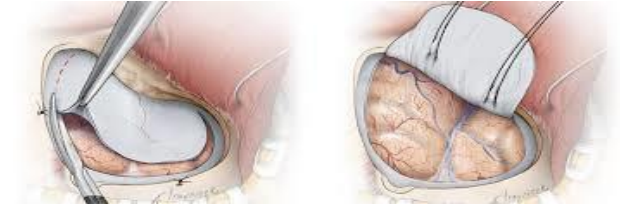


کرنیوتومی (جراحی مغز)

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 در بخش ویژه :

شما بعد از جراحی با باندی که دور سر پیچیده شده و توری سفیدی که روی سر است، در حالت نیمه هوشیار وارد اتاق آی سی یو یا بخش مراقبت های ویژه می شوید. توری و باند نباید خیلی سفت باشد.

ناحیه جراحی شده به یک یا چند لوله به نام درن متصل است. این لوله ها دو نوع اند؛ نوعی که دارای خلاء است که روی زمین قرار می گیرد و ترشحات خونی را تخلیه می کند. نوع دیگر که خلاء ندارد، مسوول خالی کردن مایع مغزی- نخاعی است. این لوله باید حتما هم سطح سر شما یا بالاتر قرار بگیرد.

سر باید ۳۰ درجه بالاتر از سطح قلب قرار گرفته شود مگر اینکه جراح توصیه دیگری در این مورد داشته باشد. قرار گرفتن سر در این وضعیت باعث می شود تخلیه وریدی مغز بهتر انجام شود و فشار مغز پایین آید.

اغلب بعد از هر جراحی، آنتی بیوتیک و مسکن تجویز می شود. همچنین داروهای دیگر مانند ضد تشنج ها، استروئیدها (برای جلوگیری از تورم مغز) و... طبق دستور پزشک به شما داده خواهد شد.

ممکن است لوله ای از داخل بینی به داخل معده برای تغذیه یا تخلیه فرستاده می شود یا لوله ای داخل نای شما وجود داشته باشد که برای تنفس و تخلیه ترشحات وارد ریه می شود. پس از کشیدن آن ها خودداری نمایید.

سطح هوشیاری و مردمک های شما مرتب بررسی می شود. شما را با سی تی اسکن های متعدد از نظر احتمال خونریزی و عوارض کنترل می کنند و در صورت نبود مشکل، به بخش مغز و اعصاب منتقل می شوید.

مراقبت های بعد از جراحی در بخش عادی :

در صورت ثابت ماندن وضعیت و نبود خطر برای بیمار، حرکت دادن و تغذیه دهانی با صلاح دید پزشک آغاز می شود.

نکته مهم در مورد این گروه از بیماران، مشکلات بلعی است و تغذیه سریع، می تواند باعث ورود غذا به مجاری تنفسی و ایجاد حالت خفگی یا ذات الریه شود. پس غذا خوردن باید کاملا با احتیاط باشد و از غذاهای مایع و رقیق شروع و به تدریج به مقدار آن افزوده شود.

ممکن است مدتی قادر به حرکت نباشید و نتوانید موقع راه رفتن تعادل خود را حفظ کنید و زمین بخورید. پس نظارت و کمک اطرافیان و کارکنان پزشکی هنگام راه رفتن شما ضروری است. به تنهایی اقدام به راه رفتن نکنید.

از کلاه های ایمنی محافظ جهت جلوگیری وارد آمدن ضربه به سر استفاده کنید.

از چرخاندن بیش از حد سر خودداری کنید.

در صورت داشتن مزه شور در دهان یا ترشح از محل عمل باید پزشک یا پرستار در جریان قرار گیرد.

از سرفه، عطسه و باد انداختن در بینی خودداری کنید. زیرا باعث فشار آمدن به ناحیه عمل خواهد شد.

عوارض جراحی:

پس از هر جراحی ممکن است عوارضی رخ دهد. شایع ترین عوارض پس از جراحی مغز شامل:

عفونت- زخم بستر- لخته خون در پاها علائم عفونت زخم مثل : قرمزی و درد در محل برش جراحی و وجود ترشحات چرکی در محل بخیه ها در صورت بروز این علائم به پزشک مراجعه کنید. *باید پانسمان سر به روش استریل تعویض شود تا عفونت زخم رخ ندهد.

جهت پیشگیری از زخم های فشاری باید:

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

* پوست نواحی برجستگی های استخوانی (پشت سر، کتف ها، باسن، پاشنه پاها) که بیشتر تحت فشار هستند، از نظر قرمزی یا زخم به صورت روزی یکبار بررسی شود.

* ملافه های زیر بیمار باید همیشه صاف و خشک باشند زیرا رطوبت باعث ایجاد زخم می شود.

* برای جابجایی بیمار، نباید وی را روی تخت کشید.

