

آزادسازی به روش FLAP جهت ترمیم زخم:

۱- شرح پروسیجر: عمل Free Flap برای پر کردن زخم هایی انجام می شود که تا روی استخوان پیش رفته و یا تاندون های مریض بیرون باشد.

۲- فرایند پذیرش: بیمار بعد از بستری شدن در بخش و معرفی به اتاق عمل در اسکجول اتاق عمل قرار می گیرد.

۳- اخذ رضایت آگاهانه: جهت انجام هر پروسیجر تهاجمی در صورت بالغ و هوشیار بودن از خود بیمار و در صورت کودک بودن از پدر و در صورت نبود پدر از جد پدری و یا دادستان و طبق پروتکل های ابلاغی اخذ می گردد.

الف: میزان خطر و سود احتمالی: این عمل قطعا برای بیمار سودمند است و در صورت موفق بودن عمل محل زخم بیمار پوشانده می شود.

ب: پیش آگهی: پیش آگهی بسیار عالی می باشد.

ج روش های جایگزین: به صورت local flap و skin flap انجام پذیر است.

۴- اقدامات لازم قبل از عمل یا پروسیجر شامل تصویر برداری، آزمایش، مشاوره: آزمایشات لازم روتین و و عکس برداری و ... بنا به تشخیص پزشک بیهوشی انجام می پذیرد.

۵- نحوه عمل: بعد از مراجعه به اتاق عمل و پس از بیهوشی، محل عمل توسط کارشناسان مربوطه آماده می گردد، سپس توسط جراح عملیات برداشت و انتقال فلپ به محل زخم انجام می شود.

الف: روش بیهوشی: عمل به صورت بیهوشی جنرال (عمومی) انجام می پذیرد.

ب: تکنیک های عمل (لاپاراسکوپی، عمل باز و): به صورت باز و همراه با میکروسکوپ انجام می پذیرد.

ج: تیم ارائه دهنده خدمت: جراح - رزیدنت - پزشک بیهوشی - کارشناس هوشبری - کارشناس اتاق عمل - پرستار

د: مدت عمل: محل عمل مرتب از لحاظ خون رسانی تا لحظه ترخیص باید چک شود.

۶- مراقبت های بعد از عمل

الف: ویزیت پزشک: تا زمان ترخیص

ب : مراقبت پرستاری : زخم بیمار و فلپ انجام شده باید مرتب چک شود و بیمار مرتب مانیتورینگ شود .

ج : مدت بستری بعد از عمل : بسته به شرایط بیمار تا ۷۲ ساعت نیاز به بستری دارد.

۷- مراقبت های دوره نقاهت

الف : مدت نیاز استراحت در منزل : بیمار به مدت یک هفته احتیاج به استراحت در منزل دارد.

ب : فالو آپ و پیشگیری های لازم بعد از عمل : می بایست یک هفته بعد به پزشک مراجعه کند و محل عمل

مرتبا چک شود .

تهیه کننده :ر. شیبانی - کارشناس پرستاری
تایید کننده علمی: آقای دکتر محمدی فوق تخصص جراحی پلاستیک
منبع : برونر سوارث ۲۰۱۸