



فتق یا هرنی چیست؟

**شناسنامه پمفلت آموزشی کد SU-18-04**

عنوان	ترمیم فتق کشاله ران (هرنی اینگوینال)
تهیه کننده	دکتر فردین عسگری جراح متخصص کلیه و مجاری ادراری - ام البنین بشیر زاده پرستار
تأییدکننده	دکتر فردین عسگری جراح متخصص کلیه و مجاری ادرار
سال تهیه	1404 آذر
سوپروایزر آموزشی	ایرماریحانی
سرپرستار	فرشته فاطمی
رفرنس	پمفلت بیمارستان سینا تهران - <a href="http://iec.behdasht.gov.ir">http://iec.behdasht.gov.ir</a>

**آشنایی با فتق کشاله ران**

فتق کشاله ران در حقیقت ایجاد یک راه غیر طبیعی از فضای شکم به داخل فضای کشاله ران میباشد که از طریق این راه احشای شکمی از قبیل روده، مثانه و ... وارد فضای کشاله ران و گاهی از طریق آن وارد کیسه بیضه میشود. مهمترین علامت فتق کشاله ران بیرون زدگی و متورم شدن قسمت تحتانی - طرفی شکم و یا کیسه بیضه میباشد که با زور زدن و انجام فعالیت سنگین به وجود میآید و با دراز کشیدن و یک فشار کوچک برطرف شده و جا می رود. همچنین درد مبهم در این ناحیه و بسته به عضو شکمی فتق شده دیگر علائم مثل یبوست و یا احتباس ادراری میتواند از علائم این بیماری باشد.

**در چه زمان فتق کشاله ران نیاز به درمان دارد؟**

بسیاری از بیماران که برای آنها تشخیص فتق کشاله ران گذاشته میشود، نگران میشوند که باید این نکته را ذکر کنیم که فتق کشاله ران یک بیماری خوش خیم است و جهت درمان آن داروی خاصی کاربرد ندارد و فقط جراحی راهبرد درمانی است. تمامی موارد فتق کشاله ران به خصوص زمانی که دچار بیرون زدگی ناحیه ای بشود نیاز به درمان جراحی دارد. گاهی این فتق بیرون زده شده به هیچ عنوان جا نمیرود و کم کم درد و علائم سیستمیک مثل تب شروع میشود که در این موارد عمل جراحی اورژانس است و بیمار باید فوراً به اتاق عمل منتقل شود. پس بهتر است تا نرسیدن به این مرحله از بیماری فتق کشاله ران زودتر جراحی بشود.

**مراقبت قبل از عمل**

پس از تصمیم گیری برای جراحی:

- 1- انجام آزمایشات خون و ادرار و سونوگرافی ناحیه فتق انجام میپذیرد.
- 2- موهای ناحیه عمل (قسمت تحتانی شکم و کشاله ران) شب قبل از عمل تراشیده میشود
- 3- از نیمه شب قبل از عمل بیمار از خوردن غذا و مایعات اجتناب میکند.
- 4- بسته به شرایط سنی و بیماری های زمینه ای مشاوره های اجازه عمل جراحی با سایر همکاران صورت میپذیرد.

**فرایند جراحی**

عمل جراحی تحت بیهوشی عمومی یا موضعی (بی حسی نخاعی) انجام می شود. در این مورد شما تا حدودی حق انتخاب دارید و در اتاق عمل میتوانید با متخصصین بیهوشی صحبت کنید.

جراح یک برش 7 تا 8 سانتی در ناحیه تحتانی شکم و کشاله ران ایجاد میکند و با جدا کردن بافت های دیگر به ناحیه اینگوینال (کانال کشاله ران) میرسد.

در این قسمت پزشک جست و جو میکند تا راه غیر طبیعی شکم به کانال را پیدا کند. پس از پیدا شدن این راه، آن را بسته و یک شی صنایعی به نام مش جهت ترمیم بافتی بهتر در این ناحیه کار گذاری میکند.

سپس مجدد بافت ها را ترمیم کرده و پوست با نخ غیر قابل جذب بخیه میشود، بسته به نوع بیهوشی سوند ادراری تعبیه شده و عمل خاتمه میپذیرد و زخم پانسمان میشود

## مراقبت‌های بعد از جراحی

- 1- 6 ساعت پس از جراحی می‌توانید آب و مایعات شروع کنید و در صورت تحمل غذا بخورید.
  - 2- شب عمل جراحی سوند ادراری خارج می‌شود.
  - 3- همان روز یا صبح فردای عمل از بیمارستان مرخص می‌شوید.
  - 4- تا 24 ساعت جز در موارد ضرور از بستر بلند نشوید و فعالیت‌های خود را کم کم و برحسب تحمل افزایش دهید و پیاده روی کنید.
- از انجام فعالیت‌های سنگین و بلند کردن اجسام سنگین و سرفه بدون حمایت و زور زدن تا 6 هفته بعد عمل اجتناب کنید

## عوارض عمل جراحی

### کوتاه مدت:

درد یا عفونت زخم ، خون ریزی یا خون مردگی اطراف ناحیه عمل ، درد خفیف بیضه که ممکن است تا چند روز باقی بماند، بیحسی اطراف ناحیه عمل یا پوست کیسه بیضه .

### بلند مدت:

عود فتق اینگوینال ، هیدروسل (تجمع مایع اطراف بیضه ) ، کوچک شدن بیضه در کمتر از یک درصد موارد ، کاهش باروری پس از عمل جراحی.

## مراقبت‌های در منزل:

- 1- 2 تا 3 روز پس از ترخیص پانسمان زخم را جدا کنید و در صورت عدم وجود ترشح از زخم دیگر نیاز به پانسمان نمی‌باشد.
- 2- از زخم ترشح ندارد می‌توانید استحمام کنید.
- 3- بنا به صلاح دید پزشک بخیه 7 تا 10 روز پس از عمل با مراجعه به درمانگاه خارج می‌شود.
- 4- بهتر است نزدیکی از روز 7 ام به بعد انجام شود
- 5- بسته به نیاز مسکن و آنتی بیوتیک توسط پزشک برای شما تجویز می‌شود .
- 6- در صورت بروز علائم زیر پس از عمل فورا به اورژانس بیمارستان مراجعه کنید (تب بالای 38 درجه ، تورم شدید محل عمل و بیضه ، خون ریزی و ترشح زیاد از زخم ، درد شدید بیضه )
- 7- با استفاده از رژیم غذایی پر فیبر (سبزیجات و میوه جات) و یا ملین طبق تجویز پزشک سعی کنید دچار یبوست نشوید.
- 8- رژیم غذایی باید حاوی مقدار کافی پروتئین (گوشت کم چرب، تخم مرغ، لبنیات و ... ) و مواد سرشار از ویتامین ث مثل مرکبات، آب آناناس و پرتقال باشد

## پیگیری

حدود دو ماه پس از جراحی به درمانگاه جهت معاینه برای امکان ایجاد عوارض احتمالی بلند مدت مراجعه کنید و در صورت نرمال بودن معاینه دیگر نیاز به مراجعه نمی‌باشد.

## نتیجه گیری:

عمل جراحی ترمیم فتق کشاله ران یک روش موثر برای درمان فتق این ناحیه و بهبود راحتی و کاهش درد بیمار است. رعایت دقیق توصیه‌های پزشک قبل و بعد از عمل، نقش مهمی در موفقیت جراحی و بهبودی سریع‌تر شما دارد.



بیمارستان پیامبر اعظم (ص) قشم  
با آرزوی سلامتی و بهبودی سریع  
برای شما