

بیمارستان فوق تخصصی شهید محلاتی تبریز
مرکز پیگیری و ارتقاء سلامت بیمارستان

مراقبت های پس از عمل جراحی قلب باز (C.A.B.G)

داهنمای آموزش به بیمار



شماره تماس:
۳۴۴۹۵۲۰۰ - ۳۴۴۹۵۰۳۰

code:V1057

بایستید و یا راه بروید.

رژیم غذایی:

رژیم غذایی مناسب، سبک، کم حجم، کم نمک و کم نمک چربی داشته باشید. مصرف ماهی، سبزیجات، میوه، نان سبوس دار، غذاهای آب پز، بخارپز بدون ادویه توصیه می شود.
از مصرف غذاهای سرخ کرده، پرچرب و غذاهای آماده، روغن جامد، شیرینی های خامه ای پرهیز نمایید.
جهت جلوگیری از یبوست بهتر است از روغن زیتون همراه با سالاد و غذا استفاده کنید.

علائم هشدار دهنده:

در صورت بروز هر کدام از این علائم، موضوع را با پزشک خود در میان بگذارید:

**تب، تنگی نفس به هنگام استراحت یا در وضعیت خوابیده
کم شدن حجم ادرار، ترشح چرکی از زخم، تورم دستها و پاها
افزایش ناگهانی وزن، کوتاهی نفس، نبض سریع و تند، درد قفسه سینه**

داروهای تجویز شده توسط پزشک معالج را به موقع مصرف نمایید.
در طی دوهفته پس از ترخیص باید جهت ویزیت به پزشک معالج مراجعه نموده و در طی چند ماه اول، هر ۱-۳ ماه و سپس حداقل سالی یکبار توسط پزشک معالج ویزیت و بررسی خواهید شد.

۱- ۶ هفته بعد می توانید کارهای سبک را شروع کنید. ۶-۱۲ هفته بعد فعالیت های متوسط از جمله مرتب کردن رختخواب، اتو کشی و ...، پس از ۳ ماه کارهای سنگین مثل جارو کردن، دویدن و ... را شروع کنید در فواصل بین فعالیت ها حداقل ۲۰ دقیقه استراحت کنید.

۲- ۳ ماه پس از عمل با توجه به وضعیت عمومی و نوع کار و با اجازه پزشک معالج به کارهای اجتماعی و کار فیزی ادامه دهید.
از حضور در محیط های استرس زا و پرهیجان به شدت پرهیز نمایید.

استحمام، نماز و مسافرت:

در صورتیکه محل بخیه ها خشک و بدون ترشح باشد استحمام یک روز در میان بلا مانع است. طول مدت استحمام کوتاه (بیشتر از ۱۰ دقیقه نباشد) و با حضور همراه باشد. در حمام جهت پیشگیری از لیز خوردن و افتادن روی صندلی بنشینید و محل بخیه ها را با آب ولرم و صابون بچه بصورت ملایم شستشو دهید.
استفاده از وان، جکوزی و سونا توصیه نمی شود.

جهت نماز خواندن تا دو ماه از رکوع و سجده خودداری کرده و از میز و صندلی استفاده نمایید.

در صورت امکان تا ده روز بعد از عمل شهر مورد نظر (محل عمل جراحی) را ترک نفرمایید.

مسافرت با هواپیما تا ۴ هفته ممنوع بوده و پس از این مدت می توانید با اجازه پزشک معالج از هواپیما، قطار و اتوبوس جهت مسافرت استفاده نمایید. در مسافرت های طولانی مدت با خودروی شخصی هر دو ساعت یک بار توقف نموده و کمی راه بروید و در صورت استفاده از وسایل نقلیه عمومی و یا هواپیما بین صندلی ها

خواب و فعالیت :

در روزهای بستری در بیمارستان لازم است اندام های تحتانی را در تخت حرکت دهید.(حرکت مچ پا بصورت دورانی) هنگام استراحت و خواب به پشت بخوابید و حداقل تا ۶ هفته از خوابیدن به پهلو خودداری کنید. از نشستن یا ایستادن در یک وضعیت برای مدت طولانی بپرهیزید . از آویزان کردن طولانی مدت پاها اجتناب کرده و به هنگام خواب، زیر پا بالش بگذارید.

هنگام نشستن پای سالم را روی پای که گرافت یا رگ از آن برداشته شده است نیندازید . برای ۱ - ۲ ماه در طول روز و فعالیت از جوراب واریس یا باند کشی استفاده نمایید. (پوشیدن جوراب واریس در پایی که زخم ندارد الزامی است)

۴ - ۶ هفته استراحت نسبی داشته و فعالیت های روزمره را بتدریج شروع کرده از انجام حرکات ناگهانی خودداری نمایید. راه رفتن و پیاده روی روزانه در سطح صاف و در هوای آزاد (نه خیلی گرم و نه خیلی سرد) و تا حدی که سبب خستگی و درد سینه نشود را انجام دهید و بتدریج بر زمان آن بیافزایید.

