شرح كلي عمل:

علت اصلی ایجاد فتق‌های شکمی ضعف یا نقص در جدار دیواره شکمی یا افزایش فشار بر آن در یک ناحیه است. فتق شکمی به بازشدن جداره شکم و بیرون زدگی محتویات آن گویند. [فتق مغبنی](https://fa.wikipedia.org/wiki/%D9%81%D8%AA%D9%82_%D9%85%D8%BA%D8%A8%D9%86%DB%8C) فتق شکمی است که در ناحیه کشاله ران اتفاق می‌افتد. فتق اینگوینال (مغبنی) شایعترین نوع فتق شکمی است که در مردان ۷ برابر شایع تر از زنان می‌باشد. عمل جراحی با برش روی شکم یا کشاله ران و ترمیم نقص دیواره شکم صورت می گیرد.

فرآيند پذيرش:

در مرحله اول با مراجعه بیمار به درمانگاه، پزشک بیمار را ویزیت کرده و در صورت نیاز به عمل جراحی به وی فرم "دستور بستری شدن" می دهد. در مرحله بعد پذیرش اتاق عمل طبق شماره تلفن اعلام شده از طرف بیمار، با وی تماس گرفته تا جهت ویزیت بیهوشی و نعیین وقت عمل جراحی به بیمارستان مراجعه نماید.

اخذ رضايت آگاهانه:

اخذ رضایت اگاهانه از خود بیمار جهت تمام اعمال جراحی ضروری می باشد و در صورتی که بیمار به سن قانونی 18 سال تمام نرسیده باشد از پدر یا پدربزرگ پدری و در غیر این صورت از ولی قانونی بیمار رضایت گرفته می شود. در صورتی که عمل بیمار نیاز به بیهوشی داشته باشد رضایت بیهوشی نیز از فرد گرفته می شود.

* ميزان خطر و سود احتمالي: در صورت عدم درمان فتق ممکن است احشاء شکمی در کیسه فتق گیر کرده و باعث انسداد روده ها و سایر احشا شود که خطرناک می باشد. از عوارض عمل جراحی عود مجدد فتق و احتمال خونریزی و عفونت می باشد.
* روش هاي جايگزين: معمولا روش جایگزین وجود ندارد.

**آمادگی قبل از عمل:**

تا یک روز قبل از عمل باید تمام اقدامات زیر را انجام داده باشید:

* ویزیت پزشک بیهوشی( بصورت تلفنی روز مراجعه جهت ویزیت به شما اطلاع داده می شود): چنانچه پس از ویزیت پزشک بیهوشی نیاز به انجام مشاوره قلب، گرفتن نوار قلب و ... داشته باشید به شما گفته خواهد شد.
* انجام آزمایشات لازم که توسط پزشک شما در دفترچه نوشته شده است.

**نحوه عمل:**

* روش بيهوشي: بسته به شرایط بیمار، بصورت بیهوشی کامل یا بی حسی کمری نخاعی انجام می شود.
* تكنيك هاي عمل (لاپاروسكوپي ،؛ عمل باز و ... ): به هر دو روش باز یا لاپاراسکوپی قابل انجام است که در این مرکز فقط بصورت باز انجام می شود.
* تيم ارائه دهنده خدمت: پزشک جراح- پزشک بیهوشی- پرستار اتاق عمل و بیهوشی
* مدت عمل: حدود 30 دقیقه

**مراقبتهاي بعد از عمل:**

* طبق دستور پزشک معمولاً 6 ساعت بعد از عمل جراحی، رژیم مایعات را شروع کرده و در صورت عدم تحمل (حالت تهوع و استفراغ) به پرستار اطلاع دهید.
* در صورت توانایی مصرف مایعات به تدریج با نظر پزشک می‌توانید از سایر مواد غذایی استفاده کنید.
* **فعالیت**
* برای خروج از بستر، ابتدا مدتی در لبه تخت نشسته و پاها را آویزان نمایید، در صورت نداشتن سرگیجه، تاری دید و ... با کمک تیم مراقبتی راه بروید.
* **مراقبت**
* بعد از عمل، از انجام کارهای سنگین و زور زدن پرهیز کنید.
* در صورتیکه پزشک دستور داده باشد از شکم بند استفاده نمایید.
* طاق باز استراحت کنید و بهتر است به پهلوي راست و چپ نخوابید.
* در صورت داشتن درد، به پرستار اطلاع داده تا طبق تجویز پزشک اقدامات لازم جهت تسکین درد شما را انجام دهد.
* **دارو**
* دستورات دارویی پزشک(آنتی بیوتیک جهت جلوگیری از عفونت و مسکن برای تسکین درد) در فواصل و زمان معین توسط پرستار اجرا می‌شود.
* **رژیم غذایی**
* بهتر استاز رژیم غذایی سرشار از پروتئین و ویتامین استفاده نمایید و از خوردن غذاهای نفخ دار بپرهیزید.
*
* **فعالیت**
* 10- 7 روز پس از عمل قادر به برگشت به کار هستید ولی تا حدود یک ماه از فعالیت های ورزشی و زور زدن خودداری نمایید.
* **مراقبت**
* از بلند کردن اشیاء سنگین اجتناب کنید.
* بعد از 48 ساعت پانسمان محل عمل را برداشته و نیاز به پانسمان مجدد نمی باشد.
* در صورت داشتن ترشحات از زخم بهتر است روی آن را با یک گاز پوشانده و به بیمارستان مراجعه نمایید.
* معمولا بعد از 10 – 14 روز بخیه ها جوش خورده و می توان بخیه ها را کشید.
* **دارو**
* داروهای تجویز شده توسط پزشک (مانند آنتی بیوتیک در ساعات معین) را طبق دستور مصرف نمایید.
* **زمان مراجعه بعدی**
* طبق نظر پزشک (معمولا 7روز بعد) بعد به پزشک معالج مراجعه نمایید.
* در صورت داشتن خونریزی یا تب به پزشک مراجعه نمایید.