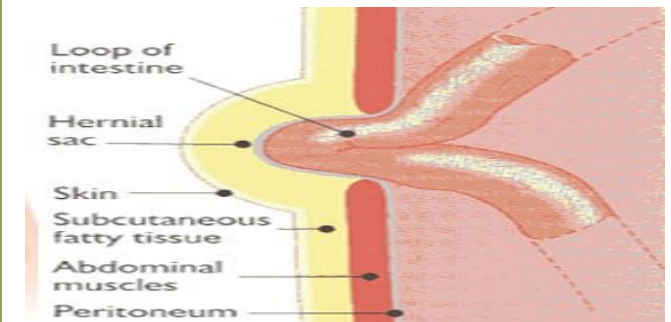


فتق چیست:

فتق از تغییر محل ارگانهای بدن به حفره یا بافت مجاور ایجاد میشود. به طور مثال قلب و ریه در حفره قفسه سینه قرار گرفته اند و کبد و روده‌ها در ناحیه شکم. به دلیل اختلاف فشار بین حفره شکم و سینه، احشا شکمی میتوانند به داخل ناحیه سینه راه پیدا کنند که به این حالت فتق دیافراگمی گفته میشود. ورود ارگانهای شکمی به داخل حفره سینه میتواند باعث گیر افتادگی ارگانهای شکمی باشد که بسیار خطرناک است.

دلایل و علل ایجاد فتق:

فتق ممکن در اثر فشار زیاد به قسمت های دیوار شکم ایجاد شود. افزایش سن جراحی و یا برش یا ضعف مادرزادی عضلات شکمی هم میتواند از دلیل بروز فتق باشد. سرفه مداوم، بلند کردن جسم سنگین و مشکلات اجابت مزاج میتوانند باعث ضعف عضلات



شکمی و از دلیل فتق باشند.

علائم و نشانه های بیماری:

- احساس درد و ناراحتی در کشاله ران، احساس درد در هنگام بلند کردن اجسام سنگین یا به هنگام خم شدن به جلو
- احساس فشار و درد در ناحیه شکم یا کشاله ران

- درد های طولانی همراه با سوزش در محل فتق
- التهاب صفاق و روده

روشهای معاینه و تشخیص فتق:

معاینه ایستاده: در این روش پزشک از بیمار می‌خواهد که بایستد و سرفه کند یا زور بزند. در حالت ایستاده کیسه فتق قابل لمس است. این کیسه‌های کوچک در حالت سرفه یا زور زدن به دست پزشک ضربه می‌زنند و قابل تشخیص اند. در فتق های دیافراگمی و درونی که علائم و نشانه های بیرونی ندارند، معاینه و تشخیص به وسیله گاستروسکپی-آندوسکوپی معده و سونوگرافی انجام میشود.

در روش سونوگرافی پزشک میتواند نوع و محل دقیق فتق را تشخیص بدهد.

همچنین رادیوگرافی و سی تی اسکن نیز پزشک را در چگونگی و محل دقیق فتق یاری می‌کند.

خطرات احتمالی:

- گیر کردن فتق که باعث انسداد روده و کاهش خون رسانی به روده می‌شوند.
- احتمال پارگی روده در اثر انسداد

آمادگی های قبل از عمل هرنی

- بیشتر جراحی های فتق به صورت بستری انجام می شوند
- آمادگیهای قبل از عمل بستگی به سن و وضعیت پزشکی شما، نتیجه آزمایش خون، معاینات پزشکی، عکس قفسه سینه و نوار قلب دارد.
- بعد از اینکه جراح خطرات و مزایای جراحی را برای شما توضیح داد شما رضایت نامه عمل جراحی را امضا می کنید

بهتر است شب یا صبح قبل از عمل دوش بگیرید و محل عمل را بشوید. اگر مشکل اجابت مزاج دارید (یبوست) ممکن است با مشورت جراح تنقیه یا آمادگی مشابهی برای شما تجویز شود.

- از نیمه شب قبل از جراحی نباید چیزی نوشیده یا بخورید. فقط داروهایی که جراح به شما اجازه میدهد تا صبح روز عمل با مقدار کمی آب مصرف کنید.
- داروهایی مثل آسپرین، داروهای رقیق کننده خون، داروهای ضد التهاب (داروهای آرتروز) و ویتامین E با نظر پزشک باید از چند روز تا یک هفته قبل از عمل مصرف نشوند
- داروهای رژیمی یا داروی گیاهی نباید از ۲ هفته قبل از عمل مصرف شوند. کنید.

