

اعمال جراحی شایع در بیمارستان شهید مطهری مرودشت



تهیه کننده:

واحد آموزش - دفتر بهبود کیفیت

بهار 1405

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

کورتاژ	نام عمل جراحی
<p>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.</p>	<p>شرح کلی عمل یا پروسیجر</p>
<p>پذیرش مستقیم</p> <ol style="list-style-type: none"> 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 وانجام 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. <p>پذیرش غیر مستقیم</p> <ol style="list-style-type: none"> 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 	<p>فرآیند پذیرش</p>
<p>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.</p> <p>در صورتیکه رضایت از سرپرست قانونی بیمار در مطب توسط پزشک گرفته شده باشد نیاز به حضور سرپرست در بیمارستان نمی</p>	<p>اخذ رضایت آگاهانه (میزان خطر و سود احتمالی - پیش آگهی - روش های جایگزین)</p>

	باشد.	
اقدامات لازم قبل از عمل یا پروسیجر	<ul style="list-style-type: none"> • 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. 	
نحوه عمل	روش بیهوشی	به صورت بیهوشی عمومی یا بی حسی از کمر انجام می شود.
	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.	

<p>چک خونریزی و علائم حیاتی بیمار، غذا نخوردن بیمار بستگی به وضعیت بیمار و دستور پزشک معمولا به مدت 4 ساعت می باشد. انجام دادن دارو دهی سر ساعت معین، خارج نشدن بیمار از تخت بستگی به وضعیت بیمار دارد و معمولا 4 ساعت می باشد.</p>	<p>مراقبت های پرستاری</p>	<p>مراقبت های بعد از عمل</p>
<p>بستگی به صلاح دید پزشک معمولا 12-24 ساعت می باشد .</p>	<p>مدت بستری بعد از عمل</p>	
<p>بستگی به نظر پزشک 1-2 هفته می باشد.</p>	<p>مدت نیاز به استراحت در منزل</p>	<p>مراقبت های دوره نقاهت</p>
<p>1. انجام سونوگرافی داخلی یا واژینال یک هفته بعد و مراجعه به پزشک با جواب سونوگرافی 2. در صورت خونریزی زیاد حتما 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</p>	<p>مراجعه بعدی و پیشگیری های لازم بعد از عمل</p>	

سزارین	نام عمل جراحی
<p>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</p>	<p>شرح کلی عمل یا پروسیجر</p>

<p>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.</p>	
<p>پذیرش مستقیم</p> <ol style="list-style-type: none"> 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. <p>پذیرش غیر مستقیم</p> <ol style="list-style-type: none"> 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 	<p>فرآیند پذیرش</p>
<p>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.</p>	<p>اخذ رضایت آگاهانه (میزان خطر و سود احتمالی - پیش آگهی - روش های جایگزین)</p>
<p>• بنا به درخواست پزشک میتواند متفاوت باشد که شامل آزمایشات CBC,CRASS و MATCH,ESR.CRP و درخواست رزرو خون می باشد .</p>	<p>اقدامات لازم قبل از عمل یا پروسیجر</p>

<ul style="list-style-type: none"> • 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. 		
<p>به صورت بیهوشی عمومی یا بی حسی از کمر انجام می شود.</p>	روش بیهوشی	نحوه عمل
<p>عمل جراحی به صورت باز انجام می شود بصورتیکه شکم و رحم باز می شود و نوزاد خارج می گردد.</p>	تکنیک های عمل	
<p>پزشک متخصص زنان، پزشک بیهوشی، تکنسین اتاق عمل، پرستار بیهوشی و ماما می باشد.</p>	تیم ارائه دهنده خدمت	
<p>حدودا 30-60 دقیقه می باشد.</p>	مدت عمل	
<p>ویزیت پزشک روز بعد انجام می شود.</p>	ویزیت پزشک	مراقبت های بعد از عمل
<p>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.</p>	مراقبت های پرستاری	
<p>بستگی به نظر پزشک 24-48 ساعت می باشد.</p>	مدت بستری بعد از عمل	

<p>بستگی به نظر پزشک 2-1 هفته می باشد.</p>	<p>مدت نیاز به استراحت در منزل</p>	<p>مراقبت های دوره نقاهت</p>
<p>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</p>	<p>مراجعه بعدی و پیشگیری های لازم بعد از عمل</p>	

