

توصیه های لازم قبل از عمل به بیماران جراحی

راهنمای بیمار

Shahindezh.edh@umsu.ac.ir

شماره تلفن: ۴۶۳۲۲۱۳۵ دافلی ۲۵۴

در صورت هر گونه سوال در خصوص بیماری با ایمیل و یا شماره تلفن فوق در روزهای شنبه، دوشنبه و چهارشنبه تماس حاصل فرمایید.

- مصرف نوشیدنی های غیرگازدار تا دو ساعت قبل از عمل جراحی نیز مانعی ندارد.
- شام خود را حداکثر تا ساعت ۸ شب بخورید.
- هرگز پس از نیمه شبی که فردای صبح ان جراحی دارید، چیزی نخورید و نیاشامید (آب نبات، آدامس نعنایی، داروها)
- خوردن و آشامیدن میتواند منجر به تأخیر یا کنسل شدن عمل جراحی گردد.

منبع:

راهنمای بالینی ارزیابی پیش از عمل بیماران جراحی-زیر نظر کمیته تدوین گاید لاین و راهنماهای بالینی دانشگاه تهران
کار در اتاق عمل - فوری، کوهن

مشاور علمی: دکتر قنبری - متخصص بیهوشی و درد

تهیه و تنظیم: واحد آموزش سلامت - بهار ۱۴۰۵

سوپروایزر آموزش سلامت: حسین زاده

- دستبند مشخصات بیمار باید روی دست شما نصب شده باشد در صورت نداشتن دستبند پرستار بخش را مطلع کنید.
- قبل از رفتن به اتاق عمل، روده و مثانه خود را خالی کنید.
- پوست می تواند لانه ای برای تجمع میکروب ها باشد. بنابراین لازم است که شب قبل یا روز عمل، بیمار دوش بگیرد و با صابون های ضد عفونی کننده بدن خود را به خوبی شستشو دهد. علاوه بر این توصیه می شود که بیمار ناخن های دست و پا را بگیرد و دندان ها را مسواک بزند. حواستان باشد که انگشتر، دستبند، ساعت، گردنبند و غیره نیز می تواند محلی برای تجمع باکتری ها باشند. قبل از جراحی کلیه آرایش ها (آرایش میتواند موجب سوزش چشم یا ضایعات قرنیه حین بیهوشی شود) و لاک ناخن خود را کاملاً پاک کنید. (لاک باعث تغییر رنگ پوست و ناخن ها می شود و علاوه بر مسایل بهداشتی، اشکالاتی در روند درمان نیز ایجاد می کند سطح اکسیژن خون از طریق قراردادن سنسوری بر انتهای انگشت اندازه گیری میشود).
- توصیه های لازم برای ناشتایی: لازم است که حداقل از شش ساعت قبل از رفتن به اتاق عمل ناشتا باشید تا احتمال بالا آمدن اسید معده و ورود آن به ریه ها در حین بیهوشی کمتر شود.
در حین عمل های اورژانسی، برای پیشگیری از بروز این مشکل از تکنیک های خاص بیهوشی استفاده می شود. در جراحی کودکان،

توصیه های لازم قبل از بستری شدن

سابقه هر گونه بیماری حتی سرماخوردگی در روزهای اخیر، آلرژی، سابقه بیماری قلبی، ریوی، قند خون بالا، فشار خون بالا، بیماری تیروئید، اختلال لخته شدن خون، بیماری خاص و... را به پرستار بخش اطلاع دهید. اگر شب یا صبح روز عمل دچار مشکلاتی مانند آنفلوانزا، برونشیت، آئزین، عفونت ادراری و غیره شدید، تاریخ عمل را تغییر دهید.

