



## عنوان دستورالعمل: خود مراقبتی در بیماری های شایع بخش جراحی اطفال

تاریخ تدوین/بازنگری: 1401/07/20

تاریخ ابلاغ: 1401/08/1

تاریخ بازنگری بعدی: 1402/8/1

### هدف:

این دستورالعمل با هدف آموزش خود مراقبتی فرد به صورت اکتسابی و آگاهانه و هدفدار برای بیمار و مراقب وی جهت پنج بیماری های شایع و تخصصی بخش دیالیز تدوین شده است.

### منابع و امکانات/کارکنان مرتبط:

پزشک، سرپرستار، پرستار، ماما، بهیار، مسئول آموزش به بیمار بخش، مسئول آموزش سلامت، پمفلت، پوستر، جزوه، فیلم آموزشی، مولاژ

### مراجع:

- کتاب پرستاری اطفال وونگ 2019
- سایت کلینیکال کی
- برونر و سودارث 2018

### مستندات و سوابق:

- کلیه محتواهای آموزشی و پمفلت ها
- کتابچه راهنمای پرستاری آموزش به بیمار بخش های بستری
- فرم آموزش بیمار زمان ترخیص

بیماری های شایع بخش جراحی اطفال شامل: تانسلیکتومی، فتق، آپاندکتومی، تشنج، واریکوسل می باشد.

## 1- تانسلیکتومی

### علائم و نشانه های لوزه

وجود هر نقص و بیماری در بدن با نشانه و علائمی همراه است که ما را از وجود عارضه ای در بدن مطلع می کند. مشاهده علائم و نشانه های زیر می تواند به علت وجود التهاب در لوزه باشد، لازم است به منظور رسیدگی و بررسی مشکل به متخصص گوش و حلق و بینی مراجعه کنید.

- احساس درد
- تب بالا
- سردرد
- خستگی
- اختلال در خواب
- سرفه
- لرز
- تورم غدد لنفاوی
- لوزه های قرمز و متورم



## عنوان دستورالعمل: خود مراقبتی در بیماری های شایع بخش جراحی اطفال

تاریخ تدوین/بازنگری: 1401/07/20

تاریخ ابلاغ: 1401/08/1

تاریخ بازنگری بعدی: 1402/8/1

- دشواری در قورت دادن و بلعیدن غذا
- صحبت کردن با صدای تو دماغی

## علائم و نشانه های لوزه در کودکان

ممکن است کودک دلبند شما با مشکلات **تورم لوزه** مواجه باشد و توانایی تشخیص این عارضه برای شما وجود نداشته باشد. در صورت مشاهده ی این علائم در فرزندتان این موضوع را بررسی کنید.

- تب بالا
- گرفتگی صدا
- آبریزش بینی
- ورم غدد لنفاوی
- احساس درد در گلو
- التهاب لوزه های قرمز
- گرفتگی ماهیچه های گردن
- وجود تاول یا زخم در گلو
- درد در هنگام بلعیدن و قورت دادن
- صحبت کردن با صدای تو دماغی

## اقدامات قبل از عمل جراحی لوزه

برای یک عمل جراحی خوب و نتیجه بخش لازم است تا علاوه بر رعایت مراقبت های بعد از جراحی **اقداماتی قبل از جراحی لوزه** اتفاق بیفتد تا مراحل درمان شما به خوبی طی شود، که عبارت است از:

1. از دو هفته قبل از مصرف داروهایی مانند آسپرین، ایبوپروفن و این قبیل داروها اجتناب ورزید، زیرا این داروها می تواند خطر خونریزی در عمل جراحی را افزایش دهد.
2. از خوردن و آشامیدن از یک شب قبل از جراحی بپرهیزید.
3. بعد از انجام عمل جراحی لازم است تا مدتی بنا به تشخیص پزشک معالج استراحت مطلق داشته باشید. قبل از انجام جراحی برنامه ریزی مناسب برای انتخاب زمان مناسب برای جراحی را داشته باشید.