<p>هرنیا یا فتق</p>	<p>نام عمل جراحی</p>
<p>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.</p>	<p>شرح کلی عمل یا پروسیجر</p>
<p>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</p>	<p>فرآیند پذیرش</p>

<p>پرونده و قرار گرفتن در لیست اتاق عمل</p> <p>3. مراجعه به بخش طبق ساعت تعیین شده و بیمار بستری می شود.</p> <p>پذیرش غیر مستقیم</p> <p>1. مراجعه به تریاژ فوریت ها</p> <p>2. انجام کارهای مربوطه و انتقال به بخش</p> <p>3. ویزیت پزشک و قرار گرفتن در لیست اتاق عمل</p> <p>4. در بعضی مواقع از فوریت ها به اتاق عمل و بعد از آن انتقال به بخش</p>		
<p>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.</p> <p>در صورتیکه رضایت از سرپرست قانونی بیمار در مطب توسط پزشک گرفته شده باشد نیاز به حضور سرپرست در بیمارستان نمی باشد.</p>	<p>اخذ رضایت آگاهانه (میزان خطر و سود احتمالی - پیش آگهی - روش های جایگزین)</p>	
<p>شامل انجام آزمایشات CBCBGRH-BUN-CR-NA-K-BS-PT-PTT-INR-CR-ESR می باشد.</p> <p>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.</p>	<p>اقدامات لازم قبل از عمل یا پروسیجر</p>	
<p>به صورت بیهوشی عمومی یا بی حسی از کمر انجام می شود.</p>	<p>روش بیهوشی</p>	
<p>عمل جراحی به صورت باز انجام می شود.</p>	<p>تکنیک های عمل</p>	
<p>پزشک متخصص، پزشک بیهوشی، تکنسین اتاق عمل، پرستار بیهوشی و پرستار می باشد.</p>	<p>تیم ارائه دهنده</p>	<p>نحوه عمل</p>

	خدمت	
	مدت عمل	بین 45-60 دقیقه می باشد.
	ویزیت پزشک	به صورت روزانه انجام می شود.
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، 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 بعد از عمل	بستگی به صلاحدید پزشک بین 1-2 روز می باشد.
مدت نیاز به استراحت در منزل	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	<ol style="list-style-type: none"> 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 و حمام

--	--	--

لاپاراتومی و برداشتن طحال	نام عمل جراحی
<p>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.</p>	<p>شرح کلی عمل یا پروسیجر</p>
<p>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</p>	<p>فرآیند پذیرش</p>
<p>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.</p>	<p>اخذ رضایت آگاهانه (میزان خطر و سود احتمالی - پیش آگهی - روش های جایگزین)</p>
<ul style="list-style-type: none"> • 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. 	<p>اقدامات لازم قبل از عمل یا پروسیجر</p>

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	
بین 30-40 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	
بستگی به صلاحدید پزشک بین 4 روز تا 1 هفته می باشد.	مدت بستری بعد از عمل	
به مدت دو هفته می باشد.	مدت نیاز به استراحت در منزل	

<ol style="list-style-type: none"> 1. مراجعه به پزشک یک هفته بعد از ترخیص 2. بلند نکردن اشیا سنگین و استفاده از شکم بند 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 5سال یکبار 	<p>مراجعه بعدی و پیشگیری های لازم بعد از عمل</p>	<p>مراقبت های دوره نقاهت</p>
---	--	------------------------------

سنگ شکن یا TUL	نام عمل جراحی
<p>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.</p>	<p>شرح کلی عمل یا پروسیجر</p>
<p>پذیرش مستقیم</p> <ol style="list-style-type: none"> 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 <p>پذیرش غیر مستقیم</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. مراجعه به تریاژ فوریت ها 2. انجام کارهای مربوطه و انتقال به بخش 3. ویزیت پزشک و قرار گرفتن در لیست اتاق عمل 	<p>فرآیند پذیرش</p>

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)	
<ul style="list-style-type: none"> • 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	

<p>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.</p>	<p>مراقبت های پرستاری</p>	<p>مراقبت های بعد از عمل</p>
<p>طبق صلاحدید پزشک یک روز می باشد.</p>	<p>مدت بستری بعد از عمل</p>	
<p>به مدت یک هفته می باشد.</p>	<p>مدت نیاز به استراحت در منزل</p>	<p>مراقبت های دوره نقاهت</p>
<p>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.</p>	<p>مراجعه بعدی و پیشگیری های لازم بعد از عمل</p>	