روابط جنسی بعد از ۶ هفته از عمل جراحی، با نظر پزشک معالج بلامانع می باشد.

از حرکات چرخشی در بازوها و حرکات بالای سر و دور شدن زیاد دو بازو و هرگونه فشار روی قفسه سینه پرهیز نمایید . از بالا و پائین رفتن زیاد پله ها در هفته های اول خودداری در فواصل بالا رفتن از پله ها استراحت نمایید.

تا ۶ هفته از رانندگی، بلند کردن و هل دادن اجسام بیش از ۳ کیلوگرم خودداری نمایید.(تا سه ماه شخصا رانندگی نفرمایید).

مسئول در میان بگذارید. بیمار پس از خروج لوله تراشه مدت کوتاهی به علت اثر لوله احساس سوزش در گلو و یا خشونت صدا خواهد داشت که این حالات موقتی بوده و با خوردن مایعات ولرم برطرف خواهد شد. در طول مدتی که بیمار از طریق دستگاه مکانیکی تنفس می کند، عضلات تنفسی اندکی ضعیف تر از حالت قبل عمل می کند و ممکن است تنفس به صورت سطحی باشد. جهت بهبود این وضعیت بلافاصله بعد از جدا شدن از دستگاه استفاده از بخور سرد و سرفه و تنفس عمیق و دفع خلط و استفاده از اسپرومتری انگیزشی((وسیله ای برای تقویت عضلات تنفسی)) موثر خواهد بوده همچنین لوله هایی در قفسه سینه، داخل شریان ها، داخل معده و داخل مثانه تعبیه می شود که پس از ثبات وضعیت عمومی بیمار خارج خواهند شد.

مراقبت از زخم :



محل برش های جراحی مستعد عفونت می باشند لذا برای پیشگیری از عفونت لازم است محل جراحی حتی الامکان خشک و تمیز نگه داشته شده و از خاراندن محل عمل، هرگونه پماد، پودر و لوسیون روی ناحیه زخم خودداری فرمائید .
بخیه های محل عمل قابل جذب بوده و لازم به برداشتن بخیه نمی باشد .

بدلیل زخم استخوان جناغ و بافت های اطراف آن تا زمان جوش خوردن کامل زخم (۳ الی ۴ ماه) ممکن است دردهای در قفسه سینه احساس کنید(بخصوص در هنگام عطسه و سرفه) که میتوان برای بهبودی از مسکن برای برطرف کردن آن طبق دستور پزشک استفاده کرد. در صورت خارش و خشکی زخمها استحمام و شستشو محل زخم با صابون یا شامپو بچه در برطرف شدن وضعیت موثر می باشد .

با آرزوی سلامتی و تندرستی برای شما، از اینکه این مرکز راجعت درمان خود انتخاب نموده اید کمال تشکر و امتنان را داریم. آگاهی بیشتر شما از روند درمان، این جزوه آموزشی در اختیار شما قرار داد می شود.

جراحی قلب باز (C.A.B.G) :

بیماریهای قلب و عروق یکی از شایعترین بیماریهای قرن حاضر است و درمان جراحی آخرین گام جهت حفظ جان بیمار می باشد. در جراحی باز قلب، اصلاح تنگی های شدیدی که موجب کاهش جریان خون قلب شده، باعث افزایش جریان خون عضله می شود. در این عمل قفسه سینه باز می شود. در طول عمل جراحی از دستگاه پمپ قلبی ریوی استفاده می شود. تقریباً در همه جراحی های باز قلب از شریان داخلی پستانی چپ و وریدهای پا جهت پیوند به رگ های قلب استفاده می شود.

مراقبت های پس از عمل جراحی:

پس از اتمام عمل جراحی بیمار به بخش مراقبت های ویژه جراحی قلب منتقل شده و به مدت حداقل ۱ - ۳ روز در این بخش تحت مراقبت ویژه قرار خواهد گرفت. در طول این مدت بصورت مکرر توسط متخصص قلب، جراح قلب، متخصص بیهوشی ویزیت می گردد.

در طی ۱۲ ساعت اول لوله ای در داخل گلو(لوله تراشه) بیمار قرار داده می شود که پس از بیداری کامل و نداشتن مشکل خارج می شود، این لوله به سیستم تنفس بیمار راه داشته و تا زمانی که لوله در گلو بیمار قرار دارد قادر به صحبت کردن نخواهد بود و بیمار می تواند مشکلات، سوالات و خواسته های خود را با حرکات دست و صورت و یا نوشتن روی کاغذ با پرستار