درمان فتق:

امروزه رایج ترین روش درمانی فتق جراحی آن است. در گذشته روش های دیگری متداول بود که امروز دیگر رایج نیست. این جراحی بقدری آسان است که احتیاج به بستری شدن در بیمارستان نیز ندارد و با بی حس موضعی یا عمومی انجام می‌گیرد.

جراحی

روش های جراحی با توجه به نوع و محل قرارگیری فتق، اندازه آن، سن و شرایط عمومی و سلامت بیمار متفاوت است.

- جراحی معمولی و باز
- جراحی به روش آندوسکوپی

جراحی باز:

- شکاف چند سانتیمتر در جداره شکم

کد:

SUR 03



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی و درمانی ارومیه

بیمارستان شهید قاسم سلیمانی پیرانشهر

هرنی (فتق)



تدوین کننده: آمنه آریز

کارشناس پرستاری

منابع: برونر و سودارث در سنامه ی پرستاری

داخلی جراحی

با نظارت دکتر مجید بانه ای

آخرین بازنگری: اسفند ۱۴۰۲

- جهت پیشگیری از نفخ، قدم بزنید و برای مدتی غذا و مایعات نفاخ مثل شیر و آب میوه غیر طبیعی نخورید. با استفاده از رژیم غذایی پرفیبر (سبزیجات و میوه جات) و یا ملین طبق تجویز پزشک، سعی کنید دچار یبوست نشوید. در صورت عدم ممنوعیت مصرف مایعات، روزانه ۲-۳ لیتر مایعات بنوشید.
- محل عمل باید خشک و بدون ترشح باشد. در صورت پیدایش هر گونه مشکل با جراح خود تماس بگیرید. اگر در منزل میخواهید پانسمان محل عمل را تعویض نمایید، از پرستاران بخش در مورد دفعات تعویض و نحوه انجام کار بپرسید.
- در صورت موافقت جراح خود، معمولاً ۳ روز بعد از عمل می توانید در حمام دوش بگیرید و روز هفتم تا دهم عمل، جهت کشیدن بخیه ها مراجعه کنید.
- تا چندین هفته از فعالیت جنسی خودداری کنید.
- برای بازگشت به کارهای دفتری باید ۲ هفته و کارهای سنگین ۶ هفته از تاریخ جراحی گذشته باشد.
- ابتدا رژیم غذایی شما مایعات صاف شده، بعد مایعات کامل (مثل سوپ) و به مرور نرم تا معمولی خواهد شد.
- زمان سرفه، عطسه و سسکه، محل جراحی را با دست نگره دارید.
- سیگار نکشید و در معرض دود سیگار دیگران قرار نگیرید.

- نزدیک کردن عضلات روی ناحیه فتق به هم
- برای بیماران جوان و بچه ها و فتق های کوچک جراحی با بیهوشی کامل و یا بی حس موضعی لاپاراسکوپی

- برای فتق های تکرار شونده
 - برش های کوچک چند سانتیمتر بر روی پوست در ناحیه فتق
 - استفاده از شبکه توری پلاستیک برای ترمیم زخم جراحی
 - جراحی با بیهوشی کامل
- مراقبت های بعد از عمل**

- لازم است بعد از عمل تنفس عمیق داشته و با حمایت ناحیه عمل، سرفه کنید. فردای روز عمل دستور خروج از تخت داده شود؛ سعی کنید راه بروید.
- جهت تسکین درد برای شما مسکن تجویز شده است که می توانید از آن به میزان مجاز استفاده کنید.
- تا زمانی که اجازه خوردن به شما داده نشده، سرم خواهید داشت. ابتدا رژیم غذایی شما مایعات صاف شده، سپس مایعات کامل (مثل سوپ) و به مرور غذای نرم تا معمولی خواهد بود. در بعضی از بیماران به محض تحمل مایعات، رژیم معمولی شروع می شود.
- جهت پیشگیری از نفخ، قدم بزنید و برای مدتی غذا و مایعات نفاخ مثل شیر و آب میوه غیر طبیعی نخورید. با استفاده از رژیم غذایی پرفیبر (سبزیجات و میوه جات) و یا ملین طبق تجویز پزشک، سعی کنید دچار یبوست نشوید. در صورت عدم ممنوعیت مصرف مایعات، روزانه ۲-۳ لیتر مایعات بنوشید.