

مراقبت های قبل از جراحی و بیهوشی :

- از هشت ساعت قبل از عمل نباید چیزی بخورید یا بنوشید .
- محل عمل جراحی باید تمیز شده و موهای این محل نیز تراشیده شود .
- از آرایش لب و ناخن پرهیز نمائید . زیرا رنگ طبیعی آن ها یک شاخص حیاتی برای ارزیابی عملکرد بدن شما حین بیهوشی است .
- زیور آلات , دندان مصنوعی , عینک , لنز تماسی چشمی و ... را با خود به اتاق عمل نیاورید .
- آرامش خود را حفظ کرده و با کادر درمانی نهایت همکاری را بنمائید .
- آزمایشات لازم , نوار قلب , عکس سینه و غیره اگر توسط پزشک درخواست شده باشد , را باید حتماً تهیه کنید .
- هر روشی که متخصص بیهوشی و جراح به صلاح شما انتخاب کنند را پذیرا بوده و همکاری کنید .

بر اساس شرایط بیمار از بیهوشی عمومی یا بی حسی ناحیه ای استفاده می شود . معمولاً برای جراحی های بزرگ بیهوشی عمومی استفاده می شود . ولی برای جراحی های کوچک یا جراحی های پایین تر از قفسه سینه از بی حسی موضعی یا بی حسی ناحیه ای یا اسپینال یا اپیدورال استفاده می شود . در بی حسی اسپینال داروی بی حس کننده داخل کمر تزریق شده که از ناحیه قفسه سینه به پایین کاملاً بی حس و بی حرکت می شود . دقت کنید که قبل از بیهوشی موارد زیر را به متخصص بیهوشی و یا پرستار بیهوشی بگوئید :

- سابقه هر گونه بیماری حتی سرماخوردگی در روزهای اخیر
- سابقه بیماری قلبی , ریوی , دیابت
- فشارخون بالا , بیماری تیروئید , اختلال در لخته شدن خون و ... را اطلاع دهید .
- نام داروهایی که در حال حاضر مصرف می کنید به خصوص داروهایی که به آن حساسیت دارید را به پزشک اطلاع دهید
- در صورتی که از الکل , سیگار و مواد مخدر استفاده می کنید , حتماً به پزشک یا پرستار بیهوشی اطلاع دهید .

کیفیت نتیجه عمل جراحی و بیهوشی بهتر خواهد شد اگر :

- از ۶-۴ هفته قبل از عمل و تا یک هفته پس از عمل سیگار نکشید .
- در صورت امکان روزهای قبل از عمل ورزش و به ویژه پیاده روی کرده باشید .
- رژیم غذایی خوبی در روزهای قبل از عمل داشته باشید (ولی ۸-۱۰ ساعت قبل از عمل نباید چیزی بخورید) .
- بیماری زمینه ای خود مانند فشار خون بالا , قند خون , تیروئید , کم خونی و ... را خوب کنترل کرده باشید .
- شب قبل از عمل استحمام کرده و موهای ناحیه عمل را شیو نمائید .
- یک هفته قبل از عمل مصرف داروهای ضد لخته خون مانند آسپرین , وارفارین یا مسکن و ضد التهاب هایی مانند بروفن ایندومتاسین , ناپروکسن و دیکلوفناک را با نظر پزشک معالج قطع کرده و داروهای دیگری جایگزین کنید (مثلاً از استامینوفن به جای ایندومتاسین استفاده کنید) .



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی
لرستان

مرکز آموزشی درمانی شهدای عشایر

آموزش های بیماران قبل و بعد از عمل جراحی و بیهوشی



واحد آموزش سلامت- بازنگری ۱۴۰۴

سایت بیمارستان: <http://shohada.lums.ac.ir>

شماره تلفن های بیمارستان: ۷-۱۰۳۳۳۶۴۰

حرکت دادن انگشتان ، سر و گردن و ورزش دادن دست و پا ، ضمنا" با اجازه پزشک معالج در اولین فرصت بنشینید و راه بروید . دراز کشیدن زیاد موجب بروز عوارض متعددی مانند زخم بستر ، مشکلات ریوی و بروز لخته خونی و عفونت های ادراری می شود .

مراقبت های پس از ترخیص :

-دستورات پزشک ، مصرف داروها ، تعویض پانسمان فیزیوتراپی و ... را به دقت رعایت کنید .

-مایعات زیاد بنوشید و از خوردن غذاهای چرب خودداری کنید .

-وعده های مصرف داروهای مسکن رانادیده نگیرید . زیرا وقتی درد شروع شد تسکین آن دشوار تر است .

-سعی کنید عضلات خود را شل کرده و آن ها را منقبض نکنید . ضمنا" ماساژ و گرم کردن عضلات را فراموش نکنید .

-در صورت وجود علائمی مانند تب ، التهاب و تورم محل زخم ، وجود ترشحات چرکی و بدبو یا باز شدن محل زخم سریعا" به پزشک اطلاع دهید .

منابع : اصول بیهوشی میلر ، برونر سودارث ۲۰۱۸

مراقبت های بعد از عمل جراحی :

-بعد از اتمام عمل مدتی را در اتاق ریکاوری می مانید تا تاثیر داروهای بیهوشی یا بی حسی کم شود و وضعیت دستگاه قلب و عروق و تنفسی به وضعیت عادی برگردد و سپس به بخش منتقل می شوید .

-گاهی ممکن است احساس گیجی ، لرز و یا یک درد منتشر در بدن داشته باشید . بعضی بیماران تاری دید خواب آلودگی ، گلودرد ، سردرد و یا احساس سختی در تنفس کردن دارند . در صورت وجود هر کدام از این علائم سریعا" به پرستار اطلاع دهید .

-بعد از عمل سرفه و تنفس عمیق انجام دهید .

-گاهی بعد از بی حسی اسپینال با اینکه حس پاها برگشته است ولی قدرت عضلات پاها ممکن است تا ۱۲ ساعت به طور کامل برنگردد و باعث شود که بیمار در حالت ایستاده تعادل خوبی نداشته باشد . همیشه در اولین ایستادن و راه رفتن پس از عمل حتی اگر احساس سلامتی کامل می کنید باید از فرد دیگری کمک بگیرید تا در صورت سرگیجه و افت ناگهانی فشارخون از سقوط احتمالی شما جلوگیری شود .

-هر چه سریع تر فعالیت بدنی خود را شروع کنید مانند