



فتق یا هرنی اینگوئینال

مدیر گروه جراحی: آقای دکتر مسعودی

فلوشیپ کولورکتال

نایب‌کننده: آقای دکتر صالحی

تهیه: خانم خوش فطرت

منبع: برونر سودارت

سال تهیه: بهار ۱۴۰۳



- محل جراحی را تمیز و خشک نگه دارید.
- دردسوزش و خارش مختصر ناحیه جراحی طبیعی بوده و از داروهای مسکن جهت تسکین درد استفاده کنید.

- در صورت خارج شدن ترشح از محل بخیه ها، تورم، قرمزی، دردناک شدن محل عمل و تب به پزشک مراجعه کنید.
- از غذاهای دارای فیبر زیاد مثل میوه ها و سبزیجات جهت تسهیل داجابت مزاج استفاده کنید. و از غذاهای که باعث یبوست می شوند خودداری کنید

زمان مراجعه بعدی:

- جهت برداشتن بخیه ها ۱۰-۷ روز بعد عمل به پزشک مراجعه کنید.
- جهت دریافت نتیجه پاتولوژی با رسید پاتولوژی به واحد آزمایشگاه بیمارستان مراجعه و نتیجه پاتولوژی به رویت پزشک معالج برسانید.

مراقبت های بعد عمل:

- پس از شروع رژیم غذایی طبق دستور پزشک برای جلوگیری از یبوست و فشار بر بخیه ها باید از مایعات فراوان و غذاهای پرفیبر (میوه) استفاده کنید.
- در بستر، پاها را حرکت دهید تا از لخته شدن خون در پاها پیشگیری شود بهتر است هرچه زودتر از بستر خارج شوید البته بانظر پزشک معالج و راه بروید.
- بیشتر بیماران قادر هستند در عرض ۱ الی ۲ روز پس از عمل بادرستور پزشک مرخص شده و به خانه بروند.
- برای خروج از بستر ابتدا مدتی در لبه تخت نشسته و پاها را آویزان نمایید و چهارپایه کوچک زیر پا قرار گیرد، در صورت نداشتن سرگیجه و تاری دید با کمک راه بروید.
- صبح روز پس از عمل پانسمان تعویض می شود در صورتیکه محل زخم مشکلی نداشته باشد پس از دو تا سه روز میتوان استحمام کرد..
- فعالیت های سبک را ۳۱-۵ روز بعد عمل از سر بگیرید ولی از انجام کارهای سنگین دو الی شش ماه جلوگیری کنید.

• فتق:

• به زبان ساده به بیرون زدگی های غیر طبیعی جدار شکم فتق می گویند. شایعترین نوع فتق، فتق جدار شکم در قسمت تحتانی راست یا چپ است که به آن فتق اینگوئینال یا فتق مغبنی میگویند و این بیماری در مردان بسیار شایعتر است. سایر انواع فتق، شامل فتق در محل جراحی قبلی، فتق نافی است. اینجا در مورد شایعترین نوع فتق که همان فتق مغبنی است پرداخته می شود.

• دلایل ایجاد فتق:

فتق هنگامی رخ میدهد که لایه های عضلانی جدا شکم ضعیف شده باشد. همانند بیرون زدگی تیوب داخلی یک لاستیک پاره شده، در فتق نیز احشام داخلی شکم از طریق ناحیه ضعیف روی جدار شکم بیرون می زنند و باعث شکل گیری یک برآمدگی می شوند. البته در کودکان علت ایجاد فتق، نوعی اختلال در شکل گیری لایه های جدار شکم است که در هنگام تولد وجود دارد. ورود احشاء شکم به داخل محل فتق می تواند باعث عوارض خطرناک شود. فتق می تواند سبب ایجاد درد شدید و مسایل جدی دیگر شود که حتی گاهی به جراحی اورژانس منجر میگردد

-افراد چاق

-افرادی که سرفه های مزمن دارند

-افرادی که بطورمزمّن مبتلا به یبوست بوده و برای تخلیه

مدفوع باید فشار زیادی به خود بیاورند.

چرا باید فتق را جراحی کرد؟

• دو دلیل واضح برای درمان فتق، یکی دردی است که با ایستادن های طولانی یا بلند کردن اشیاء سنگین ایجاد می شود و دیگری از نظر زیبایی است که به واسطه وجود یک برجستگی باعث ناراحتی بیمار می شود. اما دلیل اصلی جهت ترمیم فتق این است که ممکن است روده یا عضوی دیگر، داخل فتق به دام بیفتد و قادر به خارج شدن از آن نباشد لذا باعث انسداد روده وبه دنبال آن، گانگرن یا سیاه شدگی و پاره شدن روده شود.

• آیا می توان به جای جراحی از فتق بند استفاده کرد؟

درمان غیر جراحی فتق مغبنی استفاده از فتق بند است که روی ناحیه درگیر، فشار وارد می آورد و به جا انداختن آن، کمک می نماید اما در کل استفاده از آن ایده خوبی نمی باشد. فتق بند در واقع هیچ کاری جهت از بین بردن و رفع فتق انجام نمی دهد و فقط علائم آن را کاهش می دهد. بنابراین با وجود استفاده از آن فتق همچنان بزرگ میشود، همچنین موجب ایجاد زخم در موضع فتق میشود. تداوم در بزرگ شدن فتق و ایجاد چسبندگی در بافتهای زیرین، از عوارض فتق بند هستند که ترمیم جراحی فتق را دشوار می سازند و عود مجدد آن را محتمل تر می کنند. بنابراین استفاده از فتق بند فقط باید به عنوان یک وسیله به مدت کوتاهی قبل از انجام عمل جراحی محدود شود.

• مراقبت های قبل عمل :

- شب قبل عمل غذای سبک میل کرده و از نیمه شب ناشتا باشید
- شب قبل عمل استحمام کنید.
- محل عمل جراحی را تمیز نمایید.
- در صورتی که بیماری خاصی دارید یا داروی خاصی مصرف میکنید به پرستار و پزشک خود اطلاع دهید زیرا ممکن است نیاز به قطع دارو و جایگزین کردن داروی دیگری باشد.
- یک هفته قبل جراحی داروهای رقیق کننده خون، مثل آسپرین ووارفارین طبق دستور پزشک را قطع کنید.

