

## فتق کشاله ران چیست ؟

فتق عبارت است از بیرون زدگی بخشی از احشا داخل شکمی (معمولا روده ها) از جدار شکم که ممکن است در هر قسمتی از جدار شکم ایجاد گردد، ولی بیشتر در ناحیه کشاله ران پدید می آید. فتق ممکن است یکطرفه یا دوطرفه باشد. فتق کشاله ران ممکن است در هر شخصی، از نوزاد تا فرد مسن، پدید آید و ممکن است زمینه مادرزادی داشته باشد.

## چه عواملی خطر ایجاد فتق را افزایش میدهد؟

- سرفه مزمن، مانند افراد سیگاری
- چاقی
- فشار در زمان اجابت مزاج یا ادرار
- حاملگی
- عطسه زیاد و پشت سر هم
- برداشتن اجسام سنگین
- ضربه به شکم
- یبوست مزمن

## علائم فتق :

- ۱- برجستگی پوستی محل که بسته به شدت آن از یک گردو کوچک تا توپ فوتبال متغیر است.
- ۲- هر درد مزمن در ناحیه کشاله ران ممکن است نشانه فتق و یا شروع آن باشد. از مشخصات فتق این است که در حالت ایستاده و با زور زدن برجسته و بزرگتر می شود و در حالت خوابیده از بین می رود.
- در مواقعی ممکن است درد در حالت خوابیده از بین نرود این حالت جزء اورژانس پزشکی است و بیمار هر چه سریعتر باید به پزشک مراجعه نماید چرا که در صورت تأخیر باعث سیاه شدن روده ها و عفونت و مرگ بیمار می شود.

## آیا راهی برای جلوگیری از ایجاد فتق وجود دارد؟

- در موارد مادرزادی که در بچه ها دیده می شود هر چه سریعتر باید جراحی شوند. در بزرگسالان باید زمینه ایجاد کننده فتق را درمان کرد که عبارتند از:
- ۱- در صورت وجود بیماری مزمن ریوی و سرفه های مزمن باید هر چه سریعتر درمان شوند.
  - ۲- از مصرف سیگار، قلیان و انواع دخانیات اجتناب شود.
  - ۳- از برداشتن وسایل سنگین و ناگهانی باید اجتناب کرد.
  - ۴- چاقی مفرط شکمی می تواند از علل زمینه ساز فتق باشد که باید درمان گردد.

## درمان:

قطعی ترین روش درمان فتق عمل جراحی است و استفاده از فتق بند در درمان و جلوگیری از بروز مجدد تاثیر ندارند.

## آمادگی های قبل از عمل جراحی:

- ۱- زدن موهای ناحیه عمل چند ساعت قبل از انجام عمل (از ناف تا زیر کشاله ران) که بهتر است بوسیله تیغ انجام نشود.
- ۲- قبل از عمل ناشتا بودن حداقل ۸ ساعت الزامی است.
- ۳- قبل از رفتن به اتاق عمل زیورآلات، اجسام فلزی، گیره سر، لنز، دندان مصنوعی و... را خارج کنید.
- ۴- قبل از خروج از بخش جراحی، ادرار خود را تخلیه کنید. قبل از عمل ممکن است به دستور پزشک برای شما سوند ادراری گذاشته شود.

## مراقبت های پس از عمل :

- ۱- عدم استفاده از مواد غذایی تا زمانی که پزشک معالج اعلام نماید.
- ۲- در صورت وجود درد، تهوع، استفراغ از تخت پایین نیایید.



## بیمارستان ۹ دی منظریه

### فتق اینگوئینال

کدسند: SU-016



# Hernia

۱۲- به مدت دو تا سه هفته بعد از عمل از داشتن مقاربت جنسی خودداری نمایید.

۱۳- به منظور جلوگیری از یبوست، رژیم غذایی پر فیبر شامل: سبزیجات، سالاد و میوه میل کنید، پیاده روی کنید و در صورتی که ممنوعیت مصرف آب ندارید، روزانه ۲-۳ لیتر آب بنوشید.

۱۴- آنتی بیوتیک های تجویز شده توسط پزشک را سر وقت و به طور کامل مصرف کنید.

۱۵- در صورتی که بعد از ترخیص دچار خونریزی و وجود خون غلیظ در ادرار و تب و لرز، قرمزی و تورم، ترشح از محل عمل داشتید سریعاً به پزشک مراجعه نمایید.

شناسنامه پمفلت آموزشی	
موضوع	فتق اینگوئینال
تهیه کننده	واحد آموزش سلامت
تأیید کننده علمی	آقای دکتر کریمیان
سمت	جراح عمومی
تاریخ تهیه	پاییز ۱۴۰۲
کد پمفلت	HE-bl(su)-016-01

۳- بیمار ۴۸ ساعت بعد از عمل می تواند استحمام نمود.

۴- از انجام کارهای سنگین تا ۳ ماه خودداری نمایید.

۵- انجام پانسمان معمولاً بعد از ۷۲ ساعت ضرورت ندارد، ولی در این مورد از پزشک یا پرستار خود سوال کنید.

۶- رژیم غذایی پس از ترخیص رژیم معمولی است.

۷- بعد از ترخیص راه رفتن بلا مانع است ولی سعی کنید به ناحیه محل عمل در زمان برخاستن و نشستن فشاری وارد نشود.

۸- بخیه ها معمولاً ۷ تا ۱۰ روز پس از عمل برداشته می شود، ولی در این مورد باز هم نظر پزشک خود را جویا شوید.

۹- درد بعد از عمل طبیعی بوده و با مصرف مسکن و گرم نگه داشتن محل عمل تدریجاً از بین خواهد رفت.

۱۰- در صورتی که بعد از عمل دچار احتباس ادراری شدید، میتوانید جهت رفع مشکل از کیف آبگرم و یا ریختن آبگرم روی ناحیه تناسلی استفاده کنید.

۱۱- در آقایان در صورت تورم بیضه ها بعد از عمل می توانید با قرار دادن کیسه آب یخ روی بیضه ها و بالا نگهداشتن آنها از درد و تورم ناحیه بکاهید.