



**Mount Sinai  
Hospital**

Sinai Health System  
Joseph & Wolf Lebovic  
Health Complex

## برنامه های زنان و زایمان

### گرفته شده از MOUNT SINAI HOSPITAL

## آموزش های قبل و بعد از جراحی

## لاپاراتومی (برداشتن کیست تخمدان، تخمدان و میوم)



## ترجمه

معصومه صمدی شمس- سوپروایزر آموزشی

لیسانس پرستاری- دکترای تخصصی زبان انگلیسی

تهیه و تنظیم: بهمن ۱۳۹۸

تاریخ بازنگری: بهمن ۱۴۰۰

مرکز آموزشی درمانی الزهراء(س)

# ۲

## لاپاراتومی

لاپاراتومی (برداشتن کیست تخمدان، تخمدان و میوم)





## آموزش های قبل و بعد از جراحی

### لاپاراتومی

### لاپاراتومی (برداشتن کیست تخمدان، تخمدان و میوم)

### رضایت آگاهانه

جهت کسب رضایت آگاهانه، پزشک شما در خصوص موارد ذیل، با شما صحبت خواهد کرد:

- آنچه که در طول عمل جراحی، انجام خواهد داد
- چرا شما به جراحی نیاز دارید
- خطرهای جراحی
- خطر عدم دریافت هیچگونه درمان
- روشهای درمانی دیگر که میتوانید انتخاب کنید

در ضمن احتمالاً در خصوص موارد زیر نیز رضایت آگاهانه، مورد نیاز باشد:

- ترانسفوزیون خون و فرآورده ها
- تهیه نمونه های بافتی جهت استفاده در مطالعات تحقیقی
- تهیه عکس

مطمئن شوید که همه اطلاعات دریافتی، برایتان قابل فهم میباشد. از سوال کردن، هراسی نداشته باشید. از پزشک خود بخواهید در خصوص مواردی که برایتان شفاف نیستند، توضیح دهد.

**لاپاراتومی چیست؟** نوعی جراحی است که شکم باز میشود (بزرگتر از محل باز شدگی برای لاپاراسکپی). زمانیکه لاپاراتومی، اثربخش نباشد، لاپاراتومی انجام میگردد. برخی از عواملی که نیاز به لاپاراتومی را مطرح میکنند، عبارتند از برآشتن کیست تخمدان، برداشتن تخمدان و برداشتن فیبروئیدها و چسبندگی های میباشند.

### این جراحی، چه خطراتی دارد؟

خطرات ناشی از این جراحی، مشابه جراحی های دیگر نیست ولی مشکلات احتمالی، به شرح ذیل میباشند.

- ۱- **عکس العمل نامناسب به بیهوشی** (احتمال این عارضه در افراد سالم، بسیار اندک است)
- ۲- **ایجاد لخته خون در وریدهای عمقی ساق پا یا ریه ها** (این عارضه با حرکت و راه رفتن زود هنگام و استفاده کوتاه مدت از داروهای ضد انعقاد، قابل پیشگیری است.)
- ۳- **عفونت** (این عارضه معمولاً بطور موفقیت آمیزی با استفاده از آنتی بیوتیکها، بهبود میابد.)
- ۴- **خونریزی**: معمولاً خونریزی خفیف در طول جراحی وجود دارد. در موارد بسیار نادر، ممکن است خونریزی وسیع بوجود آمده و نیاز به ترانسفوزیون مطرح شود.
- ۵- **آسیب به ارگانهای هم جوار از جمله مجاری ادراری یا مثانه** (این موارد معمولاً مربوط به صدمات حین جراحی بوده و موجب بروز مشکلات ثانوی، نمیشوند.)

هر سوال دیگری که در خصوص جراحی و عوارض آن داشتید، میتوانید با پزشک جراح خود، در میان بگذارید.

### چه زمانی میتوانم به خانه بروم؟

پس از جراحی، شما حدود ۲-۳ روز در بیمارستان، بستری خواهید بود. توصیه میشود، قبل از بستری، منزل خود را آماده نمایید. در صورت نیاز از اعضای خانواده یا دوستان خود، کمک بگیرید تا بتوانید روی بازتوانی خودتان، متمرکز شوید.. در صورت نیاز به درمانهای خاص، برنامه مراقبت در منزل، خواهید داشت.

