

مراقبت بعد از عمل

بعد از انتقال به بخش ، همچنان به پشت بخوابید فشاریدن شما به روی محل عمل در واقع از خونریزی احتمالی می کاهد.

۲. بعد از هوشیاری کامل و در صورت عدم تهوع با اجازه پزشک می توانید مصرف مایعات را شروع کنید و در صورت تحمل مایعات، سایر مداد غذایی را می توانید میل کنید.

۳. در صورت نیاز به تخلیه ادرار از ظرف مخصوص استفاده کنید.

۴. تغییر وضعیت بدن و چرخش پاها را انجام دهید تا از ایجاد لخته در پا و عوارض عمل جلوگیری شود.

۵. وقتی به شما اجازه ترک بستر داده می شود ابتدا لبه تخت بنشینید و پاهای خود را آویزان کنید در صورتیکه سرگیجه نداشته باشید با کمک همراه و نظارت پرستار از بستر خارج شوید.

۶. معمولاً یک روز بعد از عمل مرخص می شوید.

در صورت مشاهده هرگونه علائم : عفونت، قرمزی، گرمی، ترشحات چرکی، تب و بیحالی، علائم خونریزی سریعاً به پزشک یا اورژانس مراجعه فرمایند.

۴

قبل از ترخیص در مورد پانسمان بعدی،

در صورت داشتن بخیه، زمان برداشتن بخیه را سوال کنید، زمان ویزیت مجدد جراح، مدت استراحت و نحوه فعالیت روزانه سوال کنید.

مراقبت در منزل :

- در هفته اول از دستکاری خودسرانه محل پانسمان خودداری کنید جهت انجام پانسمان بهتر است به بیمارستان مراجعه کنید.

- بهتر است از توالت فرنگی استفاده کنید.

- در صورتیکه محل عمل بخیه نداشته باشد، روند بهبودی زخم بنا به وسعت زخم، تغذیه، فرایند ترمیمی بدن، رعایت بهداشت فردی، حمام روزانه و همچنین پانسمان تمیز ۲ تا ۳ ماه طول بکشد.

- بهترین روش جلوگیری از عفونت محل عمل، اینست که از روز سوم به بعد روزانه حمام رفته . به طریقی که جراح توصیه کرده است، پس از خیس کردن پانسمان محل عمل زیر دوش، کم کم شروع به برداشتن پانسمان نمایید و پس از استحمام و شستشوی ملایم زخم با شامپو یا صابون، پانسمان استریل جدید برای شما انجام شود.

۵

دانشگاه علوم پزشکی اردبیل

مرکز آموزشی درمانی امام رضا(ع)

سینوس پیلونیدال



عکس کیست مویی در مراحل ابتدایی

تهیه و تنظیم: پروین امیری

سوپروایزر آموزش سلامت

تأیید کننده: آقای دکتر اعترافی و گروه آموزشی بیمارستان امام رضا(ع)

منبع: برونر سودارث

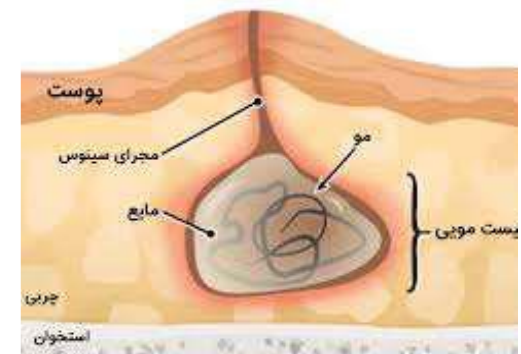
تاریخ: پاییز ۱۴۰۳

<https://reza.arums.ac.ir/fa>

یک کیسه کوچک حاوی مو در ناحیه چین باسن یا دنبالچه است. این کیست به صورت یک منفذ پوستی کوچک نمایان شده و گاهی چیزی بیش از یک فرو رفتگی حاوی چند موی پیچیده نیست این کیستها در انتهایی ترین نقطه ستون فقرات ایجاد می شود این کیست مستعد عفونت می باشد.

علائم :

درد، قرمزی، تب و لرز ، ترشح چرکی، درد با لمس و تورم ناحیه مبتلا.



درمان:

درمان کیست مویی عفونی ، به دو روش باز یا بسته انجام می شود. و معمولاً شامل برش دادن بر روی آبسه و تخلیه چرک و گاهی جراحی به روش برداشتن کل ناحیه عفونی می باشد مدت جراحی بین ۳۰ تا ۵۰ دقیقه طول می کشد.

در جراحی به روش باز ، التیام زخم جراحی ممکن است چند ماه طول بکشد زیرا باید از عمق زخم ترمیم شود. در صورت مراقبت روزانه ترمیم زخم به دو ماه کاهش می یابد. وضعیت شما هنگام عمل دمر (خوابیده به شکم) می باشد.

بنا به وسعت کیست و وجود یا عدم وجود آبسه، جراح ممکن است محل عمل را بخیه بزند، ولی اغلب محل عمل بدون بخیه زدن باز نگه داشته می شود. در این صورت محل عمل با گاز مرطوب پر شده و پانسمان فشاری انجام می شود

هنگام انتقال به اتاق بهبودی و بخش به پشت می خوابید.

مراقبت قبل از عمل :

قبل از عمل تستها و آزمایشات تشخیصی توسط پزشک معالج انجام خواهد شد. سابقه بیهوشی، جراحی، بیماریهای قبلی و مصرف داروها (مانند: آسپرین که چند روز قبل از عمل توسط پزشک معالج قطع شود) بررسی می شود.

شب قبل از عمل غذای سبک بخورید .

از نیمه شب ناشتا بمانید.

شب قبل جهت کاهش آلودگی و احتمال عفونت لازم است استحمام کنید.

لازم است موهای ناحیه عمل شب قبل تراشیده شود

لباسهای زیر و جورابهای خود را در آورد و لباس اتاق عمل بپوشید. قبل از رفتن به اتاق عمل گیره سر ، زیور آلات ، دندان مصنوعی و..... را در آورید.

قبل از خروج از بخش ادرار خود را تخلیه کنید.

این عمل به روش بی حسی موضعی ، یا بی حسی ناحیه ای یا بیهوشی عمومی انجام می شود.