## رژیم غذایی بعد از عمل جراحی لوزه

میزان موفقیت عمل **جراحی لوزه** رابطه ی مستقیمی با تغذیه شما دارد. پس لازم است تا تغذیه ی خود را رعایت کنید و به نکاتی که در ذیل به آن اشاره می شود توجه کنید:

- بعد از جراحی برای پیشگیری از کم آبی بدن مرتب آب بنوشید.
- جویدن آدامس که باعث افزایش بزاق دهان می شود توصیه می شود.
- آب نبات، بستنی، شیر سرد، آب ولرم و ژله به مقدار کافی مصرف کنید.
- از مصرف مواد غذایی ترد و خشک مانند چیپس، بیسکویت اجتناب کنید.
- از مصرف مواد غذایی نرم و مایعات غافل نشوید.



## عنوان دستورالعمل: خود مراقبتی در بیماری های شایع بخش جراحی اطفال

تاریخ بازنگری بعدی: 1402/8/1

تاریخ ابلاغ: 1401/08/1

تاریخ تدوین/بازنگری: 1401/07/20

### مراقبت های بعد از عمل جراحی لوزه

مراقبت های بعد از عمل جراحی نقش ویژه ای برای درمان شما دارند به طوری که اگر شما نزد **بهترین متخصص گوش و حلق و بینی** جراحی لوزه را انجام داده باشید اما در مراقبت های بعد از جراحی لوزه سهل انگاری کنید احتمال عدم درمان قطعی وجود دارد. در ذیل به تعدادی از این نکات اشاره می کنیم:

- استعمال دخانیات نزدیک کودک ممنوع است.
- از مصرف آسپرین بپرهیزید.
- بهتر است بعد از جراحی در اتاق از دستگاه بخور سرد استفاده کنید.
- بعد از انجام جراحی از انجام فعالیت های بدنی سنگین اجتناب کنید.
- داروهای تجویز شده توسط پزشک را به موقع مصرف کنید.
- دهان خود را به صورت مرتب با سرم شستشو دهید.
- تا 6 ساعت بعد از جراحی لوزه از خوردن و آشامیدن بپرهیزید.
- تا 2 هفته بعد از جراحی از سرفه های مکرر اجتناب کنید.
- محل جراحی لوزه تا حدود 2 هفته سفید خواهد بود و ممکن است به اشتباه عفونت محل جراحی تعبیر شود. این تغییر رنگ طبیعی است و بعد از دو هفته به رنگ صورتی برخواهد گشت

### خود مراقبتی

- درد محل جراحی (لوزه) از یک تا 15 روز ممکن است ادامه داشته باشد. جهت کاهش سریعتر درد از شستشوی حلق با سرم شستشو و مصرف مسکن که توسط پزشک تجویز شده، استفاده نمایید.
- درد محل جراحی ممکن است در گوش احساس شود. در صورت بروز درد گوشها نگران نباشید.
- تا حدود دو هفته بعد از جراحی در بستر لوزه ها (محل عمل) دلمه سفید یا زرد رنگ دیده میشود که نشانه محل عمل میباشد و ارتباطی با عفونت حلق ندارد.

#### رژیم غذایی بعد از عمل به شرح زیر می باشد:

- هشت ساعت بعد از پایان عمل جراحی با اجازه پزشک یا پرستار بخش از مایعات صاف و خنک استفاده نمایید. در صورت بروز تهوع همچنان ناشتا بمانید.
- روز بعد از عمل میتوانید از غذاهای نرم مانند سوپ یا پوره استفاده نمایید.
- از روز دوم بعد از عمل میتوانید از غذاهای معمولی استفاده کنید. از مصرف خوراکی های خیلی خشک یا سفت مانند نان تست یا ته دیگ تا یک هفته اجتناب ورزید.
- در صورتیکه تنها لوزه سوم مورد جراحی قرار گرفته است، محدودیت فوق وجود ندارد و هشت ساعت بعد از پایان عمل جراحی از غذاهای معمولی میتوانید استفاده کنید.
- در صورت بروز تهوع یا استفراغ خونی در روز عمل نگران نباشید و موضوع را به پرستار بخش اطلاع دهید.
- در موارد نادری ممکن است 7-10 روز بعد از عمل، محل جراحی مختصری خونریزی روشن داشته باشد. در صورت تداوم خونریزی پزشک را مطلع سازید.
- تنها از داروهایی استفاده کنید که برای شما تجویز شده است.
- در موارد نادری ممکن است بیمار بعد از عمل متوجه تغییر صدای خود گردد. اینگونه تغییرات صدا موقتی بوده و برطرف می گردد.



