

بسمه تعالی

مرکز آموزشی، پژوهشی و درمانی سینا



آموزش به بیماران عمل جراحی هیپوسپایزایزیس

تهیه و تنظیم : عبدی کارشناس پرستاری

منبع : کتاب آموزش به بیمار

تالیف ماری ام. کاتابیو ترجمه دکتر نصیریانی

تایید کننده علمی : اساتید بخش ارولوژی

تاریخ تدوین آبان ۱۳۹۸

تاریخ بازنگری : شهریور ۱۴۰۱

آموزشهای بدو بستری :

۱- دستبند شناسایی که به دست غالب شما بسته شده است تا زمان ترخیص نگهداری کنید.

۲- به علت خطر سقوط از تخت همیشه نرده کنار تخت بالا باشد .

۳- حتماً قبل از خروج از تخت، ۱۰ دقیقه در وضعیت نشسته و پاها آویزان باشد و سپس در صورت نداشتن ضعف و سرگیجه اقدام به خروج از تخت نمایید.

۴- همراه بیمار باید قبل از انجام هر اقدامی برای بیمار، به پرستار اطلاع دهد.

۵- نام پزشک خود را بدانید و نام پرستار خود را در هر شیفت پرسید.

۶- در مورد فعالیت و نوع تغذیه از پزشک یا پرستار خود سوال کنید.

۷- در موقع ترخیص از مکان و زمان مراجعه به پزشک خود آگاه باشید.

مراقبت های قبل از بیهوشی:

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

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

تا ۲۴ 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 ۸ ساعت قبل از عمل ناشتا باشید در صورت ناشتا نبودن ممکن است به علت استفراغ و خطر آن عمل شما کنسل شود .

لباسهای زیر و جوراب های خود را قبل از رفتن به اتاق عمل در بیاورید و لباس اتاق عمل را به کمک همراه خود بپوشید .

مراقبت های بعد از بی حسی 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 دو ساعت پس از عمل) بالش را از زیر سر خود برداشته و تا بیست و چهار ساعت سر خود را بالاتر از سطح بدن نیاورید.

از زمانی که اجازه نوشیدن مایعات پیدا کردید، مایعات زیاد بنوشید (آب، آب میوه، چای کم رنگ، قهوه و....) تا از سردرد پیشگیری شود. حتی در روز اول بعد از اسپینال میتوانید برای پیشگیری از سردرد یکی دو لیوان قهوه نیز بنوشید.

آموزش‌های بعد از عمل جراحی هیپوسپایازیس :

- ۱- درمورد زمان چرخیدن در تخت، سرفه کردن، تنفس عمیق و خارج شدن از بستروحرکت سوال کنید.
- ۲- در صورت نیاز به مسکن و ضداستفراغ، بعد از عمل تزریق خواهد شد.
- ۳- 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 و شدت هیپوسپایازیس ممکن است لازم باشد از یک روز تا یک هفته (براساس نظر پزشک معالج) پانسمان باز نشود.
- ۴- باید دقت کنید که سوند مجرا و یا سیستم‌ستوم گرفته نشود و یا دهانه کیسه ادرار تا نخورده باشد که باعث انتشار ادرار از مجرا می‌شود و باعث عدم جوش خوردن آن می‌شود.
- ۵- مصرف مایعات (آب یا آب میوه طبیعی) بیشتر از ۲ لیتر و میوه و سبزیجات فراوان که مانع بیوست شود.
- ۶- محل عمل را از نظر عفونت کنترل کنید که علائم آن شامل: صورت درد، پشت درد

- پهلودرد، تیرگی ادرار، بوی بدادرار، ادرار خونی، تب، لرز، کاهش اشتها، ایجاد رسوب در ادرار، ناتوانی و کاهش انرژی و فقدان برون ده ادراری بیش از ۴ ساعت (چک کردن از نظر پیچ خوردگی) درد و تورم یا تندرنس در اطراف محل کاتتر و یا ایجاد شکاف در کاتتر و بیرون آمدن کاتتر به اورژانس یا پزشک خود مراجعه کنید.
- ۷- تا جایی که امکان دارد بجرکت باشید تا سوند مجرا خارج نشود.
 - ۶- داروهای تجویز شده را سر وقت استفاده کنید.
 - ۷- حمام کردن بعد از خروج سوند مجرا و دستور پزشک معالج می‌باشد.
 - ۸- 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 را در پیاده روی به ساق پا توسط یک پارچه یا بند چرمی ببندید و از باتد لاستیکی به علت حساسیت که ایجاد میکند استفاده نکنید. کیسه را در زیر لباس قرار دهید تا دیده نشود و درپچه تخلیه در دسترس باشد و به راحتی باز شود.

- حجم کیسه ۱/۵ لیتر باشد و وقتی که بیش از نیمی از کیسه پر شد تخلیه کنید. در غیر این صورت هر هشت ساعت تخلیه کنید.
- کیسه را در توالت بالاترنگه دارید تا با هیچ جا تماس نداشته باشد سپس خالی کنید. کلامپ را مجدداً بسته و نوک 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 انتهای سوند فولی و سر لوله کیسه ادرار در زمان جدا شدن و قبل از اتصال با گاز تمیز محافظت کنید.
- ۹- در مورد مراقبت از ناحیه پرینه اطراف سوند فولی برای جلوگیری از پوسته های سخت و خشن روزی دو بار با صابون بدون بو شسته و به آرامی خشک شود. شستشوی ناحیه مقعد روزی دو بار یا بعد از هر بار مدفوع با صابون بدون بو شسته و به آرامی خشک شود.
- ۱۰- یک هفته بعد از ترخیص حتماً به پزشک معالج مراجعه کنید.