

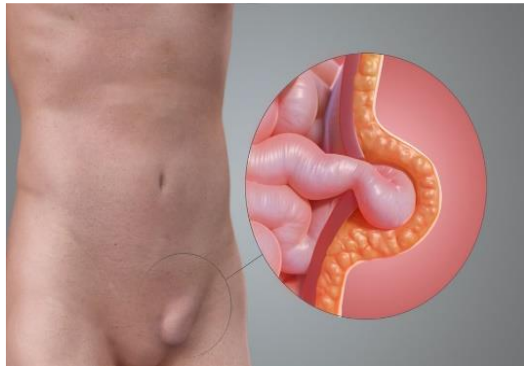


بیمارستان شهید دکتر قلی پور بوکان

فتق یا هرنی اینگوینال

فتق مَعْبِنِي فتق (کشاله ران)

Inguinal Hernia



تهیه کننده:

سلیمان پوررشید

کارشناس ارشد پرستاری

سوپروایزر آموزش سلامت

امیر شرفجو

سرپرستار جراحی مردان

تأیید کننده: دکتر رحیم زاده

متخصص جراحی

کد سند: HEUBQH 02/88

تاریخ تدوین: ۱۴۰۲/۱۱/۲۰

واحد آموزش پرستار و پیگیری: ۴۳۸

ع - ۰۴۴۴۶۳۳۰۷۰۱

-از رانندگی تا ۶ هفته خودداری نمایید.

□ سایر توصیه ها

-حین سرفه، عطسه و سکسه شکم را با دست یا بالش نگه دارید تا به محل عمل فشار وارد نشود و از درد جلوگیری شود.

- از داروها طبق نظر پزشک استفاده کنید.

-به محض احساس دفع به دستشویی رفته و به تاخیر نیندازید تا دچار یبوست نشوید.

-کاهش وزن در افراد چاق توصیه می شود.

-در آقایان در صورت تورم بیضه ها بعد از عمل می توانید با قرار دادن کیسه آب یخ روی بیضه ها و بالا نگهداشتن آنها از درد و تورم ناحیه بکاهید.

- به مدت دو تا سه هفته بعد از عمل از داشتن مقاربت جنسی خودداری نمایید.

نکته: شایعترین عارضه جراحی فتق درد ناحیه می باشد که گاهی تا یک سال باقی می ماند. از عوارض دیگر، سوزش و خارش ناحیه عمل می باشد.

□ <https://my.clevelandclinic.org/health/diseases/15757-hernia>

□ <https://www.healthline.com/health/inguinal-hernia>
□ Brunner Suddarth's textbook of Medical surgical Nursing2018

-از استعمال لوسیون ها و پمادها برای برش جراحی تا زمان التیام و بسته شدن کامل لبه های زخم اجتناب کنید.

-بخیه ها معمولاً "۷ تا ۱۰ روز پس از عمل کشیده می شود.

- اگر مبتلا به دیابت هستید با کنترل قند خود در محدود طبیعی، و با حذف استعمال دخانیات روند بهبودی زخم را سرعت ببخشید

- در صورت خونریزی و وجود خون غلیظ در ادرار، تب و لرز و قرمزی و تورم و درد و ترشح از محل عمل به پزشک خود مراجعه نمائید.

□ فعالیت

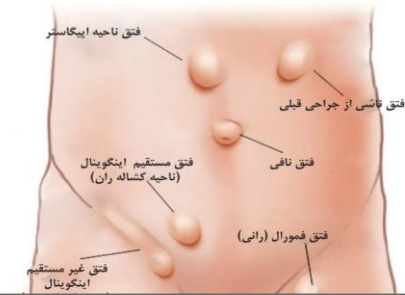
- وقتی پزشک اجازه ترک بستر را داد یک ربع لبه تخت بنشینید و در صورت نداشتن سرگیجه با کمک راه بروید. پیاده روی، سرفه و انجام تنفس عمیق از عفونت ریه ها و تشکیل لخته در پاها جلوگیری می کند. ولی سعی کنید در زمان برخاستن و نشستن، فشاری به ناحیه عمل وارد نشود.

-انجام کارهای شخصی و عادی پس از ترخیص بلامانع است. فعالیت های خود را در عرض ۳ الی ۵ روز پس از عمل جراحی، از سر بگیرید (فعالیت های سبک)

- انجام فعالیت های ورزشی ۲ تا ۳ ماه پس از عمل جراحی بلامانع است.

