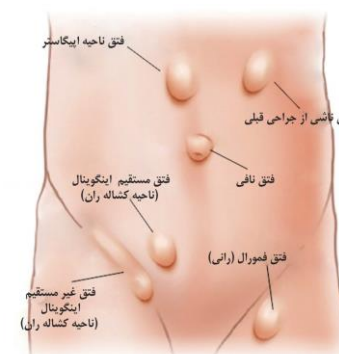


فتق (هرنی):

فتق ها یا هرنی عبارت است از بیرون زدگی تمام یا قسمتی از احشا در محلی غیر از محل طبیعی، اغلب هرنی ها در خارج از محوطه صفاق، ایجاد شده و همیشه دارای ساک و یا کیسه می باشند. بیشتر فتق ها در ناحیه کشاله ران رخ می دهد. یک فتق ممکن است برگشت پذیر (به صورت خودبخودی یا توسط دست می تواند به وضعیت صحیح خود برگردد)، محبوس (توسط حلقه تنگ گیر افتاده) یا مختنق (فتقی که گانگرن شده است) باشد.

انواع فتق های شکمی:

- فتق اینگوینال
- فتق های بعد از جراحی
- فتق رانی
- فتق نافی
- فتق شکمی
- فتق اپیگاستریک



درمان

ترمیم جراحی یک فتق گیرافتاده (محبوس) یا مختنق را هر نیورافی می گویند.

دراطفال و کودکان ترمیم فتق بعد از تشخیص به وسیله بستن و برداشتن ساک و محتویات فتق انجام می شود و حین عمل جراحی احتیاج به ترمیم ندارند. در بالغین عموماً عمل جراحی شامل برداشتن کیسه محتویات فتق و ترمیم کانال است.

در بیمارانی که عمل جراحی برایشان امکان پذیر نیست از باندازه های پلاستیک و فتق بند استفاده می شود. در موقع اختناق ابتدا باید آب و الکترولیت بیمار تنظیم شود و بعد از عبور لوله معده کیسه فتق باز شده و در صورت وجود چادرینه، آن را برداشته و روده مختنق را آزاد کرد و در این مرحله باید به رنگ احشا توجه بسیار نمود و در صورتی که عضو فاقد نبض (ضربان)، سیاه یا خاکستری باشد باید آنرا برداشت. در صورت مشکوک بودن می توان 5 تا 10 دقیقه روده را در نرمال سالین گرم قرار داد و سپس در صورت نکروز قوس روده گانگرنه را برداشت.



مراقبت های قبل از جراحی

داروهایی که باعث خونریزی می شوند مثل وارفارین، باید 3 تا 5 روز قبل از جراحی قطع شود و جهت دستورالعمل های خاص نیز از پزشک سوال شود.



نحوه صحیح بلند کردن اجسام



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی قزوین

مرکز آموزشی درمانی ولایت

هرنی (فتق)



دفتر پرستاری

واحد آموزش سلامت

بازنگری بهار 1405

- برای بازگشتن به کارهای دفتری (کارهایی که پشت میز انجام می‌شود) 2 هفته و کارهای سخت 6 هفته باید از جراحی بگذرد.
 - جهت جلوگیری از کشیدگی ناحیه برش جراحی و ایجاد ناراحتی در ناحیه اسکروتوم (در صورتی که اسکروتوم ادم دارد) چند هفته از فعالیت جنسی باید خودداری شود.
 - جهت جلوگیری از یبوست از برنامه غذایی پر فیبر، مایعات فراوان و سبزیجات فراوان استفاده نمایید.
 - در صورتی که ممنوعیتی وجود ندارد، روزانه 2 تا 3 لیتر آب مصرف شود.
 - در صورتی که بیمار چاق است باید کاهش وزن داشته باشد.
 - از استعمال لوسیون‌ها و پمادها بر روی برش جراحی تا زمان التیام و بسته شدن کامل لبه‌های زخم اجتناب نمایید.
 - بر اهمیت ترک سیگار جهت حذف سرفه‌های ناشی از سیگار که از عوامل موثر در تشکیل فتق‌ها هستند تاکید می‌شود.
 - در صورت داشتن سوال در منزل، صبح‌ها ساعت 8 تا 10 با شماره تلفن 50-33790620-028 داخلی 5097 واحد آموزش سلامت تماس بگیرید
- (همه روزه به غیر از ایام تعطیل)



مراقبت های بعد از عمل

- بی حرکت کردن و ثابت کردن برش جراحی در حین سرفه و عطسه کردن. به این صورت است که موقع عطسه و یا سرفه با یک بالش کوچک ناحیه را ثابت و سپس عطسه یا سرفه کند.
- پس از اجازه پزشک، هر چه سریع‌تر شروع به راه رفتن نمایید.
- جهت کنترل درد از مسکن‌های تجویز شده توسط پزشک استفاده کنید.
- در صورت خونریزی شدید از محل پانسمان به پزشک فوراً اطلاع دهید.
- آقایان به منظور کاهش ادم و ناراحتی ناحیه اسکروتوم از کیسه یخ یا محافظ اسکروتوم استفاده نمایید.
- در صورتی که دیابت دارید بدانید که کنترل مناسب قند در روند ترمیم زخم اهمیت زیادی دارد.
- به مدت 6 هفته از یبوست، زور زدن، سرفه کردن، بلند کردن اجسام سنگین‌تر از 5 کیلوگرم، تمرینات ورزشی سنگین و ورزش های خشن، پرهیز نمایید.