

دانشگاه علوم پزشکی اردبیل



واحد آموزشی سلامت
مدرستان امام خمینی اردبیل

لاپاروسکوپی



کارگروه آموزش به بیمار بخش جراحی

کد سند: EM-EP-13

تاریخ تدوین: بهار 1400

تاریخ بازنگری: تابستان 1401

تاریخ ابلاغ: تابستان 1401

4- دو روز بعد از عمل پانسمان خود را برداشته و استحمام کنید.

5- از روز بعد از عمل راه بروید و فعالیت کنید.

6- بروز تورم و خون مردگی در محل عمل و اطراف آن طبیعی است و به تدریج از بین می رود.

7- در دو تا سه روز اول پس از عمل از انجام فعالیت شدید بدنی، برداشتن وزنه سنگین و مقاربت خودداری کنید.

8- توجه شود بیمارانی که بخیه قابل جذب ندارند یک هفته بعد از عمل لازم است بخیه ها کشیده شود.

9- ممکن است گاهی به علت استفاده از لوله راه هوایی در ناحیه نای (در طی بیهوشی)، گلو درد داشته باشید.

در صورت بروز علائم زیر بلافاصله با پزشک معالج تماس گرفته شود:

- تب
- سرگیجه
- خونریزی شدید
- نفخ یا تهوع و استفراغ مداوم
- درد شدید
- تنگی نفس

منبع:

-درسنامه پرستاری برونر و سودات

در صورت نیاز به سایر مطالب آموزشی اسکن نمایید



5- بیماران برحسب برنامه عمل، صبح اول وقت (دو ساعت) پس از استحمام و زدودن موهای زاید به اتاق عمل فرستاده می شوند.

6- از مصرف لبنیات و غذاهای نفاخ پرهیزید تا میزان اتساع روده ها به حداقل برسد. روز قبل از لاپاراسکوپی از رژیم مایعات صاف شده استفاده کنید تا امکان مشاهده اعضای داخل شکم مقدور باشد.

7- قبل از عمل آزمایشات لازم انجام می شود.

مراقبت های بعد از عمل لاپاراسکوپی:

1- عصر روز عمل رژیم مایعات و از روز بعد از عمل رژیم معمولی غیر نفاخ شروع می شود.

2- درد کتف و شکم و قفسه سینه بعد از عمل لاپاراسکوپی طبیعی می باشد که علت آن گازی است که در حین عمل وارد شکم شده و پیشنهاد می شود در منزل راه بروید تا گاز وارد شده از طریق خون وارد ریه شده و با تنفس سریعتر از بدن خارج گردد.

3- احتمال خونریزی به میزان کم و لکه بینی 7-10 روز بعد از عمل جراحی در بیماریهای زنان وجود دارد.

لاپاراسکوپي چیست؟

لاپاراسکوپي یک روش نوین جراحی است که بدون باز کردن شکم، حفره داخل شکم و لگن به کمک تلسکوپي چند برابر بزرگنمایی می شود و به این طریق جراح دید بهتری پیدا می کند و توانایی آن را دارد که تمام احشاء داخل شکم را به آسانی مورد بررسی قرار دهد و اگر مشکلی وجود داشته باشد در اصلاح آن نیز اقدام لازم را به عمل آورد.

چگونگی انجام لاپاراسکوپي:

- 1- به بیمار بیهوشی عمومی داده و از طریق یک سوزن به حفره داخل شکم گاز دی اکسید کربن یا اکسید نیتروژن وارد می شود و این باعث می شود که محوطه شکم متسع شده و جراح بتواند اعضای داخل شکم را به آسانی ببیند.
- 2- یک برش کوچک زیر ناف داده شده و تروکار لاپاراسکوپ از این طریق آن وارد شده و داخل شکم کاملاً بررسی می شود.



برتری لاپاروسکوپي بر روش سنتي جراحی باز:

- 1- آسیب جراحی به بدن به حداقل می رسد.
- 2- درد بعد از عمل کمتر است.
- 3- جراحی با برش های کوچک انجام می گیرد.
- 4- جنبه های زیبایی آن مهم است.
- 5- احتمال ابتلا به عفونت بیمارستانی کم است.
- 6- حداقل عوارض قلبی و ریوی را دارد (برای افراد سیگاری و مسن و یا دچار بیماری ریوی، لاپاراسکوپي روشی با ارزش است).
- 7- زمان بهبودی و برگشتن سریع به کار و زندگی روزمره کمتر است.
- 8- احتمال چسبندگی و فتق بعد از عمل بسیار کم است.
- 9- هزینه بستری در بیمارستان کمتر می شود.
- 10- مدت زمان بیهوشی کم است.

عوارض عمل لاپاراسکوپي:

- 1- آسیب رساندن به اعضای مجاور مانند روده ها و کبد

2- خونریزی و آسیب عروق بزرگ شکم

3- مشکلات مربوط به بیهوشی مانند افت فشار خون و درد شانه ها

4- احتمال عفونت محل ورود تلسکوپ به شکم

در چه مواردی نمی توان لاپاراسکوپي انجام داد:

- 1 - نارسایی شدید قلبی و یا ریوی
 - 2 - اختلال انعقادی درمان نشده
 - 3 - افزایش مدت زمان جراحی
- مراقبت های قبل از عمل لاپاراسکوپي:
- 1 - چنانچه دارو مصرف می کنید، لیست داروهای مصرفی خود را به اطلاع جراح خود برسانید، بعضی از داروها نباید قطع شود.
 - 2 - اگر سابقه حساسیت دارویی و غذایی دارید حتما اطلاع دهید.
 - 3 - بیماران جهت انجام جراحی لاپاراسکوپي باید 6 الی 8 ساعت قبل از عمل ناشتا باشند.
 - 4 - اگر باردار هستید یا احتمال می دهید که باردار باشید اطلاع دهید.