



بیمارستان عرفان نیایش

کتابچه راهنمای بیماران کاندید جراحی‌های کمتر تهاجمی



مرکز جراحی قلب و عروق پیشرفته

بیمار عزیز؛

ضمن آرزوی سلامتی برای شما، هم‌اکنون که کاندید عمل جراحی قلب به روش کمتر تهاجمی شده‌اید، ممکن است سوالاتی در مورد روند انجام این عمل داشته باشد. این کتابچه آموزشی به بسیاری از سوالات شما پاسخ خواهد داد. خواهشمند است مطالب آن را به صورت دقیق مطالعه نمایید و در صورت داشتن هرگونه سوال اضافی، با ما تماس بگیرید.

سالم و شاد باشد

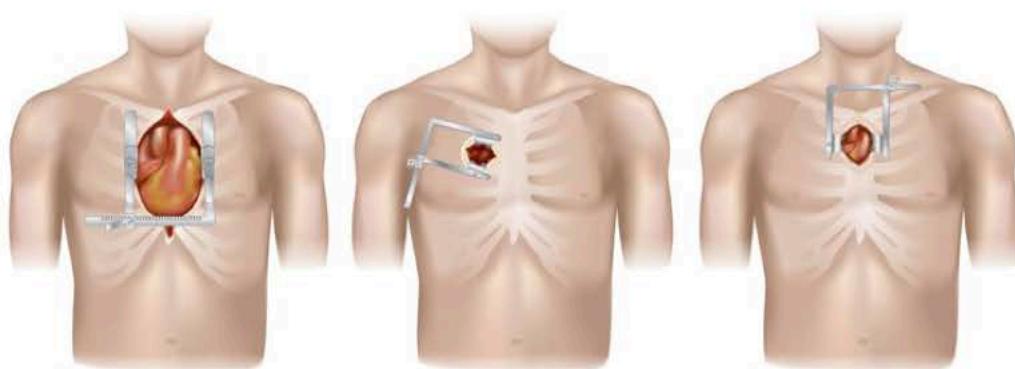
دکتر سیدخلیل فروزان نیا

جراحی قلب کمتر تهاجمی چیست؟

در جراحی قلب به روش مرسوم، از شکاف جراحی با برش کامل استخوان جناق از خط وسط و همچنین دستگاه بای‌پس قلبی-عروقی استفاده می‌شود که هر دو آن‌ها سبب تهاجمی بودن اعمال جراحی قلب و ایجاد کننده بسیاری از عوارض اعمال جراحی قلب می‌باشند..

در جراحی قلب کمتر تهاجمی جراح با استفاده از برش‌های جراحی کوچک‌تر به عنوان جایگزین باز کردن کامل استخوان جناق و یا حذف دستگاه پمپ قلبی-ریوی از فرآیند عمل جراحی سعی در کاهش عوارض و بهبود سریع‌تر و حفظ زیبایی بیماران به خصوص در بانوان دارد.

جراحی قلب کم تهاجمی ممکن است برای درمان انواع بیماری‌های قلبی به ویژه ترمیم و تعویض دریچه‌های قلبی، ترمیم نقص دیواره بین دهلیزی و یا بای‌پس عروق کرونر انجام شود.



Sternotomy

Mini-thoracotomy

Hemi-sternotomy

جراحی به روش کمتر تهاجمی جراحی به روش مرسوم

به منظور تسهیل اعمال جراحی کمتر تهاجمی امروزه با استفاده از تجهیزات پیشرفته از جمله؛ دستگاه‌های توراکوسکوپیک و روباتیک می‌توان اعمال جراحی قلب را با چند شکاف بسیار کوچک (۳-۲ سانتی‌متر) انجام داد.

طبعی است که استفاده از این روش‌ها سبب بهبودی سریع‌تر بیمار، ترخیص زودتر از بیمارستان و برگشت سریع‌تر بیمار به کار خواهد شد.



جراحی به روش روباتیک

چه کسانی از جراحی قلب کم تهاجمی سود می‌برند؟

این روش درمانی، برای همه بیماران مناسب نیست. بهتر است در خصوص امکان استفاده از جراحی کمتر تهاجمی و نوع آن بگذارد پزشک جراح با توجه به شرایط شما برایتان تصمیم بگیرد. جراح شما با بررسی سابقه پزشکی و معاینه شما و در نظر گرفتن نظرات دیگر متخصصان از جمله متخصص قلب و مشاوره‌های دیگر، در صورت صلاح‌حید شما این روش جراحی را پیشنهاد خواهد داد.