<p>سنگ کیسه صفرا</p>	<p>نام عمل جراحی</p>
<p>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.</p>	<p>شرح کلی عمل یا پروسیجر</p>

<p>گاهی اوقات روش جراحی بسته انجام می شود و به روش لاپراسکوپمی 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.</p>	
<p>پذیرش مستقیم</p> <ol style="list-style-type: none"> 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 <p>پذیرش غیر مستقیم</p> <ol style="list-style-type: none"> 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 	<p>فرآیند پذیرش</p>
<p>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.</p>	<p>اخذ رضایت آگاهانه (میزان خطر و سود احتمالی - پیش آگهی - روش های جایگزین)</p>
<ul style="list-style-type: none"> • 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 	<p>اقدامات لازم قبل از عمل یا پروسیجر</p>

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	

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

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	<p>1. مراجعه بیمار به مطب پزشک و گرفتن برگ بستری از پزشک معالج</p> <p>2. مراجعه به پذیرش اتاق عمل و هماهنگی مسئول پذیرش با پزشک و انجام کارهای مربوطه جهت تشکیل پرونده</p> <p>3. قرار گرفتن در لیست اتاق عمل مراجعه به بخش طبق ساعت تعیین شده و بستری بیمار</p>
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.

<ul style="list-style-type: none"> • 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. 	اقدامات لازم قبل از عمل یا پروسیجر	
<p>به روش بیهوشی عمومی یا بی حسی موضعی می باشد.</p>	روش بیهوشی	نحوه عمل
<p>بصورت باز انجام می شود.</p>	تکنیک های عمل	
<p>پزشک متخصص، پزشک بیهوشی، تکنسین اتاق عمل، پرستار بیهوشی و پرستار می باشد.</p>	تیم ارائه دهنده خدمت	
<p>بین 45-60 دقیقه می باشد.</p>	مدت عمل	
<p>به صورت روزانه انجام می شود.</p>	ویزیت پزشک	مراقبت های بعد از عمل
<p>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.</p>	مراقبت های پرستاری	
<p>بستگی به نظر پزشک بین 6-24 ساعت می باشد.</p>	مدت بستری بعد از عمل	
<p>بستگی به نظر پزشک 1-2 هفته می باشد.</p>	مدت نیاز به استراحت در منزل	

<ol style="list-style-type: none"> 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 	<p>مراجعه بعدی و پیشگیری های لازم بعد از عمل</p>	<p>مراقبت های دوره نقاهت</p>
---	--	------------------------------

جراحی دیسک کمر	نام عمل جراحی
<p>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 هموگ قرار داده می شود.</p>	<p>شرح کلی عمل یا پروسیجر</p>
<p>پذیرش مستقیم</p> <ol style="list-style-type: none"> 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 <p>پذیرش غیر مستقیم</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. مراجعه به تریاژ فوریت ها 	<p>فرآیند پذیرش</p>

<p>2. انجام کارهای مربوطه و انتقال به بخش</p> <p>3. ویزیت پزشک و قرار گرفتن در لیست اتاق عمل</p> <p>4. گاهی اوقات از فوریت ها به اتاق عمل و بعد از آن انتقال به بخش</p>		
<p>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.</p>	<p>اخذ رضایت آگاهانه (میزان خطر و سود احتمالی - پیش آگهی - روش های جایگزین)</p>	
<ul style="list-style-type: none"> • 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. 	<p>اقدامات لازم قبل از عمل یا پروسیجر</p>	
<p>به صورت بیهوشی عمومی می باشد.</p>	<p>روش بیهوشی</p>	<p>نحوه عمل</p>
<p>عمل جراحی به صورت بسته می باشد.</p>	<p>تکنیک های عمل</p>	
<p>پزشک متخصص، پزشک بیهوشی، تکنسین اتاق عمل، پرستار بیهوشی و پرستار می باشد.</p>	<p>تیم ارائه دهنده خدمت</p>	
<p>حدودا 2-3 ساعت می باشد.</p>	<p>مدت عمل</p>	
<p>به صورت روزانه می باشد.</p>	<p>ویزیت پزشک</p>	