### چطور میتوانم برای جراحی آماده شوم؟

- ۱- قبل از مراجعه به بیمارستان، استراحت داشته باشید. در صورت بروز بیماری، احتمالاً پزشک بخواهد جراحی را تا زمانیکه بهبودی کامل خود را به دست آورید، به تعویق بیندازد.
- ۲- هدف از ویزیت قبل از پذیرش به بیمارستان، حصول اطمینان از آمادگی شما برای عمل جراحی میباشد. پرستار، با شما مصاحبه خواهد نمود تا نیازهای مراقبتی شما را در طول بستری، برای بهبودی سریع و ترخیص شما، شناسائی نماید.
- ۳- برخی از جراحان، آمادگی های خاص، جهت تمیز کردن روده ها، قبل از جراحی، درخواست مینمایند. در صورت نیاز، پرستار شما، آموزش های لازم را به شما خواهد داد. شب قبل از جراحی، از نصف شب، چیزی نخواید خورد و لذا در هنگام جراحی، معده شما خالی خواهد بود. پرستارتان، داروهای شخصی شما را

کنترل خواهد کرد تا در صورت نیاز صبح روز جراحی، آنها را دریافت نمایید. در صورت نیاز به داروهایتان، باید آنها را فقط با مقدار کمی آب، دریافت کنید.

۴- برای دوران بستری، یک ساک با وسایلی نظیر ژاکت، دمپایی که لیز نخورد، لباس راحتی، شلوار و وسایل بهداشتی (صابون، شامپو، شانه/برس، پدهای بهداشتی، لوسیون بدن، دستمال کاغذی، لوسیون لب و حتی دستمال مرطوب برای شستشوی دستها زمانیکه روی تخت هستید و ....) آماده نمایید.

لطفاً از آوردن اشیاء قیمتی به بیمارستان، خودداری نمایید. قبل از آمدن به بیمارستان، تمام جواهرات و آویزها را خارج نموده و آرایش و لاک ناخنها را پاک نمایید.

### *The Hospital Bag Simplified*



۵- یک یا دو روز قبل از بستری، با شماره ..... و داخلی ..... جهت تثبیت زمان جراحی و زمان بستری، تماس حاصل نمایید. لطفاً در فاصله روزهای دوشنبه تا جمعه، تماس بگیرید. در هنگام ورود به بیمارستان ..... به دپارتمان پذیرش در طبقه همکف مراجعه نمایید. کارت بیمارستان و کارت سلامتی خود را به همراه داشته باشید.

## روز جراحی، چه اتفاقاتی در انتظار من است؟

۱- شما به اتاق انتظار پذیرش جراحی، اتاق شماره ..... در طبقه ..... راهنمایی خواهید شد. اگر مایل باشید یکی از اعضای خانواده یا دوستان، شما را همراهی خواهند کرد. بقیه اعضای خانواده و دوستان میتوانند در اتاق انتظار جراحی شماره .....X..... که در طبقه ..... واقع شده است، منتظر بمانند.

۲- وقتی به اتاق انتظار پذیرش جراحی، پذیرفته شدید، به اتاق رختکن جهت تعویض لباس و پوشیدن گان جراحی، هدایت خواهید شد. با پوشیدن شنل و دمپایی تا قبل از شروع جراحی، احساس راحتی بیشتری خواهید داشت.



۳- شما و همراہتان به محلی هدایت خواهید شد که بتوانید با جراح، متخصص بیهوشی و پرستار تان، ملاقات داشته باشید. این ملاقات به شما فرصتی میدهد تا آخرین سوالات خود را پرسیده و توجهات لازم را دریافت نمائید.

۴- پس از اتمام جراحی، حدود دو ساعت در واحد مراقبتهای پس از بیهوشی، خواهید بود. در این فاصله جراح شما با اعضای خانواده تان در اتاق انتظار شماره .....X..... صحبت خواهند نمود.

### پس از جراحی، چه چیزی در انتظار من است؟

#### چه چیزی میتوانم میل کنم؟

۱- در ابتدا قادر به خوردن و نوشیدن، نخواهید بود، احتمالاً اجازه خوردن تکه های یخ یا مقدار کمی آب را



خواهید داشت، تا زمانی که ما اطمینان حاصل کنیم که بدن شما، آمادگی دریافت غذا و آب را دارد. در این فاصله شما مایعات وریدی دریافت خواهید کرد. رژیم شما کم کم از مایعات صاف شده به رژیم سبک، تغییر خواهد یافت. زمانی که دفع گاز از روده داشته باشید، مجاز به دریافت رژیم معمولی خواهید بود.