از کشیدن سیگار و نوشیدنی حاوی الکل حداقل به مدت ۲۴ ساعت قبل از عمل اجتناب کنید. ترک زود هنگام سیگار امری ضروری است (حداقل ۶ تا ۸ هفته پیش از جراحی و یا دستکم از ۴ هفته قبل). خودداری از مصرف الکل برای حداقل یک ماه پیش از جراحی به کاهش بروز عوارض پیرامون عمل مرتبط با سومصرف آن خواهد انجامید. اما عدم استعمال دخانیات حتی ۱۲ تا ۴۸ ساعت قبل از جراحی نیز مفید است، به خاطر اینکه با کاهش میزان دی اکسید کربن، اکسیژن رسانی به بافت ها بهتر صورت می گیرد.

سابقه بیهوشی قبلی و هر گونه حساسیت به داروهای بیهوشی در خود یا خویشاوندانتان مهم است.

در صورتی که اخیراً با سموم باغبانی ارگانوفسفره در تماس پوستی بوده یا مسموم شده اید، متخصص بیهوشی را مطلع سازید.

نام داروهایی که مصرف میکنید و داروهایی که به آن

حساسیت دارید را بگویید.

اگر طی دو - سه روزخبر دارویی مثل آسپیرین - وارفارین - پلاویکس، انوکسپارین و ... استفاده کرده اید پرستار بخش را مطلع کنید و از دو هفته قبل و تا دو هفته بعد از عمل از مصرف این داروها خودداری شود.

درمان ضدافسردگی در بیماران افسرده مزمن و داروهای آنتی سایکوتیک بیماران دچار اسکیزوفرنی مزمن باید در دوره زمانی پیرامون عمل ادامه داشته باشد و همچنین لیتیوم را باید ۷۲ ساعت پیش از جراحی متوقف کرد به غیر از جراحی های مینور با بی حسی موضعی .

بعضی از داروهای گیاهی باعث میشوند که احتمال خونریزی بعد از عمل زیادتر شود، داروهای حاوی سیر، جینسینگ، زنجبیل و جینکگو، آکیناسه، افدرا، چای سبز، کاوا، داروی Amber.sawpalmetto یا کهربا، والرین، گلو کزآمین و... از این دسته هستند، همچنین ویتامین E (ای) و روغن ماهی هم میتوانند باعث افزایش خونریزی شوند، از حدود ۲ هفته قبل و تا دو هفته بعد از عمل استفاده نشوند

استفاده از اسپری های استنشاقی درمانی در بیماران تنفسی نظیر اسپری سالبوتامول در آسم، که قبلاً استفاده مینموده اند با اطلاع پزشک قبل از عمل جراحی مجاز است و گاهی لازم است. بیماران دیابتی صبح روز عمل جراحی، از تزریق بدون

هماهنگی با پزشک و نیز خوردن قرص گلی بن کلامید، متفورمین و یا هر داروی خوراکی کنترل قند خون دیگر خودداری کنند.

در بیماریانی که در حال حاضر با داروهای بتا بلوکر (پروپرانولول، آنتولول) یا استاتین درمان می شوند، تداوم استفاده از این داروها الزامی است، قطع داروهای کلونیدین-بتا قبل از عمل جراحی ممکن است مضر باشد. پرفشاری خون باید با داروهای وریدی کنترل شود تا داروهای خوراکی مجدداً شروع شود.

هر نوع گرافی، سی تی اسکن و یا وسیله ای که پزشک شما جهت عمل جراحی تجویز نموده است را با خود به بیمارستان بیاورید و تحویل پرسنل بخش بدهید.

آنچه لازم است قبل از رفتن به اتاق عمل بدانید:

- ناحیه عمل جراحی باید بدون مو باشد در صورتیکه محل نیاز به تراشیدن مو دارد باید قبل از رفتن به اتاق عمل اینکار را انجام داد.
- زیور آلات و قطعات مصنوعی مثل دندان مصنوعی خود را قبل از رفتن به اتاق عمل خارج کنید و در صورتیکه خارج نمودن آنها مشکل یا غیر ممکن است به پرستار بخش اطلاع دهید.
- کلیه لباسهای خود حتی لباس زیر را از بدن خارج نموده و لباس مخصوص اتاق عمل را بپوشید.