



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی
استان اهواز

مرکز آموزشی درمانی آیت الله موسوی

**واحد آموزش
مدیریت پرستاری**

**آموزش به بیماران
قبل و بعد از عمل جراحی**



راهنمای آموزش بیماران
شماره :

با آرزوی سلامتی و بهبودی

۲- این عمل را ۵ بار برای یک پا انجام داده سپس برای پای دیگر تکرار شود.

۳- سپس با خم کردن پاها به طرف یکدیگر ، بالا و پایین ، دایره تشکیل شود.

۴- این حرکات ، ۵ بار در روز انجام شود.

برگشتن به پهلو

۱- بیمار با پاهاى خم شده و یک بالش بین پاها به سمت پهلو چرخیده شود.

۲- بیمار برای انجام اینکار از نرده کنار تخت به عنوان تکیه گاه استفاده شود.

۳- در وضعیت به پهلو ، تمرینات تنفسی دیافراگمی و سرفه انجام شود.

خارج شدن از تخت

۱- بیمار به یک پهلو چرخیده شود.

۲- در حالیکه پاها از تخت آویزان شده ، با دستی که نزدیک لبه تخت است به تخت فشار وارد شده و بنشینید. مدتی در همان حالت باقی مانده و بعد با کمک به آرامی از تخت خارج شود .

Created with

nitroPDF professional

download the free trial online at nitropdf.com/professional

ضمن آرزوی شفای عاجل برای کلیه بیماران

مددجوی گرامی چنانچه عمل جراحی اسپلنکتومی (برداشتن طحال) داشته اید ، به توصیه های درمانی زیر جهت تسریع در بهبود وضعیت خود هنگام ترخیص توجه فرمایید.

۱- در اعمال جراحی غیر اورژانس طحال با نظر پزشک معالج دو هفته قبل واکسن پنوموواکس و آنفولانزا تزریق نمائید.

۲- در اعمال جراحی اورژانس برداشتن طحال ، در اولین فرصت بعد از عمل با نظر پزشک معالج واکسن پنوموواکس و آنفولانزا تزریق نمائید.

۳- در زمان تعیین شده پس از عمل ، برای گرفتن جواب پاتولوژی (نمونه برداری) مراجعه نمائید . و این جواب را به رویت پزشک خود برسانید.

۴- با نظر پزشک معالج هر سال یک بار واکسن آنفولانزا و هر پنج سال یک بار واکسن پنوموواکس مناسب دریافت نمایند.

۵- در صورت بروز تب و علائم عفونت بلافاصله به پزشک معالج مراجعه نمائید ، ضمن توضیح عمل جراحی آنتی بیوتیک مناسب دریافت نمائید.

۶- به توصیه پزشک معالج برای مراجعه سریانی و پانسمان و کشیدن بخیه دقت نمائید .

۷- همواره پزشکان معالج را از برداشتن طحال خود مطلع نمایند .

آموزش قبل از عمل برای بیماری که قرار است تحت

عمل جراحی قرار بگیرد.

برای پیشگیری از عوارض بعد از عمل جراحی به بیمار و خانواده وی در نحوه انجام تنفس و ورزشهای پا آموزش داده می شود.

تنفس دیافراگمی

۱- برای انجام این حرکت ، بیمار در وضعیت بعد از عمل (معمولاً نیمه نشسته) قرار گرفته ، در پشت و شانه های بیمار بالش گذاشته شود .

۲- در حالیکه دستها در جلوی دنده تحتانی قرار داده شده اند ، با نوک انگشتان در جهت مخالف قفسه سینه تحتانی باید حرکات تنفسی احساس شوند.

۳- به طور کامل نفس کشیده ، طوری که دنده ها کاملاً در دو طرف خط میانی قرار بگیرند.

۴- بعد با بینی و دهان تنفس عمیق انجام داده به طوریکه شکم بالا بیاید.

۵- بازدم انجام داده تا همه هوا از طریق دهان و بینی خارج گردد.

۶- این حرکات ۱۵ بار انجام شود(بعد از ۵ بار یک استراحت کوتاه داشته باشد).

۷- این حرکات ، دوبار در روز قبل از عمل انجام شود.

سرفه

۱- در وضعیت نشسته در تخت ، کمی به سمت جلو خم شده ، انگشتان در یکدیگر فرو رفته و دستها در امتداد برش جراحی (مکانی که قرار است خط برش جراحی در آنجا ایجاد شود) قرار گیرد.

۲- تنفس دیافراگمی طبق دستورالعمل بالا انجام شود.

۳- دهان به آهستگی باز شده ، نفس کامل کشیده شود.

۴- سپس ، دهان باز شده ، تنفس عمیق به سرعت انجام شود و بلافاصله یک یا دوبار سرفه گردد این عمل به خروج ترشحات ربوی کمک می کند. این عمل ممکن است باعث ناراحتی شود اما آسیبی به خط برش جراحی نمی زند.

ورزشهای پا

در وضعیت نیمه نشسته قرار گرفته و برای بهبود گردش خون ورزشهای ساده زیر انجام شود :

۱- زانو خم شده ، پا بالا آورده شود. پا چند ثانیه در همین حالت باقی بماند ، بعد پا کشیده شده و از سطح تخت پایین تر آورده شود.