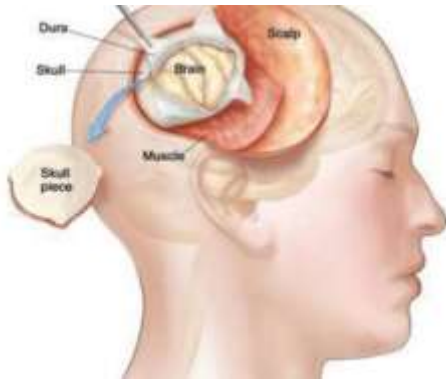


آموزش به بیمار

باز کردن جمجمه



شناسه پمفلت آموزشی:

عنوان: باز کردن جمجمه

تهیه کننده: آیدا چوپانی، لیلا طاهرانپور

تایید کننده: دکتر عین اله علی پور

باز کردن جمجمه

- در صورت ثابت ماندن وضعیت و نبود خطر برای بیمار حرکت دادن و تغذیه دهانی با صلاحدید پزشک آغاز می شود.
- نکته مهم در مورد این گروه از بیماران، مشکلات بلعی است و تغذیه سریع، می تواند باعث ورود غذا به مجاری تنفسی و ایجاد حالت خفگی با ذات الریه شود. پس غذا خوردن باید کاملا با احتیاط باشد و از غذاهای مایع و رقیق شروع و به تدریج به مقدار آن افزوده شود.

* علائم هشدار

* در چه شرایطی به پزشک مراجعه نمایید؟

- درد و قرمزی در محل زخم

- ترشح چرکی از زخم

- تب و لرز

- بی اشتهایی با تهوع و استفراغ

- در صورت مشاهده علائم افزایش فشار جمجمه مانند سردرد صبحگاهی، استفراغ جهنده، تاری دید و انحراف در صورت تغییر در حس چشایی و بویایی بعد از عمل جراحی
- در فواصل منظم و مشخص شده توسط پزشک جهت ادامه درمان ویزیت شود.

منبع:

برونر و سودارث - پرستاری داخلی جراحی

تلفن: 02335225122 در صورت سوال میتوانید

با داخلی 2147-2137 تماس حاصل فرمایید

سایت بیمارستان ولایت دامغان

velayathos.semums.ac.ir

باز کردن جمجمه

اطرافیان و کارکنان پزشکی هنگام راه رفتن شما ضروری است. به تنهایی اقدام به راه رفتن نکنید.
- از چرخاندن بیش از حد سر خودداری کنید.
- در صورت داشتن مزه شور در دهان یا ترشح از محل عمل باید پزشک یا پرستار در جریان قرار گیرد.
- از سرفه، عطسه و باد انداختن در بینی خودداری کنید. زیرا باعث فشار آمدن به ناحیه عمل خواهد شد.
- مصرف داروهای ضد تشنج قبل و بعد از عمل جراحی می تواند به جلوگیری از حملات صرع کمک نماید.
- سر بیمار تا زمان کشیدن بخیه ها باید خشک باقی بماند.
* رژیم غذایی
با توجه به عمل جراحی انجام شده رژیم غذایی بیمار به صورت زیر تنظیم می شود.
- ممکن است لوله ای داخل بینی برای تغذیه یا تخلیه ترشحات معده گذاشته شود و تغذیه از این طریق انجام گیرد.

باز کردن جمجمه

* شرح

* کرانیوتومی یا باز کردن جمجمه نام یک عمل جراحی است که در آن قسمتی از استخوان جمجمه به طور موقت جهت دسترسی به بافت مغز برداشته می شود.

* موارد کاربرد کرانیوتومی

در موارد زیر لازم است که بیمار تحت عمل کرانیوتومی قرار گیرد:

- برداشتن یک ضایعه مانند تومور مغزی
 - برداشتن لخته خون ناشی از ضربه و تصادفات
 - ترمیم نشت عروق خونی مانند آتوریسم مغزی
 - برداشتن مجموعه ای از عروق خونی غیر طبیعی مانند ناهنجاری عروقی شریانی
 - تخلیه ترشحات مانند آبسه مغزی
 - ترمیم شکستگی جمجمه در ضربه مغزی
 - ترمیم پارگی یکی از لایه های مغز
 - کاشت محرکهای عمیق مغزی در بیماران مبتلا به پارکینسون
- سرع و تومورهای مخچه
- * مدت زمان بهبود بعد از عمل کراتیوتومی چقدر است؟
- این زمان به موارد زیر بستگی دارد:
- شدت بیماری قبل از عمل

باز کردن جمجمه

- مشکلات عصبی قبل و یا بعد از عمل

- هرگونه عوارض ناشی از بیماری یا جراحی

- سن

- تأثیرات ناشی از هرگونه درمان های پس از عمل نظیر پرتو

درمانی در طول مدت بهبودی

* عوارض جراحی داخل جمجمه

به دنبال انجام عمل کرانیوتومی عوارض زیر در بیمار ممکن است ایجاد شود:

- عفونت و مننژیت باکتریایی

- خونریزی و شوک کمبود مایعات

- اختلال در تعادل مایعات و الکترولیتها

- واکنش به داروهای بیهوشی

- لخته شدن خون و سکته مغزی

- تشنج

- تورم بافت مغز که ممکن است بیمار نیاز به عمل جراحی مجدد داشته باشد

- آسیب عصبی که ممکن است سبب فلج عضلانی یا ضعف ماهیچه های موقت شود.

- نشت مایع مغزی نخاعی که ممکن است نیاز به ترمیم دوباره پیدا کند.

- کاهش عملکرد ذهنی

* آسیب مغزی دائمی و معلولیت های مرتبط با آن

باز کردن جمجمه

* مراقبت های قبل از عمل جراحی

قبل از عمل جراحی لازم است که بیمار جهت آرامش و کنترل علائم اقدامات مراقبتی زیر را انجام دهد:

- هنگام خواب زاویه سر باید 30 درجه بالاتر از بدن باشد

- در صورت نیاز داروهای ضد تشنج و داروهای کاهشنده فشار مغز مانند کورتن ها به شما داده می شود.

- اکثر داروهایی که برای کاهش فشار داخل جمجمه مصرف می شوند. اثری موقت دارند زیرا تومورها یا دیگر ضایعات تشکیل شده اغلب خود به خود جذب نمی شوند و حتما باید به وسیله جراح کاملا تخلیه شوند.

- ناحیه ای از موی سر شما یا همه آن تراشیده می شود. بهداشت مو و پوست سر باید با دقت رعایت شود.

- اغلب بعد از جراحی، بیمار به واحد مراقبت های ویژه منتقل می شود.

* بعد از جراحی

اقداماتی که بعد از جراحی در بخش برای شما انجام می شود و لازم است که با پرسنل جهت بهبودی سریعتر همکاری های لازم را انجام دهید شامل:

- ممکن است مدتی قادر به حرکت نباشید و نتوانید موقع راه رفتن تعادل خود را حفظ کنید و زمین بخورید. پس نظارت و