این نوع اعمال برای آن دسته افرادی مناسب است که انجام جراحی قلب باز به روش مرسوم در آنها به دلایل مختلف دارای عوارض بیش از معمول بوده و یا به دلایل زیبایی، بیمار خواستار عمل به روش‌های کمتر تهاجمی باشند.



انواع جراحی های کمتر تهاجمی

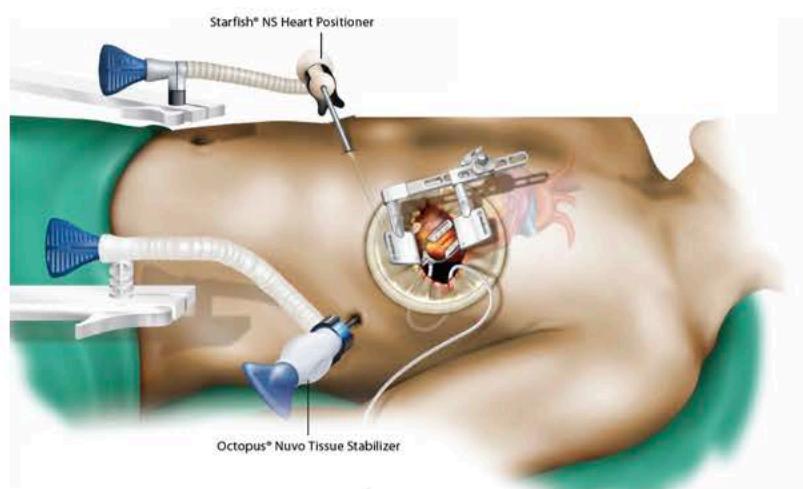
۱. ترمیم و تعویض دریچه های قلبی

دریچه های قلبی که وظیفه عبور خون از حفره ای به حفره دیگر قلب در زمان مناسب را دارند، ممکن است به دلایل مختلف مادرزادی یا اکتسابی دچار نارسایی یا تنگی شوند. بسیاری از این عیوب در نهایت برای ارتقا کیفیت زندگی و طول عمر بیمار نیازمند جراحی خواهند بود. در این شرایط و در صورت صلاح دید جراح میتوان برای شما از روش های کمتر تهاجمی جراحی تعویض یا ترمیم دریچه استفاده کرد. در طی این عمل جراح با استفاده از برش های کوچکتری نسبت به روش مرسوم اقدام به تعویض یا ترمیم دریچه خواهد کرد.



