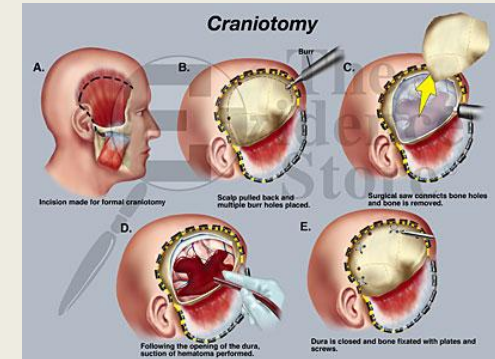


بسمه تعالی

تعریف: این نوع جراحی شامل باز کردن جمجمه جهت دسترسی به ساختمان های داخلی آن می باشد. از این جراحی جهت برداشتن تومور و لخته خون و کنترل خونریزی استفاده می شود.



مراقبت های پس از جراحی مغز در منزل:

کنترل تب: اگر بیمار پس از عمل تب داشت می توان اقدامات زیر را انجام داد:
برداشتن پتو و پوشش های بیمار ، استفاده از کمپرس سرد در نواحی زیر بغل و کشاله ران ، انجام تن شویه موثر (گذاشتن گاز خیس زیر بغل. کشاله ران ها روی سر و پاها)
مصرف داروهای تب بر باید زیر نظر پزشک مربوطه باشد.



از انجام اقداماتی که باعث افزایش فشار مغز

پس از عمل میشود مثل: عدم سرفه، عطسه ،

فین کردن و زور زدن حین دفع خودداری کنید .



اگر پس از جراحی، ته حلق خود طعم شور حس

کردید حتما به مراکز درمانی مراجعه کنید

زیرا این علامت می تواند نشان دهنده نشت مایع مغزی به داخل گلو باشد.

عوارض جراحی جمجمه:

پس از هر جراحی ممکن است عوارضی رخ دهد.

شایع ترین عوارض پس از جراحی مغز شامل :

عفونت، زخم بستر و ایجاد لخته خون در پاها می باشند.

علائم عفونت محل جراحی: قرمزی و درد در محل برش

جراحی و وجود ترشحات چرکی در محل بخیه ها

در صورت بروز علائم فوق به پزشک مراجعه کنید.

* پانسمان سر باید به روش استریل تعویض شود

تا عفونت نامیه عمل رخ ندهد.

پیشگیری از ایجاد زخم های فشاری

ممکن است بیمار تا مدتی در بستر نیاز به استراحت

داشته باشد در این مدت باید اقدامات زیر را انجام

داد تا بیمار دچار زخم بستر نشود:

هر دو ساعت یکبار در تخت تغییر وضعیت داشته و به پهلو ها هم بخوابد.

پوست نواحی برجستگی های استخوانی(پشت سر، کتفها، باسن، پاشنه پاها) که بیشتر تحت فشار هستند)، از نظر قرمزی یا زخم روزانه بررسی شود.

ملحفه های زیر بیمار باید همیشه صاف و خشک باشند. رطوبت باعث ایجا زخم می شود.

برای جابجایی بیمار، نباید وی را روی تخت بکشید.

اگر دوران نقاهت بیمار و خوابیدن در بستر طولانی شد بهتر است از تشک های بادی یا مواج برای بیمار استفاده شود.

مراقبت های لازم جهت پیشگیری

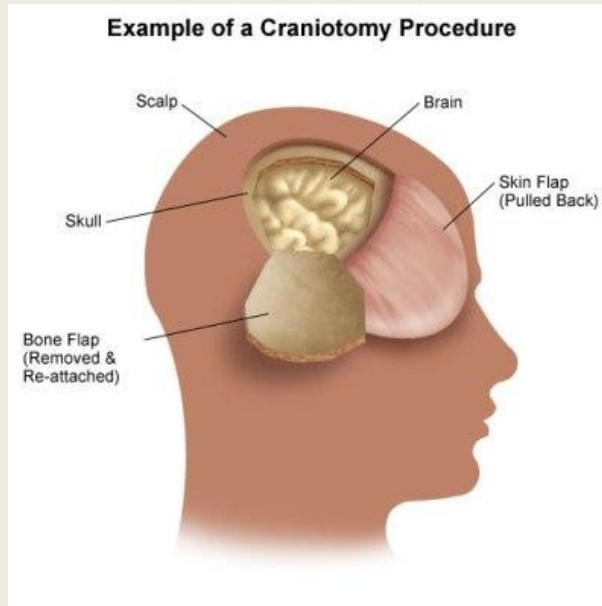
از تشکیل لخته خون

- ❖ بهتر است بیمار هرچه زودتر پس از دستور پزشک راه اندازی شود که این امر سبب جلوگیری از تشکیل لخته خون می شود. در صورت استراحت طولانی در بستر و راکد ماندن خون احتمال تشکیل لخته خون در پا زیاد است. برای کاهش این احتمال:
- ❖ از جوراب های واریس (کشی طبی) می توان استفاده کرد.
- ❖ انجام فیزیوتراپی پاها و حرکت دادن آنها (توسط خود بیمار یا توسط فیزیوتراپ) نیز بسیار مناسب است.
- ❖ داروهای ضد انعقاد تجویز شده توسط پزشک باید به صورت منظم مصرف شوند.



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی سمنان
مرکز آموزشی پژوهشی درمانی کوثر
معاونت آموزشی و پژوهشی
واحد آموزش بیماران

جراحی جمجمه



K(E.R)Epp/12/94.4/0

تهیه کننده: طاهره طاهر کرد
کارشناس پرستاری
بهار ۱۳۹۴



رژیم غذایی
مصرفی در منزل
غذاهای پر فیبر
مثل:

میوه جات و سبزی ها، روغن زیتون، آب انگور
و آلو و انجیر خشک خیسانده در آب جهت
جلوگیری از یبوست باشد.

در صورت وجود علائم زیر باید سریعاً به مراکز
درمانی مراجعه نماید:

تب،
خروج ترشح از محل عمل،
سردرد پیشرونده و اختلال بینایی

در صورت وجود هرگونه سوال یا ابهام با شماره تلفن
های زیر تماس گرفته شود:
۳۳۴۳۷۸۲۴ بخش جراحی

منبع:

پرستاری داخلی جراحی برونرسودارث بیماری های مغز
و اعصاب. تهران: نشر سالمی، ۱۳۸۷.

آموزش ها در منزل

- ❖ مراقبت از زخم و تعویض پانسمان استریل طبق دستور پزشک (پانسمان معمولاً یکروز درمیان با بتادین و به روش استریل باید تعویض شود).
- ❖ معمولاً 7-10 روز پس از ترخیص باید مجدداً به پزشک مراجعه شود تا زخم را بررسی کرده و بخیه ها کشیده شوند.
- ❖ تا زمان وجود بخیه در سر نباید سر را شست.
- ❖ داروهایی که پزشک برای بیمار پس از ترخیص تجویز می کند باید به صورت مرتب مصرف شوند.
- ❖ بهتر است بیمار تا زمان وجود بخیه ها استراحت کافی را داشته و زمان شروع فعالیت های معمول خود را از پزشک مربوطه سوال نماید.
- ❖ ممکن است بیمار نیاز به فیزیوتراپی یا سایر اقدامات بازتوانی در منزل داشته باشد که باید این امر از پزشک سوال شود.
- ❖ می توان از کلاه یا کلاه گیس تا زمان رویش کامل موها جهت بهبود روحیه بیمار استفاده کرد.

