

آموزش قبل از عمل آموزش قبل از عمل



تهیه و تنظیم: واحد ارتقاء سلامت و آموزش به بیمار
بازنگری: بهار ۱۴۰۳
منبع: خاچیان، آلیس - درسنامه پرستاری داخلی -
جراحی برونر سوارث (اتاق عمل)، ۲۰۱۸، جلد ۴ - نشر
جامعه نگر

جایجا شدن در تخت:

در تخت جایجا شوید. برای این کار می توانید از میله های کنار تخت کمک بگیرید. به هنگام جایجایی روی محل جراحی خود را با دست یا با بالش نگهدارید.



قابل توجه مددجویان محترم:

واحد ارتقاء سلامت بیمارستان آماده پاسخگویی به سوالات شما در خصوص پیشگیری، درمان، مراقبت از بیماری و نحوه پیگیری می باشد. در صورت نیاز، می توانید از ساعت ۱۴-۱۲ با شماره تلفن بیمارستان (۷-۴۵۳۵۵۹۵۳، داخلی ۳۰۵) تماس حاصل نمایید.

<https://emamhasan.abzums.ac.ir/>

با سپاس - واحد ارتقاء سلامت

پوشیدن گان و لباسی عمل:

در این مرحله گان بیمار را پوشانده و آن را از پشت می بندید و اگر موی سر بیمار بلند باشد آن را بافته و با استفاده از کلاه یکبار مصرف بطور کامل سر را بپوشانید. دهان بیمار را مورد بررسی قرار دهید. دندانهای مصنوعی - آدامس یا هر شی دیگر را از دهان بیمار خارج کنید، تمام جواهرات و حتی حلقه بیمار را خارج کرده اگر امکان پذیر نباشد نوار چسب باریکی روی آن را بپوشانید. به طوری که با سطح پوست بیمار تماس نداشته باشد.

تمام بیماران غیر از بیماران اورولوژی باید قبل از انتقال به اتاق عمل ادرار خود را تخلیه کنند چک لیست قبل از عمل کامل و ضمیمه پرونده و توسط پرستار تایید و امضاء شده باشد دستبند که تمام مشخصات بیمار نوشته شده را در دست راست بیمار ببندید و بیمار را به اتاق عمل تحویل دهید به همراه پرونده + رضاینامه عمل + تمامی گرافی ها و کلیشه های بیمار.

به نام خدا.

مراقبت های قبل از عمل

۱- کاهش اضطراب

آشنا کردن بیمار با محیط بخش و اتاق عمل قبل از عمل جراحی از عوامل موثر در کاهش اضطراب در اتاق عمل است البته تحقیقات نشان میدهد که این عامل به بسترهای فرهنگی وابسته است.

۲- وضعیت تغذیه ای :

-در نظر گرفتن رژیم غذایی پرکالری و پر پروتئین و ویتامین قبل از عمل برای بیمار مفید است.

-باید ۱۲ ساعت قبل از عمل از غذاهای جامد و ۸ ساعت قبل از آن از غذاهای مایع پرهیز شود.

اگر عمل جراحی برای صبح برنامه ریزی شده باشد می توان عصر روز قبل غذای سبک معمولی به بیمار داده شود و از ۱۲ شب به بعد ۸ تا ۱۰ ساعت قبل از عمل از خوردن آب و غذا خودداری شود (NPO) اجتناب از مصرف خوراکی آب و غذا قبل از عمل جراحی به منظور جلوگیری از آسپیراسیون انجام می شود *

۳- وضعیت تنفسی :

برقراری عملکرد دستگاه تنفسی بطور مطلوب یکی از اهداف مهم در بیمارانی است که به احتمال زیاد تحت عمل جراحی قرار می گیرند. چون دفع بخشی از داروهای بیهوشی از راه ریه انجام میشود. از تمام بیماران خواسته می شود ۴-۶ هفته قبل از عمل جراحی مصرف دخانیات را قطع کنند به بیمارانی که قرار است تحت عمل جراحی قرار بگیرند از نظر ورزشهای تنفسی (مثل تنفس لب غنچه ای) و نحوه استفاده از اسپرومتری ساده آموزش داده می شوند.



بهترین زمان آموزش وقتی است که بیمار آمادگی و شرایط درک و بکارگیری را داشته باشد و بتواند این آموزشها را درک کند و بکارد بگیرد

از جمله :

تنفس عمیق - سرفه : یکی از اهداف مراقبتهای پرستاری قبل از عمل این است که به بیمار نشان دهید که چگونه بعد از عمل جراحی وضع تهویه و اکسیژن گیری خود را (حداکثر دم را نگه داشته) و بازدم را آهسته انجام بدهد بعد از چندین بار تنفس ، نفس کوتاهی بکشد و سرفه ای از عمق ریه انجام دهد (تقویت تنفس) اگر جراحی روی قفسه صدی یا شکم بوده است پرستار قبلاً از جراحی به بیمار نشان می دهد که چگونه می تواند خط برش جراحی را بی حرکت کند به این ترتیب فشار روی آن را به حداقل برساند و درد را کنترل کند.

بیمار باید کف دو دست را روبروی هم قرار بدهد و انگشتان خود را تا اندازه ای در یکدیگر فرو کند به این ترتیب اگر دستها را در دو قسمت خط برش قرار دهد در هنگام سرفه می تواند تا حد زیادی از حرکت محل زخم جراحی و بروز درد جلوگیری کند.

هدف از تمرین این سرفه این است که ترشحات ریه از جای خود کنده شده و خارج شود .

ورزش پا :

در طول جراحی بازگشت خون وریدی در پا آهسته می شود که جهت افزایش بازگشت خون وریدی در پاها می توانید ورزشهای زیر را انجام دهید:

* انگشتان هر دو پا را به طرف پایین حرکت دهید ،

* هر دو پا را شل کنید.

* انگشتان هر دو پا را به طرف بالا حرکت دهید،

* هر دو پا را شل کنید.

* مفصل پا را بچرخانید ابتدا به طرف راست و سپس به طرف چپ و ۳ بار تکرار کنید .

• هر دو پا را شل کنید

