

آموزشهای بدو بستری :

- 1-دستبند شناسایی که به دست غالب شما بسته شده است تا زمان ترخیص نگهداری کنید.
- 2-به علت خطر سقوط از تخت همیشه نرده کنار تخت بالا باشد .
- 3-حتما"قبل از خروج از تخت 10 دقیقه در وضعیت نشسته و پاها آویزان باشد و سپس اقدام به خروج از تخت نمایید.
- 4- همراه بیمار باید قبل از انجام هر اقدامی برای بیمار ،به پرستار اطلاع دهد.
- 5-نام پزشک خود را بدانید و نام پرستار خود را در هر شیفت بپرسید.
- 6-درمورد فعالیت و نوع تغذیه از پزشک یا پرستار خود سؤال کنید.
- 7- دست های آلوده نقش مهمی در انتقال عفونت دارند دستهای خود را قبل از غذا ، پس از لمس سطوح و پس از اجابت مزاج بشویید.

آموزشهای حین بستری :

انسداد روده ، یعنی یک مانع ،جلوی جریان رو به جلوی محتویات روده را در مجرای روده بگیرد ، انسداد روده رخ می دهد.

بیمار باید از مصرف هرگونه آب و غذا پرهیز نماید تا به روده ها استراحت داده شود . در صورتی که بیمار لوله بینی – معدی داشته باشد از دستکاری و جابجایی لوله خودداری کند.

در صورتی که طبق تشخیص پزشک ، بیمار نیاز به عمل جراحی داشته باشد باید به موارد زیر توجه کند

1-بیمار ناشتا باشد.

2- زمان رفتن به اتاق عمل زیورآلات , دندان مصنوعی یا هر نوع عضو مصنوعی دیگر را از بدن خود جدا کنید.آرایش و لاک ناخن نداشته باشید.

3- اگر آسپرین، وارفارین یا داروهای کنترل کننده قند خون و فشار خون مصرف می کنید, حتما به پزشک و پرستار اطلاع دهید.

4-لطفا هر نوع بیماری یا حساسیت دارویی و یا سابقه جراحی قبلی خود را به پزشک و پرستار بخش اطلاع دهید

مراقبتهای بعد از عمل:

1-تا زمانیکه پزشک معالج شما اجازه نداده است باید ناشتا باشید.

2-پس از جراحی وجود سوزش, درد گلو و تهوع ,درد ناحیه عمل امری طبیعی است ,

3-در صورت تهوع سر را به يك طرف بچرخانید

تا ترشحات معده به حلق راه نیابد.

4-سرفه و تنفس لب غنچه ای خطر عفونت

ریوی را به حداقل کاهش می دهد دهان خود را

بسته, از طریق بینی يك نفس عمیق کشیده و با 2

شماره بازدم را با دهان باز انجام دهید

5-در صورت وجود درد، استفراغ و هرگونه

علامت غیرطبیعی به پرستار اطلاع دهید.

6-در صورت وجود هرگونه تورم، قرمزی ، التهاب

ترشح از محل عمل به پزشک مراجعه کنید

7-غذاهایی که موجب سفتی شکم و نفخ شکم می

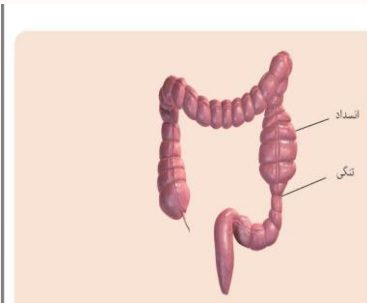
شود حبوبات مثل لوبیا و خوردن مواد محرک مثل

فلفل، ترشی و انواع سسها خودداری کنید.



مرکز آموزش، پژوهش و درمانی سینا

انسداد روده



گردآوری : سولماز وفایی
دانشجوی پرستاری

تایید کننده علمی : اساتید جراحی

منبع: برونر سودارث 2022

تاریخ تدوین: مهر 1403

گروه هدف : بیماران

رژیم غذایی:

برای 6 تا 8 هفته اول، یک رژیم غذایی کم تقاله استفاده شود. میوه ها و سبزیجات صاف شده باید مصرف شوند.

این غذاها منابع ویتامین های A و C هستند.

بعدها محدودیت غذایی اعمال نمی شود.

پرهیز غذایی: شامل غذاهایی است که فیبر بالا دارند و یا دانه هایی است که به سختی هضم می شوند و ممکن است منجر به انسداد روزه ای شوند (انسداد توسط مواد غذایی) این مواد شامل مواردی مانند کرفس، ذرت، دانه ی زیره و نارگیل هستند.

اگر ترشحات مدفوع خیلی آبکی باشد غذاهای فیبری مثل غلات سبوس دار، پوست میوه های تازه، حبوبات مثل لوبیا، ذرت محدود شوند.

فعالیت:

فعالیت: حرکت روزانه در طول روز، به جلوگیری از لخته شدن خون و بهبودی کمک می کند. اما تا زمان بهبودی کامل زخم (حدود چهار تا شش هفته) از انجام تمرینات سنگین یا بلند کردن اجسام سنگین خودداری کنید. تا زمانی که پزشک به شما اجازه نداده ورزش نکنید.

آموزشهای حین ترخیص:

علائم مهم برای مراجعه به اورژانس یا پزشک

در صورت پدیدار شدن علائم عفونت حتما به پزشک مراجعه کنید.

علائم عفونت شامل: تب، ناخوشی، نشت محتویات روده، قرمزی، بوی نامطبوع و ترشحات چرکی است

از وارد شدن فشار به شکم اجتناب کند.

مراقبت:

- طبق دستور پزشک روز بعد از ترخیص پانسمان خود را تعویض کنید.
- طبق دستور پزشک روز بعد از ترخیص استحمام کنید.

- داروهای تجویزی پزشک را به طور مرتب مصرف کنید.

- شکم بند : حتما" از سایز مناسب شکم بند استفاده کنید. بستن دقیق شکم بند طوری شکم، زیرشکم و لگن را در برگیرد. از سفت و محکم بستن شکم بند جلوگیری شود.