

اعمال جراحی شایع در بیمارستان شهید مطهری مرودشت



تهیه کننده:

واحد آموزش - دفتر بهبود کیفیت

زمستان 1403

فهرست

صفحه	عنوان
3	کورتاز
5	سزارین
8	هرنیا یا فتق
11	لاپاروتومی و برداشتن طحال
13	سنگ شکن یا TUL
15	سنگ کیسه صفرا
18	کاتاراکت یا آب مروارید
20	جراحی دیسک کمر
23	شکستگی استخوان رادیوس یا اولنا
25	شکستگی ترقوه
28	شکستگی استخوان ساق پا
30	گذاشتن دبل لومن
32	جراحی لوزه
35	شکستگی لگن
37	شکستگی استخوان ران
40	CTS
42	خونریزی مغزی
45	تراکتوستومی
47	کیست مویی
50	آپاندیس

نام عمل جراحی	کورتاژ
شرح کلی عمل یا پروسیجر	بعد از ضد عفونی کردن پوست و محل اطراف آن ، انجام بیهوشی و قرار دادن بیمار در وضعیت زایمان و باز کردن دهانه رحم با دستگاه و خارج کردن جنین سقط شده و بافت های اضافه از رحم به وسیله دستگاه و بسته شدن دهانه رحم بعد از آن.
فرآیند پذیرش	پذیرش مستقیم 1. مراجعه بیمار به مطب پزشک و گرفتن برگ بستری از پزشک معالج 2. مراجعه بیمار به پذیرش اتاق عمل و هماهنگی مسئول پذیرش با پزشک و انجام کارهای مربوطه جهت تشکیل پرونده 3. بیمار در لیست اتاق عمل قرار می گیرد و در روز و ساعت معین به اتاق عمل مراجعه می نماید. پذیرش غیر مستقیم 1. مراجعه به تریاژ فوریت 2. مراجعه به ادمیت زایشگاه و انجام معاینه و کارهای مربوطه توسط ماما 3. اطلاع دادن وضعیت بیمار به پزشک 4. انتقال به بخش زایشگاه جهت خارج شدن بافت و یا جنین سقط شده از رحم 5. شروع دارو و روند درمان و در صورت خونریزی غیر طبیعی و جواب ندادن بیمار به دارو قرار گرفتن بیمار در لیست اتاق عمل جهت کورتاژ
اخذ رضایت آگاهانه (میزان خطر و سود احتمالی - پیش آگهی - روش های جایگزین)	حضور ولی یا سرپرست قانونی بیمار قبل از جراحی در بیمارستان جهت اخذ رضایت آگاهانه ضرورت دارد که پزشک موظف است در مورد عمل جراحی و مزایا و عوارض ناشی از عمل و پیش آگهی و روش های جایگزین آن توضیحات لازم را ارائه دهد و برگه رضایت آگاهانه توسط پزشک و در حضور کادر درمان تکمیل و امضا گردد. در صورتیکه رضایت از سرپرست قانونی بیمار در مطب توسط پزشک گرفته شده باشد نیاز به حضور سرپرست در بیمارستان نمی

باشد.		
• بنا به درخواست پزشک می تواند متفاوت باشد که شامل انجام آزمایشات CBC,CRASS MATCH,ESR.CRP و درخواست رزرو خون می باشد . • انجام مشاوره بیهوشی قبل از عمل جراحی باید انجام شود. • در افراد بالای 40 سال و داشتن بیماری زمینه ای نیاز به انجام عکس قفسه سینه و نوار قلب و مشاوره داخلی یا قلب می باشد.		اقدامات لازم قبل از عمل یا پروسیجر
روش بیهوشی	به صورت بیهوشی عمومی یا بی حسی از کمر انجام می شود.	نحوه عمل
تکنیک های عمل	دهانه رحم با دستگاه باز می شود و جنین سقط شده و یا بافت های اضافه خارج می شود. قسمتی از بافت و یا جنین جهت پاتولوژی به آزمایشگاه فرستاده می شود.	
تیم ارائه دهنده خدمت	پزشک متخصص زنان، پزشک بیهوشی، تکنسین اتاق عمل، پرستار بیهوشی می باشد.	
مدت عمل	حدودا 30-45 دقیقه می باشد.	
ویزیت پزشک	چند ساعت بعد از عمل یا روز بعد ویزیت پزشک انجام می شود.	

مراقبت های پرستاری	چک خونریزی و علائم حیاتی بیمار، غذا نخوردن بیمار بستگی به وضعیت بیمار و دستور پزشک معمولاً به مدت 4 ساعت می باشد. انجام دادن دارو دهی سر ساعت معین، خارج نشدن بیمار از تخت بستگی به وضعیت بیمار دارد و معمولاً 4 ساعت می باشد.
	مراقبت های بعد از عمل
مدت بستری بعد از عمل	بستگی به صلاح دید پزشک معمولاً 12-24 ساعت می باشد .
مدت نیاز به استراحت در منزل	بستگی به نظر پزشک 1-2 هفته می باشد.
	مراقبت های دوره نقاهت
مراجعه بعدی و پیشگیری های لازم بعد از عمل	1. انجام سونوگرافی داخلی یا واژینال یک هفته بعد و مراجعه به پزشک با جواب سونوگرافی 2. در صورت خونریزی زیاد حتماً به پزشک مراجعه شود. 3. انجام ندادن کارهای سخت و سنگین به مدت 2 ماه 4. نزدیکی نداشتن تا 6 هفته و انتخاب روش مناسب پیشگیری از بارداری و پیشگیری از بارداری به مدت 3-6 ماه 5. رعایت بهداشت فردی جهت پیشگیری از عفونت

نام عمل جراحی	سزارین
شرح کلی عمل یا پروسیجر	بعد از ضد عفونی کردن پوست عمل جراحی و اطراف آن و دادن بیهوشی به بیمار، شکم بیمار با ایجاد برش پوستی باز می شود و رحم باز می شود سپس نوزاد خارج می گردد و امتیاز آپگار داده می شود و جفت با دست خارج می

گردد و ماساژ رحمی داده می شود و رحم در سه لایه ترمیم می شود. بعد از چک خونریزی لایه های شکم بسته می شود و محل عمل جراحی بعد از بخیه زدن پانسمان استریل گذاشته می شود.	
پذیرش مستقیم 1. مراجعه بیمار به مطب پزشک و گرفتن برگ بستری از پزشک معالج 2. مراجعه به پذیرش اتاق عمل و هماهنگی مسئول پذیرش با پزشک و انجام کارهای مربوطه جهت تشکیل پرونده و قرار گرفتن در لیست اتاق عمل 3. مراجعه به بخش طبق ساعت تعیین شده و بیمار بستری می شود. پذیرش غیر مستقیم 1. مراجعه به تریاژ فوریت ها 2. مراجعه به ادمیت زایشگاه و انجام معاینه و کارهای مربوطه توسط ماما 3. اطلاع دادن وضعیت بیمار به پزشک انتقال به بخش زایشگاه جهت زایمان 4. شروع روند زایمان و معاینه توسط پزشک و ماما و در صورت وجود هرگونه مشکل در روند زایمان قرار گرفتن در لیست اتاق عمل جهت سزارین	فرآیند پذیرش
حضور ولی یا سرپرست قانونی بیمار قبل از جراحی در بیمارستان جهت اخذ رضایت آگاهانه ضرورت دارد و پزشک موظف است در مورد عمل جراحی و مزایا و عوارض ناشی از عمل و پیش آگهی و روش های جایگزین آن توضیحات لازم را ارائه دهند و برگه رضایت آگاهانه توسط پزشک و در حضور کادر درمان تکمیل و امضا گردد. در صورتیکه رضایت از سرپرست قانونی بیمار در مطب توسط پزشک گرفته شده باشد نیاز به حضور سرپرست در بیمارستان نمی باشد. در سزارین اورژانس نیاز به حضور اجباری سرپرست قانونی بیمار جهت اخذ رضایت آگاهانه نمی باشد و می توان رضایت را از خود بیمار گرفت.	اخذ رضایت آگاهانه (میزان خطر و سود احتمالی – پیش آگهی – روش های جایگزین)
• بنا به درخواست پزشک میتواند متفاوت باشد که شامل آزمایشات CBC,CRASS و MATCH,ESR.CRP و درخواست رزرو خون می باشد .	اقدامات لازم قبل از عمل یا پروسیجر

• انجام مشاوره بیهوشی قبل از عمل جراحی باید انجام شود. • در افراد بالای 40 سال و داشتن بیماری زمینه ای نیاز به انجام عکس قفسه سینه و نوار قلب و مشاوره داخلی یا قلب می باشد. • انجام نوار قلب جنین به درخواست پزشک معالج انجام می شود.		
روش بیهوشی	به صورت بیهوشی عمومی یا بی حسی از کمر انجام می شود.	نحوه عمل
تکنیک های عمل	عمل جراحی به صورت باز انجام می شود بصورتیکه شکم و رحم باز می شود و نوزاد خارج می گردد.	
تیم ارائه دهنده خدمت	پزشک متخصص زنان، پزشک بیهوشی، تکنسین اتاق عمل، پرستار بیهوشی و ماما می باشد.	
مدت عمل	حدودا 30-60 دقیقه می باشد.	
ویزیت پزشک	ویزیت پزشک روز بعد انجام می شود.	مراقبت های بعد از عمل
مراقبت های پرستاری	چک خونریزی و ماساژ رحم بعد از عمل جراحی، چک محل برش جراحی از نظر وجود یا عدم وجود خونریزی، ترشح چرکی، عفونت، ادم و قرمزی ، چک علائم حیاتی بیمار ، شیردهی نوزاد و آموزش شیردهی، انجام دارودهی و آزمایشات طبق دستور پزشک و سر ساعت معین ، جابجا شدن بیمار در تخت جهت پیشگیری از زخم فشاری، مراقبت از کیسه ادراری و توجه به برون ده ادراری، خارج کردن کیسه ادراری 8-12 ساعت بعد از عمل جراحی، خروج از تخت بیمار 8-12 ساعت بعد از عمل جراحی، شروع به مصرف مایعات 8-12 ساعت بعد از عمل جراحی، پرهیز از خوردن غذاهای نفاخ تا زمانی که شکم بیمار خوب کار کند.	
مدت بستری بعد از عمل	بستگی به نظر پزشک 24-48 ساعت می باشد.	

