

عمل لاپراتومی

لاپراتومی: عملی است که در آن پزشک متخصص

با ایجاد یک برش در روی شکم اقدام به عمل جراحی می کند.

این روش برای عمل هایی نظیر کیست تخمدان، آپاندیس، لوله بستن، فتق شکم و جراحی بر روی معده و روده و ... انجام می گیرد.

توصیه های قبل از عمل جراحی:

1- حتماً در زمان بستری دستور کتبی پزشک را داشته باشید.

2- حداقل هشت ساعت قبل از عمل از خوردن و آشامیدن خودداری فرمایید.

3- شب قبل از عمل دوش بگیرید و موهای زائد شکم و سینه را تمیز نمایید و شام ساده و سبک مثل سوپ میل کنید.

4- اگر از سوی پزشک درخواست آزمایش، مشاوره، نوار قلب، تست ورزش، سی تی اسکن، MRI، سونوگرافی، عکس رنگی از روده و ویزیت پزشک بی هوشی و غیره شده است اقدامات لازم را انجام دهید و با در دست داشتن جواب آنها جهت بستری ابتدا به بخش جراحی و چک آنها توسط پرستار بخش و سپس جهت تشکیل پرونده به پذیرش مراجعه نمایید.

5- در صورت داشتن بیماری خاص یا مصرف داروهایی نظیر پایین آورنده فشار خون و آسپرین و ضد تشنج و وارفارین حتماً به پزشک و پرستار اطلاع دهید.

6- در صورت وجود پروتز یا اعضای مصنوعی، پیچ و پلاک، پیس قلبی به پزشک و پرستار اطلاع دهید.

7- تمام وسایل زینتی از جمله النگو، ساعت، گردنبند و ... را در منزل خارج کنید.

8- فرم براث نامه در مطب یا درمانگاه توسط پزشک تکمیل شده و توسط شما امضا گردیده و روی پرونده قرار داده شود.

9- انجام رزرو خون جهت عمل جراحی

مراقبت های بعد از عمل جراحی:

1- در صورت داشتن خونریزی، درد شکمی شدید به پرستار بخش اطلاع دهید.

2- در صورت بی هوشی عمومی و احتمال خطر آسپره کرده مواد غذایی تا زمانی که پزشک دستور نداده چیزی حتی آب نخورید.

3- در صورت عمل بر روی روده و معده حتی الامکان 3-5 روز چیزی حتی آب نایستی بخورید.

4- در صورت داشتن لوله بینی، معده ای، مراقبت از آن به عمل آید که خارج نگردد که جهت خروج گاز و ترشحات داخل معده می باشد و توجه به رنگ محتویات و حجم آنها مهم می باشد.

5- در صورت شروع رژیم مایعات کمی آب و چای کم رنگ و یا آب کمپوت صاف شده میل نمایید و در صورت عدم وجود حالت تهوع و استفراغ می توانید طبق دستور پزشک سوپ استفاده کنید.

6- قبل از راه رفتن جهت جلوگیری از عوارض عمل جراحی و ایجاد فتق بعد از عمل و غیره حتماً بایستی از شکم بند استفاده شود.

7- بعد از اینکه به شما اجازه راه رفتن داده شد، ابتدا شکم بند را بسته و مدتی روی لبه تخت نشسته و پاها را آویزان و در صورت نداشتن سرگیجه با کمک همراه راه بروید.

8- سعی کنید مرتب راه بروید چرا که راه رفتن باعث جلوگیری از نفخ و یبوست می شود.

9- برای جلوگیری از آتلکتازی (خوابیدن ریه ها روی هم) که منجر به عفونت ریه و پنومونی می شود راه بروید، سرفه کنید و تنفس های عمیق داشته باشید.



بیمارستان حضرت ولیعصر (عج) اقلید

عمل لاپراتومی

تهیه کننده: اعظم محرابی کارشناس پرستاری

بازنگری شده: تابستان 1404

منبع: پرستاری داخلی، جراحی برونر و سودارث

کد سند: PE/P-PH/055/2

6- در صورت بروز تنگی نفس، تب و لرز یا ترشح چرکی از محل بخیه ها و بروز خونریزی شدید از محل زخم یا مہبل، تهوع و استفراغ، عدم اجابت مزاج، سوزش ادرار، ترشح مایع از واژن، درد شدید یک یا هر دو پهلوی، مشکلات ادراری، رنگ پریدگی، اشکال در اجابت مزاج، هر گونه علائم حاد دیگر به اورژانس بیمارستان یا پزشک معالج مراجعه نمایید.

7- از انجام کارهای سنگین تا چند هفته بعد از عمل جراحی پرهیز کنید.

8- برای نزدیکی زمان آن را از پزشک معالج سوال نمایید.
9- بعد از عمل حتماً شروع به راه رفتن کنید اگر نمی توانید روی تخت دست و پاها و انگشتان پای خود را حرکت دهید و بعد از آن بهتر است که راه بروید.

10- تجویز مسکن های کافی و به موقع تا بیمار بتواند به راحتی نفس های عمیق کشیده و از بروز عوارض ریوی جلوگیری کند.

11- در صورت بی حسی اسپینال (نخاعی) 10-12 ساعت بعد از عمل از راه رفتن و نشستن و بالا آوردن سر خودداری کنید.

12- از خوردن غذاهای نفاخ (حبوبات و سبزیجات خام و ...) خودداری کنید.

توصیه های بعد از ترخیص:

1- می توانید روز سوم پس از عمل به صورت ایستاده حمام کنید. به هیچ عنوان روی بخیه ها را لیف نکشید و محل بقیه های روی شکم را با آب و شامپو بچه شستشو دهید.

2- در منزل حتماً روی محل عمل را باز کنید تا هوا بخورد و میکروبها در زیر پانسمان رشد نکنند.

3- آنتی بیوتیک و مسکن های تجویز شده را طبق دستور مصرف کنید.

4- از غذاهای نرم استفاده کنید و از مصرف غذاهای سنگین و حبوبات خودداری نمایید تا اجابت مزاج راحتی داشته باشید.

5- 7-10 روز پس از عمل جهت کشیدن بخیه ها به پزشک معالج یا درمانگاه مراجعه نمایید.