

گاستروکتومی و گاستروستومی:

گاستروکتومی برداشتن کامل معده و یا قسمتی از آن از طریق جراحی همراه با آناستوموز (پیوند) به روده کوچک است.

گاستروستومی ایجاد سوراخ از طریق جراحی در معده برای قرار دادن کاتتر به منظور تغذیه از طریق لوله، کم کردن فشار یا تخلیه است.

مراقبت‌های قبل از جراحی:

1. تکمیل فرم رضایت‌نامه کتبی برای جراحی و بیهوشی.
2. تمیز کردن پوست با صابون جهت از بین بردن باکتری‌ها.
3. انجام آزمایش شمارش کامل سلول‌های خونی (CBC) و آزمایش‌های انعقادی (PT, PTT) و گاهی نمونه ادرار (U/A) برای چک کردن از نظر عفونت و خونریزی.
4. ناشتا بودن از نیمه شب قبل از جراحی.



مراقبت‌های بعد از جراحی:

1. بعد از جراحی لوله بینی-معده ای، کاتتر ادراری، لوله گاستروستومی دارید.
2. بهداشت دهان را با توجه به ناشتا بودن و بهداشت ناحیه پرینه را باتوجه به داشتن کاتتر ادراری رعایت نمایید.
3. بعد از جراحی برای جلوگیری از عوارض ریوی باید سرفه و تنفس عمیق را انجام دهید، حین سرفه ناحیه جراحی را با دست ثابت نگه دارید.
4. پس از اجازه پزشک معالج از تخت پایین بیایید و راه بروید.
5. در صورت استفراغ، مدفوع خونی، یا خروج ترشحات خونی از لوله گاستروستومی سریعاً به مرکز اورژانس مراجعه کنید.



6. علایم و شکایاتی را که باید به پزشک و پرستار گزارش شود:

- انسداد روده: تهوع، استفراغ، تورم شکم، درد شکم، سفتی شکم
- عفونت: تب، قرمزی، درد، تندرنس، ترشحات چرکی و بد بو و گرمی محل.
- کاهش وزن و نارسایی در افزایش وزن
- اسهال
- سندرم دامپینگ: احساس پری در شکم، کرامپ، تهوع، استفراغ، اسهال خستگی، تاکی کاردی، تپش قلب، تعریق فراوان و سرگیجه
- در گاستروستومی: تغییر رنگ استوما از قرمز روشن طبیعی، تغییر غلظت و یا میزان ترشحات معده، تحریک پوست اطراف استوما.

7. بعد از غذا، در پوزیشن نیمه نشسته قرار بگیرید و از خوابیدن به پشت خودداری نمایید .

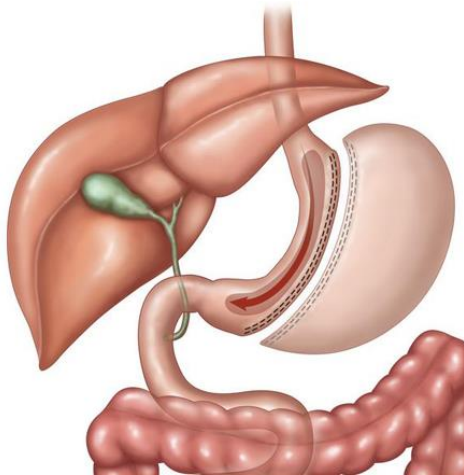




**دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی
قزوین**

مرکز آموزشی درمانی ولایت

گاسترونتومی و گاستروستومی



دفتر پرستاری

واحد آموزش سلامت

بازنگری بهار 1405

9. بعد از گاستروستومی، تغذیه از طریق لوله و تعداد دفعات تغذیه را از پرستار یا پزشک خود بپرسید.

10. به تدریج فعالیتهای روزمره زندگی را از سر بگیرید.

11. بلندکردن اجسام سنگین، کشیدن و هل دادن و ورزش های دارای برخورد زیاد پرهیز کنید.

12. خود را هر 2 تا 3 روز یک بار وزن کنید و آن را ثبت کنید.

13. از غذاهای محرک مانند قهوه، کافئین، الکل، غذاهای ادویه دار اجتناب نمایید.

14. از مصرف داروهایی مانند آسپرین، ایبوپروفن یا داروهای محرک معده بپرهیزید.

15. ویزیت های منظم را در برنامه درمانی خود قرار دهید.

در صورت داشتن سوال در منزل ، صبح ها ساعت 8 الی

10 با شماره تلفن 50-33790620-028 داخلی 5097

واحد آموزش سلامت تماس بگیرید.

(همه روزه به غیر از ایام تعطیل)



8. برای مراقبت از لوله گاستروستومی، نکات زیر را رعایت نمایید:

- ناحیه باید به آرامی با آب و صابون شستشو داده شود. برای تمیز کردن اطراف محل استوما از یک اپلیکاتور با نوک پنبه ای استفاده شود.
- محل کاملاً خشک شود.
- وسایل پانسمان را آماده کنید.
- در صورت امکان از پانسمان محل خودداری شود.
- برای جلوگیری از خروج لوله در اثر فشار یا به صورت تصادفی، لوله گاستروستومی به صورت مطمئنی به پوست بسته می شود.
- جهت جلوگیری از انسداد لوله گاستروستومی (برای مثال: شستن داخل لوله با آب هر 6 ساعت) را انجام دهید.