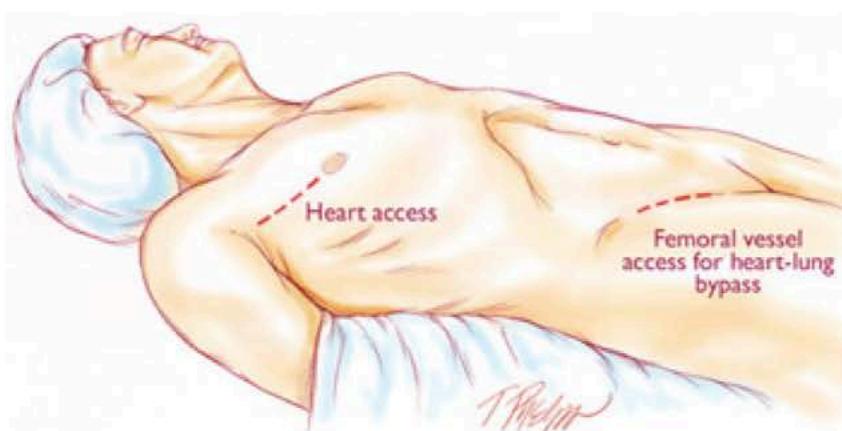
۲. با پس عروق کرونری

عمل با پس عروق کرونر به روش مرسوم با برش کامل در وسط قفسه سینه (استرنوتوومی) و با استفاده از دستگاه پمپ قلبی-ریوی انجام می شود. این دستگاه در زمانی که قلب برای انجام عمل بی حرکت شده است و ضربان ندارد وظیفه قلب و ریه را خارج از بدن انجام می دهد و خونرسانی و اکسیژن رسانی به اعضای حیاتی بدن حین عمل را به عهده دارد. با این حال استفاده از این دستگاه باعث عوارض ثابت شده بسیاری پس از عمل از جمله اختلالات انعقادی، خونریزی، تأخیر فرآیند بهبود و ... می باشد. در جراحی به روش کمتر تهاجمی، جراح با استفاده از برش های کوچکتر و یا بدون استفاده از دستگاه پمپ قلبی-ریوی عمل را انجام خواهد داد. در این روش که نیازمند مهارت بیشتری می باشد جراح با استفاده از دستگاه مخصوصی تنها بخش کوچکی از قلب که محل انجام جراحی است را بی حرکت نگه می دارد و بقیه قسمت های قلب وظیفه پمپاز خون را به صورت طبیعی انجام می دهدند. طبیعی است که این روش با عوارض کمتر و بهبود سریع تر نسبت به روش مرسوم همراه خواهد بود.

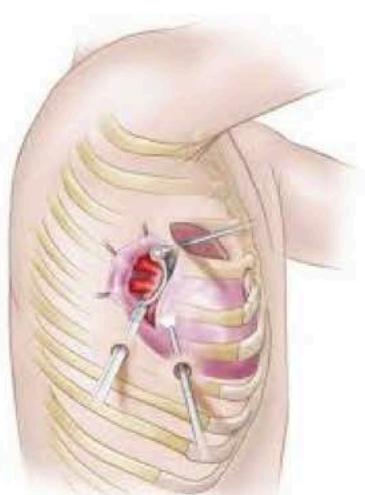


۳. جراحی نقص دیواره‌های بین دهلیزی و بطئی

اعمال جراحی ترمیم نقص دیواره‌های بین دهلیزی و بطئی را می‌توان با استفاده از شکاف‌های جراحی کوچک انجام داد که سبب کاهش عوارض بعد از عمل شده و از نظر زیبایی نیز برای بیماران ارجح‌تر است.



۴. سایر اعمال: جراحی تومورهای قلب، جراحی پریکارد، جراحی آریتمی‌های قلبی و ...



جراحی آریتمی به روش توراکوسکوپی

مزایای جراحی کمتر تهاجمی نسبت به جراحی باز روش مرسوم چیست؟

- بهبودی سریع‌تر
- دوره بستری کوتاه‌تر، به طور معمول دوره بستری در روش مرسوم ۷ الی ۱۰ روز است درحالی که در روش کمتر تهاجمی تا ۲ الی ۵ روز کاهش می‌یابد.
- کاهش میزان درد (به جز برای برش‌های بین دنده‌ای که درد بیشتری دارند)
- احتمال کمتر بروز عفونت
- میزان خونریزی کمتر و کاهش میزان نیاز به انتقال خون و فرآورده‌های آن
- بازگشت سریع‌تر به فعالیت‌های روزانه و کار
- اسکار کوچک‌تر در محل عمل

معایب جراحی کمتر تهاجمی چیست؟

با وجود کاهش قابل ملاحظه احتمال عوارض، این اعمال همانند عمل به روش جراحی مرسوم دارای عوارض پس از عمل از جمله عفونت، خونریزی، نارسایی کلیه، نارسایی تنفسی، سکته حاد مغزی و ... می‌باشند. در نظر داشته باشید که در حین عمل ممکن است جراح به دلایل مختلف مجبور به تغییر استراتژی عمل به سمت جراحی به روش مرسوم بشود

آماده سازی های قبل از عمل چگونه است؟

هنگام پذیرش در بیمارستان لازم است تا از تاریخچه سلامت خود اطلاع داشته باشید زیرا در معاينه قبل از عمل با جراح خود باید در صورت وجود بیماری قبلی و سابقه‌ی هرگونه مداخله‌ی درمانی، آنرا با پزشك خود در جريان بگذاريid تا از هرگونه خطر احتمالي در طي روند جراحی جلوگيري شود. همچنين در نظر داشته باشيد پزشك شما را زدار اطلاعات شما است و تمامي اطلاعاتي که به او مى‌دهيد محترمانه باقى مى‌ماند.

