

آموزشهای بدو بستری :

- 1-دستبند شناسایی که به دست شما بسته شده است تا زمان ترخیص نگهداری کنید.
- 2-به علت خطر سقوط از تخت همیشه نرده کنار تخت بالا باشد .
- 3- در صورت اجازه پزشک برای خروج از تخت ابتدا نشسته و سپس پاهای خود را از لبه تخت آویزان نمایید و در صورت نداشتن سرگیجه با کمک همراه خود و یا کمک بهیار از تخت خارج شوید.
- 4- همراه بیمار باید قبل از انجام هر اقدامی برای بیمار ،به پرستار اطلاع دهد.
- 5-نام پزشک خود را بدانید ونام پرستار خود را در هر شیفت بپرسید.
- 6-درمورد فعالیت و نوع تغذیه از پزشک یا پرستار خود سوال کنید.
- 7-در موقع ترخیص از زمان و مکان مراجعه به پزشک آگاه باشید.

آموزشهای حین بستری :

ت های قبل از بیهوشی :

شب قبل از عمل موضع عمل را با ماشین موزر بتراشید و استحمام کنید

لنز ، عینک و دندان مصنوعی خود را در قاب مخصوص بگذارید. زیرا همراه بودن آن در حین بیهوشی خطرناک است.

تا 24 ساعت قبل از عمل سیگار و مواد مخدر و مشروبات الکلی مصرف نکنید. زیرا بر میزان تزریق داروهای بیهوشی و مراقبت های حین و بعد از آن اثر مستقیم دارد .

شب قبل از عمل شام سبک بخورید و تا 8ساعت قبل از عمل ناشتا باشید. لباسهای زیر و جوراب های خود را قبل از رفتن به اتاق عمل در بیاورید

مراقبت های بعد از بیحسی نخاعی :

تا مدتی پس از عمل پاهایتان حس نخواهد داشت لذا تازمانی که حس پاهایتان بر نگشته است بالش زیر سرتان باشد

پس از برگشت حس پاها (تا حدود دوساعت پس از عمل) بالش را از زیر سر خود برداشته و تا 24 ساعت سر خود را بالاتر از سطح بدن نیاورید.

از زمانی که اجازه نوشیدن مایعات پیدا کردید ، مایعات زیاد بنوشید (آب ، آب مبهوه ، چای کم رنگ و.....) تا از سردرد پیشگیری شود.

آموزشهای لازم بعد از عمل جراحی:

- 1-چرخیدن در تخت ،سرفه کردن،تنفس عمیق وخارج شدن از بستر و حرکت مهم است .
- 2- در صورت نیاز مسکن و ضداستفراغ تزریق خواهد شد.
- 3- باحذف سیگار می توانید از سرفه بعد از عمل جلوگیری کنید.
- 4- انجام تنفس عمیق و باز دم با لبهای غنچه به باز شدن ریه ها کمک میکند.
- 5-بازکردن پانسمان ،تعویض پانسمان روزانه تا یک هفته بعد از عمل لازم است. باید در پانسمان نهایت دقت را بکنید تا پوست پیوندی کنده نشود. بسته به نوع عمل وشدت هیپوسپایازممکن است لازم باشداز یک روز تا یک هفته (براساس نظر پزشک معالج)پانسمان باز نشود.
- 6.باید دقت کنید که سوند مجرا ویا سیستوستوم گرفته نشود ویا دهانه کیسه ادرار تا نخورده باشد که باعث انتشار ادرار از مجرا می شود و باعث عدم جوش خوردن آن می شود.
- 7- مصرف مایعات (آب یا آب میوه طبیعی)بیشتر از 2 لیتر و میوه و سبزیجات فراوان که مانع یبوست شود.

8. تا جایی امکان دارد بیحرکت باشد. که سوند مجرا خارج نشود.

9- در مورد مراقبت از کیسه :

-باید پایین تر از سطح مثانه باشد تا از جریان برگشتی به مثانه جلوگیری شود.

- در مورد وضعیتهای خوابیده و ایستاده و نشسته کیسه پایین تر از مثانه باشد و مواظب باشید که کشیده نشود.

- کیسه که در پیاده روی به ساق پا توسط یک پارچه یابند چرمی ببنددو از باند لاستیکی به علت حساسیت که ایجاد میکند استفاده نکنید. کیسه را در زیر لباس قرار دهید تا دیده نشودو درپچه تخلیه در دسترس باشدو به راحتی باز شود.

- حجم کیسه 1.5لیترباشد و وقتیکه بیش از نیمی از کیسه پر شد تخلیه

کنید.در غیر این صورت هر هشت ساعت تخلیه بکنید.

- کیسه را در توالی بالای توالی نگه دارید تا با هیچ جا تماس نداشته باشد سپس خالی کنید. کلامپ مجددا بسته ونوک کیسه تخلیه بتادین بزنید. سپس دستها را با آب و صابون بشویید .

- نیاز به تعویض کیسه نیست ولی در صورت تعویض کیسه ابتدا دستها با آب و صابون شسته و محل اتصال کیسه به سوند را الکل زده بزنید وانتهای سوند فولی و سرلوله کیسه ادراردر زمان جدا شدن و قبل از اتصال با گاز تمیزمحافظت کنید.