عنوان دستورالعمل : خود مراقبتی در بیماری های شایع بخش جراحی اطفال

تاریخ تدوین / بازنگری : 1401/07/20

تاریخ ابلاغ : 1401/08/1

تاریخ بازنگری بعدی : 1402/8/1

2-فتق

فتق اینگوینال چیست ؟

• فتق یک سوراخ مادرزادی یا اکتسابی است که در جدار شکم ایجاد می شود و ممکن است محتویات شکم نظیر روده باریک از طریق آن سوراخ بیرون بزند و بعضی وقتها به شکل یک حباب زیر پوست کودک شما به وجود می آید.  
• اگر کودک شما فتق دارد ممکن است شما در کشاله ران او تورم مشاهده کنید.  
• فتق در پسرها شایعتر از دخترها است و در بچه های نارس هم بیشتر دیده می شود  
• فتق ممکنست یک طرفه یا دو طرفه باشد

آیا عمل جراحی در فتق ضروری است ؟

جراحی برای بستن سوراخ ضروری است بدون جراحی ممکن است محتویات شکم از طریق این سوراخ بیرون بیاید و گیر بیفتد و آن قسمت از روده سیاه شده و از بین برود.  
کودک من چند روز در بیمارستان بستری خواهد بود ؟  
عمل جراحی فتق نیازی به بستری چند روز قبل عمل ندارد معمولا یک روز قبل عمل بستری شده و روز عمل هم در صورت نداشتن مشکل خاص مرخص خواهد شد.

قبل عمل چه اقداماتی لازم است؟

• از حدود 4-8 ساعت قبل عمل (بسته به سن کودک ) چیزی از راه دهان به کودک داده نخواهد شد.  
• انجام یک سری آزمایشات خون هم ضروری است.

اگر بچه ای تب دار باشد باز هم عمل را انجام می دهید؟

در صورت داشتن تب و علائم سرما خوردگی بهتر است عمل کودک شما تا بهبودی کامل به تاخیر بیفتد.

در طول عمل جراحی چه اتفاقی خواهد افتاد؟

• نوع بیهوشی کودک از نوع بیهوشی عمومی است.  
• جراح یک سوراخ کوچک روی شکم باز می کند و بعد از بستن سوراخ فتق مجددا آن را می بندد.  
• عمل 1-1.5 ساعت طول می کشد.

چه زمانی کودک من قادر خواهد بود که به منزل برود ؟

• وقتی کاملا بیدار شده باشد که حدودا "3-2 ساعت طول می کشد.  
• بتواند به خوبی مایعات بخورد.  
• ضربان قلب و تنفس های طبیعی داشته باشد.



عنوان دستورالعمل: خود مراقبتی در بیماری های شایع بخش جراحی اطفال

تاریخ تدوین/بازنگری: 1401/07/20

تاریخ ابلاغ: 1401/08/1

تاریخ بازنگری بعدی: 1402/8/1

\* بعد از عمل ادرار کرده باشد  
\* استفراغ و خونریزی نداشته باشد

چطور می توانم از کودکم در منزل مراقبت کنم؟

کنترل درد: کودک شما ممکن است چند روز اول بعد از عمل به مسکن نیاز داشته باشد که توسط جراح داروی مسکن نوشته می شود.

- این عمل در بیشتر موارد نیازی به استفاده از آنتی بیوتیک ندارد ولی اگر آنتی بیوتیک تجویز شد سر ساعت باید مصرف شود.