بستگی به نظر پزشک 1-2 هفته می باشد.	مدت نیاز به استراحت در منزل	مراقبت های دوره نقاهت
1. مراجعه به پزشک یک هفته بعد از ترخیص جهت معاینه و کشیدن بخیه 2. انجام ندادن کار های سخت و سنگین تا 2 ماه 3. در صورت درد و خونریزی شدید حتما به پزشک مراجعه شود. 4. مراقبت از محل زخم جراحی و گرفتن دوش سرپا به صورت یک روز درمیان که با شامپو محل بخیه شست و شو داده شود و تمیز و خشک نگه داده شود. 5. پرهیز از خوردن غذاهای نفاخ تا 3 هفته 6. نزدیکی نداشتن تا 6 هفته و بعد از آن انتخاب وسیله مناسب پیشگیری از بارداری 7. مصرف داروها سر ساعت معین 8. شیردهی نوزاد و ویزیت نوزاد در 3-5 روزگی توسط پزشک متخصص اطفال	مراجعه بعدی و پیشگیری های لازم بعد از عمل	

هرنیا یا فتق	نام عمل جراحی
بعد از ضدعفونی کردن پوست و بعد از دادن بیهوشی به بیمار یک برش پوستی ایجاد می شود و پوست از هم جدا می شود و فتق ترمیم می شود سپس پوست بخیه زده می شود و پانسمان استریل گذاشته می شود و در گاهی اوقات از مش برای بیمار در محل فتق استفاده می شود.	شرح کلی عمل یا پروسیجر
پذیرش مستقیم 1. مراجعه بیمار به مطب پزشک و گرفتن برگ بستری از پزشک معالج 2. مراجعه به پذیرش اتاق عمل و هماهنگی مسئول پذیرش با پزشک و انجام کارهای مربوطه جهت تشکیل	فرآیند پذیرش

پرونده و قرار گرفتن در لیست اتاق عمل 3. مراجعه به بخش طبق ساعت تعیین شده و بیمار بستری می شود. پذیرش غیر مستقیم 1. مراجعه به تریاژ فوریت ها 2. انجام کارهای مربوطه و انتقال به بخش 3. ویزیت پزشک و قرار گرفتن در لیست اتاق عمل 4. در بعضی مواقع از فوریت ها به اتاق عمل و بعد از آن انتقال به بخش			
حضور ولی یا سرپرست قانونی بیمار قبل از جراحی در بیمارستان جهت اخذ رضایت آگاهانه ضرورت دارد که پزشک موظف است در مورد عمل جراحی و مزایا و عوارض ناشی از عمل و پیش آگهی و روش های جایگزین آن توضیحات لازم را ارائه دهد و برگه رضایت آگاهانه توسط پزشک و در حضور کادر درمان تکمیل و امضا گردد. در صورتیکه رضایت از سرپرست قانونی بیمار در مطب توسط پزشک گرفته شده باشد نیاز به حضور سرپرست در بیمارستان نمی باشد.			اخذ رضایت آگاهانه (میزان خطر و سود احتمالی – پیش آگهی – روش های جایگزین)
شامل انجام آزمایشات CBCBGRH-BUN-CR-NA-K-BS-PT-PTT-INR-CR-ESR می باشد. انجام سونوگرافی شکم، در صورت داشتن سن بالای 40 سال گرفتن عکس قفسه سینه و انجام نوار قلب و مشاوره داخلی یا قلب انجام می شود.			اقدامات لازم قبل از عمل یا پروسیجر
به صورت بیهوشی عمومی یا بی حسی از کمر انجام می شود.	روش بیهوشی	نحوه عمل	
عمل جراحی به صورت باز انجام می شود.	تکنیک های عمل		
پزشک متخصص، پزشک بیهوشی، تکنسین اتاق عمل، پرستار بیهوشی و پرستار می باشد.	تیم ارائه دهنده		

	خدمت	
	مدت عمل	بین 45-60 دقیقه می باشد.
مراقبت های بعد از عمل	ویزیت پزشک	به صورت روزانه انجام می شود.
	مراقبت های پرستاری	به صورت 24 ساعته انجام می شود که شامل تحویل بیمار از اتاق عمل و چک علائم حیاتی بیمار، مراقبت از زخم جراحی و چک زخم جراحی از نظر خونریزی می باشد. در صورت صلاحدید پزشک در روز های بعد از عمل تعویض پانسمان به صورت روزانه انجام می شود، داروهای سر ساعت معین، خارج شدن از تخت طبق نظر پزشک در زمان مشخص انجام می شود.
	مدت بستری بعد از عمل	بستگی به صلاحدید پزشک بین 1-2 روز می باشد.
	مدت نیاز به استراحت در منزل	بستگی به نظر پزشک بین ده روز تا دو هفته می باشد.
مراقبت های دوره نقاهت	مراجعه بعدی و پیشگیری های لازم بعد از عمل	1. مراجعه به پزشک یک هفته بعد از ترخیص 2. بلند نکردن اشیا سنگین 3. ضربه نزدن به محل عمل جراحی 4. مصرف میوه و سبزیجات 5. عدم مصرف غذاهای چرب و سرخ کردنی 6. مصرف به موقع داروها طبق دستور پزشک 7. جهت پیشگیری از عفونت احتمالی طبق نظر پزشک برداشتن پانسمان 48 ساعت بعد از ترخیص

--	--	--

نام عمل جراحی	لاپاراتومی و برداشتن طحال
شرح کلی عمل یا پروسیجر	بعد از ضدعفونی کردن پوست محل عمل و اطراف آن و دادن بیهوشی به بیمار، لایه های شکم از خط وسط باز می شود و طحال برداشته شده و رگ های آن بخیه زده می شود و بقیه ارگان ها چک می شوند که نرمال باشند و بعد از کنترل خونریزی و شست و شو داخل شکم و اطراف آن پوست بسته شده و بخیه زده می شود و پانسمان به روش استریل گذاشته می شود.
فرآیند پذیرش	1. مراجعه به تریاژ فوریت ها 2. انجام کارهای مربوطه و انتقال به بخش 3. ویزیت پزشک و قرار گرفتن در لیست اتاق عمل 4. گاهی اوقات از فوریت ها به اتاق عمل و بعد از آن انتقال به بخش
اخذ رضایت آگاهانه (میزان خطر و سود احتمالی – پیش آگهی – روش های جایگزین)	حضور ولی یا سرپرست قانونی بیمار قبل از جراحی در بیمارستان جهت اخذ رضایت آگاهانه ضرورت دارد که پزشک موظف است در مورد عمل جراحی و مزایا و عوارض ناشی از عمل و پیش آگهی و روش های جایگزین آن توضیحات لازم را ارائه دهد و برگه رضایت آگاهانه توسط پزشک و در حضور کادر درمان تکمیل و امضا گردد. در صورت عمل اورژانس احتیاج به رضایت نمی باشد.
اقدامات لازم قبل از عمل یا پروسیجر	• شامل انجام آزمایشات CBCBGRH-BUN-CR-NA-K-BS-PT-PTT-INR-CR-ESR می باشد. • انجام سونوگرافی شکم • در صورت داشتن سن بالای 40 سال گرفتن عکس قفسه سینه و انجام نوار قلب و مشاوره داخلی یا قلب انجام می شود.

نحوه عمل	روش بیهوشی	به صورت بیهوشی عمومی یا بی حسی از کمر انجام می شود.
	تکنیک های عمل	عمل جراحی به صورت باز انجام می شود.
	تیم ارائه دهنده خدمت	پزشک متخصص، پزشک بیهوشی، تکنسین اتاق عمل، پرستار بیهوشی و پرستار می باشد.
	مدت عمل	بین 30-40 دقیقه می باشد.
مراقبت های بعد از عمل	ویزیت پزشک	به صورت روزانه انجام می شود.
	مراقبت های پرستاری	به صورت 24 ساعته انجام می شود که شامل تحویل بیمار از اتاق عمل و چک علائم حیاتی بیمار، مراقبت از زخم جراحی و چک زخم جراحی از نظر خونریزی می باشد. در صورت صلاحدید پزشک در روز های بعد از عمل تعویض پانسمان به صورت روزانه انجام می شود، دارودهی سر ساعت معین، خارج شدن از تخت طبق نظر پزشک در زمان مشخص انجام می شود.
	مدت بستری بعد از عمل	بستگی به صلاحدید پزشک بین 4 روز تا 1 هفته می باشد.
	مدت نیاز به استراحت در منزل	به مدت دو هفته می باشد.

مراقبت های دوره نقاهت	مراجعه بعدی و پیشگیری های لازم بعد از عمل	1. مراجعه به پزشک یک هفته بعد از ترخیص 2. بلند نکردن اشیا سنگین 3. ضربه نزدن به محل عمل جراحی 4. مصرف میوه و سبزیجات 5. عدم مصرف غذاهای چرب و سرخ کردنی 6. مصرف به موقع داروها طبق دستور پزشک 7. تزریق آمپول نموواکس هر 5 سال یکبار
-----------------------	---	---

نام عمل جراحی	سنگ شکن یا TUL
شرح کلی عمل یا پروسیجر	بعد از ضد عفونی کردن پوست و محل اطراف آن و دادن بیهوشی به بیمار و قرار دادن بیمار در وضعیت مناسب ، فولی برای بیمار گذاشته می شود و گاید دستگاه از طریق فولی وارد بدن بیمار می شود سپس سنگ نیز شکسته می شود و در صورت تنگی مجرا یا التهاب مجرا دبل جی گذاشته می شود سپس گاید دستگاه سنگ شکن خارج می گردد.
فرآیند پذیرش	پذیرش مستقیم 1. مراجعه بیمار به مطب پزشک و گرفتن برگ بستری از پزشک معالج 2. مراجعه به پذیرش اتاق عمل و هماهنگی مسئول پذیرش با پزشک و انجام کارهای مربوطه جهت تشکیل پرونده 3. قرار گرفتن در لیست اتاق عمل و مراجعه به بخش طبق ساعت تعیین شده و بستری بیمار پذیرش غیر مستقیم 1. مراجعه به تریاژ فوریت ها 2. انجام کارهای مربوطه و انتقال به بخش 3. ویزیت پزشک و قرار گرفتن در لیست اتاق عمل

