

صدمات شکم

شکم بوسیله لگن و تعدادی از دنده های قفسه سینه محافظت می شود. صدمات شکم بیشتر در تصادفات و سقوط از ارتفاع یا در نزاع ها اتفاق می افتد.

علائم صدمات شکمی :

- ۱- درد شکمی
- ۲- درد در حین لمس شکم و سفتی شکمی
- ۳- کبودی یا خراشهای سطح خارجی شکم
- ۴- خونریزی داخلی

روشهای تشخیصی صدمات شکمی

- ۱- معاینه شکم توسط پزشک
- ۲- سونوگرافی
- ۳- سی تی اسکن

درمان

- ۱- در موارد اورژانسی برای نجات جان بیمار، درمان جراحی بصورت لاپاراتومی انجام می شود لاپاراتومی به برش در هر ناحیه از شکم که باعث باز شدن حفره شکمی شود، گفته می شود.

۲- لاپاراسکوپی : که نوعی جراحی است که بدون اینکه شکم را باز کنند و تنها با یک برش خیلی کوچک، داخل شکم کاملاً قابل مشاهده است.

مراقبتهای قبل از عمل جراحی

- ۱- به دلیل بروز تهوع و استفراغ بعد از عمل و برگشت محتویات معده به ریه ها معمولاً طبق دستور پزشک معالجه ۸ تا ۱۲ ساعت قبل از عمل از طریق دهان چیزی خورده نمی شود. البته در موارد عملهای اورژانسی و خطر جانی برای بیمار این زمان با توجه به نظر پزشک معالجه قابل تغییر است.
- ۲- قبل از رفتن به اتاق عمل از همراه داشتن وسایلی نظیر دندان مصنوعی یا هر عضو مصنوعی دیگری، زیور آلات و لباس زیر خودداری کنید.
- ۳- برداشتن موهای محل عمل جراحی با یک مو تراش برقی، منجر به پاکیزه کردن محل عمل و کاهش عفونت محل عمل بعد از جراحی خواهد شد.

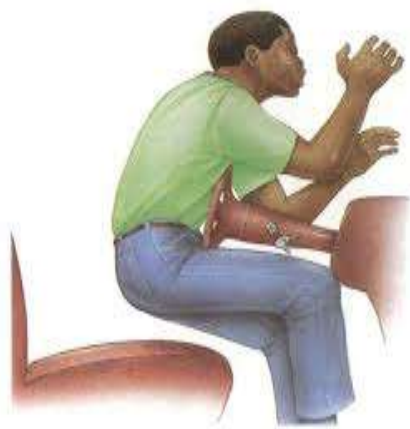
مراقبتهای بعد از عمل جراحی

- ❖ بعد از لاپاراتومی، حرکات لوله گوارش موقتاً کاهش می یابد. لذا تا زمانی که پزشک اجازه ندهد نباید از راه دهان به این بیماران چیزی داده شود.
- ❖ در بیماران با سطح هوشیاری کم برای پیشگیری از آسپیراسیون (برگشت محتویات معده به ریه ها) گذاشتن لوله معده ضروری است. و هنگامی می توان این لوله را خارج کرد که حرکات لوله گوارش به حالت طبیعی برگشته باشد.
- ❖ بعد از خارج کردن لوله معمولاً طبق دستور پزشک معالجه ۲۴ ساعت دیگر بیمار ناشتا نگه داشته شده، سپس برای او رژیم غذایی شروع می شود.
- ❖ ابتدا رژیم غذایی با مایعات صاف شده در زمان مقرر بعد از عمل شروع شده و با توجه به بازگشت حرکات دودی روده و دفع گاز رژیم غذایی مشخص می شود.
- ❖ یعنی ابتدا رژیم نرم، سپس معمولی در حد تحمل بیمار شروع می گردد.
- ❖ پزشک جراح در حین عمل جراحی ممکن است لوله های پلاستیکی (درن) در درون زخم بیمار بگذارد تا بدینوسیله ترشحات و احتمالاً خونریزی داخل بدن بیمار که تا چند ساعت



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی خراسان شمالی
بیمارستان پورسینا

خود مراقبتی در صدمات شکم



واحد آموزش به بیمار و سلامت همگانی
با آرزوی سلامتی

آدرس وب سایت بیمارستان :
nkums.ac.ir/category/15413

❖ جهت بهبود گردش خون و جلوگیری از ایجاد عوارض باید هرچه سریعتر از بستر خارج شده و با حمایت راه بروید .

❖ مصرف الکل و دخانیات را باید قطع کرد .

❖ جهت ترمیم سریعتر محل زخم باید از رژیم غذایی مناسب ، پروتئین ، پرکالری ، و سرشار از ویتامین سی استفاده کنید .

❖ مصرف سبزیجات و مرکبات و آب میوه های تازه حاوی ویتامین سی ، می تواند به بهبود سریعتر زخم کمک کند .



❖ از مصرف غذاهای نفاخ مانند پیاز پرهیزید . و برای مصرف حبوبات حتما از ۲۴ تا ۴۸ ساعت قبل در آب خیس کنید و قبل از جوشاندن آب آنرا دور بریزید .

بعد از جراحی هم ممکن است ادامه داشته باشد ، به بیرون از بدن دفع شود . چرا که باقی ماندن خون در درون بافت های بدن خطر عفونت بعد از جراحی را بیشتر می کند .

❖ به هیچ عنوان این لوله ها را دستکاری و یا خارج نکنید ، چرا که طبق دستور جراح چند روز بعد از عمل جراحی این لوله ها خارج می شوند . لذا باید مراقب باشید که اتصالات کشیده نشوند یا زیر بیمار قرار نگیرند .

❖ همچنین جراح ممکن است جهت خروج ترشحات از معده و کم کردن فشار ناحیه عمل ، سوند معده جهت بیمار بگذارد ، مراقب باشید که این اتصالات هم کشیده نشوند و زیر بیمار قرار نگیرند .

❖ محل زخم بعد عمل جراحی باید تمیز و خشک نگه داشته شوند .

❖ بانسمان به روش استریل و در فاصله زمانی توصیه شده از طرف پزشک ، تعویض گردد .

❖ جهت جلوگیری از بروز درد هنگام جابجا شدن در تخت و راه رفتن ، قرار دادن کف دست روی ناحیه عمل شده یا استفاده از

شکم بند می تواند موثر باشد .