<p>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.</p>	<p>مراقبت های پرستاری</p>	<p>مراقبت های بعد از عمل</p>
	<p>مدت بستری بعد از عمل</p>	
	<p>مدت نیاز به استراحت در منزل</p>	
<p>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</p>	<p>مراجعه بعدی و پیشگیری های لازم بعد از عمل</p>	<p>مراقبت های دوره نقاهت</p>

شکستگی استخوان رادیوس و اولنا	نام عمل جراحی
<p>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 بین و پلاتین گذاشته می شود. زخم شستشو داده می شود و بخیه می گردد و سپس پانسمان گذاشته می شود .</p>	<p>شرح کلی عمل یا پروسیجر</p>
<p>پذیرش مستقیم</p> <ol style="list-style-type: none"> 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 <p>پذیرش غیر مستقیم</p> <ol style="list-style-type: none"> 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 	<p>فرآیند پذیرش</p>
<p>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.</p>	<p>اخذ رضایت آگاهانه (میزان خطر و سود احتمالی - پیش آگهی - روش های جایگزین)</p>
<p>• شامل انجام آزمایشات CBCBGRH-BUN-CR-NA-K-BS-PT-PTT-INR-CR-ESR می باشد.</p>	

اقدامات لازم قبل از عمل یا پروسیجر	
<ul style="list-style-type: none"> • 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. 	
بیهوشی عمومی یا بی حسی موضعی	روش بیهوشی
به صورت باز انجام می شود.	تکنیک های عمل
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 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 .	مراقبت های بعد از عمل

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	<ol style="list-style-type: none"> 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 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.
فرآیند پذیرش	<p>پذیرش مستقیم</p> <ol style="list-style-type: none"> 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

<p>پرونده</p> <p>3. قرار گرفتن در لیست اتاق عمل مراجعه به بخش طبق ساعت تعیین شده و بستری بیمار</p> <p>پذیرش غیر مستقیم</p> <p>1. مراجعه به تریاژ فوریت ها</p> <p>2. انجام کارهای مربوطه و انتقال به بخش</p> <p>3. ویزیت پزشک و قرار گرفتن در لیست اتاق عمل</p> <p>4. گاهی اوقات از فوریت ها به اتاق عمل و بعد از آن انتقال به بخش</p>		
<p>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.</p>	<p>اخذ رضایت آگاهانه (میزان خطر و سود احتمالی - پیش آگهی - روش های جایگزین)</p>	
<ul style="list-style-type: none"> • 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. 	<p>اقدامات لازم قبل از عمل یا پروسیجر</p>	
<p>بی هوشی عمومی یا بی بی حسی موضعی</p>	<p>روش بیهوشی</p>	
<p>به صورت باز انجام می شود.</p> <p>در صورت عدم جابجایی استخوان در شکستگی، عمل جراحی به صورت بسته انجام می شود.</p>	<p>تکنیک های عمل</p>	
<p>پزشک متخصص، پزشک بیهوشی، تکنسین اتاق عمل، پرستار بیهوشی و پرستار می باشد.</p>	<p>تیم ارائه دهنده خدمت</p>	<p>نحوه عمل</p>

بین 30 تا 45 دقیقه می باشد.	مدت عمل	
به صورت روزانه می باشد	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	
بین یک تا دو روز می باشد .	مدت بستری بعد از عمل	
بستگی به نظر پزشک بین 2 تا 4 هفته می باشد.	مدت نیاز به استراحت در منزل	مراقبت های دوره نقاهت
<ol style="list-style-type: none"> 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	

شکستگی استخوان ساق پا	نام عمل جراحی
<p>پس از ضد عفونی پوست و اطراف آن، بی هوشی عمومی انجام 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.</p>	<p>شرح کلی عمل یا پروسیجر</p>
<p>پذیرش مستقیم</p> <ol style="list-style-type: none"> 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 <p>پذیرش غیر مستقیم</p> <ol style="list-style-type: none"> 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 	<p>فرآیند پذیرش</p>
<p>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.</p>	<p>اخذ رضایت آگاهانه (میزان خطر و سود احتمالی - پیش آگهی - روش های جایگزین)</p>
<p>• شامل انجام آزمایشات CBCBGRH-BUN-CR-NA-K-BS-PT-PTT-INR-CR-ESR می باشد.</p>	