4. گاهی اوقات از فوریت ها به اتاق عمل و بعد از آن انتقال به بخش		
حضور ولی یا سرپرست قانونی بیمار قبل از جراحی در بیمارستان جهت اخذ رضایت آگاهانه ضرورت دارد و پزشک موظف است در مورد عمل جراحی و مزایا و عوارض ناشی از عمل و پیش آگهی و روش های جایگزین آن توضیحات لازم را ارائه دهد و برگه رضایت آگاهانه توسط پزشک و در حضور کادر درمان تکمیل و امضا گردد. در صورتیکه رضایت از سرپرست قانونی بیمار در مطب توسط پزشک گرفته شده باشد نیاز به حضور سرپرست در بیمارستان نمی باشد.		اخذ رضایت آگاهانه (میزان خطر و سود احتمالی – پیش آگهی – روش های جایگزین)
• شامل انجام آزمایشات CBCBGRH-BUN-CR-NA-K-BS-PT-PTT-INR-CR-ESR می باشد. • انجام سونوگرافی کلیه • در صورت داشتن سن بالای 40 سال گرفتن عکس قفسه سینه و انجام نوار قلب و مشاوره داخلی یا قلب انجام می شود.		اقدامات لازم قبل از عمل یا پروسیجر
به صورت بیهوشی عمومی یا بی حسی از کمر انجام می شود.	روش بیهوشی	نحوه عمل
عمل جراحی به روش بسته انجام می شود.	تکنیک های عمل	
پزشک متخصص، پزشک بیهوشی، تکنسین اتاق عمل، پرستار بیهوشی و پرستار می باشد.	تیم ارائه دهنده خدمت	
بین 45-60 دقیقه می باشد.	مدت عمل	
به صورت روزانه انجام می شود.	ویزیت پزشک	

مراقبت های بعد از عمل	مراقبت های پرستاری	مراقبت های پرستاری به صورت 24 ساعته انجام می شود که شامل تحویل بیمار از اتاق عمل و چک علائم حیاتی بیمار، داروهای سر ساعت معین، مراقبت از لوله ادراری، چک خونریزی و اینکه ادرار بیمار خونی نباشد و به بیمار آموزش داده شود که در صورت خونریزی شدید اطلاع دهد و مایعات فراوان مصرف کند.
	مدت بستری بعد از عمل	طبق صلاحدید پزشک یک روز می باشد.
مراقبت های دوره نقاهت	مدت نیاز به استراحت در منزل	به مدت یک هفته می باشد.
	مراجعه بعدی و پیشگیری های لازم بعد از عمل	1. مراجعه به پزشک 1-2 روز بعد از ترخیص 2. بلند نکردن اجسام سنگین 3. مصرف مایعات فراوان 4. مصرف به موقع داروها 5. در صورت داشتن ادرار خونی سریعاً به پزشک مراجعه شود.

نام عمل جراحی	سنگ کیسه صفرا
شرح کلی عمل یا پروسیجر	بعد از ضد عفونی کردن پوست و دادن بیهوشی به بیمار، برش بر روی پوست ایجاد می شود و پوست از هم باز می شود و کیسه صفرا برداشته می شود و در صورت نیاز مجرای صفراوی نیز برداشته می شود و سپس پوست ترمیم می شود و بخیه زده می شود و پانسمان استریل گذاشته می شود.

گاهی اوقات روش جراحی بسته انجام می شود و به روش لاپراسکوپي انجام می شود و به وسیله دستگاه کیسه صفرا خارج می گردد و چهار سوراخ کوچک روی شکم ایجاد می شود و از طریق لیزر، کیسه صفرا و سنگ ها خارج می گردد.	
پذیرش مستقیم 1. مراجعه بیمار به مطب پزشک و گرفتن برگ بستری از پزشک معالج 2. مراجعه به پذیرش اتاق عمل هماهنگی مسئول پذیرش با پزشک و انجام کارهای مربوطه جهت تشکیل پرونده 3. قرار گرفتن در لیست اتاق و عمل مراجعه به بخش طبق ساعت تعیین شده و بستری بیمار پذیرش غیر مستقیم 1. مراجعه به تریاژ فوریت ها 2. انجام کارهای مربوطه و انتقال به بخش 3. ویزیت پزشک و قرار گرفتن در لیست اتاق عمل 4. گاهی اوقات از فورت ها به اتاق عمل و بعد از آن انتقال به بخش	فرآیند پذیرش
حضور ولی یا سرپرست قانونی بیمار قبل از جراحی در بیمارستان جهت اخذ رضایت آگاهانه ضرورت دارد پزشک موظف است در مورد عمل جراحی و مزایا و عوارض ناشی از عمل و پیش آگهی و روش های جایگزین آن توضیحات لازم را ارائه دهد و برگه رضایت آگاهانه توسط پزشک و در حضور کادر درمان تکمیل و امضا گردد. در صورتیکه رضایت از سرپرست قانونی بیمار در مطب توسط پزشک گرفته شده باشد نیاز به حضور سرپرست در بیمارستان نمی باشد.	اخذ رضایت آگاهانه (میزان خطر و سود احتمالی – پیش آگهی – روش های جایگزین)
• شامل انجام آزمایشات CBCBGRH-BUN-CR-NA-K-BS-PT-PTT-INR-CR-ESR می باشد. • انجام سونوگرافی شکم • در صورت داشتن سن بالای 40 سال گرفتن عکس قفسه سینه و انجام نوار قلب و مشاوره داخلی یا قلب و	اقدامات لازم قبل از عمل یا پروسیجر

بیهوشی انجام می شود.		
به صورت بیهوشی عمومی یا بی حسی از کمر انجام می شود.	روش بیهوشی	نحوه عمل
به صورت باز یا لاپاروسکوپی انجام می شود.	تکنیک های عمل	
پزشک متخصص، پزشک بیهوشی، تکنسین اتاق عمل، پرستار بیهوشی و پرستار می باشد.	تیم ارائه دهنده خدمت	
بین 60-90 دقیقه می باشد.	مدت عمل	
به صورت روزانه انجام می شود.	ویزیت پزشک	مراقبت های بعد از عمل
به صورت 24 ساعته انجام می شود که شامل تحویل بیمار از اتاق عمل و چک علائم حیاتی بیمار، مراقبت از زخم جراحی و چک زخم جراحی از نظر خونریزی می باشد. در صورت صلاحدید پزشک در روز های بعد از عمل تعویض پانسمان به صورت روزانه انجام می شود، داروهای سر ساعت معین، خارج شدن از تخت طبق نظر پزشک در زمان مشخص انجام می شود.	مراقبت های پرستاری	
طبق صلاحدید پزشک بین 2-3 روز می باشد.	مدت بستری بعد از عمل	
بستگی به نظر پزشک بین ده روز تا دو هفته می باشد.	مدت نیاز به استراحت در منزل	

مراقبت های دوره نقاهت	مراجعه بعدی و پیشگیری های لازم بعد از عمل	1. مراجعه به پزشک یک هفته بعد از ترخیص 2. بلند نکردن اشیا سنگین 3. ضربه نزدن به محل عمل جراحی 4. مصرف میوه و سبزیجات 5. عدم مصرف غذاهای چرب و سرخ کردنی 6. مصرف به موقع داروها طبق دستور پزشک 7. جهت پیشگیری از عفونت احتمالی طبق نظر پزشک برداشتن پانسمان 48 ساعت بعد از ترخیص
-----------------------	---	---

نام عمل جراحی	کاتاراکت یا آب مروارید
شرح کلی عمل یا پروسیجر	بعد از دادن بیهوشی به بیمار و ضد عفونی پلک و اطراف آن با سرم شست و شو، برش روی قرنیه ایجاد می شود و پس از انجام اقدامات لازم لنز گذاشته می شود و لنز چک می شود و چشم با پد و شیلد چشمی پوشانده می شود.
فرآیند پذیرش	1. مراجعه بیمار به مطب پزشک و گرفتن برگ بستری از پزشک معالج 2. مراجعه به پذیرش اتاق عمل و هماهنگی مسئول پذیرش با پزشک و انجام کارهای مربوطه جهت تشکیل پرونده 3. قرار گرفتن در لیست اتاق عمل مراجعه به بخش طبق ساعت تعیین شده و بستری بیمار
اخذ رضایت آگاهانه (میزان خطر و سود احتمالی – پیش آگهی – روش های جایگزین)	حضور ولی یا سرپرست قانونی بیمار قبل از جراحی در بیمارستان جهت اخذ رضایت آگاهانه ضرورت دارد که پزشک موظف است در مورد عمل جراحی و مزایا و عوارض ناشی از عمل و پیش آگهی و روش های جایگزین آن توضیحات لازم را ارائه دهند و برگه رضایت آگاهانه توسط پزشک و در حضور کادر درمان تکمیل و امضا گردد.
	• شامل انجام آزمایشات CBCBGRH-BUN-CR-NA-K-BS-PT-PTT-INR-CR-ESR می باشد.

اقدامات لازم قبل از عمل یا پروسیجر		• عکس برداری از چشم و تعیین شماره لنز • در صورت داشتن سن بالای 40 سال گرفتن عکس قفسه سینه و انجام نوار قلب و مشاوره داخلی یا قلب و بیهوشی انجام می شود.
نحوه عمل	روش بیهوشی	به روش بیهوشی عمومی یا بی حسی موضعی می باشد.
	تکنیک های عمل	بصورت باز انجام می شود.
	تیم ارائه دهنده خدمت	پزشک متخصص، پزشک بیهوشی، تکنسین اتاق عمل، پرستار بیهوشی و پرستار می باشد.
	مدت عمل	بین 45-60 دقیقه می باشد.
مراقبت های بعد از عمل	ویزیت پزشک	به صورت روزانه انجام می شود.
	مراقبت های پرستاری	به صورت 24 ساعته انجام می شود که شامل تحویل بیمار از اتاق عمل و چک علائم حیاتی بیمار، مراقبت از زخم جراحی و چک زخم جراحی از نظر خونریزی می باشد. پد و شیلد از روی چشم برداشته نشود، سر خم نشود، آب به سر و صورت نریزد.
	مدت بستری بعد از عمل	بستگی به نظر پزشک بین 6-24 ساعت می باشد.
	مدت نیاز به استراحت در منزل	بستگی به نظر پزشک 1-2 هفته می باشد.

