



بیمارستان فوق تخصصی پاریسان



مراقبت قبل و بعد از جراحی شکستگی‌های دست و پا

تهیه کننده: واحد آموزش به بیمار بیمارستان پاریسان
تأیید کننده: مدیر گروه ارتوپدی
ویرایش: ۴
آخرین بازنگری: سال ۱۴۰۴



منبع:

۱- NHS- Patient information sheet- 2010

۲- کتاب مرجع پرستاری داخلی و جراحی (برونر و سودارث)

توجه به ارتقاء سلامت ذی نفعان
با رویکرد اولویت پیشگیری بر درمان



تهران، سعادت آباد، میدان کاج، نرسیده به میدان فرهنگ

تلفن: ۰۲۱-۲۲۳۶۳۳۱۲ (۰۲۱) فکس: ۰۲۱-۲۲۳۶۲۵۵۵

تلفن مستقیم کلینیک: ۰۲۱-۲۲۳۶۳۳۲۲

info@parsianhospital.com

parsianhospital.com

باشد وزیر زانو نباشد.

تنفس عمیق و سرفه به خروج خلط از ریه کمک می‌کند.
آب کافی - تحرک کافی - مصرف غذایی حاوی فیبر از جمله
سبزیجات - غلات - میوه‌های تازه می‌تواند برای جلوگیری از
یبوست کمک می‌کند.

معمولاً پانسمان زخم جراحی تا ۴۸ ساعت بعد از عمل
جراحی تعویض نمی‌شود پس از چند روز پانسمان توسط
پرستار انجام می‌شود.

از روز سوم به بعد می‌توانید حمام بروید بخیه‌ها را تمیز کنید
و خشک نگه دارید تعویض پانسمان باید بعد از مرخص شدن
در منزل توسط همراه بیمار که در بیمارستان آموزش داده
شده است انجام شود.

بخیه‌های ناحیه عمل شده دست و پا دو هفته پس از عمل
طبق نظر پزشک کشیده می‌شود.

در هنگام راه رفتن دست عمل شده را به گردن آویزان کنید.



مراقبت های قبل از جراحی

شب یا صبح قبل از عمل موهای ناحیه عمل را به فاصله ۲۰ سانتی متر از هر طرف بزنید .
سابقه بیماری های قلبی- ارثی- و داروهای مصرفی را به پزشک و پرستار خود اطلاع دهید .
ناشتا بودن حداقل ۸ ساعت قبل از عمل واجب است تنها دارویی که پزشک به شما اجازه می دهد را صبح روز عمل با مقدار کمی آب مصرف کنید .
داروهایی مثل آسپرین- رقیق کننده های خون- داروهای ضد التهاب باید چند روز قبل تا یک هفته قبل از عمل مصرف نشود .
هرگونه جسم فلزی از سطح بدن خارج گردد و در صورت وجود پلاتین و ... پزشک و پرستار خود را مطلع کنید .
در صورت داشتن بیماری خاص باید مشاوره پزشک متخصص جهت اجازه عمل انجام شود .
اخذ رضایت آگاهانه قبل از عمل الزامیست .



توصیه های خودمراقبتی بعد از جراحی

در بخش بیمار ممکن است تا مدتی حالت گیجی داشته باشد . این وضعیت به علت داروهای بیهوشی یا به علت کم خونی ناشی از خونریزی حین عمل است . حالت گیجی بیمار به تدریج بهبود می یابد .
شروع و نوع رژیم غذایی بعد از جراحی طبق دستور پزشک و با توجه به بیماری زمینه ای بیمار (دیابت، فشار خون و...) می باشد .
بعد از ۲ الی ۳ روز اغلب فقط گاهی برای رفع سفتی و گرفتگی عضلات می توانید از داروهای مسکن خوراکی طبق دستور پزشک استفاده کنید .
با بالا نگه داشتن اندام عمل شده نسبت به سطح بدن و استفاده از کیسه آب یخ می توان به کنترل درد و تورم کمک کنید بعد از عمل جراحی به بیمار آنتی بیوتیک تزریقی داده می شود تا احتمال عفونت بعد از عمل جراحی کاهش پیدا کند .



در صورت داشتن علائم هشدار شامل عفونت از جمله تب و لرز قرمزی و خروج ترشح چرکی از ناحیه عمل شده و حساسیت در لمس به پزشک مراجعه کنید .
بعد از جراحی به بیمار داروهای رقیق کننده خون داده می شود تا از لخته شدن خون در پاها جلوگیری شود .
پزشک جراح ارتوپد شما در حین عمل جراحی ممکن است لوله های پلاستیکی در درون زخم بگذارد تا بدین وسیله خونریزی مختصر داخل بدن که ممکن است تا چند ساعت بعد از جراحی هم ادامه داشته باشد به بیرون از بدن هدایت کند لوله ها در بیرون از بدن به کیسه های پلاستیکی متصل می شوند تا خون در آن ها جمع آوری شود . این لوله ها بعد از چند روز از زخم خارج می شود .
روز بعد از جراحی آموزش داده می شود تا چطور بتوانید در تخت یا روی صندلی بنشینید و چطور توسط عصای زیر بغل یا واکر راه بروید .
یا چطور اندام ها و مفاصل را حرکت دهید تا از خشکی آنها جلوگیری شود . در اولین فرصت حرکات کلیه مفاصل همه اندام ها بخصوص اندام عمل شده به خصوص مفاصل های نزدیک به محل عمل را شروع کنید در ابتدا فیزیوتراپ مفاصل را خم و راست می کند بعد از مدتی آموزش داده می شود که خودتان مفاصل مورد نظر را حرکت دهید .
پین - پیچ ها - میله های به کار برده شده جهت ثابت کردن استخوان شکسته شده نمی تواند وزن بدن را تحمل کنند و در صورت وارد آمدن فشار خمیده، شل می شوند و یا می شکنند .
از چوب زیر بغل و واکر جهت راه رفتن می توان استفاده کرد، ولی وزن بدن روی پای عمل شده انداخته نشود .
برای بالابردن پا و برگشت خون وریدی بالش زیر ساق پا