



تاریخ تدوین : مهر ماه سال ۱۳۹۸

تاریخ بازنگری : فرادادماه سال ۱۴۰۲

تاسیلاتگومی

مادر گرامی خواهشمندیم در جهت ارائه خدمات بهتر، خودمراقبتی زیر را مطالعه فرموده و تا زمان پس از ترخیص نزد خود نگه دارید.

آموزش بدو ورود

- ❖ تمامی سوالات خود در مورد مراقبت از بیمارتان در منزل در طول بستری در بخش را از پرستار بپرسید.
- ❖ دستبند مشخصات جهت شناسایی شما می باشد لذا خواهشمند است تا زمان ترخیص آن را در مچ دست خود نگه دارید و هنگام ترخیص توسط پرستار بخش از دست شما خارج خواهد شد در غیر این صورت به پرستار اطلاع دهید.
- ❖ بهداشت فردی خود را در طول بستری رعایت نموده و دست های خود را مرتب بشویید.
- ❖ زباله های عادی خود را در سطل زباله آبی رنگ رها کنید.
- ❖ وسایل مربوط به پانسمان و سرم شما زباله عفونی محسوب می شود و باید در سطل زباله زرد رها شود.
- ❖ در صورت نیاز به پرستار از زنگ احضار که بالای سر شما نصب گردیده است استفاده نمایید.
- ❖ نرده های کنار تخت را جهت جلوگیری از سقوط بالا نگه دارید.
- ❖ در صورت داشتن سابقه بیماری و سابقه حساسیت (دارویی، غذایی) پرستار و پزشک معالج را در جریان قرار دهید.
- ❖ در صورتی که بیماری خاصی دارید و تحت درمان هستید به پزشک و پرستار خود اطلاع دهید زیرا ممکن است نیاز باشد داروهای شما قطع شده و داروهای جدید جایگزین شود.
- ❖ مدارک قبلی خود را به همراه داشته باشید تا پزشک بتواند در مورد درمان شما تصمیم درست بگیرد.
- ❖ علت احتمال خونریزی از محل عمل از مصرف آسپرین، ایبوپروفن، ناپروکسن، وارفارین از روز قبل از عمل خودداری کنید.

آموزش حین بستری

رژیم غذایی و تغذیه

- ❖ در صورت اجازه پزشک می توانید تغذیه را شروع نمایید.
- ❖ در صورتی که استفراغ داشتید از خوردن هر ماده غذایی خودداری نمایید و به پرستار اطلاع دهید.
- ❖ ۲۴ ساعت اول پس از جراحی از مایعات سرد و صاف مثل آب و نوشیدنی های بدون کافئین و گاز و ژله استفاده کنید و بعد از ۲۴ ساعت می توانید از غذاهای نرم مثل بستنی، شیر، ماست، شیربرنج استفاده نمایید.
- ❖ در صورت عدم خونریزی بعد از عمل، با اجازه پرستار می توانید از آب و تکه های یخ استفاده نمایید.
- ❖ از خوردن آب پرتقال خودداری کنید زیرا سبب سوزش گلو خواهد شد.
- ❖ پس از شروع رژیم برای جلوگیری از یبوست و فشار بر بخیه ها باید مایعات فراوان و غذاهای پرفیبر (سبزیجات و میوه ها) استفاده کنید.

تهیه کننده : عبدالله مسن زاده (سوپروایزر آموزشی)

با تایید : دکتر کاظمی راشد (فلوشیپ جراحی کلیه اطفال)

بیمارستان تخصصی و فوق تخصصی شهریار



تاریخ تدوین : مهر ماه سال ۱۳۹۸

تاریخ بازنگری : فرادوماه سال ۱۴۰۲

تانسپلکتومی

فعالیت

❖ در بستر پاها را حرکت دهید، تا از لخته شدن خون در پاها پیشگیری شود. بهتر است هر چه زودتر از بستر خارج شده و راه بروید.

مراقبت

- ❖ در صورت داشتن درد، به پرستار اطلاع دهید تا طبق تجویز پزشک اقدامات لازم جهت تسکین درد شما انجام گیرد.
- ❖ بعد از عمل (جهت کاهش درد) می توانید به حالت نیمه نشسته قرار گیرید .معمولا درد در طی ۲ تا ۳ روز برطرف خواهد شد.
- ❖ در صورت داشتن مشکل تنفسی به پرستار خود اطلاع دهید تا در صورت نیاز به شما اکسیژن داده شود.
- ❖ بلافاصله بعد از عمل، در وضعیت خوابیده به شکم قرار گیرید و سر را به پهلو برگردانید
- ❖ اگر بیمار کودک باشد کودک را به پهلو خوابانده و از بالش کوچک برای زیر سر وی استفاده نمایید.
- ❖ ممکن است تا مدتی حالت گیجی داشته باشید .این وضعیت به علت داروهای بیهوشی یا به علت خونریزی حین عمل است .حالت گیجی به تدریج بهبود می یابد .در صورت افزایش شدت گیجی به پزشک خود اطلاع دهید.
- ❖ بعد از عمل از صحبت کردن و سرفه اجتناب کنید.
- ❖ در صورت داشتن خونریزی و یا بلع خون و لخته ۱۲ تا ۲۴ ساعت اول بعد از عمل به پرستار اطلاع دهید.
- ❖ در هر عمل جراحی احتمال عفونت در محل عمل وجود دارد .در چند روز اول بعد از عمل جراحی، به بیمار آنتی بیوتیک تزریقی داده می شود تا احتمال عفونت بعد از عمل جراحی کاهش پیدا کند.