1. مراجعه به پزشک یک هفته بعد از ترخیص 2. بلندکردن اشیا سنگین 3. ضربه نزدن به محل عمل جراحی 4. خم نکردن سر 5. نزدن اب به سر و صورت 6. روی چشم جراحی شده نخواهید 7. مصرف قطره ها طبق دستور پزشک 8. مصرف غذاهای فیبر دار	مراقبت های دوره نقاهت مراجعه بعدی و پیشگیری های لازم بعد از عمل
---	--

جراحی دیسک کمر	نام عمل جراحی
بعد از ضد عفونی کردن پوست محل جراحی و اطراف آن و انجام بیهوشی، روی کمر برشی ایجاد می شود و مشکلات دیسک کمر و مهره ها برطرف میگردد سپس در صورت شکستگی مهره ها از پلاتین استفاده می شود، سپس زخم شست و شو داده شده و لایه های پوست بخیه میگردد و پانسمان استریل گذاشته می شود. جهت تخلیه ترشحات در محل جراحی درن همووک قرار داده می شود.	شرح کلی عمل یا پروسیجر
پذیرش مستقیم 1. مراجعه بیمار به مطب پزشک و گرفتن برگ بستری از پزشک معالج 2. مراجعه به پذیرش اتاق عمل و هماهنگی مسئول پذیرش با پزشک و انجام کارهای مربوطه جهت تشکیل پرونده 3. قرار گرفتن در لیست اتاق عمل و مراجعه به بخش طبق ساعت تعیین شده و بستری بیمار پذیرش غیر مستقیم 1. مراجعه به تریاژ فوریت ها	فرآیند پذیرش

2. انجام کارهای مربوطه و انتقال به بخش 3. ویزیت پزشک و قرار گرفتن در لیست اتاق عمل 4. گاهی اوقات از فوریت ها به اتاق عمل و بعد از آن انتقال به بخش		
حضور ولی یا سرپرست قانونی بیمار قبل از جراحی در بیمارستان جهت اخذ رضایت آگاهانه ضرورت دارد و پزشک موظف است در مورد عمل جراحی و مزایا و عوارض ناشی از عمل و پیش آگهی و روش های جایگزین آن توضیحات لازم را ارائه دهد و برگه رضایت آگاهانه توسط پزشک و در حضور کادر درمان تکمیل و امضا گردد.		اخذ رضایت آگاهانه (میزان خطر و سود احتمالی – پیش آگهی – روش های جایگزین)
• شامل انجام آزمایشات CBCBGRH-BUN-CR-NA-K-BS-PT-PTT-INR-CR-ESR می باشد. • انجام رادیو گرافی و ام ار ای از کمر • در صورت داشتن سن بالای 40 سال گرفتن عکس قفسه سینه و انجام نوار قلب و مشاوره داخلی یا قلب و بیهوشی انجام می شود.		اقدامات لازم قبل از عمل یا پروسیجر
به صورت بیهوشی عمومی می باشد.	روش بیهوشی	نحوه عمل
عمل جراحی به صورت بسته می باشد.	تکنیک های عمل	
پزشک متخصص، پزشک بیهوشی، تکنسین اتاق عمل، پرستار بیهوشی و پرستار می باشد.	تیم ارائه دهنده خدمت	
حدودا 2-3 ساعت می باشد.	مدت عمل	
به صورت روزانه می باشد.	ویزیت پزشک	

مراقبت های بعد از عمل	مراقبت های پرستاری	به صورت 24 ساعته انجام می شود که شامل تحویل بیمار از اتاق عمل و چک علائم حیاتی بیمار، مراقبت از زخم جراحی و چک زخم جراحی از نظر خونریزی می باشد. در صورت صلاحدید پزشک در روز های بعد از عمل تعویض پانسمان به صورت روزانه انجام می شود، دارو دهی سر ساعت معین، خارج شدن از تخت طبق نظر پزشک و در زمان مشخص انجام می شود.
	مدت بستری بعد از عمل	3-4 روز می باشد.
مراقبت های دوره نقاهت	مدت نیاز به استراحت در منزل	بستگی به نظر پزشک 1-2 ماه می باشد.
	مراجعه بعدی و پیشگیری های لازم بعد از عمل	1. مراجعه به پزشک دو هفته بعد از ترخیص می باشد. 2. بلند نکردن اجسام سنگین 3. راه رفتن با کمربند 4. موقع خواب و استراحت کمربند باز شود 5. تعویض پانسمان به صورت روزانه با گاز استریل 6. در صورت مشاهده ترشح چرکی - قرمزی و عفونت در محل زخم جراحی به پزشک مراجعه شود. 7. استفاده از توالت فرنگی

شکستگی استخوان رادیوس و اولنا	نام عمل جراحی
پس از ضد عفونی پوست و اطراف آن، بیهوشی عمومیانجام می شود و برش بر روی پوست ایجاد می شود، سپس جا اندازی استخوان انجام می شود و در صورت نیاز پین و پلاتین گذاشته می شود. زخم شستشو داده می شود و بخیه می گردد و سپس پانسمان گذاشته می شود .	شرح کلی عمل یا پروسیجر
پذیرش مستقیم 1. مراجعه بیمار به مطب پزشک و گرفتن برگ بستری از پزشک معالج 2. مراجعه به پذیرش اتاق عمل و هماهنگی مسئول پذیرش با پزشک و انجام کارهای مربوطه جهت تشکیل پرونده 3. قرار گرفتن در لیست اتاق عمل و مراجعه به بخش طبق ساعت تعیین شده و بستری بیمار پذیرش غیر مستقیم 1. مراجعه به تریاژ فوریت ها 2. انجام کارهای مربوطه و انتقال به بخش 3. ویزیت پزشک و قرار گرفتن در لیست اتاق عمل 4. گاهی اوقات از فوریت ها به اتاق عمل و بعد از آن انتقال به بخش	فرآیند پذیرش
حضور ولی یا سرپرست قانونی بیمار قبل از جراحی در بیمارستان جهت اخذ رضایت آگاهانه ضرورت دارد و پزشک موظف است در مورد عمل جراحی و مزایا و عوارض ناشی از عمل و پیش آگهی و روش های جایگزین آن توضیحات لازم را ارائه دهد و برگه رضایت آگاهانه توسط پزشک و در حضور کادر درمان تکمیل و امضا گردد.	اخذ رضایت آگاهانه (میزان خطر و سود احتمالی - پیش آگهی - روش های جایگزین)
• شامل انجام آزمایشات CBCBGRH-BUN-CR-NA-K-BS-PT-PTT-INR-CR-ESR می باشد.	

اقدامات لازم قبل از عمل یا پروسیجر		
• در صورت داشتن سن بالای 40 سال گرفتن عکس قفسه سینه و انجام نوار قلب و مشاوره داخلی یا قلب و بیهوشی انجام می شود.		
روش بیهوشی	بیهوشی عمومی یا بی حسی موضعی	نحوه عمل
تکنیک های عمل	به صورت باز انجام می شود. در صورت عدم جابجایی استخوان در شکستگی، عمل جراحی به صورت بسته انجام می شود و سپس گچ گیری انجام می شود.	
تیم ارائه دهنده خدمت	پزشک متخصص، پزشک بیهوشی، تکنسین اتاق عمل، پرستار بیهوشی و پرستار می باشد.	
مدت عمل	بین 30 تا 45 دقیقه می باشد	
ویزیت پزشک	به صورت روزانه می باشد.	مراقبت های بعد از عمل
مراقبت های پرستاری	به صورت 24 ساعته انجام می شود که شامل تحویل بیمار از اتاق عمل و چک علائم حیاتی بیمار، مراقبت از زخم جراحی و چک زخم جراحی از نظر خونریزی می باشد. در صورت صلاحدید پزشک در روز های بعد از عمل تعویض پانسمان به صورت روزانه انجام می شود، داروهای سر ساعت معین، خارج شدن از تخت طبق نظر پزشک در زمان مشخص انجام می شود .	

مدت بستری بعد از عمل	مدت بستری 1 تا 2 روز می باشد.
مدت نیاز به استراحت در منزل	بستگی به نظر پزشک بین 2 تا 4 هفته می باشد .
مراقبت های دوره نقاهت	1. مراجعه مراجعه به پزشک دو هفته بعد از ترخیص می باشد. 2. بلند نکردن اجسام سنگین 3. تعویض پانسمان به صورت روزانه با گاز استریل 4. در صورت مشاهده ترشح چرکی، قرمزی و عفونت در محل زخم جراحی به پزشک مراجعه شود. 5. دست بالاتر از سطح بدن قرار گیرد.
مراجعه بعدی و پیشگیری های لازم بعد از عمل	

نام عمل جراحی	شکستگی ترقوه
شرح کلی عمل یا پروسیجر	پس از ضدعفونی پوست و اطراف آن، بی هوشی عمومی انجام و برش بر روی پوست ایجاد می شود. سپس با اندازی استخوان انجام می شود و در صورت نیاز پین و پلاتین گذاشته می شود. زخم شستشو داده می شود و بخیه می گردد و سپس پانسمان گذاشته می شود.
فرآیند پذیرش	پذیرش مستقیم 1. مراجعه بیمار به مطب پزشک و گرفتن برگ بستری از پزشک معالج 2. مراجعه به پذیرش اتاق عمل و هماهنگی مسئول پذیرش با پزشک و انجام کارهای مربوطه جهت تشکیل

پرونده 3. قرار گرفتن در لیست اتاق عمل مراجعه به بخش طبق ساعت تعیین شده و بستری بیمار پذیرش غیر مستقیم 1. مراجعه به تریاژ فوریت ها 2. انجام کارهای مربوطه و انتقال به بخش 3. ویزیت پزشک و قرار گرفتن در لیست اتاق عمل 4. گاهی اوقات از فوریت ها به اتاق عمل و بعد از آن انتقال به بخش			
حضور ولی یا سرپرست قانونی بیمار قبل از جراحی در بیمارستان جهت اخذ رضایت آگاهانه ضرورت دارد و پزشک موظف است در مورد عمل جراحی و مزایا و عوارض ناشی از عمل و پیش آگهی و روش های جایگزین آن توضیحات لازم را ارائه دهد و برگه رضایت آگاهانه توسط پزشک و در حضور کادر درمان تکمیل و امضا گردد.		اخذ رضایت آگاهانه (میزان خطر و سود احتمالی – پیش آگهی – روش های جایگزین)	
- شامل انجام آزمایشات CBCBGRH-BUN-CR-NA-K-BS-PT-PTT-INR-CR-ESR می باشد. - در صورت داشتن سن بالای 40 سال گرفتن عکس قفسه سینه و انجام نوارقلب و مشاوره داخلی یا قلب و بیهوشی انجام می شود.		اقدامات لازم قبل از عمل یا پروسیجر	
بی هوشی عمومی یا بی حسی موضعی		روش بیهوشی	نحوه عمل
به صورت باز انجام می شود.		تکنیک های عمل	
در صورت عدم جابجایی استخوان در شکستگی، عمل جراحی به صورت بسته انجام می شود.			
پزشک متخصص، پزشک بیهوشی، تکنسین اتاق عمل، پرستار بیهوشی و پرستار می باشد.		تیم ارائه دهنده خدمت	

