



بنام خداوند جان و خرد

بیمارستان تخصصی و فوق تخصصی دنا

بخش آموزش به بیمار

هرنیا (فتق)

شناسنامه بروشور آموزشی

عنوان	هرنیا
تهیه کننده	دفتر آموزش به بیمار
تأیید کننده	دکتر خورشیدی
سمت	متخصص جراحی
تاریخ تهیه/به روز رسانی	بهار ۱۴۰۵
ناظر کیفی	سوپروایزر ارتقاء سلامت
منبع/منابع	اصول جراحی شوارتز
کد بروشور آموزشی	W-PT-005R02

www.denahospital.com

شیراز، چهار راه ستارخان، کوی دنا، بیمارستان دنا

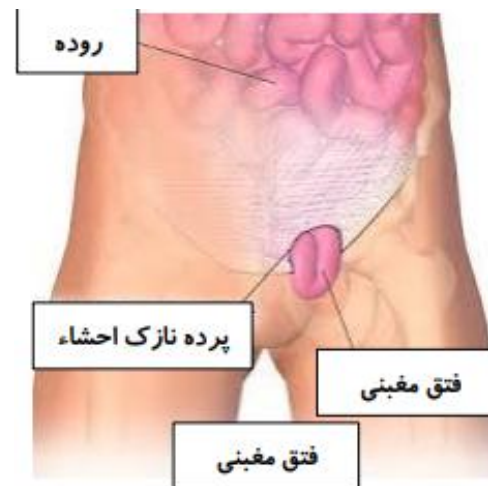
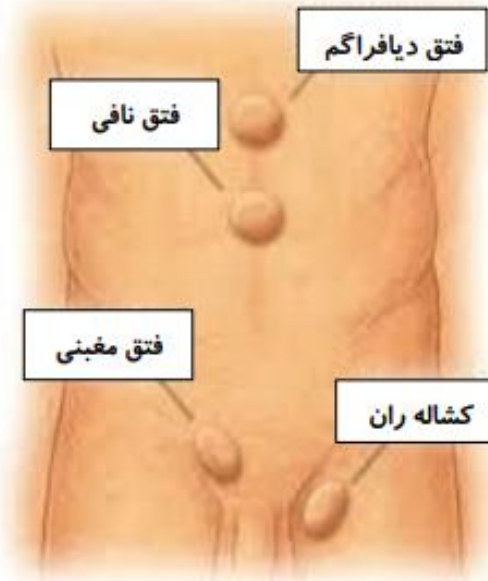
تلفن: ۰۷۱-۳۶۴۹۰۴۱۱ فاکس: ۳۶۴۹۰۴۳۳

واحد پرستار پیگیر: داخلی ۲۶۳- ساعت ۸-۱۳



با اسکن لینک روبرو به بروشورهای

آموزشی دسترسی پیدا کنید.



مراقبت‌های بعد از ترخیص (در منزل):

- ✓ ممنوعیت غذایی ندارید. مگر اینکه عمل فتق ناف انجام داده باشید. که از خوردن غذاهای نفخ باید پرهیز کنید.
- ✓ محدودیت حرکت ندارید.
- ✓ تا ۱۰ روز از انجام کارهای سنگین و جابه جا کردن اشیاء سنگین و ورزش‌های سنگین پرهیزید.
- ✓ روز بعد از عمل پانسمان را برداشته، نیاز به تعویض پانسمان ندارید.
- ✓ پنج روز بعد حمام کنید.
- ✓ یک هفته بعد به مطب پزشک معالج خود همراه با برگ خلاصه پرونده مراجعه کنید.
- ✓ داروهای تجویزی را طبق دستور داده شده استفاده نمایید.



هرنیا (فتق) :

فتق یعنی باز بودن.

فتق زمانی رخ می‌دهد که بخشی از یک عضو (معمولاً روده‌ها) از درون یک محل سست و یا پارگی در دیواره شکمی که اورگان‌های شکمی را حمایت می‌کنند بیرون بزند.

انواع مختلفی از فتق بسته به محل آن وجود دارد:

فتق مغبنی: به شکل برآمدگی در کشاله ران یا کیسه بیضه ظاهر می‌شود. این نوع فتق در مردان شایع‌تر از زنان است.

فتق رانی: به صورت برآمدگی در قسمت بالایی ران ایجاد می‌شود و این نوع در زنان شایع‌تر از مردان است.

فتق شکافی: در محل جوشگاه مربوط به جراحی شکمی ایجاد می‌شود.

فتق نافی: برآمدگی اطراف منطقه‌ی ناف است. در صورتی که عضلات در خط وسط کاملاً بسته نباشند، رخ می‌دهد.

علل، شیوع و عوامل خطر :

معمولاً علت مشخصی برای فتق وجود ندارد، گرچه گاهی با بلند کردن اجسام سنگین همراه است.

فتق نافی ممکن است در شیرخواران و کودکان وجود داشته باشد. وقتی پوشش اطراف اورگانهای داخل شکم در دوره جنینی به طور مناسبی بسته نشده باشد این نوع فتق انجام می‌شود. حدود ۵٪ کودکان دارای فتق نافی هستند (پسران بیشتر از دختران)، بعضی ممکن است تا زمان بلوغ علامتی نداشته باشند.

اگر دارای هر یک از موارد زیر هستید، شانس فتق بیشتر است:

- ✓ سابقه خانوادگی فتق
- ✓ فیبروز سیستیک
- ✓ بیضه‌ی پایین نیامده
- ✓ وزن زیاد
- ✓ سرفه مزمن
- ✓ یبوست مزمن، فشار حین اجابت مزاج
- ✓ پروستات بزرگ، فشار حین ادرار کردن

علائم :

- ✓ درد ناحیه‌ی کشاله ران که با خم شدن یا بلند کردن اجسام سنگین بدتر می‌شود
- ✓ یک توده دردناک در کشاله ران یا کیسه بیضه
- ✓ توده یا برآمدگی دردناک در کودکان

درمان :

همه فتق‌ها بسته به نظر پزشک نیاز به جراحی دارند، ترجیحاً قبل از اینکه عوارض رخ دهد، تا قسمت فتق یافته روده به جایش برگردانده شود و عضلات ضعیف دیواره شکم ترمیم شوند. ترمیم فتق با بی‌حسی موضعی یا عمومی به صورت سرپایی انجام می‌شود.

مراقبت‌های بعد از عمل:

- ✓ رژیم غذایی بعد از هوشیاری کامل و با اجازه پزشک
- ✓ معالج ابتدا مایعات - ژله - و در صورت تحمل رژیم غذایی معمولی.
- ✓ چک پانسمان از نظر خونریزی و در صورت وجود مشکل اطلاع به ایستگاه پرستاری.

