



هرنی (فتق)

گروه هدف: بیمار و همراهیان



تاریخ تدوین: ۹۶/۱/۱۵

تاریخ بازنگری: ۹۷/۸/۱۵

تاریخ بازنگری: ۱۴۰۰/۱/۱۵

شماره بازنگری: ۳

شماره سند: ۱۸p-pH

واحد آموزش به بیمار

بیمارستان و زایشگاه خیریه جوادالائمه (ع)

اگر دارای هر یک از موارد زیر هستید، شانس

فتق بیشتر است:

- ✓ سابقه خانوادگی فتق
- ✓ فیروز سیستمیک
- ✓ بیضه پایین نیامده
- ✓ وزن زیاد
- ✓ سرفه مزمن
- ✓ یبوست مزمن، فشار حین اجابت مزاج
- ✓ پروستات بزرگ، فشار حین ادرار کردن

علائم

- درد ناحیه کشاله ران که با خم شدن یا بلند کردن اجسام سنگین بدتر می شود.
- یک توده دردناک در کشاله ران یا کیسه بیضه
- توده یا برآمدگی دردناک در کودکان

نشانه ها و آزمایشات

پزشک ممکن است وجود فتق را در یک معاینه بالینی تشخیص دهد. توده ممکن است حین سرفه کردن، خم شدن، بلند کردن اجسام یا زورزدن بزرگ تر شود. فتق (برآمدگی) ممکن است در شیرخواران و کودکان به جز زمان گریه یا سرفه نامشخص باشد.

منبع: داخلی جراحی برونر

آدرس:

مشهد - خیابان طبرسی - حد فاصل میدان و چهارراه مقدم - بیمارستان و زایشگاه خیریه جوادالائمه (ع)

تلفن: ۰۵۱-۳۳۶۸۲۱۳۵-۷

نشانی سایت: www.jmhc.ir

۱۰- در صورت لزوم و با دستور پزشک معالج از شکم بندهای کشی بعد از عمل استفاده نمایید تا هم محافظت بهتری از محل عمل انجام شود و هم هنگام نشستن و راه رفتن به شما کمک خواهد کرد.

۱۱- از انجام حرکات سریع خودداری نمایید.

۱۲- اضافه وزن خود را زیر نظر پزشک تعدیل کنید.

۱۳- استراحت جسمی و آرامش داشته باشید تا درد کم تری داشته باشید و سریع تر بهبود یابید.

۱۴- تا ویزیت پزشک، محل جراحی نیازی به تعویض پانسمان ندارد مگر این که پزشک دستور داده باشد.

۱۵- بهداشت فردی را رعایت کنید به ویژه دست ها را مرتب با آب و صابون شستشو دهید و با اجازه پزشک روزانه استحمام کنید.

۱۶- داروهای خود را به موقع و کامل مصرف کنید.

۱۷- در موقع رمقرر به پزشک خود جهت ویزیت پس از عمل و ترخیص مراجعه نمایید.

فتق: عبارتند از بیرون زدگی یک عضو، بافت یا قسمتی از ارگان های یک ساختمان محتوی آن فتق ها به طور شایع در شکم دیده می شوند و علت آن ها ضعف مادرزادی یا اکتسابی قسمت عضلانی شکم می باشد.

فتق در هر سنی و هرجنسی دیده می شود.

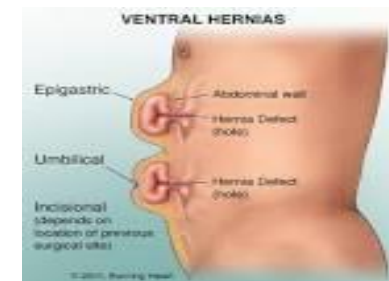
۱- فتق اینگوینال بیشتر در مردان و بالغین بروز می کند و بیضه ها به کانال اینگوینال نزول می کنند.

۲- فتق فمورال که در زنان شایع است و پربی و محتویات شکم وارد کیسه فتق می شوند.

۳- فتق نافی که بیشتر در زنان دیده می شود و علت آن افزایش فشار داخل شکمی است این فتق معمولا در افراد چاق و زنان چندقلو زا دیده می شود.

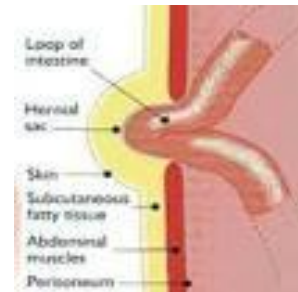
درمان طبی:

با استفاده از شکم بند می توان جلوی گیر افتادن فتق را گرفت البته باید پوست زیر فتق بند را از نظر التهاب کنترل نمایید.



درمان جراحی:

پزشک شما با شکاف کوچکی در بالای محل ضعیف شده فتق را ترمیم می نماید و روده را به حفره شکم برمی گرداند و عضلات را ترمیم می کند در بعضی حالت ها به علت ناکافی بودن عضلات ناحیه برای ترمیم از شبکه های توری مانند به نام مش استفاده خواهد شد.



مراقبت های پس از عمل جراحی:

۱- احتباس ادرار به خصوص در مردان از عوارض شایع بعد از عمل فتق است در این صورت مشکل را با پرستار درمیان بگذارید.

۲- به محض تحمل و طبق دستور پزشک خود می توانید رژیم مایعات و سپس معمولی را شروع کنید.

۳- برای کاهش تورم و درد می توانید از کیسه آب سرد استفاده کنید.

۴- دقت کنید که ۴-۶ هفته بعد از عمل از بلند کردن، کشیدن هل دادن اشیاء سنگین خودداری کنید و تا دو ماه پس از عمل رانندگی نکنید.

۵- محل جراحی خود را در منزل باز کنید و در صورت مشاهده التهاب، سوزش، خروج ترشحات غیرطبیعی به پزشک خود مراجعه نمایید.

۶- در صورت بروز تب، لرزش، تپش قلب، مشکلات ادراری، دانه های پوستی و... به پزشک خود مراجعه نمایید.

۷- با رعایت یک رژیم غذایی مناسب از یبوست و در نتیجه زور زدن جلوگیری کنید.

۸- بهتر است از توالت صندلی (توالت فرنگی) استفاده کنید.

۹- به هنگام عطسه و سرفه یا خنده روی بخیه ها را با دست بگیرید.