10-در مورد مراقبت از ناحیه پرینه اطراف سوند فولی برا ی جلوگیری از پوسته های سخت و خشن روزی دو بار با صابون بدون بو شسته وبه آرامی خشک شود. شستشوی ناحیه مقعد روزی دو بار یا بعد از هر بار مدفوع با صابون بدون بو شسته وبه آرامی خشک شود.

مراقبتهای بعد از ترخیص:

محل عمل از نظر عفونت کنترل بکنید که علائم آن شامل : صورت درد پشت درد پهلو و تیرگی ادرار و بوی بدادرار ،ادرار خونی ، تب بالا، لرز،کاهش اشتها ، ایجاد رسوب در ادرار ، ناتوانی و کاهش انرژی و فقدان برون ده ادراری بیش از 4 ساعت (چک کردن از نظر پیچ خوردگی)درد و تورم یا_تندرنس در اطراف محل کاتتر(سوند) و یا ایجاد شکاف در کاتتر (سوند)و بیرون آمدن کاتتر(سوند)

مرکز آموزشی، پژوهشی و درمانی سینا تبریز



هیپوسپایازیس

تهیه و تنظیم : عبدی کارشناس پرستاری

منبع : کتاب آموزش به بیمار

تالیف ماری ام. کانابیو ترجمه دکتر نصیریانی

تایید کننده علمی : اساتید بخش ارولوژی

تاریخ تدوین آبان 1398

تاریخ بازنگری : مرداد 1403

جهت دریافت آموزشهای لازم و برنامه ویزیت پزشکان
درمانگاه بیمارستان سینا ، به کانال تلگرام آموزش سلامت
بیمارستان سینا ملحق شوید

@amuzesh_salamat

واحد آموزش سلامت

در منزل الزاماً کودک نباید در رختخواب باشد؛ اما باید به آرامی
راه برود و بازی کند. کودک می باید از سه چرخه یا دوچرخه
سواری به مدت حدود 2 تا 3 هفته پرهیز نماید، زیرا نوک آلت
حساس است. در مدتی که کاتتر در مجرا واقع شده احتمال
سوزش و خون شاشی (هماچوری) ملایم و بیقراری وجود دارد.
یبوست و حجم کم ادرار موجب تشدید این مشکلات میشود.

رژیم غذایی:

برای جلوگیری از یبوست به دلیل استراحت زیاد ، کودک خود را
به خوردن مایعات و غذاهای فیبردار (مثل هویج ، کاهو ،
سبزیجات و ...) ترغیب کنید . در ضمن مصرف مایعات کافی و
برقراری جریان ادرار به باز نگه داشتن مجاری کمک می کند.

فعالیت:

برای جلوگیری از وارد شدن صدمه به ناحیه عمل محدودیت
حرکات تجویز می شود و در ضمن برای جلوگیری از ایجاد فشار
ملافه ها و پتو می توانید از کمان تخت استفاده کنید. بعد از عمل
، کودک را ۱-۵ روز در تخت در وضعیت به پشت قرار دهید و
فعالیت های او را کم کنید تا استراحت کامل داشته باشد.

، خونریزی شدید که قطع نشود ، قرمزی شدید، درد شدیدی که
تسکین نیابد ، کبود شدن و یا تغییر رنگ آلت ، استفراغ
مکرر ، تغییر در دفع ادرار و یا سختی در ادرار کردن،
مسدود شدن مسیر سوند ادراری و عدم خروج ادرار به
اورژانس یا پزشک خود مراجعه بکند.

2- داروها تجویز شده سر وقت استفاده بکنید.

7- حمام کردن بعد از خروج سوند مجرا و دستور پزشک
معالجه می باشد.

مراقبت :

بیمار شما سوند یا لوله ادرار دارد ، پس از پیچ خوردگی و
انسداد سوند دوری کنید و سوند را کنار ران بیمار قرار دهید.

برای جلوگیری از تحریک پوست و آلودگی زخم بعد هر بار
رفع ، سریع کهنه را عوض کرده و سوند را تمیز نمایید.

حمام دوش استفاده ننماید (نه حمام وان) البته با اجازه
پزشک معالج

کیسه ادرار را زود خالی کنید تا سنگین نشود و به مجاری
ادرار فشار نیاورد.

پانسمان محل جراحی باید حداقل ۴ روز بعد از عمل جراحی
باقی بماند و برداشته نشود. مواقع باز شدن باید پانسمان
کاملاً خیس خورده باشد.

بلافاصله بعد از خارج کردن سوند باید نوک مجرا با پماد
چرب شود و از آن به بعد تحت هیچ شرایطی نوک مجرا
خشک نشود. هر یک ساعت یا زودتر باید نوک مجرا پماد زده
شود . این کار را حتماً تا بهبودی کامل زخم و جذب نخ های
بخیه و قرمزی ها ادامه دهید.

تورم و شکل غیرطبیعی بتدریج ماهها از بین می رود