

ترومای شکم :

به هر نوع جراحت و ضربه به ناحیه شکمی، ترومای شکم اطلاق می شود. تروما در لغت به جراحت های شدیدی اطلاق می گردد که در اثر وقوع حادثه یا تصادف به وجود می آیند. ترومای شکم ناشی از تظاهرات متداول در پی جراحت هایی است که به این ناحیه وارد می شود. علت اصلی آسیب دیدگی شکمی اغلب حوادث ناشی از سوانح و تصادفات با وسایل نقلیه است. سایر دلایل نادر شامل سقوط از ارتفاعات، آسیب دیدگی در دوچرخه، صدمات ناشی از فعالیت ورزشی و تصادفات صنعتی است. در کودکان بیشترین علل ناشی از صدمات وسایل موتوری و تصادفات دوچرخه است. ترومای شکم در افراد در هر سنی ممکن است رخ دهد و با عوارض بالایی همراه است. ترومای شکم می تواند باعث آسیب به اندام های داخلی شود و در نتیجه خون ریزی داخلی ایجاد شود و باعث گرفتگی یا صدمات روده، طحال و کبد شود.

علائم ترومای شکم :

درد شکمی - حساسیت و سفتی شکم - آثار کبودی در سطح شکم - گرفتگی شکم - حساسیت به لمس و وجود صداهای روده ای - عفونت داخلی

تشخیص:

۱- معاینه بالینی ۲- سونوگرافی ۳- سی تی اسکن

در موارد اورژانس، درمان جراحی بصورت لاپاراتومی (برش هر قسمت شکم جهت معاینه و ترمیم آسیب) انجام می شود. در ترومای شکم، بزرگ ترین خطر آسیب و خونریزی در طحال و کبد است.



درمان :

تمام بیماران مبتلا به ترومای شکم که دارای علائم پریتونیت، خون ریزی صریح و یا بدتر شدن علائم بالینی هستند، نیاز به لاپاراتومی فوری دارند. درمان غیر جراحی در بیماران مبتلا به صدمه به ناحیه شکم به ویژگی های بالینی، پایداری علائم حیاتی و نتایج سی تی اسکن بستگی دارد. پیشرفت های آنژیوگرافی اکنون با استفاده از درمان لخته ها که مقرون به صرفه تر از لاپاراتومی است، می تواند در کنترل خون ریزی کمک کند.

آموزش های خود مراقبتی

۱- بعد از عمل جراحی و پس از هوشیار شدن و با نظر پزشک و همچنین در صورت نداشتن حالت تهوع ، رژیم مایعات را شروع کنید. در صورتی که حالت تهوع و استفراغ داشتید از خوردن و آشامیدن خودداری نمایید. ۲- در بستر انگشتان و مچ پاهای سالم را حرکت دهید تا از لخته شدن خون در پاها پیشگیری شود . سعی کنید هرچه سریعتر از بستر خارج و فعالیت نمایید تا از ایجاد لخته جلوگیری شود. ۳- در صورت خونریزی از محل عمل جراحی و خیس شدن پانسمان به پرستاران بخش اطلاع دهید. ۴- از دستکاری سرم ها و رابط های متصل به خود خودداری کنید . ۵- تنفس عمیق و سرفه به خروج ترشحات راه های هوایی کمک میکند و از بروز مشکلات تنفسی جلوگیری مینماید. لذا فیزیوتراپی تنفسی با کمک اسپرومتری و یا باد کردن بادکنک روزی ۵-۶ بار بعد از عمل لازم است. ۶- برای تسریع التیام زخم جراحی رژیم غذایی پروتئین و پر کالری و سرشار از ویتامین استفاده کنید. ۷- مصرف کردن سبزیجات و مرکبات و ایمیوه های تازه حاوی ویتامین C میتواند به بهبود سریع تر زخم کمک کند . ۸- جهت پیشگیری از یبوست از رژیم پر فیبر (میوه ها و سبزی ها) حاوی سبوس و مایعات فراوان استفاده کنید.



ترومای شکم

گروه هدف: بیماران ترومایی

تهیه کننده:

سمیه مرادی

کارشناس پرستاری

زیرنظر: دکتر هاشم زاده رئیس بخش

تاریخ تهیه: بهار ۹۷

تاریخ بازنگری: بهار ۱۴۰۱

با آرزوی سلامتی برای بیماران و همراهان گرامی

منابع:

درسنامه پرستاری در بحران نوشته حسین شیرینی
درسنامه تروما تالیف دکتر محمد رضا حسین زاده

<http://imamreza.tbzmed.ac.ir>

شماره ی داخلی واحد مربوطه:

۳۳۳۴۷۰۵۴

۱۲۹۶-۱۲۹۷

۹- در زمان ترخیص برگه ی خلاصه پرونده به شما داده میشود. در حفظ و نگهداری آن کوشا باشید و در زمان مراجعه به پزشک انرا به همراه خود داشته باشید.

۱۰- بعد از عمل جراحی پانسمان زخم شما باید به طور روزانه تعویض شود. ۱۱- در صورتی که پزشک معالج برای شما داروهای انتی بیوتیک و ضد درد تجویز کرده ان ها را طبق دستور پزشک مصرف کنید. ۱۲- تا شش ماه پس از ترخیص از بیمارستان از بلند کردن اجسام سنگین پرهیزید. ۱۳- از انجام ورزش هایی نظیر بوکس که امکان آسیب جدی را به همراه دارد حد الامکان پرهیز کنید .

زمان مراجعه بعدی

- در فواصل منظم و مشخص شده توسط پزشک جهت ادامه ی درمان
- درد شدید در محل عمل جراحی
- درد ثرمزی در محل زخم
- ترشح چرکی از زخم
- خونریزی از محل زخم
- تب و لرز
- بی اشتهایی