مدت عمل	بین 30 تا 45 دقیقه می باشد.	
ویزیت پزشک	به صورت روزانه می باشد	مراقبت های بعد از عمل
مراقبت های پرستاری	به صورت 24 ساعته انجام می شود که شامل تحویل بیمار از اتاق عمل و چک علائم حیاتی بیمار، مراقبت از زخم جراحی و چک زخم جراحی از نظر خونریزی می باشد. در صورت صلاحدید پزشک در روز های بعد از عمل تعویض پانسمان به صورت روزانه انجام می شود، دارو دهی سر ساعت معین، خارج شدن از تخت طبق نظر پزشک در زمان مشخص انجام می شود.	
مدت بستری بعد از عمل	بین یک تا دو روز می باشد .	
مدت نیاز به استراحت در منزل	بستگی به نظر پزشک بین 2 تا 4 هفته می باشد.	مراقبت های دوره نقاهت
مراجعه بعدی و پیشگیری های لازم بعد از عمل	1. مراجعه مراجعه به پزشک دو هفته بعد از ترخیص می باشد. 2. بلند نکردن اجسام سنگین 3. تعویض پانسمان به صورت روزانه با گاز استریل 4. در صورت مشاهده ترشح چرکی، قرمزی و عفونت در محل زخم جراحی به پزشک مراجعه شود. 5. دست بالاتر از سطح بدن قرار گیرد.	

شکستگی استخوان ساق پا	نام عمل جراحی
پس از ضد عفونی پوست و اطراف آن، بی هوشی عمومی انجام و برش بر روی پوست ایجاد می شود. سپس با اندازه استخوان انجام می شود و در صورت نیاز پین و پلاتین گذاشته می شود. زخم شستشو داده می شود و بخیه می گردد و سپس پانسمان گذاشته می شود.	شرح کلی عمل یا پروسیجر
پذیرش مستقیم 1. مراجعه بیمار به مطب پزشک و گرفتن برگ بستری از پزشک معالج 2. مراجعه به پذیرش اتاق عمل و هماهنگی مسئول پذیرش با پزشک و انجام کارهای مربوطه جهت تشکیل پرونده 3. قرار گرفتن در لیست اتاق عمل مراجعه به بخش طبق ساعت تعیین شده و بستری بیمار پذیرش غیر مستقیم 1. مراجعه به تریاژ فوریت ها 2. انجام کارهای مربوطه و انتقال به بخش 3. ویزیت پزشک و قرار گرفتن در لیست اتاق عمل 4. گاهی اوقات از فوریت ها به اتاق عمل و بعد از آن انتقال به بخش	فرآیند پذیرش
حضور ولی یا سرپرست قانونی بیمار قبل از جراحی در بیمارستان جهت اخذ رضایت آگاهانه ضرورت دارد و پزشک موظف است در مورد عمل جراحی و مزایا و عوارض ناشی از عمل و پیش آگهی و روش های جایگزین آن توضیحات لازم را ارائه دهد و برگه رضایت آگاهانه توسط پزشک و در حضور کادر درمان تکمیل و امضا گردد.	اخذ رضایت آگاهانه (میزان خطر و سود احتمالی - پیش آگهی - روش های جایگزین)
• شامل انجام آزمایشات CBCBGRH-BUN-CR-NA-K-BS-PT-PTT-INR-CR-ESR می باشد.	

اقدامات لازم قبل از عمل یا پروسیجر		• در صورت داشتن سن بالای 40 سال گرفتن عکس قفسه سینه و انجام نوارقلب و مشاوره داخلی یا قلب و بیهوشی انجام می شود.
نحوه عمل	روش بیهوشی	بی هوشی عمومی یا بی حسی موضعی
	تکنیک های عمل	به صورت باز انجام می شود. در صورت عدم جابجایی استخوان در شکستگی، عمل جراحی به صورت بسته انجام می شود.
	تیم ارائه دهنده خدمت	پزشک متخصص، پزشک بیهوشی، تکنسین اتاق عمل، پرستار بیهوشی و پرستار می باشد.
	مدت عمل	بین 30 تا 60 دقیقه طول می کشد .
مراقبت های بعد از عمل	ویزیت پزشک	روزانه انجام می شود .
	مراقبت های پرستاری	به صورت 24 ساعته انجام می شود که شامل تحویل بیمار از اتاق عمل و چک علائم حیاتی بیمار، مراقبت از زخم جراحی و چک زخم جراحی از نظر خونریزی می باشد. در صورت صلاحدید پزشک در روز های بعد از عمل تعویض پانسمان به صورت روزانه انجام می شود، دارودهی سر ساعت معین، خارج شدن از تخت طبق نظر پزشک در زمان مشخص انجام می شود پا بالاتر از سطح بدن قرار می گیرد .
	مدت بستری بعد از عمل	بین 2 تا 3 روز می باشد .
	مدت نیاز به استراحت	بین دو هفته تا یک ماه می باشد .

مراقبت های دوره نقاهت	در منزل	
	مراجعه بعدی و پیشگیری های لازم بعد از عمل	1. مراجعه مراجعه به پزشک یک هفته بعد از ترخیص می باشد. 2. بلند نکردن اجسام سنگین 3. تعویض پانسمان به صورت روزانه با گاز استریل 4. در صورت مشاهده ترشح چرکی، قرمزی و عفونت در محل زخم جراحی به پزشک مراجعه شود. 5. دست بالاتر از سطح بدن قرار گیرد. 6. با عصا یا واکر میتواند راه برود. 7. مصرف میوه و سبزی جات

نام عمل جراحی	گذاشتن دبل لومن
شرح کلی عمل یا پروسیجر	ضد عفونی پوست و اطراف آن سپس انجام بی حسی موضعی و ایجاد برش بر روی پوست ، کاتتر دبل لومن گذاشت می شود و بخیه می گردد و سپس پانسمان گذاشته می شود.
فرآیند پذیرش	پذیرش مستقیم 1. مراجعه بیمار به مطب پزشک و گرفتن برگ بستری از پزشک معالج 2. مراجعه به پذیرش اتاق عمل و هماهنگی مسئول پذیرش با پزشک و انجام کارهای مربوطه جهت تشکیل پرونده 3. قرار گرفتن در لیست اتاق عمل مراجعه به بخش طبق ساعت تعیین شده و بستری بیمار پذیرش غیر مستقیم

1. مراجعه به تریاژ فوریت ها 2. انجام کارهای مربوطه و انتقال به بخش 3. ویزیت پزشک و قرار گرفتن در لیست اتاق عمل 4. گاهی اوقات از فوریت ها به اتاق عمل و بعد از آن انتقال به بخش		
حضور ولی یا سرپرست قانونی بیمار قبل از جراحی در بیمارستان جهت اخذ رضایت آگاهانه ضرورت دارد و پزشک موظف است در مورد عمل جراحی و مزایا و عوارض ناشی از عمل و پیش آگهی و روش های جایگزین آن توضیحات لازم را ارائه دهد و برگه رضایت آگاهانه توسط پزشک و در حضور کادر درمان تکمیل و امضا گردد.	اخذ رضایت آگاهانه (میزان خطر و سود احتمالی - پیش آگهی - روش های جایگزین)	
شامل انجام آزمایشات CBC-BG-RH-BUN-CR-NA-K-BS-PT-PTT-INR-CR-ESR می باشد.	اقدامات لازم قبل از عمل یا پروسیجر	
به صورت بی حسی موضعی انجام می شود .	روش بیهوشی	نحوه عمل
به صورت باز انجام می شود .	تکنیک های عمل	
پزشک متخصص، پزشک بیهوشی، تکنسین اتاق عمل، پرستار بیهوشی و پرستار می باشد.	تیم ارائه دهنده خدمت	
حدودا 30 دقیقه طول می کشد.	مدت عمل	
در صورت بستری در بیمارستان روزانه توسط پزشک چک می گردد.	ویزیت پزشک	
چک محل دبل لومن از نظر خون ریزی و عفونت	مراقبت های پرستاری	مراقبت های بعد از عمل

مدت بستری بعد از عمل	مدت بستری حدودا 6-24 ساعت می باشد .	
مدت نیاز به استراحت در منزل		مراقبت های دوره نقاهت
مراجعه بعدی و پیگیری های لازم بعد از عمل	1. تعویض پانسمان روزانه 2. جلوگیری از خارج شدن دبل لومن 3. در صورت ترشح و عفونت چرکی به پزشک مراجعه شود .	