<ul style="list-style-type: none"> • 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. در صورت عدم جابجایی استخوان در شکستگی، عمل جراحی به صورت 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 30 تا 60 دقیقه طول می کشد .	مدت عمل	
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 پا بالاتر از سطح بدن قرار می گیرد .	مراقبت های پرستاری	
بین 2 تا 3 روز می باشد .	مدت بستری بعد از عمل	
بین دو هفته تا یک ماه می باشد .	مدت نیاز به استراحت	

	در منزل	مراقبت های دوره نقاهت
<ol style="list-style-type: none"> 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 	<p>مراجعه بعدی و پیشگیری های لازم بعد از عمل</p>	

گذاشتن دبل لومن	نام عمل جراحی
<p>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 میگردد و سپس پانسمان گذاشته می شود.</p>	<p>شرح کلی عمل یا پروسیجر</p>
<p>پذیرش مستقیم</p> <ol style="list-style-type: none"> 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 <p>پذیرش غیر مستقیم</p>	<p>فرآیند پذیرش</p>

<p>1. مراجعه به تریاژ فوریت ها</p> <p>2. انجام کارهای مربوطه و انتقال به بخش</p> <p>3. ویزیت پزشک و قرار گرفتن در لیست اتاق عمل</p> <p>4. گاهی اوقات از فوریت ها به اتاق عمل و بعد از آن انتقال به بخش</p>		
<p>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.</p>	<p>اخذ رضایت آگاهانه (میزان خطر و سود احتمالی - پیش آگهی - روش های جایگزین)</p>	
<p>شامل انجام آزمایشات CBC-BG-RH-BUN-CR-NA-K-BS-PT-PTT-INR-CR-ESR می باشد.</p>	<p>اقدامات لازم قبل از عمل یا پروسیجر</p>	
<p>به صورت بی حسی موضعی انجام می شود .</p>	<p>روش بیهوشی</p>	<p>نحوه عمل</p>
<p>به صورت باز انجام می شود .</p>	<p>تکنیک های عمل</p>	
<p>پزشک متخصص، پزشک بیهوشی، تکنسین اتاق عمل، پرستار بیهوشی و پرستار می باشد.</p>	<p>تیم ارائه دهنده خدمت</p>	
<p>حدودا 30 دقیقه طول می کشد.</p>	<p>مدت عمل</p>	
<p>در صورت بستری در بیمارستان روزانه توسط پزشک چک می گردد.</p>	<p>ویزیت پزشک</p>	<p>مراقبت های بعد از عمل</p>
<p>چک محل دبل لومن از نظر خون ریزی و عفونت</p>	<p>مراقبت های پرستاری</p>	

مدت بستری حدودا 6-24 ساعت می باشد .	مدت بستری بعد از عمل	
	مدت نیاز به استراحت در منزل	مراقبت های دوره نقاهت
<ol style="list-style-type: none"> 1. تعویض پانسمان روزانه 2. جلوگیری از خارج شدن دبل لومن 3. در صورت ترشح و عفونت چرکی به پزشک مراجعه شود . 	مراجعه بعدی و پیشگیری های لازم بعد از عمل	

جراحی لوزه	نام عمل جراحی
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 .	شرح کلی عمل یا پروسیجر
<p>پذیرش مستقیم</p> <ol style="list-style-type: none"> 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

<p>پذیرش غیر مستقیم</p> <ol style="list-style-type: none"> 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 		
<p>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.</p>	<p>اخذ رضایت آگاهانه (میزان خطر و سود احتمالی - پیش آگهی - روش های جایگزین)</p>	
<ul style="list-style-type: none"> • 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. 	<p>اقدامات لازم قبل از عمل یا پروسیجر</p>	
<p>روش بیهوشی به صورت بی هوشی عمومی انجام می شود .</p>	<p>روش بیهوشی</p>	<p>نحوه عمل</p>
<p>عمل جراحی به صورت بسته می باشد .</p>	<p>تکنیک های عمل</p>	
<p>پزشک متخصص، پزشک بیهوشی، تکنسین اتاق عمل، پرستار بیهوشی و پرستار می باشد.</p>	<p>تیم ارائه دهنده خدمت</p>	
<p>مدت عمل حدود 30-45 دقیقه می باشد .</p>	<p>مدت عمل</p>	

