

## 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- حتماً قبل از خروج از تخت 10 دقیقه در وضعیت نشسته و پاها آویزان باشد . 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 :

آموزش های قبل از عمل:

1- به دلیل امکان تهوع و استفراغ بعد از عمل از شب قبل از عمل ناشتا بمانید.

## فیستول

فیستول مسیری غیرطبیعی بین پوست اطراف مقعد و انتهای روده بزرگ است . انسداد غدد مترشحه، خراشیدگی، ضربه یا پارگی در طول کانال مقعد، رکتوم ( انتهای روده بزرگ) و پوست اطراف پرینه و عفونت بعدی از علل شایع آن به شمار می آیند. معمولاً فیستولها به دنبال عفونت ظاهر می‌شوند. و ممکن است در اثر آسیب، شقاق ( فیشر)، یا التهاب ناحیه مورد نظر ایجاد شوند . امکان دارد که چرک یا مدفوع بطور مداوم از سوراخ پوست خارج شود . سایر نشانه ها شامل دفع گاز یا مدفوع از طریق مثانه یا واژن و خارش اطراف مقعد است.

درمان جراحی :

فیستول ها خود بخود بهبود نمی یابند و باید جراحی شوند..

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

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

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

5- در صورت مصرف سیگار و یا هر نوع ماده مخدر دیگر به پزشک و پرستار بخش اطلاع دهید و از 24 ساعت قبل از عمل از مصرف سیگار خودداری کنید.

مراقبتهای بعد از عمل:

1- تا زمانی که پرستار اجازه نداده است باید ناشتا باشید.

2- فقط بعد از دستور پزشک آب ساده و سپس سایر مایعات را در صورت تحمل شروع کنید.

3- در صورت تهوع سر را به يك طرف بچرخانید تا ترشحات معده به حلق راه نیابد.



مرکز آموزشی، پژوهشی و درمانی سینا

## فیستول

### گردآوری: رحیمه علیزاده

کارشناس ارشد پرستاری داخلی جراحی

منبع:

آموزش به بیمار تالیف: ماری ام. کاتابیو و ترجمه دکتر نصیریانی

تأیید کننده علمی: اساتید جراحی

تاریخ تدوین: مرداد 1402

تاریخ بازنگری: مرداد 1403

سایت بیمارستان سینا

<https://sinahosp.tbzmed.ac.ir>

اطراف مقعد را با مواد مناسب چرب نگه دارید و به تناوب روی شکم قرار بگیرید تا ورم اطراف مقعد کاهش یابد.

در زمان توصیه شده به پزشک مراجعه نمایید

### رژیم:

پس از شروع تغذیه هیچ ممنوعیت غذایی ندارید

مگر در موارد داشتن بیماری های زمینه ای

(دیابت، فشارخون، ....)

از مصرف مواد غذایی نفاخ مانند حبوبات،

نوشابه های گازدار، شیر، آبمیوه های صنعتی و

.... پرهیزید.

جهت جلوگیری از یبوست در صورت نداشتن

محدودیت، روزانه مایعات فراوان، مواد غذایی

حاوی سبوس، سبزیجات و میوه تازه مصرف

نمایید.

مواد غذایی را در حجم کم و دفعات زیاد مصرف

نمایید.

### فعالیت:

طبق نظر پزشک فعالیت های روز مره خود را از

سر بگیرید.

فعالیت های سبک مانند پیاده روی را شروع کنید

و از انجام ورزش های سنگین پرهیزید.

## آموزشهای حین ترخیص

علائم مهم برای مراجعه فوری به اورژانس یا

پزشک معالج

1. خونریزی محل عمل
2. ترشحات چرکی و بد بو
3. تب
4. درد شدید
5. تهوع و استفراغ

### مراقبت:

اطراف مقعد را تمیز نگه دارید و به آرامی

شستشو دهید و از دستمال توالت جهت خشک

کردن استفاده نکنید.

برای یک یا دو هفته از حمام نشیمنگاهی 3 یا 4

بار در روز با آب نسبتاً گرم از لگن یا وان

استفاده کنید.

هنگام احساس دفع جهت جلوگیری از یبوست

بلافاصله عمل دفع را انجام دهید. هنگام دفع

هرگز به شکم خود فشار وارد نکنید.