نام عمل جراحی	جراحی لوزه
شرح کلی عمل یا پروسیجر	بعد از بی هوشی عمومی و ضدعفونی کردن لوزه های بیمار ، لوزه ها برداشته می شود. خونریزی کنترل می شود و در صورت نیاز بخیه زده می شود .
فرآیند پذیرش	پذیرش مستقیم 1. مراجعه بیمار به مطب پزشک و گرفتن برگ بستری از پزشک معالج 2. مراجعه به پذیرش اتاق عمل و هماهنگی مسئول پذیرش با پزشک و انجام کارهای مربوطه جهت تشکیل پرونده 3. قرار گرفتن در لیست اتاق عمل مراجعه به بخش طبق ساعت تعیین شده و بستری بیمار

پذیرش غیر مستقیم 1. مراجعه به تریاژ فوریت ها 2. انجام کارهای مربوطه و انتقال به بخش 3. ویزیت پزشک و قرار گرفتن در لیست اتاق عمل 4. گاهی اوقات از فوریت ها به اتاق عمل و بعد از آن انتقال به بخش		
حضور ولی یا سرپرست قانونی بیمار قبل از جراحی در بیمارستان جهت اخذ رضایت آگاهانه ضرورت دارد و پزشک موظف است در مورد عمل جراحی و مزایا و عوارض ناشی از عمل و پیش آگهی و روش های جایگزین آن توضیحات لازم را ارائه دهد و برگه رضایت آگاهانه توسط پزشک و در حضور کادر درمان تکمیل و امضا گردد. در صورت اورژانس بودن، اول عمل جراحی انجام می شود و بعد رضایت از ولی قانونی گرفته می شود.	اخذ رضایت آگاهانه (میزان خطر و سود احتمالی – پیش آگهی – روش های جایگزین)	
• شامل انجام آزمایشات CBCBGRH-BUN-CR-NA-K-BS-PT-PTT-INR-CR-ESR می باشد. • در صورت داشتن سن بالای 40 سال گرفتن عکس قفسه سینه و انجام نوار قلب و مشاوره داخلی یا قلب و بیهوشی انجام می شود. در صورت وجود خونریزی رزرو خون انجام می شود.	اقدامات لازم قبل از عمل یا پروسیجر	
روش بیهوشی به صورت بی هوشی عمومی انجام می شود.	روش بیهوشی	نحوه عمل
عمل جراحی به صورت بسته می باشد.	تکنیک های عمل	
پزشک متخصص، پزشک بیهوشی، تکنسین اتاق عمل، پرستار بیهوشی و پرستار می باشد.	تیم ارائه دهنده خدمت	
مدت عمل حدود 30-45 دقیقه می باشد.	مدت عمل	

مراقبت های بعد از عمل	ویزیت پزشک	ویزیت پزشک روزانه انجام می شود .
	مراقبت های پرستاری	به صورت 24 ساعته انجام می شود که شامل تحویل بیمار از اتاق عمل و چک علائم حیاتی بیمار، مراقبت از زخم جراحی و چک زخم جراحی از نظر خونریزی می باشد. در صورت صلاحدید پزشک در روز های بعد از عمل تعویض پانسمان به صورت روزانه انجام می شود، دارودهی سر ساعت معین، خارج شدن از تخت طبق نظر پزشک در زمان مشخص، مصرف بستنی و مایعات سرد 3 ساعت بعد از عمل جراحی توصیه و آموزش داده شود.
	مدت بستری بعد از عمل	مدت بستری بعد از عمل معمولاً یک روز است .
مراقبت های دوره نقاهت	مدت نیاز به استراحت در منزل	بستگی به نظر پزشک بین 1-2 هفته می باشد .
	مراجعه بعدی و پیشگیری های لازم بعد از عمل	1. مراجعه به پزشک 4 روز بعد از ترخیص می باشد . 2. پیشگیری های لازم شامل :عدم خوردن غذاهای سفت و گرم ، عدم استفاده از نی جهت نوشیدن 3. مصرف بستنی و مایعات سرد 4. قرقره با آب سرد 5. در صورت مشاهده خونریزی از گلو مراجعه به پزشک

شکستگی لگن	نام عمل جراحی
پس از ضدعفونی پوست و اطراف آن، بیهوشی عمومی انجام و برشی بر روی پوست ایجاد می شود، سپس جا اندازی استخوان انجام می شود و در صورت نیاز پین و پلاتین گذاشته می شود. زخم شستشو داده می شود و درن هموگ جهت خروج ترشحات قرار داده می شود و بخیه و پانسمان گذاشته می شود.	شرح کلی عمل یا پروسیجر
پذیرش مستقیم 1. مراجعه بیمار به مطب پزشک و گرفتن برگ بستری از پزشک معالج 2. مراجعه به پذیرش اتاق عمل و هماهنگی مسئول پذیرش با پزشک و انجام کارهای مربوطه جهت تشکیل پرونده 3. قرار گرفتن در لیست اتاق عمل مراجعه به بخش طبق ساعت تعیین شده و بستری بیمار پذیرش غیر مستقیم 1. مراجعه به تریاژ فوریت ها 2. انجام کارهای مربوطه و انتقال به بخش 3. ویزیت پزشک و قرار گرفتن در لیست اتاق عمل 4. گاهی اوقات از فوریت ها به اتاق عمل و بعد از آن انتقال به بخش	فرآیند پذیرش
حضور ولی یا سرپرست قانونی بیمار قبل از جراحی در بیمارستان جهت اخذ رضایت آگاهانه ضرورت دارد و پزشک موظف است در مورد عمل جراحی و مزایا و عوارض ناشی از عمل و پیش آگهی و روش های جایگزین آن توضیحات لازم را ارائه دهد و برگه رضایت آگاهانه توسط پزشک و در حضور کادر درمان تکمیل و امضا گردد.	اخذ رضایت آگاهانه (میزان خطر و سود احتمالی – پیش آگهی – روش های جایگزین)
• شامل انجام آزمایشات CBCBGRH-BUN-CR-NA-K-BS-PT-PTT-INR-CR-ESR می باشد.	

اقدامات لازم قبل از عمل یا پروسیجر		• در صورت داشتن سن بالای 40 سال گرفتن عکس قفسه سینه و انجام نوارقلب و مشاوره داخلی یا قلب و بیهوشی انجام می شود.
نحوه عمل	روش بیهوشی	روش بیهوشی به صورت بیهوشی عمومی یا بی حسی از کمر می باشد .
	تکنیک های عمل	عمل جراحی باز می باشد .
	تیم ارائه دهنده خدمت	پزشک متخصص، پزشک بیهوشی، تکنسین اتاق عمل، پرستار بیهوشی و پرستار می باشد.
	مدت عمل	مدت عمل حدود 45-60 دقیقه می باشد .
مراقبت های بعد از عمل	ویزیت پزشک	ویزیت پزشک روزانه انجام می شود .
	مراقبت های پرستاری	به صورت 24 ساعته انجام می شود که شامل تحویل بیمار از اتاق عمل و چک علائم حیاتی بیمار، مراقبت از زخم جراحی و چک زخم جراحی از نظر خونریزی می باشد. در صورت صلاح دید پزشک در روز های بعد از عمل ، تعویض پانسمان به صورت روزانه انجام می شود، داروهای سر ساعت معین، خارج شدن از تخت طبق نظر پزشک در زمان مشخص انجام می شود.
	مدت بستری بعد از عمل	مدت بستری بعد از عمل جراحی حدودا 2-4 روز می باشد .
	مدت نیاز به استراحت در منزل	مدت نیاز به استراحت بستگی به نظر پزشک ممکن است 1-2 ماه باشد .

مراقبت های دوره نقاهت	مراجعه بعدی و پیشگیری های لازم بعد از عمل	1. مراجعه به پزشک یک هفته پس از ترخیص می باشد . 2. پیشگیری های لازم شامل :جا به جا شدن در تخت جهت پیشگیری از زخم فشاری 3. مصرف میوه و سبزی جهت پیشگیری از یبوست 4. تعویض پانسمان روزانه 5. راه رفتن با عصا یا واکر بدون وزن گذاری بر عضو شکسته با اجازه پزشک 6. عدم ضربه به محل عمل جراحی 7. چک زخم جراحی از نظر عفونت
-----------------------	---	--

نام عمل جراحی	شکستگی استخوان ران
شرح کلی عمل یا پروسیجر	پس از ضدعفونی پوست و اطراف آن، بیهوشی عمومی انجام و برشی بر روی پوست ایجاد می شود، سپس جا اندازی استخوان انجام می شود و در صورت نیاز پین و پلاتین گذاشته می شود. زخم شستشو داده می شود و درن هموگ جهت خروج ترشحات قرار داده می شود و بخیه و پانسمان گذاشته می شود.
فرآیند پذیرش	پذیرش مستقیم 1. مراجعه بیمار به مطب پزشک و گرفتن برگ بستری از پزشک معالج 2. مراجعه به پذیرش اتاق عمل و هماهنگی مسئول پذیرش با پزشک و انجام کارهای مربوطه جهت تشکیل پرونده 3. قرار گرفتن در لیست اتاق عمل مراجعه به بخش طبق ساعت تعیین شده و بستری بیمار پذیرش غیر مستقیم 1. مراجعه به تریاژ فوریت ها 2. انجام کارهای مربوطه و انتقال به بخش

3. ویزیت پزشک و قرار گرفتن در لیست اتاق عمل 4. گاهی اوقات از فوریت ها به اتاق عمل و بعد از آن انتقال به بخش		
حضور ولی یا سرپرست قانونی بیمار قبل از جراحی در بیمارستان جهت اخذ رضایت آگاهانه ضرورت دارد و پزشک موظف است در مورد عمل جراحی و مزایا و عوارض ناشی از عمل و پیش آگهی و روش های جایگزین آن توضیحات لازم را ارائه دهد و برگه رضایت آگاهانه توسط پزشک و در حضور کادر درمان تکمیل و امضا گردد. در صورت اورژانس بودن اول عمل جراحی انجام می شود و سپس رضایت گرفته می شود .	اخذ رضایت آگاهانه (میزان خطر و سود احتمالی – پیش آگهی – روش های جایگزین)	
• شامل انجام آزمایشات CBCBGRH-BUN-CR-NA-K-BS-PT-PTT-INR-CR-ESR می باشد. • در صورت داشتن سن بالای 40 سال گرفتن عکس قفسه سینه و انجام نوار قلب و مشاوره داخلی یا قلب و بیهوشی انجام می شود.	اقدامات لازم قبل از عمل یا پروسیجر	
روش بیهوشی به صورت بیهوشی عمومی یا بی حسی از کمر می باشد .	روش بیهوشی	نحوه عمل
عمل جراحی باز می باشد . در صورت عدم جابه جایی استخوان در شکستگی ممکن است به صورت جاندازی به روش بسته انجام شود و سپس گچ گیری انجام می شود .	تکنیک های عمل	
پزشک متخصص، پزشک بیهوشی، تکنسین اتاق عمل، پرستار بیهوشی و پرستار می باشد.	تیم ارائه دهنده خدمت	
مدت عمل حدود 2-3 ساعت می باشد .	مدت عمل	
ویزیت پزشک روزانه انجام می شود .	ویزیت پزشک	

