



مراقبت های عمومی قبل و بعد از عمل جراحی

کد رسانه : Plt-Shafa-115-008



تیم و تنظیم: واحد آموزش، بگانی و ارتقاء سلامت



• اگر به هنگام تزریق سوزش شدیدی احساس کردید پزشک بیهوشی را مطلع سازید، در همین هنگام ماسک (به رنگهای مختلف) روی صورت شما قرار می گیرد که گاز اکسیژن را با درصد بالا به شما می رساند و کم کم هوشیاری خود را از دست می دهید.

ریکاوری:

درتمام عمل، شما به ریکاوری منتقل می شوید. ریکاوری محلی برای هوشیاری کامل شما و اطمینان خاطر از عدم عوارض جراحی و بیهوشی است. بعد از اطمینان از سلامت کامل و آمادگی لازم، مجدداً به بخش خود منتقل خواهید شد.

مراقبتهای عمومی بعد از عمل جراحی:

• پس از به هوش آمدن به کمک پرستار، به بخش منتقل خواهید شد.

• پس از جراحی ممکن است این وسایلی به شما وصل باشد؛ آنژیوکت (سوزن پلاستیکی داخل رگ) که به سرم وصل است و...

• با توجه به نوع عمل جراحی لوله هایی از محل جراحی خارج شده است که به شیشه یا ظرف پلاستیکی وصل است. در محافظت از آنها کوشا باشید و در صورت اشکال اطلاع دهید.

• پس از جراحی وجود سوزش، درد گلو، تهوع و درد ناحیه عمل امری طبیعی است و در صورت تهوع، سر را به یک طرف بچرخانید تا ترشحات معده به حلق راه نیابد. در صورت درد، آرامش خود را حفظ نمائید و درخواست مسکن کنید.

• در صورت عدم ممنوعیت پزشک بعد از جراحی می توانید از تخت خارج شوید.

• هنگام خروج از تخت ابتدا کنار تخت نشسته و پاها را آویزان کنید. اگر دچار سرگیجه، تهوع نیستید به مدت چند دقیقه در کنار تخت ایستاده و سپس راه بروید.

• سرفه و تنفس لب غنچه ای خطر عفونت ریوی را به حداقل کاهش می دهد. دهان خود را بسته، از طریق بینی یک نفس عمیق کشیده و با ۲ شماره بازدم را با دهان باز انجام دهید.

• در هنگام سرفه حتماً ناحیه جراحی را توسط دست حمایت کنید.

• بسته به نوع جراحی پس از جراحی می توانید از راه دهان چیزی بخورید. ابتدا آب ساده و سپس آب میوه و در صورت تحمل، رژیم معمولی بخورید. (البته طبق دستور پزشک)

• در صورتی که بی حسی نخاعی شده اید تا ۸ ساعت به صورت طاق باز در تخت بمانید و تا ۲۴ ساعت راه نروید. در صورت بروز سردرد، مصرف مایعات فراوان و استراحت و در تخت به صورت طاق باز کمک کننده است.

• در صورت توصیه پزشک ناحیه عمل را بالاتر از سطح قلب قرار دهید تا ناحیه عمل متورم نشود.

• در مورد حرکت دادن ناحیه عمل و انجام ورزش از پزشک خود سؤال بپرسید.

• در مورد تعویض پانسمان، کشیدن بخیه ها و زمان مراجعه بعدی در هنگام ترخیص سؤال کنید.

