

به نام خدا



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات

بهداشتی هانی البرز

بیمارستان آموزشی هانی کوثر



آشنایی با عوارض و مراقبت های پرستاری بعد از جراحی

اسلیو

تهیه کننده : ا. عابدی

سوپروایزر آموزش

بهار ۱۴۰۳

گروه هدف : کارشناس پرستار

زخم های حاشیه ای: یک زخم حاشیه ای میتواند هر جا که اسیدها با محل عمل در تماس قرار گیرند، چه در محل آناستوموز باشد چه در ژئوژنوم، ایجاد گردد. ایجاد زخم موجب اسکار و انسداد می گردد. هموراژی پرفوراسیون هم می توانند در محل جراحی

خونریزی یا هموراژی: شیوع هموراژی بعد از جراحی معده ۳-۱ درصد می باشد. خونریزی معمولاً در اثر صدمه به طحال یا پارگی یک شریان ایجاد می گردد.

گاستریت ناشی از ریفلاکس مواد قلیایی: این نوع گاستریت توسط محتویات دوازدهه و بعد از جراحی که در آن دریچه پیلور بای پس یا برداشته می شود؛ ایجاد می گردد. این مشکل همچنین بعد از پیلوروپلاستی و گاستروژئوژنوستومی رخ می دهد. معمولاً یک واگتومی هم به همراه عمل انجام شده است که تحرک معده را کاهش داده و به محتویات دوازدهه اجازه می دهد تا به داخل معده بازگردند.

اتساع حاد معده: بلافاصله بعد از عمل، اتساع معده باعث ایجاد درد اپی گاستر، تاکیکاردی و هایپوتانسیون می گردد. بیمار از احساس پری معده، سسکه یا خفگی شکایت می کند. اتساع معده بلافاصله بعد از گذاشتن NGT یا تمیز کردن NGT مسدود شده برطرف می گردد.

مشکلات تغذیه ای: کمبود ویتامین B12 و اسیدفولیک، اختلالات متابولیسم کلسیم و کاهش جذب کلسیم و ویتامین D از مشکلات تغذیه ای شایع بعد از برداشتن معده می باشند. این مشکلات از کمبود فاکتور داخلی و جذب ناکافی به علت ورود سریع غذا به دوازدهه ناشی می شود.

سندرم دامپینگ: این مشکل معمولاً بعد از گاستروژئوژنوستومی و بعد از خوردن غذا به وجود می آید زیرا غذای خورده شده بدون ترکیب شدن مناسب و بدون پروسه هضم نرمال دوازدهه سریعاً به داخل ژژنوم می ریزد. این مشکل معمولاً در پی ۶-۱۲ ماه از بین می رود. علائم اولیه که ۵-۳۰ دقیقه بعد از خوردن غذا بروز می کند شامل اختلالات وازوموتور (موثر بر رگها)، و رتیگو (سرگیجه)، تاکیکاردی، سنکوپ، تعریق، رنگ پریدگی، تپش قلب، اسهال و تهوع همراه با تمایل شدید به درازکشیدن می باشد. همچنین ممکن است **فشار خون** و ضربان قلب بیمار نیز افزایش یا کاهش یابند. این سندرم بعد از پروسیجر بیلروت II بیشترین شیوع را دارد. علائم روده ای شامل پری اپی گاستر، اتساع، ناراحتی شکمی، کرامپ شکمی، تهوع و قار و قور شکمی (صدای رامبل در روده) می باشد. ممکن است بیمار تنسموس از زورزدن دردناک و غیرموثر هنگام دفع را نیز تجربه کند. معمولاً درد وجود ندارد.

آموزش های پرستاری بعد از جراحی اسلیو به بیمار

قرص پنتوپرازول ۴۰ میلی گرم صبح و شب یک عدد

شیاف استامینوفن و یا قرص در صورت احساس درد

آمپول ضد انعقاد زیر جلدی به صورت روزانه تزریق شود.

هر ساعت حداقل ۱۵ دقیقه راه بروید (به جهت جلوگیری از ایجاد
لخته داخل عروق، کاهش دردهای شکمی، کاهش دردهای قفسه
سینه و بهبود کارکرد گوارش).

سعی کنید نفس های عمیق بکشید.

در پایان ۲ هفته اول می توانید فعالیت های ورزشی خود را همانند
قبل از عمل ادامه دهید

در صورت استفاده از مواد مخدر حتما باید اصلاح دهید.

زیر سر باید تا ۲ هفته بالا باشد.

روز چهارشنبه به کلینیک واقع در بیمارستان مراجعه کنید و
حتما توسط پزشک جراح ویزیت شوید.

در کلینیک مرکز به کارشناس تغذیه جهت مشاوره تغذیه مراجعه
کنید.

در صورت نیاز به پاسخگویی به سوالات با شماره ۳۴۲۸۴۷۶۰
داخلی ۱۱۷ پرستار میز ترخیص تماس بگیرید.



مصرف مایعات
کافی در دفعات زیاد
و با فاصله، برای
بیماران پس از عمل
اسلیو مفید است.

لیست موارد ممنوعه در رژیم غذایی ۲ هفته اول بعد از عمل اسلیو معده

لازم است که از مصرف موارد زیر در طول ۲ هفته اول پس از عمل خودداری
شود:

شیرآب هویج

مایعات شیرین

بستنی

الکل

سیگار

قلیان

آدامس

قهوه و نوشابه

پس از دوهفته رژیم غذایی پوره و از هفته سوم رژیم غذایی معمولی داشته
باشید.

آموزش های پرستاری بعد از جراحی اسلیو به بیمار

آب و صابون روز پس از ترخیص

خشک کردن کامل محل زخم ها پس از استحمام. در صورت خیس شدن پانسمان باید
تعویض شود.

رژیم غذایی ۲ هفته اول بعد از عمل

در جدول زمانی مراقبت های بعد از اسلیو معده، مصرف مایعات صاف شده زیر باید
در حجم کم و دفعات متعدد صورت بگیرد:

آب

چای

آبمیوه ها

آب گوشت و مرغ

آب سوپ

آب خورشت ها

دوع رقیق شده

لعاب برنج

مایعات صاف شده را در حالت نشسته میل کنید.

موارد ذکر شده را هر یک ربع به میزان یک کاپ ۵۰ سی سی و حداقل ۲ لیتر طی
۲۴ ساعت میل کنید.

دقت کنید که از مصرف مایعات، بیش از حد مجاز گفته شده در هر نوبت جدا
خودداری نمایید زیرا ممکن است باعث آسیب به معده شود.