

استخوان زین
۲

اگر چه باز کردن اولیه ی محل عمل توسط متخصص گوش و حلق و بینی شروع میشود اما جراح اعصاب ادامه کار را دنبال می کند یعنی باز کردن را تا رسیدن به سینوس های اسفنوئیدی ادامه داده و در نهایت به کف زین ترکی دست می یابد.

اغلب استفاده از روش جراحی ترانس اسفنوئیدی به دلیل دستیابی مستقیم به زین ترکی و نیز کمترین میزان خطر آسیب دیدگی و خونریزی، پیشنهاد میشود.

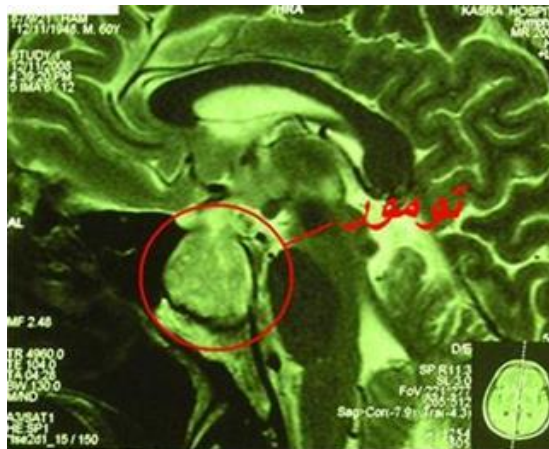
در این روش خطرات فراوان کرانیوتومی وجود ندارد و ناراحتی های ایجاد شده برای بیمار بعد از عمل جراحی مشابه سایر روش های جراحی از راه بینی است.

عوارض جراحی

اگر بخش های خلفی غده ی هیپوفیز در خلال جراحی دستکاری شود برای مدت چند روز بیمار به طور موقت دچار دیابت بی مزه (بیمار دیابت به معنی افزایش قند خون را ندارد ولی علامت دیابت بصورت پر ادراری بروز می کند) خواهد شد. این عارضه با داروی وازوپرسین درمان میشود اما گاهی نیز ادامه می یابد.

تشخیص آدنوم هیپوفیز

تشخیص آدنوم هیپوفیز با انجام ام آر آی هیپوفیز و بررسی های هورمونی می باشد.



مراقبت قبل عمل جراحی

بیمار باید قبل از انجام جراحی، تنفس عمیق را تمرین کند که پس از عمل جراحی این کار را مرتب تکرار کند
بیمار باید یاد بگیرد پس از جراحی از سرفه شدید و عطسه خودداری کند،

بیمار باید یاد بگیرد از دمیدن در بینی، مکیدن مایعات توسط نی و یا عطسه خودداری کند، چون فعالیت های مذکور به دلیل بالا بردن فشار در ناحیه ی عمل، باعث نشت مایع مغزی نخاعی میشوند.

جراحی ترانس اسفنوئیدی (از طریق بینی)

تومورهای واقع در درون زین ترکی و آدنوماهای کوچک هیپوفیز توسط جراحی ترانس اسفنوئیدی برداشته میشوند. برش جراحی در ناحیه زیر لب فوقانی داده میشود سپس به ترتیب به داخل حفره ی بینی، سینوس های اسفنوئید و زین ترکی راه پیدا می کنند.

هیپوفیز غده ای است که در قاعده جمجمه و کف مغز قرار داشته و تنظیم کننده هورمونی قسمت اعظم بدن است، این غده هورمونهای مختلفی از جمله هورمون پرولاکتین، هورمون رشد، هورمونهای جنسی و ... را ترشح می کند

از آنجائیکه کوچکترین تغییر در میزان هورمونها غده هیپوفیز در بدن منجر به تغییرات بسیاری در کارکرد فرد می شود، تغییرات اندک در این غده عوارض بسیاری دارد.

محل غده هیپوفیز در کف مغز و در مجاورت عصب بینایی قرار دارد، از همین رو بزرگ شدن این غده با فشار به اعصاب بینایی باعث عوارض بینایی مختلفی از جمله تاری دید و بخصوص کاهش میدان بینایی می گردد، بدین معنی که فرد اطراف را بخوبی نمی تواند ببیند.



وقتی قسمتی از سلولهای این غده تکثیر بیش از حد یابد، منجر به افزایش اندازه غده می گردد، و باعث ایجاد تومور هیپوفیز یا همان آدنوم هیپوفیز میگردد.