از سوالاتي که لازم است تا پاسخ آنها را به پزشك خود ارائه دهيد مى‌توان موارد ذيل را نام برد:

- آيا از نظر سلامتی وضعیتی مانند: دیابت، بیماری قلبی یا فشار خون بالا داريد؟
- آيا شما از دارویی استفاده مى‌کنيد؟ (این مورد شامل محصولات بدون نسخه، مانند: آسپرین، ایبوپروفن، ویتامین‌ها و گیاهان دارویی نيز مى‌شود).

- آيا از دخانیات، الکل یا مواد مخدر استفاده مى‌کنيد؟
- آيا به ماده‌ی غذایی، دارو یا فلزی خاص آلرژی داريد؟
- آيا جراحی یا بیماری دیگری داشته‌ايid؟
- آيا در حال حاضر احتمال باردار بودن شما وجود دارد؟
- وضعیت سلامت عمومی شما چگونه است؟
- آيا تب ، سرماخوردگی یا بثورات جلدی داريد؟

برای عمل جراحی خود برنامه ریزی کنید:

برای کمک به اینکه جراحی شما طبق برنامه ریزی پیش برود، لازم است تا موارد زیر را انجام دهید:

- اگر سیگار می‌کشید، حداقل دو هفته قبل از عمل مصرف دخانیات را ترک یا قطع کنید همچنین لازم است بدانید شما مجاز به مصرف دخانیات در هیچ یک از بخش‌های مرکز درمانی نیستید.
- درمورد نحوه مصرف داروهای دیابت، فشار خون، قلب، مشکلات تنفسی و رقیق‌کننده‌های خون (کومدین، آسپرین، پلاویکس و ضد التهاب) از پزشک خود سوال کنید زیرا ممکن است برای عمل جراحی دوز داروها مجدد تنظیم شود.
- با شرکت بیمه خود تماس گرفته و آنها را در جریان برنامه عمل جراحی خود بگذارید و از میزان پوشش بیمه و خدمات آنها در رابطه با جراحی خود اطمینان حاصل کنید.
- اگر تب یا سرماخوردگی دارید با پزشک خود تماس بگیرید زیرا در صورت صلاح‌الدید پزشک ممکن است عمل جراحی شما به تعویق بیافتد.
- یک فرد بزرگ‌سال مسئول برای ماندن در کنار شما ۲۴ ساعت بعد از رفتن به خانه ترتیب دهید.
- فرزندان کوچک را با خود به مرکز پزشکی همراه نیاورید.
- روز قبل از بستری برای اطلاع از ساعت پذیرش در بیمارستان و ارایه اطلاعات مرتبط با سلامتی خود با بیمارستان تماس بگیرید.

روز بستری در بیمارستان چگونه است؟

آماده سازی پیش از پذیرش در بیمارستان:

- تا شش ساعت قبل از ورود به بیمارستان چیزی نخوردید و ننوشید.
- اگر جراحی شما بعد از ظهر است ۲۰۰ میلی لیتر مایعات شفاف حداکثر سه ساعت قبل از زمان رسیدن به بیمارستان مصرف کنید.
- از مصرف قرص‌های دیوریتیک در صبح روز عمل جراحی خود پرهیز کنید.
- شب قبل یا صبح روز بستری دوش بگیرید.
- موی محل جراحی را نتراشید.(این مورد در بیمارستان انجام خواهد شد)
- لباس راحت و گشاد بپوشید.
- از لوازم آرایش، لاک ناخن یا لنزهای تماسی استفاده نکنید.
- ساعت و جواهرات نپوشید.
- اشیاء با ارزش را همراه با خود به بیمارستان نیاورید.
- در صورتی که لازم است دارویی را قبل از عمل جراحی مصرف کنید با پزشک خود راجع به ساعت و نحوه مصرف آن مشورت کنید.
- لوازم شخصی و مدارک مورد نیاز جهت پذیرش را به همراه خود بیاورید.
- حضور یک شخص بزرگسال جهت انجام امور پذیرش و دیگر اقدامات حمایتی ضروری است.