آموزش پس از ترخیص

رژیم غذایی و تغذیه

- ❖ کودک خود را تشویق به نوشیدن مایعات خنک نمایید.
- ❖ از روز دوم بعد از عمل می توانید از غذاهای نرم دیگری مثل سوپ ، فرنی، پوره سیب زمینی و استفاده کنید که این رژیم های غذایی باید تا دو هفته ادامه یابد.
- ❖ بعد از هر وعده غذا، دهان خود را شسته و دندان ها را مسواک بزنید.

فعالیت

- ❖ استراحت نمایید و از انجام فعالیت تا سه روز بعد از عمل خودداری نمایید.
- ❖ در هفته اول فرزند خود را تشویق به بازی های آرام مانند خواندن کتاب، بازی های کامپیوتری و تماشای تلویزیون نمایید.
- ❖ از ورزش یا دویدن تا دو هفته بعد از عمل جراحی جلوگیری کنید و فقط پیاده روی نمایید.
- ❖ از فعالیت های سنگین در ۶ هفته اول بعد از عمل اجتناب کنید .

تهیه کننده : عبدالله مسن زاده (سوپروایزر آموزشی)

با تایید : دکتر کاظمی راشد (فلوشیپ جراحی کلیه اطفال)

بیمارستان تخصصی و فوق تخصصی شهریار



تاریخ تدوین : مهر ماه سال ۱۳۹۸

تاریخ بازنگری : فرادادماه سال ۱۴۰۲

تانسپلکتومی

مراقبت

- ❖ ممکن است ترشحات خونابه ای مختصری تا چند روز پس از عمل از حلق یا بینی خارج شود که طبیعی است
- ❖ تا دو روز پس از عمل ممکن است درجه حرارت بدن کمی بالا برود که ناشی از کم بودن مصرف مایعات و غذا است . در صورت ادامه تب در روز سوم با پزشک یا بیمارستان تماس بگیرید.
- ❖ بهبودی حدود دو هفته طول می کشد در این مدت مرطوب نگهداشتن گلو مهم است.
- ❖ از سرفه کردن و فین کردن جلوگیری کنید چون باعث تحریک گلو می شود.
- ❖ درد در هفته اول در گلو و گوش ها احساس می شود.
- ❖ از تماس فرزندان با افراد بیمار بخصوص سرماخوردگی جلوگیری نمائید
- ❖ وجود لایه های سفید رنگ روی محل جراحی، نشانه روند بهبودی محل جراحی می باشد و نشانه عفونت نیست.
- ❖ مرتب دهان خود را با سرم شستشو یا آب نمک از روز بعد از عمل بشویید.
- ❖ خونریزی خفیف تا ۱۰ روز پس از عمل در اثر ریزش لایه ها طبیعی است.

دارو

- ❖ در صورت تجویز آنتی بیوتیک، طبق دستور پزشک یک دوره کامل آن را در فواصل معین مصرف کنید.
- ❖ مسکن را طبق تجویز پزشک مصرف نمائید .جهت تسکین درد بعد از عمل جراحی فقط از استامینوفن استفاده نمائید .به هیچ وجه از آسپرین، بروفن و دیکلوفناک استفاده نشود.

زمان مراجعه بعدی

- ❖ یک هفته پس از ترخیص جهت ویزیت به درمانگاه گوش، حلق و بینی مراجعه نمائید.
- ❖ در صورت داشتن هر کدام از علائم زیر به پزشک یا مرکز درمانی مراجعه نمایید.
- ❖ تب بیشتر از ۳۷٫۸ درجه
- ❖ حالت تهوع و استفراغ
- ❖ خونریزی از حلق و بینی
- ❖ درد زیادی
- ❖ ضعیف شدید غیر معمول
- ❖ بوی بد دهان

تهیه کننده : عبدالله مسن زاده (سوپروایزر آموزشی)

با تایید : دکتر کاظمی راشد (فلوشیپ جراحی کلیه اطفال)

بیمارستان تخصصی و فوق تخصصی شهریار