

روش های درمانی چگونه است؟

جراحی به روش باز یا بسته (لاپاراسکوپی): ابتدا از طریق یک شکاف، روده را به سر جای خود در محوطه شکمی بر می گردانند و سپس عضلات و بافتهای پوشاننده را به هم نزدیک کرده و با بخیه (و محافظ یا مش) ترمیم می کنند.

درمان غیر جراحی در فتق کشاله ران (بیضه)، استفاده از فتق بند است که روی ناحیه درگیر فشار وارد میکند و در به جا انداختن آن کمک میکند اما در مواردی که بیمار نیاز به جراحی دارد، صرفاً استفاده از آن درمان کاملی نمی باشد، زیرا فتق بند در واقع هیچ کاری جهت از بین بردن و رفع فتق نمی کند و فقط علائم آن را کاهش می دهد.

اقدامات قبل از جراحی چیست؟

در صورت مصرف داروهای رقیق کننده خون مانند آسپرین، وارفارین، آپیکسابان، پلاویکس و ... اطلاع دهید. از دو هفته قبل از جراحی مصرف دخانیات را کاهش داده یا قطع کنید.

انجام تمرینات تنفس عمیق را از روز قبل از جراحی شروع کنید. از ۸ ساعت قبل از جراحی چیزی نخورید و نیاشامید (ناشتا باشید)

در صورت تجویز پزشک، بررسی قلب و ریه، آزمایشات خون و تصویربرداری (مانند گرافی یا سی تی اسکن) را انجام داده و روز بستری همراه داشته باشید.

علائم و نشانه های فتق چیست؟

احساس ناراحتی در ناحیه کشاله ران، درد که با بلند کردن جسم سنگین (وزن بیشتر ۳ تا ۴ کیلوگرم) و یا خم شدن به جلو تشدید می شود.

وجود توده برجسته در کشاله ران و یا کیسه بیضه (که با لمس دردناک می شود)

وجود برجستگی یا برآمدگی متورم بدون درد در بچه ها

علائم رفلکس معده مثل سوزش معده (در فتق هیاتال)

مهمترین عارضه فتق، گیر کردن محتوای آن (که معمولاً روده است) می باشد. فشار بر اعضای گیر افتاده موجب قطع خون رسانی به آنها می شود که نهایتاً باعث تخریب عضو می گردد، این مورد یکی از اورژانس های جراحی است و می تواند جان بیمار را به خطر بیندازد.

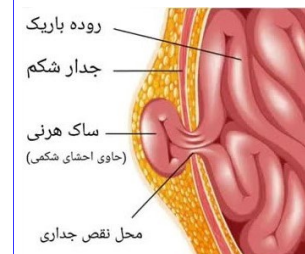
پیشگیری از فتق چگونه است؟

عدم جابجایی اجسام سنگین (یا رعایت تکنیک مناسب برای بلند کردن اجسام سنگین)، داشتن وزن مناسب، جلوگیری از یبوست با مصرف مواد پر فیبر مانند میوه، سبزی و مصرف مایعات کافی، داشتن فعالیت بدنی و ورزش سبک مانند پیاده روی، تقویت عضلات شکم با تمرینات ورزشی مناسب، جلوگیری از احتباس مدفوع، عدم مصرف دخانیات

روش های تشخیصی چیست؟

معاینه توسط پزشک، سونوگرافی

مددجوی گرامی این راهنما جهت آشنایی شما با بیماری فتق (هرنی) تهیه شده است، امیدواریم که این محتوا در روند درمانی شما مفید واقع شود.



فتق (هرنی) به بیرون زدن یکی از اعضای داخلی بدن از راه یک قسمت ضعیف یا یک سوراخ در عضلات اطراف آن گفته می شود.

انواع فتق (هرنی) چیست؟

۱. فتق کشاله ران: در این فتق برجستگی در ناحیه کشاله ران و یا درون کیسه بیضه وجود دارد، این نوع فتق در مردان شایعتر است.
۲. فتق رانی: برجستگی در قسمت بالای ران ایجاد شده و در زنان بیشتر دیده می شود.
۳. فتق نافی: برجستگی در اطراف ناف ایجاد می شود و در صورتی اتفاق می افتد که عضلات اطراف ناف نتوانند کاملاً آن ناحیه را بپوشانند.