مراحل پذیرش در بیمارستان:

۳۰ دقیقه قبل از زمان تعیین شده در بیمارستان حاضر شوید و مدارک لازم را به میز پذیرش ارائه دهید. پس از پذیرش به بخش جراحی قلب انتقال داده خواهیدشد و در آنجا اقدامات لازم برای عمل جراحی شما صورت می‌گیرد که میتوان موارد ذیل را نام برد:

۱. اندازه گیری فشار خون، نبض و درجه حرارت
۲. به منظور کاهش خطر عفونت موی زائد موجود در محل جراحی به کمک پرسنل مرکز کوتاه می‌شود.
۳. رگ‌گیری برای تزریق مایعات و داروهای مورد نیاز در طی بستری انجام خواهدشد.
۴. ملاقات با پزشک‌های متخصص جهت توضیحات لازم برای عمل و نحوه بیهوشی حین عمل و دیگر اقدامات لازم انجام می‌شود. همچنین خانواده شما در این مرحله می‌توانند در ساعت مشخص شده توسط بیمارستان ضمانت توجه به جلوگیری از به هم زدن آرامش فضای بخش جراحی قلب، برای ملاقات با شما برنامه‌ریزی نمایند.



عمل جراحی از نظر شما چگونه خواهد بود؟

اتاق عمل یک محیط ایمن و استریل را برای عمل جراحی فراهم می‌کند. در روز عمل شما به اتاق عمل منتقل خواهید شد. اعضای تیم جراحی شما شامل پزشکان، پرستاران و تکنسین‌های اتاق عمل می‌باشد. این تیم دائماً فرآیند جراحی و درمان شما طی عمل را تحت نظر می‌گیرند.

چراغ‌های روشنایی در بالای تخت جراحی شما قرار دارند و با استنشاق گازهای بیهوشی با ماسک به شما بیهوشی عمومی داده می‌شود و شما در تمام زمان عمل جراحی بیهوش خواهید بود.

یک کاف را دور بازوی شما قرار خواهیم داد تا فشار خون شما را تحت نظر داشته باشیم و همچنین ما پدهای چسبنده را روی سینه شما قرار خواهیم داد تا ضربان قلب شما را طی جراحی تحت نظر داشته باشیم. برای اندازه‌گیری سطح اکسیژن در خون شما، کلیپی را روی انگشت شما قرار خواهیم داد.

اگر احساس سرما می‌کنید، از پرسنل پتو بخواهد.

شما در تمام طول مدت عمل که بین ۳ الی ۶ ساعت به طول خواهد انجامید بیهوش بوده و در بخش ICU به هوش می‌آید.



مراقبت‌های پس از عمل:

بخش مراقبت‌های ویژه (ICU)

بعد از عمل جراحی شما به بخش مراقبت‌های ویژه (ICU) منتقل می‌شوید. در آنجا تا زمانی که به هوش بیایید و لوله تنفسی خارج شود تحت ناظر دقيق توسط پزشك و پرستار ICU خواهيد بود. پس از اطمینان از پایداربودن شرایط شما پزشك در خصوص انتقال شما به بخش تصمیم‌گیری خواهد کرد.

پس از به هوش آمدن ممکن است حالت‌های زیر را تجربه کنید که طبیعی می‌باشد:

- صدای را بلندتر از حد معمول بشنوید.
- احساس خواب‌آلودگی می‌کنید و کم و بیش چیزی را در مورد جراحی به یاد نمی‌آورید.
- بینایی تار، دهان خشک، حالت تهوع یا لرز خفیف داشته باشد.
- به دلیل لوله‌گذاری تنفسی حین عمل اندکی گلودرد داشته باشد.
- ممکن است در کنار محل برش جراحی برای شما لوله درناژ به منظور تخلیه ترشحات تعییه شده باشد.
- احساس سوزش یا درد در ناحیه عمل جراحی خود می‌کنید.



بخش پست آی.سی.یو (Post ICU)

پس از پایدارشدن شرایط شما و با صلاح‌دید پزشک معالج، تا زمان ترجیح از بیمارستان به بخش پست ICU منتقل می‌شوید. سعی کنید بدون کمک پرستار یا همراه از تخت خود خارج نشوید. پرستاران بخش جهت استحمام، خوردن و آشامیدن و سایر فعالیت‌ها به شما کمک خواهند کرد.

در طی روزهای بعدی شروع به راه رفتن و سایر فعالیت‌ها به صورت مستقل خواهید کرد.