تغذیه: کودک شما همه چیز را می تواند بخورد ولی برای کارکرد بهتر شکم ترجیحا مایعات بیشتری داده شود.

فعالیت: عمل فتق هیچ محدودیتی برای کودک شما ایجاد نمی کند ولی به هر حال باید از بازیهای خشن مثل دوچرخه سواری و شنا به مدت دو هفته پرهیز کنند.

حمام دادن: 48 ساعت بعد از عمل کودک شما می تواند حمام کند.

پانسمان: 48 ساعت بعد از عمل پانسمان اولیه برداشته شود و دیگر نیازی به پانسمان مجدد نیست.

بخیه ها: 7-10 روز بعد از عمل بیمار توسط جراح ویزیت می شود و بخیه ها برداشته می شود.

- تورم ناحیه فتق در عرض چند روز بر طرف خواهد شد

علائم خطر:

وقتی که کودک شما:

- دردی دارد که با هیچ مسکنی بهتر نمی شود.
- تب بالای 38 درجه دارد.
- خونریزی از محل عمل دارد که با 5 دقیقه فشار مسقیم قطع نمی شود.
- از محل زخم ترشح چرکی دارد.
- ناحیه وسیعی از اطراف زخم قرمز شده باشد.
- در طول 12 ساعت ادرار نداشته باشد.

این مطلب بر پایه آخرین اطلاعات در دسترس پزشکی و پرستاری تدوین شده است و توسط پزشکان، پرستاران و والدین دیگر مرور شده است ولی برای کودکی ممکن است ملاحظات خاصی لازم باشد که باید بر پایه تشخیص و وضعیت اختصاصی وی تدوین شود لذا این مطلب تنها بعنوان خطوط راهنما بوده و به هیچ وجه جایگزین توصیه های پزشک معالج کودک شما نمی باشد.

3-آپاندکتومی

علائم:

⊖ درد شکم: ابتدا در اطراف ناف بودن و پس از مدتی به ناحیه راست پایین شکم جابه جا می شود.

⊖ کاهش اشتها

⊖ تهوع، استفراغ



عنوان دستورالعمل: خود مراقبتی در بیماری های شایع بخش جراحی اطفال

تاریخ بازنگری بعدی: 1402/8/1

تاریخ ابلاغ: 1401/08/1

تاریخ تدوین/بازنگری: 1401/07/20

اسهال یا یبوست ☹️

تب خفیف که پس از سایر علائم ایجاد می شود. ☹️

عدم توانائی دفع گاز و تورم شکم. ☹️

علائم پاراکلینیک ☹️

توجه داشته باشید که فرد مبتلا به آپاندیسیت تمام علائم فوق را ممکن است نداشته باشد. درد شکم با حرکت، تنفس عمیق، سرفه و یا عطسه تشدید می شود. علاوه بر دردی که بیمار حس می کند، فشار دادن ناحیه درگیر شکم (اغلب طرف راست و پائین) باعث ایجاد درد می شود.

## درمان

1. درمان بیماری غالباً جراحی است که آپاندیس به وسیله جراح برداشته می شود.
2. برداشتن این زائده ملتهب هیچگونه مشکلی را برای شما ایجاد نمی کند ولی ماندن آن در شکم بسیار خطرناک بوده و معمولاً توسط جراح برداشته می شود.