مراقبت های بعد از عمل	مراقبت های پرستاری	به صورت 24 ساعته انجام می شود که شامل تحویل بیمار از اتاق عمل و چک علائم حیاتی بیمار، مراقبت از زخم جراحی و چک زخم جراحی از نظر خونریزی می باشد. در صورت صلاحدید پزشک در روز های بعد از عمل تعویض پانسمان به صورت روزانه انجام می شود، دارودهی سر ساعت معین، خارج شدن از تخت طبق نظر پزشک در زمان مشخص، جابه جایی در تخت جهت پیشگیری از زخم فشاری ، مصرف میوه و سبزی جهت پیشگیری از یبوست
	مدت بستری بعد از عمل	مدت بستری بعد از عمل جراحی حدودا 3-2 روز می باشد .
مراقبت های دوره نقاهت	مدت نیاز به استراحت در منزل	مدت نیاز به استراحت بستگی به نظر پزشک ممکن است 2-1 ماه باشد .
	مراجعه بعدی و پیشگیری های لازم بعد از عمل	1. مراجعه به پزشک یک هفته پس از ترخیص می باشد . 2. پیشگیری های لازم شامل : جا به جا شدن در تخت جهت پیشگیری از زخم فشاری ، مصرف به موقع آنتی بیوتیک 3. مصرف میوه و سبزی جهت پیشگیری از یبوست 4. تعویض پانسمان روزانه 5. راه رفتن با عصا یا واکر بدون وزن گذاری بر عضو شکسته با اجازه پزشک 6. عدم ضربه به محل عمل جراحی 7. چک زخم جراحی از نظر عفونت 8. استفاده از داروی کلگزان جهت پیشگیری از ایجاد لخته

CTS	نام عمل جراحی	
پس از ضد عفونی پوست و اطراف آن، بی هوشی عمومی انجام و برشی بر روی پوست ایجاد می شود، عصب درگیر آزاد می شود، زخم شستشو می شود و سپس بخیه و بعد پانسمان گذاشته می شود.	شرح کلی عمل یا پروسیجر	
1. مراجعه بیمار به مطب پزشک و گرفتن برگ بستری از پزشک معالج 2. مراجعه به پذیرش اتاق عمل و هماهنگی مسئول پذیرش با پزشک و انجام کارهای مربوطه جهت تشکیل پرونده 3. قرار گرفتن در لیست اتاق عمل مراجعه به بخش طبق ساعت تعیین شده و بستری بیمار	فرآیند پذیرش	
حضور ولی یا سرپرست قانونی بیمار قبل از جراحی در بیمارستان جهت اخذ رضایت آگاهانه ضرورت دارد و پزشک موظف است در مورد عمل جراحی و مزایا و عوارض ناشی از عمل و پیش آگهی و روش های جایگزین آن توضیحات لازم را ارائه دهد و برگه رضایت آگاهانه توسط پزشک و در حضور کادر درمان تکمیل و امضا گردد.	اخذ رضایت آگاهانه (میزان خطر و سود احتمالی – پیش آگهی – روش های جایگزین)	
- شامل انجام آزمایشات CBCBGRH-BUN-CR-NA-K-BS-PT-PTT-INR-CR-ESR می باشد. - انجام نوار عصب قبل از عمل - در صورت داشتن سن بالای 40 سال گرفتن عکس قفسه سینه و انجام نوار قلب و مشاوره داخلی یا قلب و بیهوشی انجام می شود.	اقدامات لازم قبل از عمل یا پروسیجر	
روش بیهوشی به صورت بیهوشی عمومی یا بی حسی از کمر می باشد .	روش بیهوشی	
عمل جراحی باز می باشد .	تکنیک های عمل	

نحوه عمل	تیم ارائه دهنده خدمت	پزشک متخصص، پزشک بیهوشی، تکنسین اتاق عمل، پرستار بیهوشی و پرستار می باشد.
	مدت عمل	مدت عمل حدود 45-60 دقیقه می باشد .
مراقبت های بعد از عمل	ویزیت پزشک	ویزیت پزشک روزانه انجام می شود .
	مراقبت های پرستاری	به صورت 24 ساعته انجام می شود که شامل تحویل بیمار از اتاق عمل و چک علائم حیاتی بیمار، مراقبت از زخم جراحی و چک زخم جراحی از نظر خونریزی می باشد. در صورت صلاحدید پزشک در روز های بعد از عمل ، تعویض پانسمان به صورت ، داروهای سر ساعت معین و خارج شدن از تخت طبق نظر پزشک در زمان مشخص انجام می شود.
	مدت بستری بعد از عمل	مدت بستری بعد از عمل جراحی حدودا 1روز می باشد .
	مدت نیاز به استراحت در منزل	مدت نیاز به استراحت بستگی به نظر پزشک ممکن است 3 هفته باشد .
مراقبت های دوره نقاهت	مراجعه بعدی و پیشگیری های لازم بعد از عمل	1. مراجعه به پزشک یک هفته پس از ترخیص می باشد . 2. پیشگیری های لازم شامل : 3. تعویض پانسمان روزانه 4. عدم ضربه به محل عمل جراحی 5. چک زخم جراحی از نظر عفونت 6. بلند نکردن اجسام سنگین دست عمل شده بالاتر از سطح قلب قرار گیرد .

خونریزی مغزی	نام عمل جراحی
بعد از بیهوشی عمومی و بعد از شیو کردن محل عمل، ضد عفونی پوست و اطراف آن انجام می شود و ایجاد برش بر روی پوست ایجاد می شود، استخوان سرباز می شود و هماتوم و خونریزی در محل مورد نظر خارج می شود انجام می شود سپس با سرم زخم شستشو می شود و درن هموگ جهت خروج ترشحات قرار داده می شود و بخیه و سپس پانسمان گذاشته می شود.	شرح کلی عمل یا پروسیجر
پذیرش مستقیم 1. مراجعه بیمار به مطب پزشک و گرفتن برگ بستری از پزشک معالج 2. مراجعه به پذیرش اتاق عمل و هماهنگی مسئول پذیرش با پزشک و انجام کارهای مربوطه جهت تشکیل پرونده 3. قرار گرفتن در لیست اتاق عمل مراجعه به بخش طبق ساعت تعیین شده و بستری بیمار پذیرش غیر مستقیم 1. مراجعه به تریاژ فوریت ها 2. انجام کارهای مربوطه و انتقال به بخش 3. ویزیت پزشک و قرار گرفتن در لیست اتاق عمل 4. گاهی اوقات از فوریت ها به اتاق عمل و بعد از آن انتقال به بخش	فرآیند پذیرش
حضور ولی یا سرپرست قانونی بیمار قبل از جراحی در بیمارستان جهت اخذ رضایت آگاهانه ضرورت دارد و پزشک موظف است در مورد عمل جراحی و مزایا و عوارض ناشی از عمل و پیش آگهی و روش های جایگزین آن توضیحات	اخذ رضایت آگاهانه (میزان خطر و سود احتمالی – پیش

آگهی - روش های جایگزین)	لازم را ارائه دهد و برگه رضایت آگاهانه توسط پزشک و در حضور کادر درمان تکمیل و امضا گردد. در صورت اورژانس بودن اول عمل جراحی انجام می شود و سپس رضایت گرفته می شود .	
اقدامات لازم قبل از عمل یا پروسیجر	• شامل انجام آزمایشات CBCBGRH-BUN-CR-NA-K-BS-PT-PTT-INR-CR-ESR می باشد. • تصویر برداری و سی تی اسکن مغز انجام شود ، • در صورت داشتن سن بالای 40 سال گرفتن عکس قفسه سینه و انجام نوار قلب و مشاوره داخلی یا قلب و بیهوشی انجام می شود.	
نحوه عمل	روش بیهوشی	روش بیهوشی به صورت بیهوشی عمومی یا بی حسی از کمر می باشد .
	تکنیک های عمل	عمل جراحی باز می باشد .
	تیم ارائه دهنده خدمت	پزشک متخصص، پزشک بیهوشی، تکنسین اتاق عمل، پرستار بیهوشی و پرستار می باشد.
	مدت عمل	مدت عمل حدود 2-4 ساعت می باشد .
ویزیت پزشک		ویزیت پزشک روزانه انجام می شود .

مراقبت های بعد از عمل	مراقبت های پرستاری	به صورت 24 ساعته انجام می شود که شامل تحویل بیمار از اتاق عمل و چک علائم حیاتی بیمار، مراقبت از زخم جراحی و چک زخم جراحی از نظر خونریزی می باشد. در صورت صلاحدید پزشک در روز های بعد از عمل تعویض پانسمان به صورت روزانه ، داروهای سر ساعت معین و خارج شدن از تخت طبق نظر پزشک در زمان مشخص انجام می شود.
مراقبت های دوره نقاهت	مدت بستری بعد از عمل	مدت بستری بعد از عمل جراحی حدودا 7-3 روز می باشد .
	مدت نیاز به استراحت در منزل	مدت نیاز به استراحت بستگی به نظر پزشک دارد .
	مراجعه بعدی و پیشگیری های لازم بعد از عمل	1. مراجعه به پزشک یک هفته پس از ترخیص می باشد . 2. پیشگیری های لازم شامل : 3. جا به جا شدن در تخت جهت پیشگیری از زخم فشاری 4. مصرف به موقع داروها 5. در صورت مشاهده تشنج ، کاهش سطح هوشیاری ، تهوع و استفراغ شدید ، سردرد شدید و علائم هشدار مراجعه به پزشک 6. مصرف میوه و سبزی جهت پیشگیری از یبوست 7. تعویض پانسمان روزانه 8. در صورت مشاهده ترشح چرکی ، قرمزی و عفونت زخم جراحی مراجعه به پزشک 9. عدم ضربه به محل عمل جراحی 10. چک زخم جراحی از نظر عفونت

تراکئوستومی	نام عمل جراحی
بعد از ضد عفونی پوست و اطراف آن و دادن بیهوشی ، برش بر روی پوست ایجاد می شود کاتتر تراکئوستومی قرار داده می شود و در محل مناسب بخیه و پانسمان گذاشته می شود.	شرح کلی عمل یا پروسیجر
پذیرش مستقیم 1. مراجعه بیمار به مطب پزشک و گرفتن برگ بستری از پزشک معالج 2. مراجعه به پذیرش اتاق عمل و هماهنگی مسئول پذیرش با پزشک و انجام کارهای مربوطه جهت تشکیل پرونده 3. قرار گرفتن در لیست اتاق عمل مراجعه به بخش طبق ساعت تعیین شده و بستری بیمار پذیرش غیر مستقیم 1. مراجعه به تریاژ فوریت ها 2. انجام کارهای مربوطه و انتقال به بخش 3. ویزیت پزشک و قرار گرفتن در لیست اتاق عمل 4. گاهی اوقات از فوریت ها به اتاق عمل و بعد از آن انتقال به بخش	فرآیند پذیرش
حضور ولی یا سرپرست قانونی بیمار قبل از جراحی در بیمارستان جهت اخذ رضایت آگاهانه ضرورت دارد و پزشک موظف است در مورد عمل جراحی و مزایا و عوارض ناشی از عمل و پیش آگهی و روش های جایگزین آن توضیحات لازم را ارائه دهد و برگه رضایت آگاهانه توسط پزشک و در حضور کادر درمان تکمیل و امضا گردد. در صورت اورژانس بودن اول عمل جراحی انجام می شود و سپس رضایت گرفته می شود .	اخذ رضایت آگاهانه (میزان خطر و سود احتمالی - پیش آگهی - روش های جایگزین)