۴. فتق برشی: در محل عمل جراحی قبلی روی جدار شکم ایجاد شده و بعلت جدا شدن عضلات از همدیگر بوجود می آید.

۵. فتق هیاتال: در این نوع فتق اندام های شکمی (معمولاً معده) از طریق دیافراگم (عضله جدا کننده قفسه سینه از شکم) به قسمت میانی قفسه سینه میلغزند و معمولاً در افراد بالای ۵۰ سال ایجاد می شود.



Mashhad University of
Medical Sciences

آموزش به بیمار

تاریخ صدور: ۱۴۰۱/۰۴/۰۱

تاریخ بازنگری: ۱۴۰۴/۱۰/۰۱

تاریخ بازنگری بعدی: ۱۴۰۶/۱۰/۰۱

کد بازنگری: OH-PE-B15-03

آشنایی با هرنی (فتق)



مرکز آموزشی، پژوهشی و درمانی امید
واحد آموزش سلامت

پانسمان زخم تا ۲ روز پس از ترخیص کافی است، پس از آن پانسمان را برداشته و دوش بگیرید و دیگر نیازی به پانسمان نیست.

علائم خطر چیست؟

در صورت بروز تب و لرز، احتباس ادراری، درد، خونریزی و ترشحات بد بو از زخم جراحی، داغی تورم و قرمزی بیشتر از دو بند انگشت اطراف بخیه ها به پزشک یا اورژانس مراجعه کنید.

جهت دریافت خدمات آموزشی و پاسخگویی به سوالات خود می توانید همه روزه صبح ها به جز ایام تعطیل ساعت ۸-۱۳ با کلینیک پرستاری آموزش سلامت شماره تماس: ۰۵۱-۳۸۴۲۶۰۸۲ داخلی ۸۵۴۴ در ارتباط باشید. خارج از ساعت ذکر شده با بخش بستری خود تماس بگیرید.

روش های دسترسی به آموزش های مجازی بیمارستان:

۱. وب سایت بیمارستان به آدرس:

<https://omid.mums.ac.ir/index.php/nursing-services/amoozesh-salamat>

۲. اسکن بارکدهای پایین با نرم افزار بارکد خوان یا دوربین تلفن همراه و ورود مستقیم به صفحه مطالب آموزشی بیمارستان



کد دریافت فیلم های
آموزشی



کد دریافت پمفلت های
آموزشی



کد ورود به کانال
آموزشی ایستا

منبع: Medlineplus

توصیه های غذایی بعد از جراحی چیست؟

رژیم غذایی پر پروتئین، پر فیبر (میوه و سبزی، غلات کامل) و مایعات کافی میل کنید.

دو هفته اول بعد از جراحی مواد غذایی نفاخ (مانند ذرت، لوبیا، نخود، نوشابه گازدار)، چرب، سنگین و حجیم، محرک و پر ادویه و قهوه نخورید. غذای خود را حداقل ۲ ساعت قبل از خوابیدن میل کنید.

مراقبت های بعد از جراحی چیست؟

تمرینات تنفس عمیق و سرفه موثر را چند مرتبه در روز انجام دهید.

تا حد امکان راه بروید و پیاده روی داشته باشید. تا یک ماه ورزش سنگین انجام ندهید. انجام ورزش های شکمی، شنا، دوچرخه سواری و دویدن تا زمانیکه پزشک اجازه نداده است ممنوع است.

از بلند کردن، کشیدن یا هل دادن اجسام سنگین (بیشتر از ۳ تا ۴ کیلوگرم) و زور زدن به مدت ۶ هفته خودداری کنید. از رانندگی به مدت ۲ هفته خودداری کنید.

طبق دستور داروها را منظم مصرف کنید، از مصرف خودسرانه داروها خودداری کنید.

داشتن رابطه جنسی بعد از چند روز بلامانع است.

در صورت تجویز پزشک جهت پیشگیری از عود فتق می توانید از فتق بند استفاده کنید.