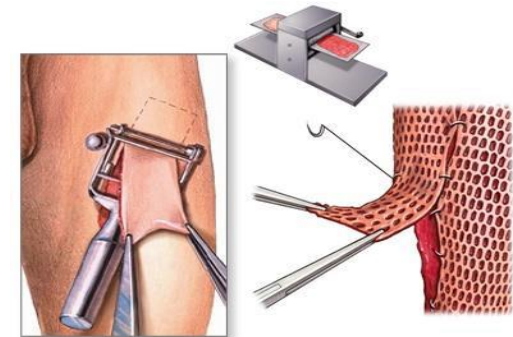


پیوند پوست (گرفت)

پیوند پوست به برداشتن یک لایه از پوست سالم فرد و قرار دادن آن در جایی است که پوست دچار آسیب شده و به راحتی بهبود پیدا نمی‌کند.



مراقبت از ناحیه پیوند:

کلید نهایی مراقبت‌های پس از جراحی پیوند، حفاظت از پیوند پوستی می‌باشد. اولین تعویض پانسمان معمولاً 5 روز بعد از پیوند می‌باشد. در صورت بروز نشانه‌های بالینی پس از پیوند (قرمزی، تورم، ترشحات چرکی یا خونریزی) پانسمان زودتر سبک می‌شود. تعویض پانسمان با دستور پزشک و در حضور وی انجام می‌شود. دلایل شایع پس زدن پیوند در روزهای اول پس از انجام جراحی شامل: عفونت، خونریزی زیر پیوند و نیروی کششی می‌باشد.

جهت پیشگیری از صدمه و اعمال کشش به ناحیه پیوند، مددجو باید با احتیاط در تخت تغییر وضعیت داده و جابجا شود.

در صورت پیوند شدن انتهاها، برای کاهش تورم، عضو باید بالاتر از سطح قلب قرار گیرد.

باید جهت پیشگیری از مشکلات حرکتی و ایجاد گوشت اضافه، 5-7 روز پس از جراحی، طبق نظر پزشک معالج، فیزیوتراپی را زیر نظر فیزیوتراپ‌های این مرکز شروع نماید و فیزیوتراپی بعد از پیوند تا یک سال ادامه یابد.

شروع فعالیت برای هر فرد متفاوت است. ناحیه گرفت تحت نظر پزشک جراح (معمولاً 3-5 روز) بی‌حرکت نگه داشته می‌شود و در گرفت مچ پا تا 10 روز نباید وزن خود را روی پا بگذارد.

زمان کشیدن منگنه‌ها توسط پزشک جراح تعیین می‌شود که معمولاً دو هفته پس از پیوند است.

در مورد پیوند پوست صورت باید از فعالیت‌های شدید پرهیز شود و در گرفت دست یا پا، می‌توان با یک آتل آن را بی‌حرکت کرد و نواحی گرفت بعد از بهبودی کامل و باز شدن پانسمان، با تجویز پزشک با پماد A+D چرب شود.

✓ از هرگونه ضربه، خاراندن، کشش و آویزان کردن در هر دو ناحیه‌ی دهنده‌ی پوست و گرفت خودداری شود

✓ حتماً از لباس‌های نخی و گشاد جهت پوشش استفاده شود و از قرار گرفتن در

محل‌های شلوغ و پر گرد و غبار خودداری شود.

✓ ناحیه گرفت تا زمانی که پزشک اجازه نداده شستشو داده نشود.

✓ ناحیه‌ی گیرنده پوست (گرفت) و دهنده پوست (دنور) حداقل 6 ماه از نور خورشید محافظت شود و در ناحیه صورت از کرم ضد آفتاب استفاده شود.

توصیه های تغذیه‌ای

(1) جهت بهبود و ترمیم سریع بافت آسیب دیده و کاهش اثرات سوختگی، بیماران ملزم به رعایت رژیم پرپروتئین و پرکالری می‌باشند.