۲- توصیه میشود، جهت پیشگیری از یبوست، مواد غذایی حاوی فیبر فراوان از جمله، میوه های خام، سبزیجات و حبوبات، میل فرمائید.

۳- نوشیدن یک الی دو لیتر مایعات (بخصوص آب) در روز، بسیار مهم است.

### حالم چه طور خواهد بود؟

۱- ممکن است حالت تهوع ناشی از بیهوشی داشته باشید. این حالت گذرا میباشد، در غیر اینصورت پرستار خود را مطلع نمائید. ممکن است داروهای ضد تهوع برای تان تجویز شود.

۲- ممکن است، احساس خواب آلودگی و بیحالی داشته باشید که این حالت، طبیعی بوده و با مرور زمان بهبود خواهد یافت.

۳- ممکن است با احساس درد و ناخوشی از خواب بیدار شوید. این حالت، طبیعی بوده و پرستار، به شما دارو خواهد داد تا احساس بهتری پیدا کنید. تیم کنترل درد (متخصص بیهوشی، پرستار بالینی و داروساز)، برنامه ای برای کنترل درد شما، طراحی خواهند کرد. ممکن است از پمپ PCA (ضد درد کنترل شونده توسط بیمار)، استفاده شود.

## چه زمانی مایعات وریدی من قطع خواهد شد؟

مایعات داخل وریدی شما تا زمانی که قادر به نوشیدن کافی مایعات باشید و نیاز به دریافت داروهای وریدی نداشته باشید، ادامه خواهد داشت.

## چطور مثانه ام را تخلیه خواهم کرد؟

- ۱- شما پس از جراحی، سوند مثانه خواهید داشت. سوند مثانه تا زمانی که شما در خواب میباشید، برای خالی نگه داشتن مثانه شما، برقرار خواهد بود. از طرفی سوند مثانه، روشی است برای مانیتور کردن و کنترل کردن عملکرد بدن شما در طول مدتی که شما در خواب هستید.
- ۲- سوند مثانه معمولاً صبح روز پس از جراحی، خارج میشود. در هنگام اولین ادرار کردن پس از خروج سوند، ممکن است سوزش داشته باشید.
- ۳- ممکن است پرستار، از شما بخواهد که ادرار خود را در داخل ظرف جمع کننده ادرار، تخلیه کنید تا بتواند اولین حجم ادرار پس از جراحی شما را اندازه گیری نماید. این به ما کمک میکند که به عملکرد کلیه ها و مثانه شما، پی ببریم.

## آیا پس از جراحی یبوست خواهم داشت؟

داشتن نفخ در اثر احتباس گاز و یبوست پس از جراحیهای شکمی، غیر محتمل نیست. در صورت نیاز، شیاف، انما یا ملین سبک، دریافت خواهید کرد تا به دفع گاز و مواد مدفوعی، کمک کند. همچنین برای بلند شدن، راه رفتن و دریافت مایعات فراوان، تشویق خواهید شد که برای خروج گاز و مواد دفعی از روده های شما، بسیار کمک کننده خواهد بود.

## در مورد محل جراحی، به چه اطلاعاتی نیاز دارم؟

- ۱- با توجه به شرایط طبی و بدنی، ممکن است شکاف جراحی عمودی یا افقی داشته باشید.
- ۲- شما بخیه های داخلی و بیرونی خواهید داشت تا بافتهایتان به هم برسند.
- ۳- محل بخیه شما، زمانی که بیدار میشوید، پانسمان خواهد داشت. پانسمان محل جراحی، معمولاً روز دوم پس از جراحی، برداشته شده و بدون پانسمان میماند.
- ۴- محل جراحی را تمیز و خشک نگه دارید تا بهبود یابد. دوش روزانه با آب و صابون ملایم و خشک کردن ملایم، کافی خواهد بود.
- ۵- محل جراحی را از نظر علائم عفونت چک کنید. قرمزی خفیف، طبیعی بوده و ممکن است ترشحات زرد مایل به صورتی، مشاهده کنید. در صورت افزایش شدت قرمزی ناحیه، یا مشاهده ترشحات کدر و عفونی، پزشک خود را مطلع سازید.

## آیا ترشحات یا خونریزی واژینال خواهیم داشت؟

بله، شما نیاز دارید که از نوار بهداشتی، استفاده نمائید چون احتمالاً مقدار کمی خونریزی یا لکه بینی خواهید داشت.

## تا چه حد میتونم فعالیت داشته باشم؟

۱- تنفس عمیق و تمرینات سرفه هر یک یا دو ساعت پس از جراحی، برای پیشگیری از احتقان ریه ها، بسیار مهم است.

