

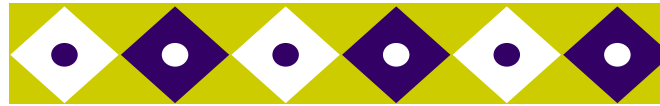
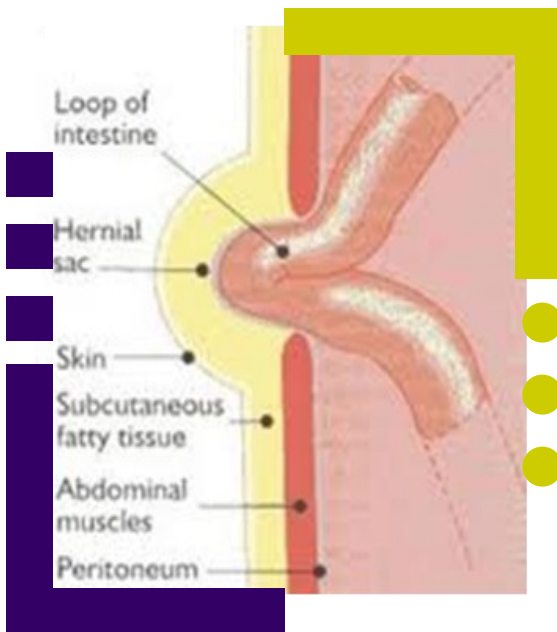


سازمان تامین اجتماعی  
مدیریت درمان استان مازندران  
بیمارستان بوعلی نکا

ویژه بیماران



فتق



### مراقبت های پس از عمل فتق :

بهتر است طی هفته اول از راه رفتن غیر ضروری خودداری کنید.

از غذاهایی که باعث جلوگیری از یبوست میشوند استفاده کنید. این غذاها شامل سالاد و سبزیجات و میوه جات (نه آبمیوه) است که همراه با غذای معمول استفاده میشوند.

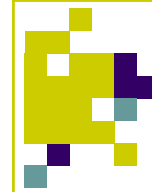
فعالیت های خود را در عرض یک هفته پس از عمل جراحی، از سر گیرید ولی از انجام کارهای سنگین حداقل تا دو ماه باید پرهیز کنید، در غیر این صورت خطر عود فتق وجود دارد.

صبح روز پس از عمل پانسمان تعویض می شود. این پانسمان به مدت دو روز حفظ می شود و در صورت نداشتن ترشح از محل زخم، نیاز به پانسمان مجدد نمی باشد. در صورتیکه محل زخم مشکلی نداشته باشد پس از دو تا سه روز میتوانید استحمام کنید.

بخیه ها را باید پس از هفت تا ده روز خارج کرد. مصرف داروهای با دوز تعیین شده و سر موقع باشد. به محض احساس دفع به دستشویی رفته و از نگه داشتن مدفوع خودداری کنید.

به طور منظم و در تاریخ یاد شده به پزشک خود مراجعه کنید.

تهیه کننده: سبینه صبوری بانظارت سوپروایزر آموزشی



### اقدامات قبل از جراحی:

ناحیه عمل جراحی را از نظر موهای زاید تمیز کنید.

شب قبل از عمل، ناشتا باشید.

رضایت خود را جهت جراحی، پس از توضیحات پرستار بخش، با پرکردن فرم مخصوص، اعلام نمایید.

### اقدامات پس از عمل:

۱- تا زمان بازگشت کامل هوشیاری چیزی نخورید.

۲- ناحیه عمل را از نظر نداشتن خونریزی فعال بررسی کنید.

۳- مسایل بهداشتی و نظافت را رعایت کنید.

۴- قبل از ترخیص، پانسمان توسط پرستار تعویض گردد.

### توجه:

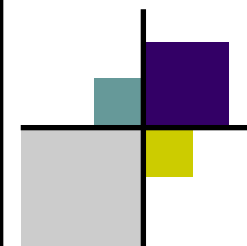
در صورت باز شدن زخم، خروج ترشحات

عفونی، تب و خونریزی فعال از زخم به

بیمارستان یا پزشک خود مراجعه کنید.

## فتق :

به معنی باز شدن و در واقع به بیرون زدگی یک عضو یا ساختمان از حفره طبیعی خود می باشد  
فتق ها غالباً در افرادی رخ می دهد که یک یا چند ریسک فاکتور زیر را داشته باشند:  
سابقه خانوادگی فتق - فیبروز کیستیک - رشد غیر طبیعی مفصل ران - بیضه های نزول نیافته - ناهنجاری در مجاری ادراری - یبوست - مزمن - فشار حین اجابت مزاج - بلند کردن وسایل سنگین - سرفه کردن و آسیب های ناشی از ضربه که باعث افزایش فشار داخل شکم می شوند.



## انواع فتق های شایع:

۱- فتق کشاله ران: بیضه ها از طریق کانالی به نام کانال اینگوینال در حدود ماه هفتم حاملگی به پائین و داخل کیسه بیضه نزول می کند . مدت کوتاهی بعد از تولد با بسته شدن این کانال از برگشت بیضه ها به داخل شکم جلوگیری می شود. اگر این کانال بطور کامل بسته نشود یک حلقه ای از روده می تواند از ناحیه ضعیف موجود در پائین دیواره شکم وارد این کانال شده و ایجاد فتق کند. در دخترها کانال اینگوینال وجود ندارد.  
۲- فتق نافی: یک تورم یا برآمدگی در ناحیه ناف که در زمان گریه برجسته تر می شود و در زمان آرام بودن کوچکتر یا محو می شود و درد ندارد. در دختران بیشتر از پسران است و در افراد چاق و زنان چند قلو زایا بیشتر است.  
۳- فتق شکمی: محتویات شکم از یک شکاف قدیمی جراحی بیرون می زند که به علت ضعیف شدن عضلات ناحیه می باشد.

## تظاهرات بالینی :

احساس توده در ناحیه کشاله ران، اطراف ران، زیر ناف و بالا و پایین ناف در خط وسط یا بیرون زدگی از شکاف جراحی قدیمی می باشد. تورم در محل فتق به دنبال سرفه کردن، زور زدن، بلند کردن اشیاء سنگین یا ورزش های سنگین روی می دهد و گاهی هیچگونه علامتی ندارد.

## درمان :

درمان هرنی اینگوینال: برگرداندن فتق به داخل حفره شکمی که بهتر است توسط پزشک بعد از آرام کردن بیمار و یا استفاده از یک مسکن انجام می شود.  
درمان هرنی نافی: تا سن ۱ سالگی اکثر هرنی های نافی خود به خود بسته می شود و تا سن ۵ سالگی بدون عمل تقریباً بسته می شود و در غیر اینصورت جراحی .  
توجه: با استفاده از فتق بند می توان از به وجود آمدن فتق پیشگیری کرد.