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

مراقبت های لازم جهت پیشگیری از تشکیل لخته خون

شامل:

* بهتر است بیمار هر چه سریعتر پس از دستور پزشک راه اندازی شود که این امر سبب جلوگیری از تشکیل لخته خون میشود.

در صورت استراحت طولانی در بستر و راکد ماندن خون در پاها احتمال تشکیل لخته خون زیاد است.

* از جوراب های وارپس (کشی طبی) می توان استفاده کرد.



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان تهران

کرانیوتومی

(جراحی مغز)



تهیه کننده : ندا بهرامی نسب

(سوپروایزر آموزش سلامت)

بهار ۱۴۰۴

لطفا در صورت هرگونه سوال با شماره تلفن ۰۲۳-۳۱۴۲۲۲۸۹-۰۲۳

۲۱۱۰ تماس بگیرید.

کد: ۰/۱۴۰۴/۰۱/۱۴۷/EPP(K.E.R)

از رفتن به ساحل بپرهیزید و اگر به استخر می‌روید باید عمق آب به قدری کم باشد که فردی که همراه شماست بتواند سرتان را در زمان تشنج، بالای آب نگه دارد. به تنهایی شنا نکنید.

می‌توانید ۲ روز بعد از کشیدن بخیه‌ها، موهایتان را بشوید. می‌توانید ۴ هفته بعد از عمل، موهایتان را رنگ کنید. تا رشد کامل موها می‌توانید از کلاه گیس یا کلاه استفاده نمایید.

تا زمانیکه جراح اعصاب به شما اجازه نداده است نباید رانندگی کنید. معمولا ۲-۴ هفته بعد از عمل با اجازه پزشک می‌توانید رانندگی کنید. در هنگام شب رانندگی نکنید. در مسافت‌های کوتاه رانندگی کنید.

همواره در حین رانندگی کسی در کنار شما باشد. در ساعات شلوغ و اوج ترافیک رانندگی نکنید. در مسیرهای آشنا حرکت کنید. معمولا لازم است که حداقل ۶ هفته به طور کامل از کار خود دور بمانید.

رژیم غذایی مصرفی در منزل : غذاهای پر فیبر مثل: میوه جات و سبزیها، روغن زیتون، آب انگور و آلو و انجیر خشک خیسانده در آب جهت جلوگیری از یبوست باشد.

علام هشدار :

در صورت وجود علائم زیر باید سریعا به مراکز درمانی مراجعه نماید

:تب -خروج ترشح از محل عمل -سردرد پیشرونده و اختلال بینایی

ناگهانی احساس طعم شور ته حلق که میتواند نشان دهنده چکیدن مایع مغزی به داخل گلو باشد.

منبع : برونر سوارث ۲۰۲۲

آدرس سایت آموزشی بیمارستان کوثر:

<http://kosarhos.semums.ac.ir>

آدرس سایت کلینیک بیمارستان:

clinic.semums.ac.ir

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.

مراقبت در منزل :

زمانی که هوشیاری کامل، کنترل ادراری و اجابت مزاج و بلع غذا را دوباره به دست آورید، ترخیص می‌شوید.

مصرف منظم داروها ضروری است.

ممکن است بعد از عمل جراحی نقایص عصبی پیدا می‌کنید. اختلال در تکلم، انحراف در صورت، ضعف در دست و پا و مشکلات بینایی، از عوارض احتمالی جراحی هستند که برای بهبود نیاز به توانبخشی شامل فیزیوتراپی، کاردرمانی، گفتاردرمانی و دیگر اقدام‌های حمایتی به‌وسیله روان‌پزشک، مددکار اجتماعی و... دارند.

ممکن است احساس خستگی بیشتری کنید. این حالت عادی است و معمولا در اواسط روز نیاز به استراحت کردن و خوابیدن دارید. این خستگی به تدریج و به مرور زمان از بین می‌رود.

بخیه‌ها یا گیره‌های زخم به طور کامل در مدت ۱۴-۷ روز اول بعد از جراحی برداشته می‌شوند. پانسمان زخم معمولا یک روز درمیان می‌باشد لطفا از پزشک خود سوال کنید.

برای مدتی طولانی قادر به تمرکز بر یک موضوع نخواهید بود. اگر شما در گذشته زیاد مطالعه می‌کردید، ممکن است در این وضعیت این کار برایتان دشوار باشد. این وضعیت به تدریج بهبود می‌یابد.

تا ۲ هفته بعد از عمل، سردردها، شروع به فروکش کردن می‌نمایند. در برخی شرایط، ممکن است تا چندین ماه ادامه یابند. اگر بعد از دراز کشیدن که می‌خواهید از جا برخیزید به سرعت سرتان را بالا بیاورید، نه تنها ممکن است مبتلا به سردرد شوید، بلکه دچار سرگیجه هم می‌شوید. با قرار دادن سر خود بین زانوهایتان، فشار در سر افزایش یافته و همین امر موجب افزایش درد می‌شود.