## مراقبتهای بعد از عمل

1. بعد از جراحی بیمار در وضعیت نیمه نشسته قرار می گیرد. در این وضعیت وارد آمدن فشار به محل جراحی و اندامهای شکمی کاهش می یابد و به کاهش درد کمک می کند.
2. پس از عمل و به هوش آمدن به شما داروهای مسکن و آنتی بیوتیک طبق دستور پزشک معالج داده خواهد شد.
3. یکی از عوامل مؤثر در تسریع بهبودی شما بعد از عمل راه رفتن می باشد که باید مرتباً آنرا انجام دهید.
4. در منزل تا 48 ساعت حمام نرفته سپس پانسمان ناحیه عمل را برداشته و به حمام بروید. از این پس ناحیه عمل نیاز به پانسمان ندارد مگر اینکه پزشک معالج شما دستور داده باشد.
5. 10-14 روز بعد از عمل جراحی برای کشیدن بخیه های ناحیه عمل به بیمارستان یا پزشک معالج خود مراجعه نمائید.
6. به مدت دو تا چهار هفته از انجام کارهای سنگین خودداری نمائید. پس از این مدت می توانید به فعالیتهای طبیعی و روزمره خود ادامه دهید.
7. داروهای تجویز شده توسط پزشک را در منزل طبق ساعتهای دستور داده شده بطور دقیق مصرف نمائید.
8. رژیم غذایی شما پس از ترخیص معمولی می باشد ولی باید تا حد امکان از مواد پروتئینی مانند شیر، ماست، گوشت و میوه جاتی که حاوی ویتامین C بیشتری می باشد استفاده کرده و از خوردن غذاهای نفاخ پرهیز نمائید.

زمان مراجعه مجدد به پزشک:



عنوان دستورالعمل: خود مراقبتی در بیماری های شایع بخش جراحی اطفال

تاریخ تدوین/بازنگری: 1401/07/20

تاریخ ابلاغ: 1401/08/1

تاریخ بازنگری بعدی: 1402/8/1

1. در صورت مشاهده هرگونه تغییر در محل عمل جراحی مانند قرمزی، تورم و التهاب فوراً به پزشک معالج خود مراجعه نمایید.
2. یک هفته پس از عمل جراحی جهت بررسی محل جراحی به پزشک مراجعه نمایید.

4-تشنج

فعالیت غیر طبیعی و زیاد در مغز است. تشنج در اطفال به 4 گروه تقسیم می شود.

1. هیچ علت یا بیماری زمینه ای برای تشنج وجود ندارد.
2. به دلیل یک بیماری زمینه ای مثل تومور مغزی ایجاد می شود که با روشهای تشخیص شناسایی می شود.
3. به دلیل بیماری زمینه ای در مغز رخ می دهد که با روشهای تشخیصی قابل شناسایی نیست.
4. به دلیل حادثه فیزیولوژیک گذرا مثل تب در کودک رخ می دهد.

علت :

1. کمبود اکسیژن رسانی به مغز
  2. کاهش قند خون
  3. کاهش کلسیم خون
  4. عفونت ها
  5. اختلالات دستگاه عصبی
  6. اعتیاد مادر به مواد مخدر
- شایعترین علت تشنج در نوزادان، نرسیدن اکسیژن به مغز آنهاست.

علائم :

- ⊗ اختلال در سطح هوشیاری
- ⊗ حرکات غیر ارادی در اعضای بدن کودک
- ⊗ دست و پا زدن و روی زمین افتادن
- ⊗ چرخش سر و چشمها به یک طرف و خیره شدن
- ⊗ حرکات انقباضی از چند ثانیه تا چند دقیقه طول می کشد و معمولاً کمتر از 10 دقیقه طول می کشد.
- ⊗ گاهی کودک ممکن است بدون توجه به اطراف شروع به دویدن کند.

درمان و خودمراقبتی :

1. کودک شما تا زمانی که دکتر دستور می دهد باید داروی ضد تشنج مصرف کند.



عنوان دستورالعمل : خود مراقبتی در بیماری های شایع بخش جراحی اطفال

تاریخ تدوین / بازنگری : 1401/07/20

تاریخ ابلاغ : 1401/08/1

تاریخ بازنگری بعدی : 1402/8/1

2. هیچ گاه داروی کودک را خودسرانه قطع نکنید یا مقدارش را کاهش ندهید.
3. این کودکان باید بدون محدود کردن فعالیت های جسمی همواره مراقبت شوند و هنگام کاری حساس مثل استحمام و شنا حتماً از نزدیک مراقب کودکان باشید.
4. در صورت بروز تشنج در کودک سریعاً او را به پهلوی بخوابانید جسم سفتی (چوبی یا چرمی یا پارچه ای بین دندان های کودک بگذارید تا زبانش در اثر قفل شدن دندان ها آسیب نبیند. برای این کار از انگشتان خون استفاده نکنید. اطراف کودک را خلوت کنید و لباس های تنگ و زیورآلات را از گردنش باز کنید تا راحت تر نفس بکشد و در زمان تشنج آب یا ماده خوراکی به او ندهید و سریعاً به بیمارستان منتقلش کنید.

