

در صورتی که به صورت غیر اورژانس نیاز به بستری شدن جهت عمل جراحی ناحیه گردن دارید به این نکات توجه فرمائید.

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

۲. به بخش مراجعه نمایید و پس از تعیین اتاق و تخت، لباس بخش را که به شما تحویل خواهد شد بپوشید.

۳. فشارخون و علائم حیاتی و نوار قلبی توسط پرستار کنترل و نمونه خون جهت انجام آزمایشات توسط کادر آزمایشگاه گرفته می شود. سپس می توانید رژیم معمولی داشته باشید.

۴. در صورت نیاز به مشاوره با متخصص داخلی توسط پزشک ویزیت می شوید.

۵. از ساعت ۱۲ شب چیزی از راه دهان نخورید و تمرین تنفس عمیق و سرفه را با راهنمایی پرستار انجام دهید.

۶. صبح جوراب مخصوص ضد آمبولی (لخته شدن خون) و لباسهای عمل پوشیده می شود. (برای تهیه جوراب ضد آمبولی، اندازه گیری سایز شما توسط پرستار انجام و سایز مناسب در اختیارتان قرار خواهد گرفت. این جوراب از عوارض ناشی از بیحرکتی و استراحت در تخت پیشگیری میکند) جوراب ها باید روزی دو یا

سه بار به مدت نیمساعت درآورده شود. اندام باید از نظر سلامت پوست رنگ و ورم مورد بررسی قرار گیرد.

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

بعد از جراحی (روز اول):

بعد از جراحی به بخش منتقل میشوید و جهت تامین مایعات و تزریق دارو یک سرم دریافت میکنید .

۱. تا زمانی که پرستار توصیه نکند چیزی نخورید و نیاشامید. می توانید از یک گاز خیس برای خیس کردن دهان استفاده کنید.

۲. یک لوله در محل عمل جلو یا پشت گردن (معمولا بیشتر عملهای گردن خط برش عمل بصورت مورب و از جلوی گردن می باشد) جاگذاری میشود که ترشحات محل عمل را به کیسه موجود تخلیه نماید .

۳. از خم کردن - کشیدن - چرخاندن و کج کردن گردن خودداری نمائید.

۴. در صورت نیاز، سوند ادراری در اتاق عمل گذاشته میشود .

۵. اگر هوشیار نباشید کلار (گردن بند) طبی به گردن بسته و فیکس می شود .

۶. با کمک چند نفر گردن فیکس شده و با گردن بند طبی به تخت خود منتقل می شوید .

۷. به پشت و بدون بالش در تخت خود استراحت کنید در صورتیکه گردن را ثابت نگهدارید برای راحتی و

تنفس بهتر می توان جلو گردن بند (کولار) را باز نمود .

۸. در صورت مشکل تنفسی می توان سر تخت را ۳۰ درجه نمود. تغییر وضعیت بدن با توجه به حفظ محدودیت حرکتی گردن داده خواهد شد.

۹. علائم حیاتی کنترل و ثبت می شود

۱۰. در صورتی که استفراغ دارید باید جلو گردن بند بسته و با حمایت گردن ترشحات خارج شود

۱۱. برای کنترل درد آمپول مسکن تزریق می شود .

۱۲. در صورت تنگی نفس و تورم محل جراحی حتما به پرستار اطلاع دهید .

بعد از عمل (روز دوم):

۱. معمولا سرم- سوند ادراری- لوله تخلیه ترشحات محل عمل طبق دستور پزشک خارج می شود و فقط محل سرم برای تزریق دارو باقی می ماند.

۲. رژیم مایعات شروع میشود که حدود دو روز ادامه دارد. سپس غذاهای نرم به غذاهای بیمار اضافه میشود. مایعات ولرم و رژیم نرم به بهبود حنجره کمک میکند.

۳. در صورت تعبیه وسیله در مهره ها روز دوم عکسبرداری انجام می شود.

