً در شیفت شب انجام می شود.

✓ از ساعت ۱۲ شب به بعد چیزی نخورید و تمرینات تنفس عمیق را انجام دهید.

✓ صبح جوراب ضد آمبولی (ضد لخته شدن خون) و لباسهای عمل را بپوشید. (قبل از تهیه جوراب ضد آمبولی باید اندازه گیری توسط پرستار انجام و سایز مناسب در اختیارتان قرار میگیرد. این جوراب از عوارض ناشی از بیحرکتی و استراحت در تخت پیشگیری می کند) جورابها باید روزی دو یا سه بار به مدت نیمساعت در آورده شود. اندام باید از نظر سلامت پوست رنگ و ورم مورد بررسی قرار گیرد.

✓ قبل از خروج از بخش، زیورآلات و دندان مصنوعی و اعضاء مصنوعی را در آورده به همراه یا سرپرستار بخش تحویل دهید.

✓ منتظر عمل بمانید تا به اتاق عمل فرستاده شوید.

✓ قبل از جراحی با کمک پرستار تمرینات تنفس عمیق و سرفه را انجام دهید.

✓ ممکن است بعد از عمل در ناحیه شکم و پهلوها به علت وضعیت خوابیده به شکم حین عمل جراحی احساس درد و کوفتگی نمایید که به تدریج رفع خواهد شد.

بعد از جراحی (روز اول)

▪ هنگام انتقال به تخت به کمک ملافه زیرین و با کمک چند نفر به آرامی به تخت منتقل می شوید.

▪ پس از عمل جراحی و ورود به بخش، معمولاً یک سرم برای تامین مایعات و تزریق دارو از ناحیه دست دریافت میکنید.

▪ در ناحیه جراحی برای تخلیه ترشحات ناحیه عمل یک لوله متصل به کیسه گذاشته میشود.

▪ چیزی نخورید و نیشامید. از یک دستمال تمیز و مرطوب برای خیس کردن زبان و لبها استفاده کنید.

▪ ممکن است در اتاق عمل برای تخلیه ادرار یک لوله در مجرای ادرار گذاشته شود.

▪ در صورتی که حالت تهوع دارید سر را به یکطرف برگردانید و به پرستار اطلاع دهید.

▪ بعد از اجازه پزشک و رفع تهوع و استفراغ میتوانید خوردن مایعات و سپس غذای معمولی را شروع کنید. تغذیه از راه دهان از ۶ ساعت تا ۲۴ ساعت بعد از عمل بسته به وضعیت بیمار و دستور پزشک شروع میشود.

▪ در صورتیکه درد دارید آرام باشید و نفس عمیق بکشید. برای کنترل درد به شما دارو داده خواهد شد.

▪ در وضعیت خوابیده به پشت در تخت دراز بکشید. میتوانید پاها را جمع کنید و با کمک به هر دو پهلو تغییر وضعیت دهید.

روز دوم پس از جراحی

• معمولاً سوند ادراری و لوله محل عمل طبق دستور پزشک خارج می شود. سرم قطع و فقط محل سرم برای انجام تزریقات در دست باقی می ماند.

• تذکر: در بعضی بیماران لوله محل عمل، دو تا سه روز در محل باقی می ماند.

• کمربند مناسب قبل از راه رفتن برای شما تهیه خواهد شد.

خروج از تخت

○ دو یا سه ساعت بعد از خارج کردن لوله یا عصر روز دوم طبق دستور کتبی پزشک معالج با کمک پرستار پس از بستن کمربند میتوانید از تخت خارج شده و راه بروید.

○ برای پایین آمدن از تخت ابتدا کمربند به کمر بسته می شود سپس به یک پهلو برمی گردید (به کمک همراه و بصورت کنده ای که سر و تنه و پاها در یک امتداد هستند) سپس با فشار دادن کف دستها برتخت در وضعیت نشسته قرار میگیرید. در همین زمان پرستار پاها را گرفته به پایین تخت میآورد. بعد از استراحت مختصر در لبه تخت در صورت نداشتن ضعف و سرگیجه از تخت پایین میآید و با کمک پرستار راه میروید. اولین راه رفتن نباید طولانی باشد و در دفعات بعدی تعداد و مدت راه رفتن بیشتر میشود.

○ باید از توالت فرنگی استفاده کنید .