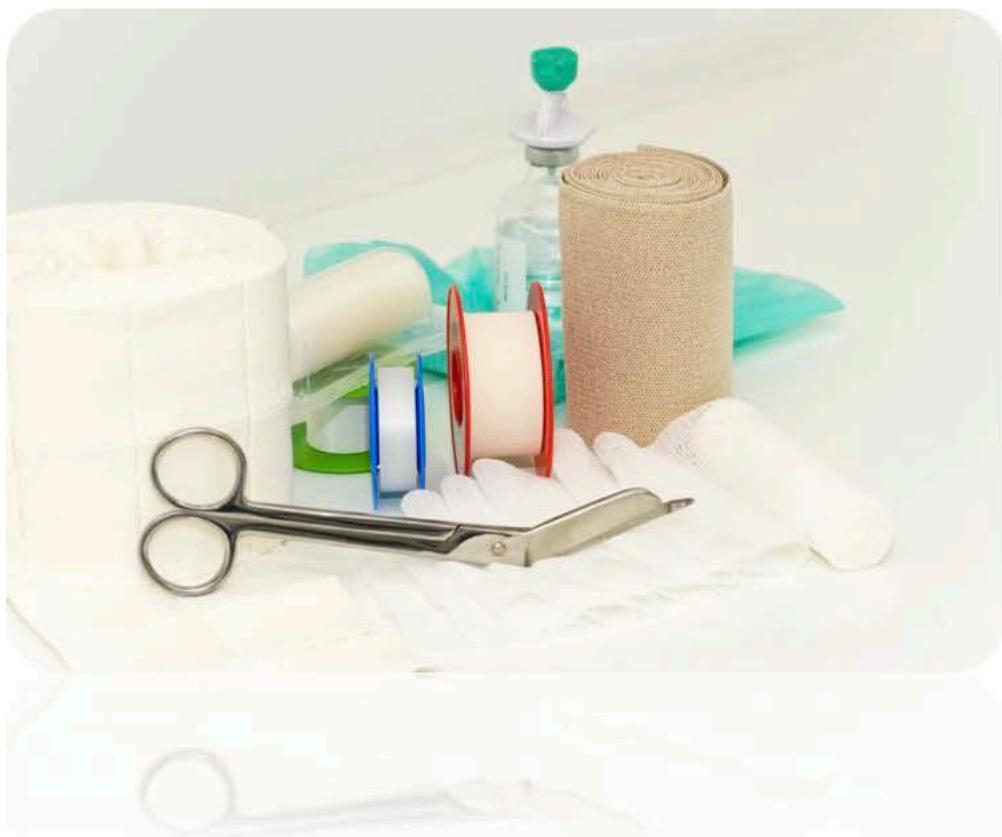
در این مرحله نقش همکاری شما برای بهبود خودتان پررنگ‌تر خواهد شد. با رعایت نکات زیر می‌توانید پروسه بهبودی خود را تسريع کنید.

- سرفه کنید و نفس‌های عمیق بکشید تا ریه شما کاملاً باز شود و از ایجاد عفونت ریه جلوگیری شود. ممکن است جهت آموزش تنفس‌های عمیق به شما دستگاه اسپیرومتر داده شود که همکاران بخش آموزش لازم را به شما خواهند داد.

- راه رفتن و فعالیت بدنی ملایم به گردش خون بهتر و تسريع فرآیند بهبودی کمک خواهد کرد. فیزیوتراپیست مرکز حرکات ورزشی ساده‌ای را به شما آموزش خواهد داد. در صورت نیاز به جلسات فیزیوتراپی بیشتر جهت باز از سرگیری فعالیت‌های روزمره زمان جلسات توسط فیزیوتراپیست با شما هماهنگ خواهد شد.



- در رابطه با میزان درد خود به ما بازخورد مناسب دهید. میزان و محل درد در صورت آزاردهنده بودن را به پزشک یا پرستار اعلام کنید تا درمان لازم انجام شود. در صورت عدم درد می توانید فعالیتهای ذکر شده را راحت تر انجام دهید و به بھبود خود کمک کنید. در نظر داشته باشید که قرص های ضد درد به کاهش میزان درد کمک خواهند کرد اما آن را کاملا از بین نخواهند برد.
- در محل های برش جراحی شما پانسمان خواهید داشت و مراقبت از زخم جهت جلوگیری از عفونت محل عمل ضروری می باشد. در طی مدت بستری نحوه پانسمان و مراقبت از زخم به شما آموزش داده می شود و کتابچه مراقبت های پس از عمل در اختیار شما قرار می گیرد.