۴. دو الی سه ساعت بعد از درآوردن لوله مجددا گردن بند طبی بسته شده سر تخت بالا آورده میشود. در صورتی که ضعف و سرگیجه ندارید با حمایت پرستار از ناحیه سرو گردن و شانه ها، میتوانید بنشینید و با احتیاط راه بروید .

بعد از عمل (روز سوم)

معمولا روز سوم بعد از ویزیت و بررسی مجدد با دستور پزشک مرخص می شوید.

لازم است آموزشهای لازم جهت مراقبت از خود را دریافت کنید.

نسخه دارویی خود را تحویل گرفته و طرز مصرف داروها را یاد بگیرید.

آموزش لازم در مورد مراقبت از زخم را از پرستار خود دریافت کنید.

در مورد بهداشت فردی و حمام، توصیه های پزشک و پرستار را انجام دهید.

نحوه مراجعه مجدد به بیمارستان و درمانگاه را یاد بگیرید و کارت ترخیص و برگ خلاصه پرونده دریافت کنید.

مراقبت در منزل:

✓ پانسمان محل جراحی یک روز در میان توسط فرد آموزش دیده انجام شود در صورت تب درد محل جراحی قرمزی یا افزایش ترشحات و خونریزی یا باز شدن بخیه ها به پزشک مراجعه کنید. بخیه ۱۰ الی ۱۴ روز بعد از عمل با نظر پزشک برداشته می شود.

✓ در صورتیکه پزشک اجازه داد به حمام بروید از پانسمان های مخصوص ضد آب استفاده کنید

✓ گردنبند طبی حدودا ۸-۶ هفته استفاده میشود مگر اینکه پزشک دستور دیگری داده باشد.

✓ موقع استراحت و ثابت بودن گردن در وضعیت خوابیده یا نیمه نشسته می توانید جلوی گردن بند را باز

کنید ولی حین حرکت و نشستن باید گردنبند (کولار) بسته باشد.

✓ از پوست گردن برای جلوگیری از سائیدگی و زخم مراقبت کنید. محل جراحی را خشک و تمیز نگه دارید.

✓ فعالیتهای خود را تعدیل و اصلاح نمایید.

✓ بیشتر از ۳۰ دقیقه در وضعیت نشسته یا ایستاده باقی نمانید.

✓ از خم کردن - کشیدن - چرخاندن و کج کردن گردن خودداری نمایید.

✓ از رانندگی به مدت طولانی اجتناب نمایید.

✓ از خوابیدن به وضعیت دمردتا حد امکان خودداری نمایید.

✓ سر نباید به طرف راست یا چپ متمایل باشد.

✓ از روشهای آرام سازی و کاهش استرس کمک بگیرید.

✓ در صورت بی حرکتی قابل توجه برای جلوگیری از ایجاد لخته در پاها جوراب ضد لخته (آمبولی) بپوشید. در صورتی که به فعالیت عادی برگشته اید می توانید جورابها را در بیاورید.

✓ داروهای تجویز شده توسط پزشک را مرتب و به موقع استفاده نمایید.

✓ در صورت وجود مشکل بلع، بیشتر از رژیم مایعات گرم استفاده کنید.

✓ برای تسکین درد، استفاده از مسکن های معمولی کافی خواهد بود.

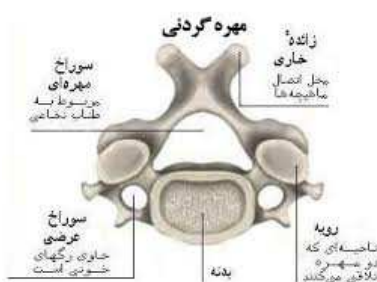
✓ هنگام خواب از بالش کوتاه که مانع خم شدن گردن شود استفاده کنید.

بسمه تعالی

مرکز آموزشی درمانی شهدا

مراقبت های اعمال جراحی گردن

راهتمای ایمنی بیمار و خانواده



زیر نظر: دکتر ایرج لطفی نیا

تهیه و تنظیم:

ممقانی (کارشناس پرستاری)

شیرازی (سوپروایزر آموزشی)

اردیبیشت ۱۳۹۱

تاریخ بازبینی: ۹۳/۴/۱۵