۲- در ضمن حرکت در تخت و انجام تمرینات ساق پا (با چرخاندن شست پا و میچ پا) هم برای افزایش جریان خون ساق پا و پیشگیری از لخته شدن خون، بسیار حائز اهمیت است.



۳- شب پس از جراحی یا صبح روز پس از جراحی، پرستار به شما کمک خواهد کرد، از تخت پائین بیایید. شما تشویق به افزایش فعالیت روزانه خواهید شد (بطور مثال قدم زدن در راهرو).

۴- نباید تا ۶ هفته پس از جراحی، کارهای سنگین انجام دهید. این بدین معناست که اشیاء سنگین، بلند نکرده و به بدنتان نیز، کشش زیاد وارد نکنید (از بلند کردن کیسه های سنگین، ساک یا بچه، خودداری نموده و جارو برقی نکشید).

## آیا احتیاطات خاصی لازم است؟

۱- تا ۶ هفته پس از جراحی یا هر گونه که پزشک توصیه میکند، از داشتن رابطه جنسی یا وارد کردن هرگونه شیئی (تامپون و دوش واژینال) به ناحیه واژن پرهیزید. برای خونریزی واژینال از نوار بهداشتی استفاده نموده و به یاد داشته باشید که هر چهار ساعت آن را تعویض نمائید.

۲- میتوانید دوش بگیرید، سعی کنید پشتتان را در معرض دوش قرار دهید تا محل جراحی تحریک نشود. تا زمان ویزیت پزشک، از شنا کردن و حمام در وان، پرهیزید.

۳- اگر کیست تخمدان شما خارج شده یا تخمدانتان، ترمیم شده باشد، تغییراتی در دوره پیروی یا قاعدگی، نخواهید داشت. اگر فقط یکی از تخمدانهای شما خارج شده باشد، تخمدان دیگر، سطح هورمونهای شما را در حد طبیعی حفظ خواهد کرد و دوران قاعدگی شما تحت تاثیر قرار نخواهد گرفت. حفظ تخمدانها و لوله های فالوپ، موجب میشود که عملکرد زایایی شما، مختل نشود.



## در مورد کدام علائم هشدار دهنده باید آگاه بوده و در صورت لزوم گزارش نمایم؟

- تب پایدار (بیشتر از ۳۸ درجه سلسیوس یا ۱۰۰٫۴ درجه فارینهایت)، لرز یا عرق
- افزایش قرمزی و حساسیت و ترشحات بدبوی ناحیه جراحی
- افزایش درد شکم و احساس سفتی و فشار در ناحیه شکم
- داشتن استفراغ و عدم تحمل غذا، بیش از ۴ ساعت
- افزایش خونریزی واژینال (خیس شدن پد بهداشتی در مدت یکساعت یا کمتر از آن)، ترشحات بدبو و لخته های خونی درشت
- تنفس های کوتاه و درد فقسه سینه

## پیگیری درمان

جهت پیگیری فرایند درمان با مطب پزشک، تماس بگیرید. در مورد زمان برداشتن بخیه ها، با پزشک خود مشورت نمائید.

## در شرایط اورژانس

به اورژانس بیمارستان و یا نزدیکترین اورژانس منطقه، مراجعه نمائید. در خصوص سوالات غیر اورژانسی، با پزشک یا پرستار خود، مشورت نمائید.

## چرا دانشجویان در مراقبتهای درمانی من، شرکت میکنند؟

بیمارستان ..... یک بیمارستان آموزشی وابسته به دانشگاه ..... بوده و تیم پزشکی، شامل دانشجویان پزشکی و رزیدنت ها نیز میشود. تجربیات بیمارستانی شما با مراقبتهای مضاعف پزشکان در



حال آموزش، افزایش میابد. از طرفی تمایل شما برای سهیم شدن دانشجویان در مراقبتهای درمانی، سبب افزایش تجرب آنها نیز که مشتاق آموزش هستند، شده و تضمینی برای تربیت پزشکان متبحر در آینده خواهد بود. آنها کاملا تحت کنترل بوده و فقط مسئولیتهای متناسب با سطح آموزشی خود را به عهده دارند. مسئولیت های نهائی به عهده پزشکان و پرستاران بیمارستان میباشد.

کلیه افرادی که به نحوی انجام مراقبتهای درمانی شما را به عهده دارند، موظف به معرفی خود بوده و قبل از شروع هر مراقبتی باید اجازه شما را اخذ نمایند.

