

بسمه تعالی

هرنی اینگوئینال

مرکز آموزشی - درمانی بیمارستان

علی بن ایطالب (ع)

پخش VIP

تهیه و تنظیم :

زهرا ریاحی

Reference:

1-Malangoni MA, Rosen MJ. Hernias. In: Townsend CM, Beauchamp RD, Evers BM, Mattox KL, eds. *Sabiston Textbook of Surgery*. 18th ed. Philadelphia, Pa: Saunders Elsevier; 2008:chap 44.

2-^ John T Jenkins, Patrick J O'Dwyer (2008). "Inguinal hernias". *BMJ* 336 (7638): 269-272. doi:10.1136/bmj.39450.428275.AD. PMID 18244999.

3-^ Desarda MP (2003). "Surgical physiology of inguinal hernia repair--a study of 200 cases". *BMC Surg* 3: 2. doi:10.1186/1471-2482-3-2. PMID 12697071. PMC 155644. <http://www.biomedcentral.com/1471-2482/3/2>.

- در صورت تجویز آنتی بیوتیک توسط پزشک دوره درمان را کامل کنید.

رژیم غذایی در دوران بهبودی : مسکن ها ممکن است موجب یبوست شوند که در این صورت می توانید از غذاهایی با فیبر بالا برای جبران این مشکل استفاده کنید . همچنین توصیه می شود مقدار زیادی آب (حدود ۱۰-۸ لیوان) در طول روز بنوشید.

فعالیت های حرکتی :

- حدوداً یک هفته از فعالیت های سنگین و کارهایی مثل پریدن و شنا کردن و بلند کردن اجسام سنگین بپرهیزید
- باید بتدریج فعالیت های معمول خود مثل راه رفتن و رانندگی و فعالیت های جنسی را از سر بگیرید.

- وزنه بالای پنج کیلوگرم را بمدت ۶-۴ هفته بلند نکنید.

- قبل از بازگشت به ورزش های سنگین و فعالیت های فیزیکی شدید با پزشک خود مشورت کنید.

- ناحیه جراحی را تا حدود یک سال از معرض نور خورشید محافظت کنید.

هرنی یا فتق چیست ؟
امروزه مردم به بیرون زدگی کشاله ران فتق یا باد فتق می گویند . نکته اینجاست که این بیرون زدگی می تواند در هر جایی از بدن ایجاد شود شایعترین فتق جدار شکم فتق اینگوینال یا کشاله ران است که بیشتر در مردان در سمت راست ایجاد می شود .

علل :
می تواند مادرزادی باشد ولی گاهی با مصرف سیگار و فعالیت های سنگین ، مشکلات ریوی و سرفه های مزمن نیز ارتباط دارد .

علائم :
فتق بیشتر خود را به شکل یک توده در کشاله ران نشان می دهد که گاهی خیلی بزرگ حتی به اندازه یک توپ فوتبال نیز می باشد. که این بیرون زدگی می تواند داخل یا خارج رود . فتق گاهی درد نیز دارد . در موارد فتق گیر افتاده علائم : تب ، درد شدید شکم و تهوع و استفراغ نیز وجود دارد .

درمان :
فتق کشاله ران هر موقع که تشخیص داده شد باید جراحی شود البته جراحی اورژانس نیاز ندارد و باید در اسرع وقت عمل جراحی انجام شود . در بچه های کوچک می توان حتی تا سن ۴ سالگی جراحی را به تاخیر انداخت در جراحی فتق گاهی از مش(توری مصنوعی) برای درمان استفاده می شود .

- باید ۲-۳ روز اول کاملاً در منزل استراحت کرد و در این مدت خانواده شما را در انجام فعالیت های معمول روزانه کمک کند .

کنترل درد :
- تمام دستورات و توصیه های پرستاران و پزشکان را رعایت کرده و برای تسکین درد از مسکن های معمول مثل بروفن یا استامینوفن برای ۲ هفته اول بعد از جراحی استفاده کنید .

- در چند روز اول بعد از جراحی با گذاشتن کمپرس سرد بر روی زخم بمدت ۲۰ دقیقه به کاهش درد کمک کنید (قطعه یخ را حتماً در حوله بگذارید و بصورت مستقیم استفاده نکنید)

مراقبت از زخم :
- ۲-۳ روز اول محل جراحی باید بانداز باشد
- در چند روز اول زخم شما ممکن است کمی ترشح یا خونریزی داشته باشد که امری طبیعی است البته می توانید با بروز این مشکل از آنتی بیوتیک های موضعی که پزشک تجویز کرده مثل تتراسیکلین استفاده کنید .

- بعد از اینکه بانداز را برداشتید باید محل زخم را با آب و صابون بشوید و سپس خشک کنید .

فتق بند در درمان جایی ندارد ولی بصورت محدود می توان استفاده کرد .

عود فتق :
گاهی فتق بدنبال جراحی دوباره عود می کند که بستگی به تکنیک جراحی و استفاده یا عدم استفاده از مش دارد .

عوارض عمل جراحی :
مهمترین عارضه درد ناحیه می باشد که گاهی نیز تا یکسال نیز باقی می ماند گاهی خونریزی و بزرگ شدن ناحیه نیز ایجاد می شود که با درمان علامتی کمپرس آب گرم و مسکن بهتر می شود .

مراقبتهای بعد از عمل :
معمولاً یک روز بعد از عمل جراحی فرد مرخص شده به خانه می رود بعد از ترمیم فتق شما :

- یک بانداژ مخصوص روی زخم خواهید داشت .
- تا چند روز هنگام حرکت مقداری درد ، سوزش و سفتی در محل جراحی دارید که طبیعی است .
- تا چند روز احساس خستگی و کسالت دارید
- در عرض چند هفته (۳-۴ هفته) به فعالیت های طبیعی خود بر می گردید .
- ممکن است حتی درد و تورم خفیف در بیضه ها داشته باشید .