اقدامات لازم قبل از عمل یا پروسیجر	• شامل انجام آزمایشات CBCBGRH-BUN-CR-NA-K-BS-PT-PTT-INR-CR-ESR می باشد. • در صورت داشتن سن بالای 40 سال گرفتن عکس قفسه سینه و انجام نوار قلب و مشاوره داخلی یا قلب و بیهوشی انجام می شود.	
نحوه عمل	روش بیهوشی	روش بیهوشی به صورت بیهوشی عمومی یا بی حسی از کمر می باشد .
	تکنیک های عمل	عمل جراحی باز می باشد .
	تیم ارائه دهنده خدمت	پزشک متخصص، پزشک بیهوشی، تکنسین اتاق عمل، پرستار بیهوشی و پرستار می باشد.
	مدت عمل	مدت عمل حدود 30-45 دقیقه می باشد .
مراقبت های بعد از عمل	ویزیت پزشک	ویزیت پزشک روزانه انجام می شود .
	مراقبت های	به صورت 24 ساعته انجام می شود که شامل تحویل بیمار از اتاق عمل و چک علائم حیاتی بیمار، مراقبت از زخم جراحی و چک زخم جراحی از نظر خونریزی می باشد. در صورت صلاحدید پزشک در روز های بعد از عمل تعویض پانسمان به صورت روزانه ، ساکشن ترشحات در صورت لزوم انجام می شود.

	پرستاری	
	مدت بستری بعد از عمل	مدت بستری بعد از عمل طبق نظر جراح می باشد .
مراقبت های دوره نقاهت	مدت نیاز به استراحت در منزل	مدت نیاز به استراحت بستگی به نظر پزشک دارد .
	مراجعه بعدی و پیشگیری های لازم بعد از عمل	1. مراجعه به پزشک یک هفته پس از ترخیص می باشد . 2. پیشگیری های لازم شامل : 3. تعویض پانسمان روزانه 4. در صورت مشاهده ترشح چرکی ، قرمزی و عفونت زخم جراحی مراجعه به پزشک 5. عدم ضربه به محل عمل جراحی 6. چک زخم جراحی از نظر عفونت 7. ساکشن ترشحات

کیست مویی	نام عمل جراحی
بیمار در وضعیت خوابیده به شکم قرار می گیرد بعد از ضد عفونی کردن پوست و محل عمل و اطراف آن بیهوشی یا بی حسی از کمر انجام می شود سپس برشی روی پوست ایجاد می شود و کیست مویی و آبسه تخلیه میشود و محل عمل شستشو داده می شود و پوست بخیه میشود و پانسمان استریل گذاشته میشود.	شرح کلی عمل یا پروسیجر

پذیرش مستقیم 1. مراجعه بیمار به مطب پزشک و گرفتن برگ بستری از پزشک معالج 2. مراجعه به پذیرش اتاق عمل و هماهنگی مسئول پذیرش با پزشک و انجام کارهای مربوطه جهت تشکیل پرونده 3. قرار گرفتن در لیست اتاق عمل مراجعه به بخش طبق ساعت تعیین شده و بستری بیمار پذیرش غیر مستقیم 1. مراجعه به تریاژ فوریت ها 2. انجام کارهای مربوطه و انتقال به بخش 3. ویزیت پزشک و قرار گرفتن در لیست اتاق عمل 4. گاهی اوقات از فوریت ها به اتاق عمل و بعد از آن انتقال به بخش	فرایند پذیرش	
حضور ولی یا سرپرست قانونی بیمار قبل از جراحی در بیمارستان جهت اخذ رضایت آگاهانه ضرورت دارد و پزشک موظف است در مورد عمل جراحی و مزایا و عوارض ناشی از عمل و پیش آگهی و روش های جایگزین آن توضیحات لازم را ارائه دهد و برگه رضایت آگاهانه توسط پزشک و در حضور کادر درمان تکمیل و امضا گردد.	اخذ رضایت آگاهانه (میزان خطر و سود احتمالی -پیش آگهی - روش های جایگزین)	
• شامل انجام آزمایشات CBCBGRH-BUN-CR-NA-K-BS-PT-PTT-INR-CR-ESR می باشد. • سونو گرافی از شکم • در صورت داشتن سن بالای 40 سال و مشکلات زمینه ای نوار قلب و عکس قفسه سینه و در صورت نیاز مشاوره داخلی و مشاوره قلب و بی هوشی انجام می شود .	اقدامات لازم قبل از عمل یا پروسیجر	
بی هوشی عمومی یا بی حسی از کمر انجام می شود.	روش بیهوشی	
عمل جراحی به روش باز انجام می شود .		

نحوه عمل	تکنیک های عمل	
	تیم ارائه دهنده خدمت	پزشک متخصص و پزشک بی هوشی تکنیسین اتاق عمل و تکنیسین بی هوشی و پرستار می باشد.
	مدت عمل	بین 60 تا 80 دقیقه می باشد.
مراقبت های بعد از عمل	ویزیت پزشک	روزانه انجام می شود .
	مراقبت های پرستاری	مراقبتها به صورت 24 ساعت انجام میشود که شامل تحویل بیمار از اتاق عمل، چک علائم حیاتی بیمار، دارو دهی، مراقبت از زخم جراحی، چک محل عمل از نظر خون ریزی می باشد، روزهای بعد از عمل در صورت صلاحدید پزشک تعویض پانسمان انجام می شود و خارج شدن از تخت طبق صلاح حدید پزشک انجام میشود .
	مدت بستری بعد از عمل	مدت بستری بین 1 تا 2 روز می باشد.
مراقبت های دوره نقاهت	مدت نیاز به استراحت در منزل	بستگی به نظر پزشک بین 10 تا 14 روز میباشد .
	مراجعه بعدی و پیشگیری های لازم بعد از عمل	1. مراجعه به پزشک یک هفته بعد از ترخیص 2. پیشگیری های لازم بعد از عمل شامل: 3. بلند نکردن اشیا سنگین 4. ضربه نزدن به محل عمل 5. روی شکم و پهلو بخوابد 6. مصرف میوه و سبزی جات مصرف غذاهای پر فیبر 7. مصرف به موقع دارو ها ننتی بیوتیک

8. طبق نظر پزشک جهت جلوگیری از عفونت زخم

آپاندیس	نام عمل جراحی
بعد از ضد عفونی کردن پوست و بعد از بیهوشی برش بر روی پوست ایجاد می شود، پوست از هم باز می شود و آپاندیس برداشته می شود، سپس پوست ترمیم می شود و پانسمان استریل گذاشته می شود .	شرح کلی عمل یا پروسیجر
1. مراجعه بیمار به مطب پزشک و گرفتن برگ بستری از پزشک معالج 2. مراجعه به پذیرش اتاق عمل و هماهنگی مسئول پذیرش با پزشک و انجام کارهای مربوطه جهت تشکیل پرونده 3. قرار گرفتن در لیست اتاق عمل مراجعه به بخش طبق ساعت تعیین شده و بستری بیمار	فرآیند پذیرش
حضور ولی یا سرپرست قانونی بیمار قبل از جراحی در بیمارستان جهت اخذ رضایت آگاهانه ضرورت دارد و پزشک موظف است در مورد عمل جراحی و مزایا و عوارض ناشی از عمل و پیش آگهی و روش های جایگزین آن توضیحات لازم را ارائه دهد و برگه رضایت آگاهانه توسط پزشک و در حضور کادر درمان تکمیل و امضا گردد.	اخذ رضایت آگاهانه (میزان خطر و سود احتمالی – پیش آگهی – روش های جایگزین)
• شامل انجام آزمایشات CBCBGRH-BUN-CR-NA-K-BS-PT-PTT-INR-CR-ESR می باشد. • سونو گرافی از شکم • در صورت داشتن سن بالای 40 سال و مشکلات زمینه ای نوار قلب و عکس قفسه سینه و در صورت نیاز مشاوره داخلی و مشاوره قلب و بی هوشی انجام می شود .	اقدامات لازم قبل از عمل یا پروسیجر

نحوه عمل	روش بیهوشی	بیهوشی عمومی یا بی حسی از کمر انجام می شود.
	تکنیک های عمل	عمل جراحی به روش باز انجام می شود.
	تیم ارائه دهنده خدمت	پزشک متخصص و پزشک بیهوشی، تکنسین اتاق عمل و تکنسین بیهوشی و پرستار می باشد.
	مدت عمل	مدت عمل بین 45 تا 70 دقیقه می باشد .
مراقبت های بعد از عمل	ویزیت پزشک	ویزیت روزانه انجام می شود .
	مراقبت های پرستاری	مراقبتها به صورت 24 ساعت انجام میشودکه شامل تحویل بیمار از اتاق عمل، چک علائم حیاتی بیمار ، دارو دهی مراقبت از زخم جراحی، چک محل عمل از نظر خون ریزی می باشد، روزهای بعد از عمل در صورت صلاحدید پزشک تعویض پانسمان انجام می شود و خارج شدن از تخت طبق صلاح حدید پزشک انجام میشود.
	مدت بستری بعد از عمل	مدت بستری بین 2 تا 3 روز می باشد .

بستگی به نظر پزشک بین 10 تا 14 روز می باشد.	مدت نیاز به استراحت در منزل	مراقبت های دوره نقاهت
1. مراجعه به پزشک یک هفته بعد از ترخیص 2. پیشگیری های لازم بعد از عمل شامل: 3. بلند نکردن اشیا سنگین 4. ضربه نزدن به محل عمل 5. روی شکم و پهلو بخوابد 6. مصرف میوه و سبزی جات مصرف غذاهای پر فیبر 7. مصرف به موقع داروهای آنتی بیوتیک 8. طبق نظر پزشک جهت جلوگیری از عفونت زخم	مراجعه بعدی و پیشگیری های لازم بعد از عمل	