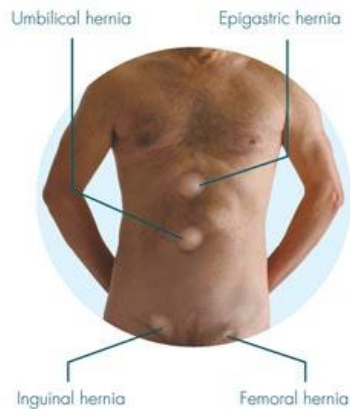




دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی  
درمانی استان سمنان

مرکز آموزشی پژوهشی درمانی کوثر

## هرنی (Hernia)



تهیه کننده: زهرا محمودی

کارشناس پرستاری

بهار ۱۴۰۳

منبع: پرستاری داخلی جراحی برونر و سودارث ۲۰۱۸

K(E.R)Epp53/6-97/1

در صورت ایجاد هر گونه سوال با شماره تلفن ۰۲۳-

۳۱۴۲۲۱۶۰ تماس حاصل فرمایید.

چک درن متصل به بیمار و ثبت ترشحات

معمولا ۷-۱۰ روز بعد عمل درن و سیستم تخلیه خارج

میشود، اگر طبق نظر پزشک بیمار با درن ها ترخیص

است آموزش مراقبت در منزل (تعویض پانسمان و خلا

کردن درن) داده شود.

پانسمان ناحیه عمل قبل از ترخیص از بیمارستان

تعویض شده و ناحیه عمل توسط پزشک و پرستار کنترل

شود و در صورت نیاز چگونگی پانسمان در منزل آموزش

داده شود.

درد محل عمل ممکن است مانع چرخش و حرکت بیمار

شود به گونه ای که وی سعی دارد با بی حرکتی و تنفس

سطحی درد خود را کاهش دهد. بنابراین جهت جلوگیری

از عوارض پس از عمل:

الف) به بیمار آموزش دهید حین حرکت، تنفس عمیق و

سرفه از بالش بر روی محل جراحی استفاده کند.

ب) پس از تجویز مسکن به کمک همراه بیمار با نظارت

خود بیمار را ره ببرید.



گاهی این توده ها گیرافتاده و باعث درد شدید میشود که

جزء اورژانس های پزشکی بوده و حتما باید جانداخته شود

البته جاندازی فتق ها فقط در فتق کشاله ران جایز است

اما در فتق های دیگر باید تحت عمل جراحی قرار بگیرند

## عوارض جراحی فتق:

شایع ترین عارضه جراحی فتق درد ناحیه میباشد که گاهی تا

یکسال باقی میماند که مصرف مسکن و پوشیدن شورت های

محکم که بیضه ها را بالا ببرد میتواند کمک کننده باشد.

خونریزی و بزرگ شدن منطقه ممکن است از عوارض دیررس

جراحی باشد که عموما نیاز به انجام جراحی خاصی نبوده و با

درمان علامتی (کمپرس آب گرم و مصرف مسکن) بهتر

میشود.

نکته مهم اینست که بیمار نباید بلافاصله بعد از جراحی،

انجام فعالیت سنگین را شروع کند چراکه این امر احتمال

عود فتق را افزایش میدهد. عفونت زخم هم مانند هر زخم

دیگری ممکن است اتفاق بیفتد.

## اقدامات بعد از عمل جراحی:

چک علائم حیاتی و چک دیورز بیمار

ادامه سرم تراپی و آنتی بیوتیک درمانی و تزریق مسکن

جهت تسکین درد

شروع رژیم آب وچای و مایعات ۱۲-۲۴ ساعت پس

از عمل و پس از بازگشت صداهای روده ای

**تعریف:** فتق به معنی برآمدگی یک اندام یا بخشی از آن بواسطه ی نقص در ساختارهایی است که به طور طبیعی آن اندام را در برمیگیرد.

### انواع:

**فتق اینگوئینال(مغبنی یا کشاله ران):** این فتق در مردان ۲۰ برابر زنان است و در جدار تحتانی شکم ایجاد میشود و بر دو نوع مستقیم و غیرمستقیم است. فتق مستقیم کشاله ران بیشتر مخصوص آقایان است و در افرادی که سرفه های مزمن دارند، چاق هستند، دچار یبوست میشوند و در توالد زور میزنند شایعتر است. در نوع غیر مستقیم که در نیز ایجاد میشود به صورت یک توده برآمده در کشاله ران بویژه در هنگام سرفه زدن مشاهده میشود و در کودکان و جوانان گاهی مادرزادی بوده و میتواند هیدروسل ایجاد کند.

**فتق فمورال:** از طریق حلقه رانی حادث میگردد و در زنها نسبت به مردها شایعتر است. این فتق به شکل یک پلاک چربی در کانال رانی ایجاد میگردد که بزرگ میشود و به تدریج پریتونئن و تقریبا به ناچار مثانه را به داخل ساک میکشد

**فتق ناف:** این نوع فتق اغلب در نوزادان و کودکان دیده میشود و یک نقص مادرزادی در صفاق را نشان میدهد که معمولا قسمتی از یک نقطه ی ضعیف از ماهیچه های شکم و رینگ ناف بیرون زده است. بیشتر فتق های ناف به خودی خود بعد از دو سالگی بسته میشوند.

**فتق ونترال(ناشی از برش):** بهبودی ناقص پس از یک برش جراحی و مخصوصا برش های عمودی شکم میتواند سبب ایجاد فتق های ونترال شود. اغلب در نتیجه ی ضعف در فاشیای شکمی و برآمدگی صفاق، قطعه هایی از روده از سوراخ های فاشیایی بیرون میزند. دو علت بروز این فتق ها چاقی و عفونت میباشد.

**فتق هیاتال یا فتق دیافراگمی:** هیاتوس مجرای است برای عبور مری از دیافراگم که ماهیچه اصلی تنفس میباشد. فتق هیاتال زمانی حاصل میشود که قسمتی از معده دچار بیرون زدگی از هیاتوس به حفره ی قفسه سینه شود



**علائم:** بستگی به نوع فتق دارد.

\_ در موارد فتق ناف، توده ای گرد از وسط ناف خارج میشود که میتواند از اندازه یک گردو تا اندازه یک توپ فوتبال باشد که بستگی به مراحل فتق و نقص جدار شکم دارد.

\_ درد(بیشتر بیماران موقع ایستادن زیاد دچار درد مبهم کشاله ران میشوند که به علت فشار فتق میباشد. بعضی اوقات فتق ها(بیشتر در کشاله ران) ممکن است خود را با درد مبهم ناحیه نشان دهد و در معاینه توده لمس نشود)

\_ اصولا فتق ها تابع وضعیت بیمار، کوچک و بزرگ و داخل و خارج میشوند. در هنگام سرفه یا زورزدن بیرون زده و هنگام خوابیدن داخل میرود.

### درمان:

فتق هایی که گرفتار یا محتقن نشده اند میتوانند از طریق مکانیکی به جای خود بازگردند. یک فتق بند شامل یک پد نرم که توسط یک کمربند روی محل فتق که به جای خود بازگردانده شده است، مورد استفاده قرار میگیرد. بعد از بازگرداندن فتق پد بر روی آن گذاشته شده و جهت جلوگیری از عود فتق در آنجا نگه داشته میشود. به بیمار آموزش داده شود که هرروز قبل از بلند شدن، فتق بند را بر روی محل بگذارد. بیمار باید پوست زیر فتق بند را از نظر علائم خراشیدگی و اختلال پوستی به دقت بررسی کند. تا وقتی این توده ها متحرک هستند مشکلی ندارد ولی.