## 5- واریکوسل

واریکوسل یک بیماری عروقی است که مربوط به وریدها (سیاهرگ ها) یی است که در کیسه بیضه وجود دارد. حدود یک ششم مردان واریکوسل دارند. در مردانی که دچار ناباروری هستند، این رقم بالاتر است و به ۴۰ درصد می رسد. واریکوسل معمولاً در ناحیه بیضه چپ رخ می دهد، که به علت موقعیت ورید بیضه ای چپ است. اما واریکوسل در یک بیضه، بر تولید اسپرم در هر دو بیضه تاثیر می گذارد.

### تشخیص

تشخیص واریکوسل به دو صورت است: یکی به صورت خودآزمایی که در آن خود فرد به این خودآزمایی دست می زند و بدین صورت است که این وریدها را به وسیله دو انگشت اشاره و شست لمس می شود و مکان آن بالاتر از خود بیضه و قرار دادن کیسه بیضه بین دو انگشت و حتماً به صورت ایستاده است. در این حالت منظره شبیه کیسه پر از کرم لمس می شود (در مواردی شدید حتی به صورت ظاهری دیده می شود).

روش دوم سونوگرافی است این روش یک روش مطمئن در تشخیص واریکوسل است که حتی موارد خفیف آن را نیز نمایش می دهد.

درجه بندی واریکوسل:

برحسب شدت بیماری (هرچه عروق گشادتر شده باشد) به گرید ۱ و ۲ و ۳ تقسیم می شود که نوع سه آن شدیدترین است که حتماً باید جراحی شود.

درجه ۳: وریدها در حالت ایستاده قابل مشاهده اند.

درجه ۲: وریدها در حالت ایستاده قابل لمس می باشند.

درجه ۱: وریدها هنگام زور زدن قابل لمس می باشند.

### پیش آگهی:

این بیماری یکی از علت های عقیمی در مردان می باشد. بدین صورت که دمای بیضه باید حدود ۲ درجه خنک تر از بدن باشد و به علت گشاد شدن عروق در آن محل سبب گرم شدن بیضه و تحلیل رفتن آن می شود و از قوام و اندازه آن کاسته می شود. همچنین سبب کاهش تحرک و کاهش تعداد و افزایش مرگ اسپرم ها می شود.



### عنوان دستورالعمل: خود مراقبتی در بیماری های شایع بخش جراحی اطفال

تاریخ تدوین/بازنگری: 1401/07/20

تاریخ ابلاغ: 1401/08/1

تاریخ بازنگری بعدی: 1402/8/1

واریکوسل می تواند باعث کاهش رشد بیضه گردد. همچنین با اثر بر اسپرمها باعث کاهش حرکت و تعداد آنها خواهد شد. لازم به ذکر است در بعضی افراد به علت درد بیضه به پزشک مراجعه می کنند که در معاینه بیماری واریکوسل در آنها تشخیص داده می شود و اگر چنین فردی علیرغم بیماری واریکوسل بچه دار می باشد و یا آزمایش اسپرم آن طبیعی باشد نیاز به عمل جراحی ندارد چرا که عمل جراحی واریکوسل نه تنها باعث از بین رفتن درد نمی شود بلکه در بسیاری موارد باعث افزایش درد ناشی از برش جراحی نیز می گردد.