<p>ویزیت پزشک روزانه انجام می شود .</p>	<p>ویزیت پزشک</p>	<p>مراقبت های بعد از عمل</p>
<p>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 ، مصرف بستنی و مایعات سرد 3 ساعت بعد از عمل جراحی توصیه و آموزش داده شود.</p>	<p>مراقبت های پرستاری</p>	
<p>مدت بستری بعد از عمل معمولاً یک روز است .</p>	<p>مدت بستری بعد از عمل</p>	
<p>بستگی به نظر پزشک بین 1-2 هفته می باشد .</p>	<p>مدت نیاز به استراحت در منزل</p>	<p>مراقبت های دوره نقاهت</p>
<p>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</p>	<p>مراجعه بعدی و پیشگیری های لازم بعد از عمل</p>	

شکستگی لگن	نام عمل جراحی
<p>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.</p>	<p>شرح کلی عمل یا پروسیجر</p>
<p>پذیرش مستقیم</p> <ol style="list-style-type: none"> 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 <p>پذیرش غیر مستقیم</p> <ol style="list-style-type: none"> 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 	<p>فرآیند پذیرش</p>
<p>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.</p>	<p>اخذ رضایت آگاهانه (میزان خطر و سود احتمالی – پیش آگهی – روش های جایگزین)</p>
<p>• شامل انجام آزمایشات CBCBGRH-BUN-CR-NA-K-BS-PT-PTT-INR-CR-ESR می باشد.</p>	

<ul style="list-style-type: none"> • 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		
روش بیهوشی	نحوه عمل		
عمل جراحی باز 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 45-60 دقیقه می باشد .			مدت عمل
ویزیت پزشک روزانه انجام می شود .	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
مدت بستری بعد از عمل جراحی حدودا 2-4 روز می باشد .			مدت بستری بعد از عمل
مدت نیاز به استراحت بستگی به نظر پزشک ممکن است 1-2 ماه باشد .	مدت نیاز به استراحت در منزل		

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

شکستگی استخوان ران	نام عمل جراحی
<p>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.</p>	<p>شرح کلی عمل یا پروسیجر</p>
<p>پذیرش مستقیم</p> <p>1. مراجعه بیمار به مطب پزشک و گرفتن برگ بستری از پزشک معالج</p> <p>2. مراجعه به پذیرش اتاق عمل و هماهنگی مسئول پذیرش با پزشک و انجام کارهای مربوطه جهت تشکیل پرونده</p> <p>3. قرار گرفتن در لیست اتاق عمل مراجعه به بخش طبق ساعت تعیین شده و بستری بیمار</p> <p>پذیرش غیر مستقیم</p> <p>1. مراجعه به تریاژ فوریت ها</p> <p>2. انجام کارهای مربوطه و انتقال به بخش</p>	<p>فرآیند پذیرش</p>

<p>3. ویزیت پزشک و قرار گرفتن در لیست اتاق عمل</p> <p>4. گاهی اوقات از فوریت ها به اتاق عمل و بعد از آن انتقال به بخش</p>		
<p>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.</p>		<p>اخذ رضایت آگاهانه (میزان خطر و سود احتمالی - پیش آگهی - روش های جایگزین)</p>
<ul style="list-style-type: none"> • 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. 		<p>اقدامات لازم قبل از عمل یا پروسیجر</p>
<p>روش بیهوشی به صورت بیهوشی عمومی یا بی حسی از کمر می باشد.</p>	<p>روش بیهوشی</p>	<p>نحوه عمل</p>
<p>عمل جراحی باز می باشد. در صورت عدم جابه جایی استخوان در شکستگی ممکن است به صورت جاناندازی به روش بسته انجام شود و سپس گچ گیری انجام می شود.</p>	<p>تکنیک های عمل</p>	
<p>پزشک متخصص، پزشک بیهوشی، تکنسین اتاق عمل، پرستار بیهوشی و پرستار می باشد.</p>	<p>تیم ارائه دهنده خدمت</p>	
<p>مدت عمل حدود 2-3 ساعت می باشد.</p>	<p>مدت عمل</p>	
<p>ویزیت پزشک روزانه انجام می شود.</p>	<p>ویزیت پزشک</p>	