-از انجام کارهای سنگین حداقل تا دو ماه و بطور معمول تا شش ماه باید پرهیز کنید. به هنگام بلند کردن اجسام ابتدا بنشینید و سپس اجسام را بردارید.

فتق یا هرنی به بیرون زدگی یا خارج شدن هر عضو بدن، از جای اصلی خود گفته می شود که به دلیل ضعف، شلی یا پارگی در عضله یا بافت نگهدارنده اطراف آن روی می دهد. در شکل زیر انواع فتق نمایش داده شده است.



فتق کشاله ران یا هرنی اینگوینال چیست؟

در اکثر موارد فتق کشاله ران (هرنی اینگوینال) رخ می دهد. این نوع فتق در مردان بسیار شایع است. فتق رانی یا فمورال شیوع کمتری نسبت به فتق کشاله ران دارد و اکثراً در خانمها دیده می شود. در راست و چپ کشاله ران مردان و زنان، کانالی وجود دارد که به آن کانال اینگوینال می گویند. در مردان، بیضه ها معمولاً حدود چند هفته قبل از تولد با گذر از این کانال از داخل شکم به بیرون هدایت می شوند و در خانمها، هر کانال محلی برای عبور رباط دور رحم است. چنانچه روده یا بافت چربی به دلیل ضعف در دیواره شکمی در داخل یا اطرف کانال های اینگوینال دچار بیرون افتادگی شوند؛ فرد دچار فتق می شود. در فتق غیر مستقیم اینگوینال، روده ابتدا وارد حلقه عمقی کانال شده و سپس به درون کانال سقوط

عمقی اینگوینال وارد کانال می شود. اگر روده در داخل کانال حبس و جریان خون این قسمت از روده قطع شود؛ وضعیت به شدت خطرناک و تهدید کننده زندگی فرد ایجاد می شود و به مداخله فوری پزشکی نیاز دارد.

چه افرادی دچار فتق می شوند؟

فتق کشاله ران ممکن است در هر شخصی و در هر سنی از نوزادی تا سالمندی به وجود بیاید. عوامل زیر خطر ایجاد فتق را افزایش می دهند:

- * سرفه مزمن، مانند افراد سیگاری
- * عطسه زیاد و پشت سر هم
- * چاقی
- * حاملگی
- * یبوست مزمن و فشار در زمان اجابت مزاج و ادرار
- * کار سنگین و برداشتن اجسام سنگین

علائم فتق (هرنی)

- ظاهر برآمده و برجسته؛ که این برآمدگی در هنگام ایستادن، سرفه، زور زدن و برداشتن اجسام سنگین، بزرگ تر می شود و درحالت خوابیده جا رفته و یا کوچکتر می شود.
- درد که معمولاً "خفیف و مبهم است و با زور زدن شدیدتر می گردد.
- احساس سنگینی یا پُری کشاله ران
- تورم کیسه بیضه در مردان

درمان فتق (هرنی): عمل جراحی درمان اصلی فتق کشاله ران است. این عمل جراحی به دو صورت باز و لاپاروسکوپی

انجام می شود. در لاپاروسکوپی بهبودی سریع تر حاصل می شود؛ اما احتمال بروز مجدد فتق نسبت به روش جراحی باز بیشتر باشد.

معمولاً " ۲۴ ساعت پس از عمل به دستور پزشک معالج، از بیمارستان مرخص می شوید. نسخه دارویی و خلاصه پرونده را قبل از مرخص شدن دریافت کنید.

خود مراقبتی پس از عمل جراحی باز

رژیم غذایی

- اگر پزشک اجازه شروع رژیم غذایی را داد؛ ابتدا رژیم مایعات مصرف کنید، در صورت تحمل (نداشتن تهوع و استفراغ) کم کم سایر مواد غذایی شروع می شود. تا دو هفته بعد از عمل از مصرف مواد نفاخ (ذرت، لوبیا، نخود، پیاز، کلم، نوشابه های گازدار و...) خودداری کنید.

- با مصرف غذاهای پرفیبر، سبزیجات و میوه جات پیاده روی و مصرف مایعات از یبوست جلوگیری کنید.

استحمام، پانسمان و زخم

-انجام پانسمان معمولاً" بعد از ۷۲ ساعت ضرورت ندارد، ۴۸ ساعت پس از عمل، می توانید دوش بگیرید. تا یک هفته پس از عمل از وان استفاده نکنید. محل عمل را تمیز و خشک نگه دارید.

- از تماس پوشک کودک با پانسمان جراحی خودداری شود و برای جلوگیری از عفونت ناحیه عمل، پوشک را به صورت مکرر تعویض کنید.