آدنومهای هیپوفیز دو دسته علامت دارند

- یک دسته به علت بزرگی آن و فشار به بافتهای اطراف، که این علائم شامل
- سردرد
- تاری دید و تغییر میدان بینایی

دسته دوم علائم ناشی از ترشح هورمون زیادی از آدنوم دارد، که بسته به نوع آدنوم هورمونی خاص افزایش ترشح می یابد



یامن اسمہ دواؤ و ذکرہ شفاء



راهنمای بیمار

مراقبت قبل و بعد از

جراحی هیپوفیز

کد محتوا: ۱۴۴

<http://www.Alzahra.mui.ac.ir>

تلفن پیام گیر: ۰۳۱-۳۶۲۰۲۰۰۸

ایمیل: a.Salamat@azh.mui.ac.ir

✚ لازم است وزن بیمار به طور روزانه تحت کنترل دقیق قرار گیرد تا در صورت افزایش و کاهش وزن به پزشک اطلاع داده شود .

✚ وقتی حالت تهوع در بیمار متوقف شد ، آنگاه مایعات برای بیمار آغاز میشود سپس به تدریج رژیم غذایی معمولی شروع می شود .

✚ گازهای قرارداده شده در داخل بینی طی جراحی ، از نظر وجود خون یا ترشحات مایع مغزی نخاعی به طور مکرر تحت کنترل قرار بگیرد. عمده ترین ناراحتی بیمار ناشی از گازهای درون بینی و خشکی دهان و تشنگی ناشی از تنفس دهانی است .

✚ مراقبت از دهان هر ۴ ساعت یک بار یا بیشتر لازم است انجام شود استفاده از محلول های نمکی ولرم برای شستشوی دهان و استفاده از دستگاه بخور سرد می تواند مفید باشد . وازلین نیز که برای لب ها به کار رود.

✚ از دستگاه های بخور یا مرطوب کننده اتاق نیز برای حفظ رطوبت غشاهای مخاطی باید استفاده کنید .

✚ گازهای قرار داده شده در داخل بینی ظرف ۳ تا ۴ روز برداشته میشوند و نواحی اطراف سوراخ های بینی توسط محلول های تجویزی ، شسته و تمیز می گردند تا لایه های خون خشک شده ، برطرف و غشاهای مخاطی ، مرطوب شود .

تهیه کننده: خانم مرضیه سلیمی "کارشناس ارشد پرستاری ویژه" مشاور علمی: دکتر امین منصور "متخصص جراحی اعصاب" منبع: نلسون ۲۰۱۶ دانشنامه تخصصی جراحی ۱۳۹۸ درسنامه داخلی جراحی برونر سوارث ۲۰۱۸ طراحی و تدوین: محمود نصر اصفهانی "سوپروایزر آموزش سلامت" بروز رسانی دفتر آموزش سلامت الزهرا(س) شهر یور ۱۳۹۹

✚ از خارج شدن مایع مغزی نخاعی از طریق سوراخ بینی مننژیت (التهای پرده های اطراف مغز) بعد از عمل جراحی

✚ خونریزی در زیر پرده های اطراف مغز

✚ اختلالات بینائی بصورت دوبینی و کم شدن میدان دید

✚ تجمع هوا در داخل حفره ی جمجمه

مراقبت بعد از عمل جراحی

از آنجا که غده ی هیپوفیز از نظر تشریحی ، نزدیک محل اتصال اعصاب بینائی است لذا دقت بینائی و میدان های بینائی باید در فواصل زمانی منظم مورد بررسی قرار گیرند .

✚ سر تخت باید برای حداقل ۲ هفته پس از جراحی بالا باشد .

✚ برای بررسی لازم است از بیمار بخواهیم تعداد انگشتان ما را که بالا نگه داشته ایم بشمارد

برای کاهش فشار وارد آمده بر زین ترکی ، همچنین پیشبرد درناژ طبیعی ، سر تخت را بالا می آورند ، بیمار را باید از دمیدن در بینی یا انجام هر فعالیتی که فشار مغز را بالا ببرد نظیر خم شدن یا زور زدن حین دفع ادرار و یا مدفوع ، خوداری کند .

✚ مقدار مایع جذب شده از طرق دهان و سرم وریدی و دفع شده از طریق ادرار و مدفوع (اگر مدفوع اسهالی باشد) را باید اندازه گیری کنید تا راهنمای درمان و جایگزینی مایع و الکترولیت ها برای پزشک و پرستار باشد. در عین حال بروز دیابت بی مزه نیز کنترل شود.

✚ باید بعد از هر بار ادرار کردن ، وزن مخصوص ادرار را اندازه گیری شود تا دیابت بی مزه تشخیص داده شود