<p>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، جابه جایی در تخت جهت پیشگیری از زخم فشاری ، مصرف میوه و سبزی جهت پیشگیری از یبوست</p>	<p>مراقبت های پرستاری</p>	<p>مراقبت های بعد از عمل</p>
<p>مدت بستری بعد از عمل جراحی حدودا 3-2 روز می باشد .</p>	<p>مدت بستری بعد از عمل</p>	
<p>مدت نیاز به استراحت بستگی به نظر پزشک ممکن است 2-1 ماه باشد .</p>	<p>مدت نیاز به استراحت در منزل</p>	<p>مراقبت های دوره نقاهت</p>
<ol style="list-style-type: none"> 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 	<p>مراجعه بعدی و پیشگیری های لازم بعد از عمل</p>	

CTS	نام عمل جراحی	
پس از ضدعفونی پوست و اطراف آن، بی‌هوشی عمومی انجام و برشی بر روی پوست ایجاد می‌شود، عصب درگیر آزاد می‌شود، زخم شستشو می‌شود و سپس بخیه و بعد پانسمان گذاشته می‌شود.	شرح کلی عمل یا پروسیجر	
<ol style="list-style-type: none"> 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 پیش‌آگهی و روش‌های 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 - پیش‌آگهی - روش‌های جایگزین)	
<ul style="list-style-type: none"> • شامل انجام آزمایشات CBCBGRH-BUN-CR-NA-K-BS-PT-PTT-INR-CR-ESR می‌باشد. • 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 می‌شود. 	اقدامات لازم قبل از عمل یا پروسیجر	
روش بیهوشی به صورت بیهوشی عمومی یا بی‌حسی از کمر می‌باشد .	روش بیهوشی	
عمل جراحی باز می‌باشد .	تکنیک‌های عمل	

<p>پزشک متخصص، پزشک بیهوشی، تکنسین اتاق عمل، پرستار بیهوشی و پرستار می باشد.</p>	<p>تیم ارائه دهنده خدمت</p>	<p>نحوه عمل</p>
<p>مدت عمل حدود 45-60 دقیقه می باشد .</p>	<p>مدت عمل</p>	
<p>ویزیت پزشک روزانه انجام می شود .</p>	<p>ویزیت پزشک</p>	<p>مراقبت های بعد از عمل</p>
<p>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.</p>	<p>مراقبت های پرستاری</p>	
<p>مدت بستری بعد از عمل جراحی حدودا 1روز می باشد .</p>	<p>مدت بستری بعد از عمل</p>	
<p>مدت نیاز به استراحت بستگی به نظر پزشک ممکن است 3 هفته باشد .</p>	<p>مدت نیاز به استراحت در منزل</p>	<p>مراقبت های دوره نقاهت</p>
<p>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 .</p>	<p>مراجعه بعدی و پیشگیری های لازم بعد از عمل</p>	

خونریزی مغزی	نام عمل جراحی
<p>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.</p>	<p>شرح کلی عمل یا پروسیجر</p>
<p>پذیرش مستقیم</p> <ol style="list-style-type: none"> 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 <p>پذیرش غیر مستقیم</p> <ol style="list-style-type: none"> 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 	<p>فرآیند پذیرش</p>
<p>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</p>	<p>اخذ رضایت آگاهانه (میزان خطر و سود احتمالی - پیش</p>

<p>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 .</p>	<p>آگهی - روش های جایگزین)</p>	
<ul style="list-style-type: none"> • 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. 	<p>اقدامات لازم قبل از عمل یا پروسیجر</p>	
<p>روش بیهوشی به صورت بیهوشی عمومی یا بی حسی از کمر می باشد .</p>	<p>روش بیهوشی</p>	<p>نحوه عمل</p>
<p>عمل جراحی باز می باشد .</p>	<p>تکنیک های عمل</p>	
<p>پزشک متخصص، پزشک بیهوشی، تکنسین اتاق عمل، پرستار بیهوشی و پرستار می باشد.</p>	<p>تیم ارائه دهنده خدمت</p>	
<p>مدت عمل حدود 4-2 ساعت می باشد .</p>	<p>مدت عمل</p>	
<p>ویزیت پزشک روزانه انجام می شود .</p>	<p>ویزیت پزشک</p>	

<p>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.</p>	<p>مراقبت های پرستاری</p>	<p>مراقبت های بعد از عمل</p>
<p>مدت بستری بعد از عمل جراحی حدودا 3-7 روز می باشد .</p>	<p>مدت بستری بعد از عمل</p>	
<p>مدت نیاز به استراحت بستگی به نظر پزشک دارد .</p>	<p>مدت نیاز به استراحت در منزل</p>	<p>مراقبت های دوره نقاهت</p>
<ol style="list-style-type: none"> 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 	<p>مراجعه بعدی و پیشگیری های لازم بعد از عمل</p>	