#### درمان:

درمان واریکوسل جراحی است بدین صورت که کمی بالاتر از ناحیه تناسلی برشی می دهند و آن ورید را قطع می کنند و آن ورید به مرور تحلیل می رود و واریکوسل از بین می برد (شش ماه) در این نوع جراحی احتمال عود بین ۵ تا ۲۵ درصد است.

#### ۱- پس از عمل از کی می توان راه رفت؟

حدود چند ساعت پس از عمل می توانید روی تخت بنشینید و پاها را از لبه تخت آویزان کنید و سپس با کمک همراه راه بروید. ولی بهتر است تا ۴۸ ساعت اول بعد از عمل فعالیت محدود داشته و فقط در موارد ضروری (مثلاً برای رفتن به دستشویی) از جای خود حرکت کنید.

#### ۲- رژیم غذایی پس از عمل چیست؟

حدود هشت ساعت پس از عمل می توانید بتدریج از مایعات استفاده کنید. چنانچه از بیهوشی عمومی برای شما استفاده شده است، بهتر است غذاهای معمولی را از روز بعد شروع کنید.

#### ۳- پس از عمل چند روز باید بستری بود؟

چنانچه مشکل خاصی وجود نداشته باشد، عصر همان روز یا صبح روز بعد از عمل ترخیص خواهید شد.

#### ۴- پس از چه مدت می توان به سر کار رفت؟

از یک هفته پس از عمل می توان به فعالیتهای عادی بازگشت، طی دو هفته اول بعد عمل باید از انجام کارهای سنگین خودداری کرد ولی پس از آن ورزش و فعالیت سنگین موجب عود واریکوسل نمی شود و بلامانع است.

#### پس از جراحی تا کی باید پانسمان را تعویض کرد؟

پانسمان شما قبل از ترخیص از بیمارستان تعویض خواهد شد. این پانسمان را دو روز بعد از عمل بردارید و اگر ترشحاتی وجود نداشته باشد پس از آن دیگر نیاز به پانسمان ندارید.

#### چه مدت پس از عمل می توان به حمام رفت؟

در صورتی که محل زخم ترشح نداشته باشد، دو روز بعد از عمل می توان به حمام رفت.

#### بخیه ها کی خارج می شوند؟

بسته به نظر پزشک پس از هفت الی ده روز خارج می شوند.

#### پس از ترخیص چه دارویی نیاز است؟

بسته به نیاز، مسکن و آنتی بیوتیک توسط پزشک تجویز می شود و در صورتی که عمل به علت ناباروری بوده است، داروهای دیگری هم لازم است.



بسمه تعالی  
دانشگاه علوم پزشکی اصفهان  
مرکز آموزشی درمانی امین

INS/CAT-GEC/097-02

صفحه : 10 از 7

عنوان دستورالعمل : خود مراقبتی در بیماری های شایع بخش جراحی اطفال

تاریخ تدوین/بازنگری: 1401/07/20

تاریخ ابلاغ: 1401/08/1

تاریخ بازنگری بعدی: 1402/8/1

آیا جای برش عمل باقی می ماند؟

جای یک برش حدود چهار سانتیمتری در محل عمل باقی می ماند که بتدریج کم رنگ می شود. برش در محلی است که اثر آن توسط لباس زیر مخفی می شود و معلوم نیست و در اکثر کودکان با رشد یافتن کوچک می شود.

تیمیه کنندگان

| نام و نام خانوادگی | سمت                        | نام و نام خانوادگی  | سمت                      |
|--------------------|----------------------------|---------------------|--------------------------|
| مریم خان محمدی     | کارشناس ارتقا سلامت        | مرجان محمدی         | سرپرستار بخش جراحی اطفال |
| الهه جوانی         | رابط آموزش سلامت بخش اطفال |                     |                          |
| تایید کننده        |                            | تصویب کننده         |                          |
| نام و نام خانوادگی | سمت                        | نام و نام خانوادگی  | سمت                      |
| دکتر حسین پور      | رئیس بخش جراحی اطفال       | دکتر مجید حسین زاده | رئیس بیمارستان           |
| مستوره مستوفی      | مدیر خدمات پرستاری         |                     |                          |