

انسداد روده

انسداد روده یا توقف جریان رو به جلو و پیشروی محتویات روده به خاطر راه بندهای مختلف است و میتواند در هر سنی از نوزادی تا سالخوردگی ، انسان را غریبانگیر کند . این بیماری یک خطر جانی بسیار مهم محسوب میشود که بایستی سریعاً به وسیله پزشک متخصص (ترجیحاً جراح) درمان شود. این نقطه بن بست در هر مکانی از لوله گوارش یعنی روده امکانپذیر است چه روده بزرگ و چه روده باریک .

علائم :

معمولاً شامل حالت تهوع و استفراغ ، دل درد کولیکی و عدم توانائی دفع گاز یا مدفوع است . انسداد روده بیشتر به خاطر چسبندگی های داخل شکم ، درهم روی روده ، غده های روده ، فتق روده (ورود روده به یک محل سست یا پارگی در دیواره شکم) گره خوردن یا چرخیدن روده و در کمتر موارد کرم روده ، آبسه های داخل شکمی ، سنگ کیسه صفرا و اجسام خارجی ایجاد میشود.

آموزشهای بدو ورود :

دلایل جراحی و روش عمل به بیمار توضیح داده می شود جهت جایگزین کردن آب و املاح از دست رفته بدن سرم به بیمار تزریق می شود. قبل عمل آنتی بیوتیک تزریق می شود.

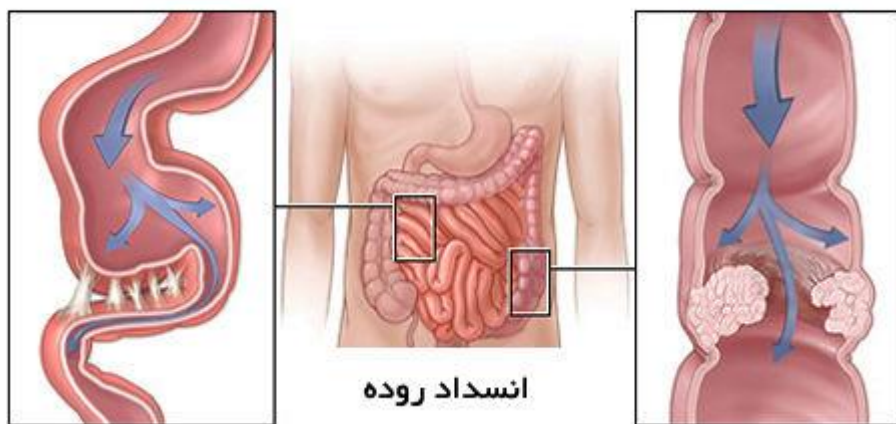


آموزشهای حین بستری :

تا چند روز و قبل از تجویز پزشک نباید چیزی بخورد و ممکن است در این مدت همچنان سوند معده داشته باشد بعد از خارج شدن سوند با دستور پزشک مایعات شروع می شود. ابتدا آب و چای و سپس سایر مایعات و غذاهای نرم داده می شود.

زمانی که بیمار از راه دهان چیزی نمی‌خورد باید مرتب دهان خود را با محلول دهانشویه شستشو دهد از روز دوم با دستور پزشک با بستن شکم بند و با کمک همراه میتواند از تخت خارج و راه برود.

لطفاً اصرار به شروع تغذیه زودتر از موعد مقرر ننماید چون روده‌ها ممکن است بخیه شده باشد و در اثر ورود غذا قبل از جوش خوردن بخیه‌ها از هم باز شود.



- آموزشهای پس از ترخیص:

پس از ترخیص بیمار میتواند بر حسب تحمل خود غذاهای جامد را هم شروع کند اما باید از خوردن غذاهای نفاخ مثل کلم، پیاز، سیر و حبوبات خودداری کند. بیمار میتواند در صورتی که مانعی از نظر پزشک نداشته باشد پانسمان خود را باز کند و استحمام نماید و اگر زخم تمیز باشد نیازی به پانسمان روزانه نیست یکروز در میان کافیت داروهای تجویز شده حتما در موعد مقرر مصرف نماید.