

جراحی هایپک چیست ؟

در این روش ابتدا تمام تومور سرطانی داخل شسکم تمیز می شوند و بعد با دستگاه های هایپک یک کموتراپی با گرمای ۴۳ درجه سانتیگراد به مدت ۹۰ دقیقه انجام میشود. این فرایند سبب از بین رفتن کامل سلول های باقی مانده سرطانی می شود. بیماران بعد از انجام هایپک بلافاصله به بخش های مراقبت های ویژه برده می شوند و حداقل یک شب را تحت مراقبت های ویژه میگذرانند. پس از آن، لوله های تنفسی و دستگاه از بیمار جدا شده و آماده یانتقال به بخش می شود. سپس تحت نظر پزشک روند درمان ۱۰-۸ ساعت در اتاق عمل خواهد بود و بیهوشی عمومی خواهد داشت.

اقدامات قبل از جراحی هایپک

۱. رژیم غذایی فقط مایعات صاف شده مثل آب مرغ، آب گوشت از ۲۴ ساعت قبل از جراحی و از ۱۲ ساعت شب روز قبل از جراحی، چیزی نخورد.
۲. شکم، قفسه سینه تا وسط ران باید شویو شود.
۳. مشاوره قلب، بیهوشی، پزشکی قانونی انجام خواهد شد.
۴. جوراب انٹی بیوتیک آمبولی قبل از عمل پوشانده می شود.
- ۵/۴ بسته پودر پیدرولاکس (برای پاک کردن روده) در داخل آب هر ۱۵ دقیقه یک لیوان میل کنید.
۶. قبل از جراحی انٹی بیوتیک تزریق خواهد شد.
۷. شب قبل از عمل بیمار استحمام نماید.

اقدامات پس از جراحی هایپک

۱. بیماران پس از جراحی هایپک به بخش مراقبت های ویژه منتقل می شود.
۲. تا ۴۸ ساعت پس از جراحی، احتمال تب تا ۳۸ درجه وجود دارد که به علت محلول کموتراپی با دمای ۴۳ درجه می باشد که در طی هایپک استفاده می گردد که در صورت تب، درجه حرارت به آرامی پایین آورده خواهد شد.
۳. میزان ترشحات درن ها و سوندها ادراری هر ۳ ساعت به دقت چک خواهد شد.
۴. با دستور پزشک، بیمار از تخت خارج خواهد شد که در آن شکم بند بسته شده و درن ها ی جکسون کلمپ نشوند (بسته نشود). مراقبت ها: سوند ادراری و درن ها با شدت کشیده نشود. از حرکت ناگهانی در تخت خودداری کند تا اتصالات کشیده نشود، دستکاری شوند ادراری خطرناک است مراقبت نمایند.
۵. ۴۸ ساعت بعد از عمل می تواند استحمام کند.
۶. در زمانی که چیزی نمی خورد و سوند (بینی - معده) دارد. حتما دهاتشویه در هر شیفت انجام شود عفونت های دهانی ایجاد نگردد.
۷. در صورتیکه درد قفسه سینه، تپش قلب، به هیچ عنوان از تخت پایین نیاید و سریعاً به پزشک اطلاع داده شود.



مراقبت بعد از عمل

تهیه و تنظیم:

گروه آموزش به بیمار و ارتقای سلامت

بیمارستان مهراد

تاریخ بازنگری: اردیبهشت ماه ۱۴۰۲

- آموزش به بیمار پس از ترخیص
۱. رژیم غذایی سوپ و نیمه جامد استفاده کند.
 ۲. در صورت تب و درد مراجعه به پزشک معالج
 ۳. جهت کشیدن بخیه ها ۳ هفته بعد مراجعه کند .
 ۴. جوراب آنتی امبولی را ده روز بعد از عمل داشته باشند .
 ۵. شکم بند را تا یک ماه بعد از عمل داشته باشند .
 ۶. با سوند فولی مرخص خواهد شد به هیچ عنوان سوند دستکاری نشود . هر ۸ ساعت یا در صورت پر شدن بگ ادراری خالی شود و اطراف سوند تمیز نگه داشته شود .
 ۷. در منزل حرکت داشته و راه برود و درحین حرکت مراقبت سوند ادراری باشد که کشیده نشود

۸. در صورتیکه مایعات صاف شده برای بیمار شروع شد آب مرغ، آب گوشت، چای میتواند استفاده نماید. (میزان آن را پزشک مشخص خواهد کرد)
۹. بهداشت دست را رعایت نمایید و اصول پیشگیری از عفونت، رعایت گردد.
۱۰. در صورت خیس بودن پانسمان حتما به پرستار اطلاع دهید. تا با اطلاع پزشک پانسمان تعویض گردد.
۱۱. زمانیکه حرکات روده بازگردد می تواند مایعات صاف شده طبق دستور پزشک شروع کنند.
۱۲. فیزیوتراپی تنفسی بعد از حرکت های پیک الزامیست. میتوان با کف دست از پشت به قاعده ریه زد، روزانه چند بار این کار تکرار شود