تراکتوستومی	نام عمل جراحی
<p>بعد از ضد عفونی پوست و اطراف آن و دادن بیهوشی ، برش بر روی پوست ایجاد می شود کاتتر تراکتوستومی قرار داده می شود و در محل مناسب بخیه و پانسمان گذاشته می شود.</p>	<p>شرح کلی عمل یا پروسیجر</p>
<p>پذیرش مستقیم</p> <ol style="list-style-type: none"> 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 <p>پذیرش غیر مستقیم</p> <ol style="list-style-type: none"> 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 	<p>فرآیند پذیرش</p>
<p>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 .</p>	<p>اخذ رضایت آگاهانه (میزان خطر و سود احتمالی - پیش آگهی - روش های جایگزین)</p>

<ul style="list-style-type: none"> • 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 .	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	
ویزیت پزشک روزانه انجام می شود .	ویزیت پزشک	
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.	مراقبت های	مراقبت های بعد از عمل

	پرستاری	
مدت بستری بعد از عمل	مدت بستری بعد از عمل طبق نظر جراح می باشد .	
مدت نیاز به استراحت در منزل	مدت نیاز به استراحت بستگی به نظر پزشک دارد .	مراقبت های دوره نقاهت
مراجعه بعدی و پیشگیری های لازم بعد از عمل	<ol style="list-style-type: none"> 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

<p>پذیرش مستقیم</p> <ol style="list-style-type: none"> 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 <p>پذیرش غیر مستقیم</p> <ol style="list-style-type: none"> 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 	<p>فرایند پذیرش</p>	
<p>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.</p>	<p>اخذ رضایت آگاهانه (میزان خطر و سود احتمالی - پیش آگهی - روش های جایگزین)</p>	
<ul style="list-style-type: none"> • 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 . 	<p>اقدامات لازم قبل از عمل یا پروسیجر</p>	
<p>بی هوشی عمومی یا بی حسی از کمر انجام می شود.</p>	<p>روش بیهوشی</p>	
<p>عمل جراحی به روش باز انجام می شود .</p>		

	تکنیک های عمل	نحوه عمل
پزشک متخصص و پزشک بی هوشی تکنیسین اتاق عمل و تکنیسین بی هوشی و پرستار می باشد.	تیم ارائه دهنده خدمت	
بین 60 تا 80 دقیقه می باشد.	مدت عمل	
روزانه انجام می شود .	ویزیت پزشک	مراقبت های بعد از عمل
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 .	مراقبت های پرستاری	
مدت بستری بین 1 تا 2 روز می باشد.	مدت بستری بعد از عمل	
بستگی به نظر پزشک بین 10 تا 14 روز میباشد .	مدت نیاز به استراحت در منزل	مراقبت های دوره نقاهت
<ol style="list-style-type: none"> 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 منتهی بیوتیک 	مراجعه بعدی و پیشگیری های لازم بعد از عمل	

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)
<ul style="list-style-type: none">• 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

<p>بیهوشی عمومی یا بی حسی از کمر انجام می شود.</p>	<p>روش بیهوشی</p>	<p>نحوه عمل</p>
<p>عمل جراحی به روش باز انجام می شود.</p>	<p>تکنیک های عمل</p>	
<p>پزشک متخصص و پزشک بیهوشی، تکنسین اتاق عمل و تکنسین بیهوشی و پرستار می باشد.</p>	<p>تیم ارائه دهنده خدمت</p>	
<p>مدت عمل بین 45 تا 70 دقیقه می باشد .</p>	<p>مدت عمل</p>	
<p>ویزیت روزانه انجام می شود .</p>	<p>ویزیت پزشک</p>	
<p>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.</p>	<p>مراقبت های پرستاری</p>	<p>مراقبت های بعد از عمل</p>
<p>مدت بستری بین 2 تا 3 روز می باشد .</p>	<p>مدت بستری بعد از عمل</p>	

<p>بستگی به نظر پزشک بین 10 تا 14 روز می باشد.</p>	<p>مدت نیاز به استراحت در منزل</p>	<p>مراقبت های دوره نقاهت</p>
<p>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</p>	<p>مراجعه بعدی و پیشگیری های لازم بعد از عمل</p>	