(2) از خوردن غذاهای محرک مثل بادمجان، فلفل، سیر، گوجه فرنگی، سوسیس و کالباس خودداری شود.



(3) رژیم غذایی باید شامل مواد پروتئینی مثل انواع مختلف گوشت، میوه‌جات، سبزیجات



مرکز آموزشی، پژوهشی و درمانی سینا

پیوند پوست (گرفت)

تهیه و تنظیم: رقیه شیردل

سرپرستار بخش سوختگی زنان

تایید کننده علمی: اساتید بخش سوختگی

تاریخ تدوین: شهریور-1399

تاریخ بازنگری: مرداد 1403

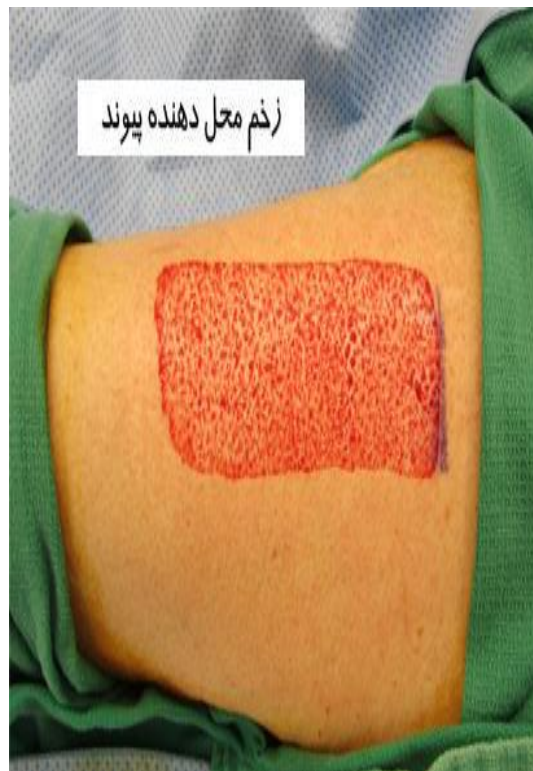
منبع: داخلی- جراحی برونر- سودارث

سایت بیمارستان سینا

[/https://sinahosp.tbzmed.ac.ir](https://sinahosp.tbzmed.ac.ir)

واحد آموزش سلامت

تا زمان جداسدن خودبخودی گازها، محل دنور نباید شستشو داده شود و دائما باید در معرض هوا باشد. بعد از تشکیل پوست صورتی رنگ، می توان از پماد A+D به میزان کم استفاده کرد.



تازه و مایعات به میزان کافی باشد. ویتامین C مانند آب آناناس، آب پرتقال، گریپ فروت

4) جهت جلوگیری از افزایش استرس در بیماران دچار سوختگی، بیماران باید از خوردن مواد غذایی استرسزا مانند قهوه، الکل، چای پررنگ، قندهای ساده به میزان زیاد، مواد غذایی صنعتی و فرآوری شده مانند سوسیس، کالباس، غذاهای آماده طبخ، انواع نوشابه‌ها، نوشیدنی‌ها و آب میوه‌های صنعتی و تجاری و ... خودداری کنند.

مراقبت از ناحیه دهنده ی پوست (دنور)

محل دنور یک زخم تمیز است که در جراحی ایجاد می‌شود. از آنجایی که محل دنور دارای زخم با ضخامت نسبی است بسیار دردناک است و محل مستعدی برای عفونت‌های ثانویه است. با مراقبت مناسب محل دنور، بهبود خودبخود زخم طی 7-14 روز حاصل می‌شود.

معمولا 72 ساعت بعد از عمل، بانداز ناحیه دنور برداشته می‌شود و ناحیه دنور با یک لایه گاز وازلین و گاز خشک پوشانیده می‌شود و زمانی که خشک و در معرض هوا باشد بهبود می‌یابد و گازها خودبخود جدا می‌شوند.

روزانه حاشیه گازهایی را که جدا شده‌اند باید قیچی کرد.