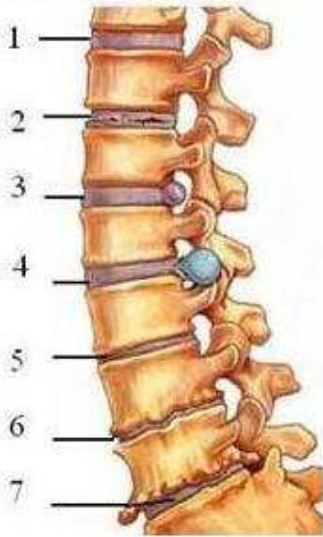
○ برای جلوگیری از یبوست، رژیم غذایی حاوی مایعات و سبزیجات دریافت کنید.

مراقبت های جراحی دیسک

کمر

راهنمای ایمنی بیمار و خانواده

نمونه هایی از اختلالات دیسک



زیر نظر: دکتر لطفی نیا

تهیه و تنظیم: ممقانی (کارشناس پرستاری) شیرازی

(سوپروایزر آموزشی)

تاریخ تدوین ۹۱/۷/۱

تاریخ بازبینی: ۹۲/۳/۱۰ بازنگری ۹۳/۴/۱۵

- دستور مصرف داروها را قبل از ترخیص از پرستار دریافت کنید داروهای تجویز شده باید به طور منظم مصرف شوند.
- فعالیتهای را بتدریج و درحد تحمل افزایش دهید فعالیت شما باید در حدی باشد که خسته نشوید و رعایت دوره های استراحت در بین فعالیتهای ضروریست.
- چون بهبودی رباطهای محل عمل حداقل شش هفته طول میکشد فعالیت بیش از حد منجر به گرفتگی عضلات مجاور ستون فقرات می شود و باید تا زمان بهبودی کامل از انجام فعالیتهایی که موجب کشیدگی و خمیدگی ستون فقرات میشود اجتناب نمائید.
- تذکر: خم و راست شدن - بلندکردن اشیاء - رانندگی - بالا رفتن از پله حد اقل دو ماه ممنوع می باشد.
- در زمان استراحت و عدم تحرک، کمربند طبی باز میشود.
- معمولاً برای پیشگیری از لخته شدن خون در پاها از جوراب مخصوص تا زمان راه رفتن و فعالیت کامل استفاده می شود. در بند ۸ صفحه یک توضیح داده شده است.
- علائم لخته شدن خون در پاها: درد ساق پا، قرمزی، تورم، حساسیت پوست است در صورت مشاهده این موارد به پزشک مراجعه کنید
- حتی الامکان از نشستن خوداری کنید.
- پس از برداشتن بخیه ها و با آموزش و توصیه پزشک معالج یا متخصص توان بخشی ورزشهایی برای تقویت عضلات شکمی و عضلات راست کننده ستون فقرات شروع خواهد شد.
- **روز سوم بعد از جراحی:**
معمولاً روز سوم بیمار پس از ویزیت پزشک و بررسی وضعیت سلامت با آموزش های لازم ترخیص می شود.
موقع رفتن به منزل، باید پس از بستن کمربند طبی بوسیله برانکارد تا نزدیکی وسیله نقلیه انتقال یافته و سپس در یک وضعیت مناسب در حالت به پشت خوابیده روی صندلی عقب قرارگیرید. در صورت استفاده از صندلی جلو صندلی را به حالت خوابانده در آورده و یک بالش یا پتوی تا شده زیر پاها قرار دهید.
حتی الامکان از پله رفت و آمد نکنید. در صورت ضرورت با احتیاط و به دستور پزشک معالج عمل کنید.
- **توجهات در منزل:**
 - پانسمان محل عمل یک روز درمیان توسط فرد آموزش دیده تعویض میشود. باید حین تعویض به نشانه های عفونت (قرمزی - تحریک شدگی - ترشح - افزایش درد و تب) توجه شود و در صورت بروز به پزشک معالج اطلاع داده شود.
 - در صورت زیاد بودن ترشحات و خیس شدن محل عمل باید پانسمان زودتر تعویض و محل جراحی خشک نگه داشته شده، به پزشک اطلاع داده شود. معمولاً ۱۰-۱۴ روز بعد از عمل بخیه ها بر داشته میشود.
 - در مورد حمام به توصیه پزشک معالج عمل کنید.
 - قبل از برداشتن بخیه ها موقع استحمام باید از پانسمان ضد آب در محل عمل استفاده نمائید.
 - یکی دو روز پس از برداشتن بخیه ها بیمار می تواند بدون پانسمان و به طور معمول استحمام نماید.