

فتق یا هرنی چیست

فتق زمانی اتفاق می افتد که لایه های درونی عضله شکمی ضعیف شده ، منجر به تورم یا پارگی شود . همانطور که تیوپ از داخل به تایلر آسیب دیده فشار می آورد ، لایه داخلی شکم هم به دیواره شکم تضعیف شده فشار آورده و یک کیسه بادکنک مانند درست میکند، و این باعث میشود احشاء درونی شکم یا بافت شکمی به درون این کیسه رانده شوند

هم زنان و هم مردان ممکن است دچار فتق شوند

جاهایی که معمولا در آن فتق ایجاد میشود عبارتند از: کشاله ران ، ناف ،مغبنی یا اینگوئینال و یا محلی که قبلا در آن جراحی انجام شده است .

که شایعترین آن اینگوئینال است



چه چیز باعث فتق میشود؟

به طور طبیعی دیواره شکم دارای مناطقی است که احتمال ضعیف شدن آنها می رود . فتق ممکن است بر اثر وارد شدن فشار زیاد به این قسمت های دیواره شکم ، افزایش سن ، جراحی ، یک برش یا زخم کهنه یا یک ضعف مادرزادی بروز کند . هر کس در هر سنی ممکن است به فتق دچار شود . بیشتر موارد فتق در کودکان مادرزادی است . در بزرگسالان ، یک ضعف طبیعی یا فشارناشی از بلند کردن جسم سنگین ، سرفه مداوم ، مشکل در اجابت مزاج یا دفع ادرار باعث میشود دیواره شکم ضعیف شده یا گسسته شود

درمان:

جراحی درمان انتخابی فتق است بخصوص اگر فتق با گیر کردن عضو بیرون زده و کاهش خونرسانی به آن قسمت و در نتیجه احتمال گانگرن (پوسیدگی و مرگ آن قسمت از بدن به علت خونرسانی معیوب) و درد شدید همراه باشد که به دو صورت باز یا لاپاراسکوپمی انجام میشود

عوارض جراحی:

عوارض اولیه هر جراحی خونریزی و عفونت است که در لاپاراسکوپمی خیلی کم اتفاق می افتد

مشکل دفع ادرار امری غیرعادی نیست، و ممکن است حداکثر به مدت یک هفته به سوند ادراری نیاز داشته باشید

مراقبتهای بعد از عمل:

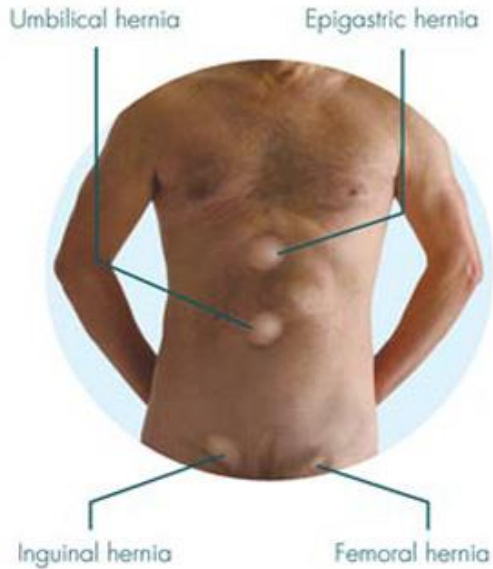
- روز بعد از عمل می توانید کم کم بشینید و سپس با کمک همراه اطراف تخت راه بروید. بهتر است طی هفته اول از راه رفتن غیر ضروری خودداری کنید

- تا عصر روز عمل چیزی نخورده نمی شود. سپس مایعات، غذاهای سبک مثل سوپ مصرف میشود. پس از ترخیص لازم است از غذاهایی که باعث جلوگیری از یبوست میشوند استفاده کرد. این غذاها شامل سالاد و سبزیجات و میوه جات (نه آمیوه) است که همراه با غذای معمول استفاده میشوند.



بسم تعالی

فتق (هرنی) و خود مراقبتی آن



گردآورنده: شهره نعمتی پرستار آموزش به بیمار

بهار ۹۸

بازنگری زمستان ۱۴۰۱

کد پمفلت: PAL-SI-28-0001



قرمزی همراه با گرما و ترشح چرکی

- در صورتیکه محل زخم مشکلی نداشته باشد
پس از دو تا سه روز میتوان استحمام کرد



- با نظر پزشک پس از هفت تا ده روز میتوانید
بخیه ها را بکشید

- سیگار را ترک کنید

- بیماران قادرند فعالیت‌های خود را در عرض یک
هفته پس از عمل جراحی، از سر گیرند ولی از
انجام کارهای سنگین حداقل تا دو ماه باید پرهیز
کرد در غیر این صورت خطر عود فتق وجود دارد



سرفه کردن توصیه نمیشود تنفس عمیق و جابجایی در
تخت توصیه میشود اگر میخواهید عطسه یا سرفه کنید
روی محل جراحی را با دست یا قرار دادن بالش بگیرید و
عطسه با دهان باز انجام شود



- بیشتر بیماران قادر هستند در عرض یک الی دو روز
پس از عمل مرخص شده، به خانه روند.

- صبح روز پس از عمل پانسمان تعویض می شود. این
پانسمان به مدت دو روز حفظ می شود و در صورت
نداشتن ترشح از محل زخم، نیاز به پانسمان مجدد
نمیباشد. بعضی از جراحان پانسمان اولیه را بمدت
بیشتری در محل حفظ میکنند.

مواردی که باید اورژانسی به پزشک مراجعه

نمایند:

- درد شدید در ناحیه عمل یا بخیه

- تب بالای ۳۸/۵

- تهوع و استفراغ و عدم تحمل مواد غذایی

