



عمل جراحی برداشتن غدد لنفاوی شکمی (RPLND)



ویژه: بیماران

تاریخ آخرین بازنگری: ۱۴۰۳/۰۹/۰۱

تاریخ بازنگری بعدی: ۱۴۰۶/۰۹/۰۱

کد پمفلت: PA-۰۲-۱۰۱۳

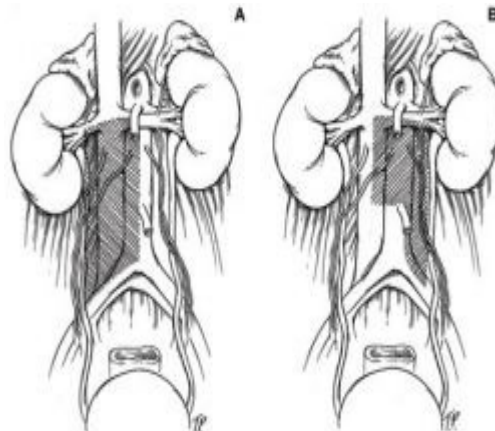
شماره بازنگری: ۰۱

جهت دسترسی به اطلاعات آموزشی، بارکد زیر را اسکن نمایید.



معاونت آموزش و سلامت

تهیه کننده: بخش ارولوژی - واحد آموزش سلامت



منابع:

- کتاب ارولوژی عمومی تألیف دکتر ناصر سیم فروش -
۱۴۰۲

- گاید لاین ارولوژی تألیف دکتر کامران احمدی - ۲۰۲۲
- کتاب پرستاری داخلی و جراحی برونر و سودارث کلیه
و مجاری ادرار ترجمه مریم حضرتی و زهرا نسایه - ۲۰۲۲

در صورت سؤال یا مشکل در زمینه بیماری خود می توانید
بصورت **رایگان** همه روزه از ساعت ۸ الی ۱۲ بجز تعطیلات به
کلینیک آموزش سلامت مراجعه یا تماس حاصل فرمائید.

آدرس: مشهد - چهارراه ابن سینا - میدان امام رضا (ع)

تلفن: ۰۵۱۳۸۵۸۳۸۵۰

وبسایت: emamreza.mums.ac.ir

* ضعف و بی حالی تا چندین روز بعد از عمل ادامه دارد،
جهت انجام فعالیت کمک بگیرید.

علائم هشدار جهت مراجعه به اورژانس:

- تب و لرز
- خروج ترشح از محل درن چندین روز بعد از ترخیص
- ناراحتی، قرمزی و تورم از محل عمل جراحی
- خروج ترشح چرکی از محل زخم
- درد قفسه سینه و تنگی نفس
- وجود اشکال در دفع مدفوع
- تهوع و استفراغ به طوری که مانع غذا خوردن شود.

عوارض بعد از عمل جراحی:

* احتمال عدم انزال و نعوظ که در صورت ایجاد دائمی است.

* معمولاً خونریزی وجود ندارد اما گاهی احتمال خونریزی
شدید از محل عمل وجود داشته که در صورت وجود
خونریزی بیمار باید بلافاصله به اورژانس بیمارستان مراجعه
نماید.

* نشت لنفاوی که تورم و درد شدید شکم از علائم می باشد.



مداخله‌های گرامی:

این مطالب به منظور آشنایی با عمل جراحی برداشتن غدد لنفاوی شکمی (RPLND) و مراقبت‌های لازم بعد از آن تهیه شده است. امید است با مطالعه آن قادر باشید دوره درمان خود را به خوبی مدیریت نمایید.

عمل جراحی برداشتن غدد لنفاوی شکمی (RPLND):

این عمل جراحی شامل برداشتن غدد لنفاوی پشت صفاق می‌باشد که در هنگام گسترش توده بیضه به ناحیه شکم انجام می‌شود.

مراقبت از زخم جراحی:

* محل زخم جراحی روزانه پانسمان می‌شود و تا دو روز بعد ترخیص هم باید پانسمان تعویض شود. در صورت خشک بودن محل زخم بعد از دو روز از زمان ترخیص نیاز به پانسمان نیست.

* معمولاً جهت خروج ترشحات در محل عمل، درن تعبیه می‌شود که باید پایین‌تر از سطح بدن قرار داده شود و ثبت دقیق ترشحات درن مهم است لذا نباید درن بدون هماهنگی با پرستار تخلیه شود.

* بخیه‌های محل جراحی معمولاً ده روز بعد ترخیص کشیده می‌شود.

توصیه‌های رژیم غذایی بعد از عمل:

* شروع رژیم غذایی بعد از عمل جراحی باید با هماهنگی پرستار انجام شود.

* از رژیم غذایی مایعات شروع کنید و در صورت تحمل، غذاهای جامد را به رژیم غذایی خود بیفزایید.

* توصیه می‌شود آب و مایعات بیشتری استفاده کنید.

* از غذاهای پر فیبر مانند: میوه‌ها و سبزیجات استفاده کنید.

* بهتر است از رژیم غذایی کم چرب استفاده کنید.

* وعده‌های غذایی کم حجم انتخاب کنید و تعداد وعده‌ها را افزایش دهید.

نحوه شروع فعالیت بعد از عمل:

* روز بعد از عمل اجازه فعالیت داده می‌شود.

* در اولین خروج از تخت، ابتدا در لبه تخت بنشینید و پاها را آویزان کنید و سپس در صورت عدم سرگیجه به آرامی در حضور کمک پرستاران با کمک از تخت خارج شوید.

* بهتر است در هنگام حرکت از شکم بند استفاده نمایید.

* در صورت نداشتن اختلال نعوظ شروع فعالیت جنسی از دو هفته بعد از عمل منعی ندارد و در صورت ایجاد اختلال نعوظ و انزال معمولاً این اختلال دائمی است.

توصیه‌های خود مراقبتی بعد از ترخیص:

* ۲۴ ساعت بعد از ترخیص می‌توانید استحمام کنید.

* استفاده از وان تا دو هفته ممنوع است و فقط از دوش استفاده نمایید.

* داروهای تجویز شده را، طبق دستور استفاده کنید.

* توصیه می‌شود آنتی بیوتیک‌ها را بعد از غذا و با یک لیوان آب پر استفاده نمایید.

* از مصرف خودسرانه مسکن‌ها و تجدید نسخه بدون نظر پزشک اجتناب کنید.

* در زمان تعیین شده به پزشک معالج مراجعه فرمایید.

* ده روز بعد از ترخیص، جهت کشیدن بخیه‌ها به درمانگاه مراجعه نمایید.

* از انجام فعالیت سنگین و بلند کردن اشیاء سنگین بپرهیزید.

* از رانندگی تا ۴ هفته بپرهیزید.

* توصیه می‌شود روزانه پیاده روی کنید.

* نمونه آسیب شناسی بعد از عمل ارسال می‌شود، ۱۰ روز بعد از ترخیص جواب آسیب شناسی از آزمایشگاه پیگیری شود.