برنامه بازتوانی:

کلینیک بازتوانی قلبی بیمارستان عرفان نیایش با بهترین و به روزترین تجهیزات مورد نیاز برای خدمت‌رسانی به بیماران جراحی قلب آماده شده است.

برنامه بازتوانی قلبی از زمان بلافصله پس از عمل در ICU برای شما شروع می‌شود به طوری که بیماران به صورت روزانه توسط گروه بازتوانی قلبی بیمارستان ویزیت می‌شوند و پس از ترخیص برنامه بازتوانی قلبی به همه بیماران داده خواهد شد.

دو هفته پس از عمل همه بیماران باید برنامه بازتوانی قلبی را انجام دهند که کلیه امکانات لازم برای آن در کلینیک بازتوانی قلبی بیمارستان عرفان نیایش فراهم است و لازم است با فرم ارجاع از طرف پزشک معالج به آنجا مراجعه نمایید.

در صورتی که امکان استفاده از برنامه بازتوانی برای بیمار به هر دلیل وجود نداشته باشد، با هماهنگی پزشک معالج برنامه‌ریزی برای میزان فعالیت‌ها و نحوه برگشت به کار در منزل انجام می‌شود.



ترخیص از بیمارستان و پیگیری‌های پس از آن چگونه خواهدبود؟

زمان ترخیص طبق صلاح‌دید جراح شما خواهدبود. پیش از ترخیص آموزش‌های لازم جهت نحوه مصرف داروها، میزان فعالیت بدنی، تغذیه سالم و سایر موارد در قالب جلسه حضوری و کتابچه آموزشی به شما داده خواهد شد؛ اکثر سوالات شما در این کتابچه پاسخ داده شده‌است و در صورت وجود سوالات دیگر پس از ترخیص با شماره تلفن مرکز تماس بگیرید.

نوبت ویزیت‌های بعدی و زمان کشیدن بخیه‌ها نیز در برگه ترخیص ذکر خواهد شد. قبل از ویزیت‌ها دقایقی را به نوشتن سوالات خود از پزشکتان اختصاص دهید؛ مثلاً:

- چه زمانی درد قفسه سینه من بهبود می‌یابد؟
- چگونه از زخم خود مراقبت کنم؟
- در جه زمانی فعالیت‌های عادی زندگی را می‌توانم شروع کنم؟
- نحوه مصرف داروها چگونه باید باشد؟
- چه زمانی می‌توانم به سر کار خودم برگردم؟



کلینیک آنلاین

کلینیک آنلاین مرکز جراحی قلب پیشرفته بیمارستان عرفان نیايش روزهای شنبه الی چهارشنبه از ساعت ۱۶-۱۸ توسط دکتر فروزان نیا برقرار می باشد و در بقیه اوقات به صورت ۲۴ ساعته توسط پزشکان کشیک اداره می شود و شما می توانید سوالات خود را از طریق ارتباط صوتی و یا صوتی- تصویری با پزشک در میان بگذارید.



در صورت بروز موارد زیر حتما با ما تماس بگیرید:

- دردی که با مصرف مسکن بهبود نیافته و یا بدتر شود.
- گرمی، قرمی و یا تورم پوست اطراف زخم
- ترشحات بد بو از زخم
- تغییر رنگ یا کبودی شدید زخم
- باز شدن زخم
- تب بالای 38.5°C و یا وجود لرز
- تهوع، استفراغ، اسهال و یا یبوست شدید
- سرگیجه شدید یا سنکوب
- درد شدید سینه و یا تنگی نفس شدید
- ناتوانی در ادرار کردن برای بیش از ۶ ساعت و یا کاهش شدید حجم ادرار
- وجود صدای تقطق در محل زخم جناق سینه با سرفه یا تحرک

 تهران، بزرگراه نیایش غرب، بعد از بلوار کبیری
طامه، خیابان امام حسین، بیمارستان عرفان نیایش

۰۲۱ ۴۹۷۹۶۰۰۱ 

۰۲۱ ۴۴۶۱۰۶۱۷ 



www.niayeshhospital.ir



info@niayeshhospital.ir



@Dr.forouzan.nia