

## راهنمای مراقبت از بیماران بعد از عمل جراحی

### نکات قابل توجه برای بیماران و همراهیان محترم:

۱. پس از به هوش آمدن در اتاق عمل، توسط پرستار و کمک پرستار، به بخش منتقل خواهید شد.
۲. پس از جراحی؛ وجود سوزش، درد گلو و تهوع، درد ناحیه عمل امری طبیعی است و در صورت تهوع سر را به یک طرف بچرخانید تا ترشحات معده به حلق راه نیابد و به پرستار خود اطلاع دهید.
۳. بسته به نوع جراحی، تا چندین ساعت بعد از جراحی، نباید چیزی از راه دهان، حتی آب مصرف شود.
۴. در خصوص شروع رژیم غذایی بعد از عمل، پرستاران به شما آموزش خواهد داد.
۵. شروع رژیم غذایی بعد از عمل جراحی با دستور پزشک و ابتدا آب ساده و سپس آب میوه و در صورت تحمل و نداشتن تهوع استفراغ، رژیم معمولی بخورید.
۶. با مصرف رژیم غذایی با فیبر زیاد (میوه و سبزیجات) و مایعات می توانید سیستم گوارشی را تحریک و از ایجاد یبوست و نفخ جلوگیری و به بهبود اشتها کمک کنید.
۷. از مصرف کمیوت و آلبمیوهای بازاری خودداری نمایید (بخصوص بیمارانی که دیابت دارند) و در عوض تا می توانید از میوه و آلبمیوهای طبیعی استفاده نمایید.
۸. در صورت درد، آرامش خود را حفظ نمایید و با فشار دادن زنگ احضار، به پرستار خود اطلاع دهید.
۹. در اعمال جراحی که با بی حسی نخاعی انجام می شود، به مدت حدوداً ۶ ساعت، بهتر است سر را بالا نیاورید و در تخت استراحت کنید.
۱۰. از پرستار و پزشک خود در مورد زمان شروع فعالیت سوال کنید.
۱۱. در صورت عدم ممنوعیت پزشکی بعد از جراحی می توانید از تخت خارج شوید.
۱۲. هنگام خروج از تخت ابتدا کنار تخت نشسته و پاها را آویزان کنید، اگر دچار سرگیجه، تهوع نیستید به مدت چند دقیقه در کنار تخت ایستاده و سپس راه بروید.
۱۳. فعالیت باید از کم شروع و بتدریج به مدت و دامنه آن افزوده گردد؛ تا سبب خستگی شما نشود.
۱۴. در شروع حرکت ممکن است نیاز باشد از عصا و واکرا استفاده کنید یا با کمک دیگران راه بروید.
۱۵. در صورت داشتن سوند ادراری، کیسه ادرار را بالاتر از سطح بدن قرار ندهید زیرا باعث عفونت مثانه می شود.
۱۶. پس از خارج کردن سوند ادراری، جهت جلوگیری از عفونت ادراری، توصیه می شود مقدار کافی مایعات مصرف کرده و هر ۳ ساعت یکبار ادرار کنید و در صورت بروز تب یا سوزش و درد در هنگام ادرار کردن، اطلاع دهید.
۱۷. در صورت بروز سردرد بعد از بی حسی نخاعی، مصرف مایعات فراوان حاوی کافئین مانند چای و نسکافه و استراحت در تخت کمک کننده است.
۱۸. معمولاً پانسمان زخم جراحی، چند روز بعد از عمل، توسط پزشک و پرستار انجام می شود.
۱۹. تعویض پانسمان بعد از مرخص شدن بیمار در منزل بهتر است توسط پرستار انجام شود.
۲۰. دفعات تعویض پانسمان و نحوه آن، توسط پزشک معالج تعیین می شود.
۲۱. در مورد مراقبتهای اختصاصی بعد از عمل، تعویض پانسمان و زمان کشیدن بخیه ها و استحمام بعد از عمل و مصرف داروها در هنگام ترخیص و پیگیری های بعد از ترخیص از پزشک و پرستار خود سوال پرسید.
۲۲. داروهای تجویز شده را طبق دستور پزشک، منظم مصرف نمایید و در زمان تعیین شده جهت ویزیت، به پزشک خود مراجعه کنید.
۲۳. در صورتی که بیماری زمینه ای مزمن مانند دیابت و فشارخون دارید بعد از ترخیص، باید داروهای خود را طبق دستور پزشک مصرف نموده و آن را قطع نکنید.
۲۴. در صورت نمونه برداری از محل عمل، زمان آماده شدن جواب را از پرستار بخش جویا شده و پس از ترخیص پیگیری نمایید.
۲۵. در بعضی از اعمال جراحی احتمال عفونت در محل عمل وجود دارد. ممکن است در چند روز اول بعد از عمل جراحی، به بیمار آنتی بیوتیک تزریقی داده می شود تا احتمال عفونت بعد از عمل جراحی کاهش پیدا کند.
۲۶. در صورت بروز علائم عفونت در منزل؛ شامل: تب و لرز، تورم محل عمل، ترشح چرکی از محل زخم، سوزش و تکرر ادرار و هرگونه علائم نگران کننده به پزشک و در صورت عدم دسترسی به پزشک، به اورژانس بیمارستان مراجعه نمایید.

برقراری ارتباط تلفنی با بیمارستان ۰۵۱ - ۵۷۲۳۶۸۳۴

شماره داخلی تماس با واحد پرستاری آموزش و پیگیری بیماران ۱۶۰۶ آدرس وبسایت بیمارستان www.bohlool.gmu.ac.ir

دفتر بهبود کیفیت و اعتباربخشی - واحد آموزش سلامت