مراقبت های عمومی قبل از عمل جراحی

- در زمان بستری مدارک زیر را حتماً به همراه داشته باشید: عکس ها، آزمایشات، سی تی اسکن و ...
- قبل از عمل جراحی لازم است بیمار و همراهان درجه یک او، برگه هایی را جهت آگاهی از نوع عمل و بیان رضایت از انجام آن امضاء کرده و اثر انگشت بزنند.
- ممکن است قبل از عمل جراحی پزشک برای شما آزمایش خون، گرافی، نوار قلب و ... درخواست نماید.
- با توجه به سابقه پزشکی شما ممکن است قبل از عمل برای شما درخواست مشاوره انجام شود.
- در صورتی که ۴۰ سال به بالا سن داشته باشید، برای شما مشاوره قلب و عکس قفسه سینه انجام خواهد شد.
- به دلیل امکان تهوع و استفراغ بعد از عمل و برگشت محتویات معده به ریه ها لطفاً از شب قبل از عمل ناشتا بمانید. در مورد میزان ساعت ناشتا بودن از پزشک و مراقبین سلامت سؤال کنید. (معمولاً باید ۱۲ ساعت قبل از عمل از خوردن غذاهای جامد و ۸ ساعت قبل از آن از مصرف مایعات پرهیز شود)
- در هنگام پذیرش دستبندی که مشخصات و نام پزشک و بخش بستری شما روی آن نوشته شده است، به دست شما بسته می شود. لطفاً در حفظ و نگهداری آن کوشا باشید.

قبل از ورود به اتاق عمل :

- در صورتیکه آسپرین، وارفارین یا داروهای کنترل کننده قند خون، فشار خون و تیروئید مصرف می کنید، حتماً به پزشک و پرستار اطلاع دهید. همچنین قبل از عمل جراحی هیچ دارویی را بطور خودسرانه و بدون مشورت با پزشک مصرف یا قطع نکنید.
- در صورت مصرف سیگار و یا هر نوع ماده مخدر دیگر به پزشک و پرستار بخش اطلاع دهید و از ۲۴ ساعت قبل از عمل از مصرف سیگار خودداری کنید.
- به منظور پایین آمدن خطر عفونت بعد از عمل جراحی موهای ناحیه عمل و اطراف آن باید زده شود. (مراقب باشید که پوست شما بریده نشود) بهتر است شیو ناحیه، روز عمل انجام شود. شب قبل از عمل در صورت امکان و نبود محدودیت پزشکی استحمام نمایید.
- از همراه داشتن وسایلی نظیر زیورآلات، دندان مصنوعی یا هر نوع عضو مصنوعی دیگر و لباس زیر خودداری کرده و آرایش و لاک ناخن نداشته باشید.
- لباس سبز یا آبی (لباس مخصوص اتاق عمل که در اختیار شما قرار میگیرد) را بپوشید و تمامی لباس های خود را خارج کنید.
- قبل از رفتن به اتاق عمل از خالی بودن مثانه خود اطمینان داشته باشید و حتماً به دستشویی بروید.
- هر نوع بیماری یا حساسیت دارویی و یا سابقه جراحی قبلی، بیماری خاص (هموفیلی، بیماری های خونریزی دهنده، ایدز، هپاتیت، آسم و ...) را به پزشک و مراقبین سلامت اطلاع دهید.
- در صورت استفاده از دستگاه پیس میکر و یادریچه مصنوعی قلب، پرستار اتاق عمل را در جریان قرار دهید.
- سوالات پزشک بیهوشی از شما:
- زمان دقیقی که قبل از عمل مواد غذایی مصرف کرده اید
- سابقه مصرف دارو
- سابقه بیماری های قلبی، ریوی، دیابت، تشنج، بیماری های عفونی و ...
- سابقه بیهوشی قبلی
- سابقه مصرف سیگار، الکل، و مواد مخدر
- سابقه حساسیت به دارو یا ماده خاص
- لطفاً به کلیه ی سوالاتی که قبل از عمل پرسیده می شود پاسخ دقیق و کامل بدهید. جواب کامل این سوالات به پزشک بیهوشی در رابطه با نوع و داروهای بیهوشی و مراقبت های بعد از آن کمک می کند.

ورود به اتاق عمل :

- ورود بیماران بر اساس لیست اتاق عمل انجام می شود.
- اتاق عمل محیطی به رنگ سبز و آبی است و کلیه کارکنان نیز با لباسهایی به همین رنگ می باشند. رنگ سبز و آبی برای آرامش بیشتر بیماران انتخاب شده است.
- با قرار گرفتن شما روی تخت اتاق عمل ابتدا تجهیزات خاص به شما متصل می شود که همه در جهت اطلاع پزشک بیهوشی از علائم حیاتی شماست.
- داروهای بیهوشی از طریق راه وریدی برای شما تجویز می گردد.