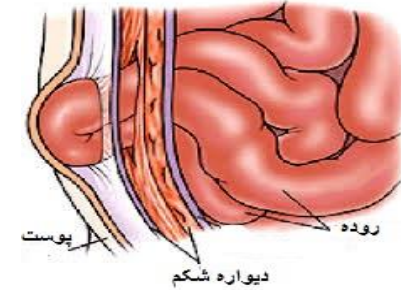


فتق کشاله ران (هرنی اینگوینال)

فتق بیرون زدگی چربی یا قسمتی از روده باریک از ناحیه ضعیفی در بین عضلات پایین شکم و کشاله ران است

سر خوردن چربی یا روده به سمت ناحیه ضعیفی در حلقه ی کشاله ران که شروع آن به سمت کانال کشاله ران است.

از زمان نوزادی تا دوران بزرگسالی رخ میدهد و در مردان شایع تر است.



انواع ودلائل فتق کشاله ران چیست؟

دو نوع فتق با دلایل متفاوت وجود دارد

فتق کشاله ران غیر مستقیم

- به دلیل نحوه رشد افراد مذکر در رحم مادر در مردان شایع تر است
- گاهی ورودی کانال اینگوینال در حلقه اینگوینال بسته نمیشود (این کانال باید بعد از تولد بسته باشد) و باعث یک ضعف در دیواره ی شکمی میشود.
- به طور مادر زادی ایجاد میشود.
- فتق های غیر مستقیم شایع ترین نوع هرنی اینگوینال هستند
- در نوزادان نارس ، به دلیل نبود زمان کافی برای بسته شدن کانال اینگوینال احتمال ایجاد فتق کشاله ران بیشتر است.

فتق کشاله ران مستقیم

فتق کشاله ران مستقیم به دلیل بافت همبند تحلیل رفته ی عضله ی شکمی ایجاد و باعث ضعف ماهیچه ای در بزرگسالی می شود .

فتق کشاله ران مستقیم بیشتر در مردان ایجاد می شود.

فتق کشاله ران به طور آهسته آهسته به خاطر فشار مداوم بر ماهیچه ها گسترش می یابد

عوامل تشدید کننده فتق

- کشش یا فشار بر ماهیچه ها شکم
- بلند کردن اشیاء سنگین
- زور زدن هنگام اجابت مزاج به دلیل یبوست
- اضافه وزن
- سرفه مزمن

نشانه های فتق کشاله ران

یک تورم کوچک در یک یا دو طرف کشاله ی ران که ممکن است اندازه ی آن افزایش یابد یا هنگام دراز کشیدن ناپدید شود .

در مردان این عارضه به صورت یک بیضه بزرگ یا متورم ظاهر می شود .

درد ناراحت کننده و تیز به خصوص هنگام زور زدن یا بالا بردن اشیاء یا ورزش کردن که با استراحت کردن التیام می یابد .

احساس ضعف یا فشار در کشاله ی ران

احساس سوزش و درد ناراحت کننده در محل تورم

فتق گیر کرده و مختنق

یک فتق گیر کرده نوعی از فتق است که در داخل کشاله ران یا بیضه گیر می کند و نمی توان با ماساژ آن را به شکم برگرداند.

یک فتق گیر کرده می تواند به فتق مختنق تبدیل شود.

فتق مختنق نوعی از فتق است که در آن خونرسانی مختل می شود.

فتق مختنق یک اورژانس فوری است و نیاز به درمان فوری دارد.

نشانه های فتق مختنق شامل

- درد ناک بودن و قرمزی در محل ناحیه ی تورم
- درد ناگهانی که در مدت کوتاهی بدتر میشود
- تب
- افزایش ضربان قلب
- حالت تهوع و استفراغ و عفونت شدید می تواند ایجاد شود
- اگر مداخلات جراحی سریع صورت نگیرد زندگی بیمار به مخاطره می افتد و روده ی مبتلا از بین می رود و مجبور به جداسازی روده ی از بین رفته می شوند.

تشخیص فتق کشاله ران

برای تشخیص فتق کشاله ران پزشک باید تاریخچه ی بیماری را گرفته و معاینات فیزیکی لازم را انجام دهد.

درمان

در بزرگسالان فتق کشاله ران بزرگ شده باعث بیماری میشود و اگر تبدیل به فتق گیر کرده شده باشد نیاز به درمان جراحی دارد.

در نوزادان و کودکان این نوع فتق به منظور جلوگیری از تبدیل شدن به گیر کرده همیشه نیاز به مداخله ی جراحی دارد

زمان بهبود بر اساس اندازه ی فتق، تکنیک مورد استفاده ، سن و سلامتی بیمار متفاوت است. دو نوع اصلی جراحی فتق در ادامه ذکر شده است.

ترمیم فتق به صورت باز

در جراحی فتق به صورت باز که ترمیم فتق نامیده می شود . می توان برای بیمار از بی حسی موضعی در ناحیه شکم یا کمر یا از بیهوشی عمومی برای راحتی و خواباندن بیمار استفاده کرد. جراح در محل کشاله ی ران برش ایجاد کرده و هرنی را به سمت شکم برمی گرداند و با استفاده از بخیه عضله ی ضعیف را تقویت و ترمیم می کند .

معمولا در این ناحیه به منظور ترمیم و بازسازی عضله ی ضعیف از یک مش برای ایجاد تقویت محل فتق استفاده می شود این نوع عمل هرنیرافی یا ترمیم فتق نامیده می شود.

ترمیم فتق با لاپاراسکوپي

برای جراحی لاپاراسکوپي نیاز به بیهوشی عمومی است. جراح چندین برش کوچک در پایین شکم ایجاد و وسیله ی لاپاراسکوپ (یک لوله ی باریک با یک دوربین ویدیویی کوچک که به یک انتهای آن وصل است) را وارد شکم می کند. بیمارانی که تحت جراحی لاپاراسکوپي قرار می گیرند به طور معمول زمان بهبود کم تری نیاز دارند.

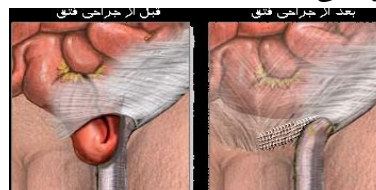
توصیه های مراقبتی

بیمار بعد از عمل جراحی پس از شروع تغذیه هیچ ممنوعیت غذایی ندارد مگر در موارد بیماریهای خاص (فشار خون بالا ، دیابت ، بیماریهای قلبی و ...)

- مراقبت از زخم و تعویض پانسمان و شستشوی زخم
- پیگیری مجدد از نظر بررسی محل عمل
- از سر گرفتن فعالیت طبیعی بعد از ۴-۲ هفته
- توجه به علائم و نشانه های عفونت مثل تب ، ترشح چرکی از محل عمل.
- آنتی بیوتیک خوراکی برای پیشگیری از عفونت محل عمل می باشد طبق دستور پزشک به موقع مصرف نمائید.

در صورت خارج شدن ترشح از محل بخیه ها و تورم و قرمزی و دردناک شدن محل عمل به پزشک اطلاع دهید . حداقل تا ۳ ماه از انجام کارهایی که باعث افزایش فشار در داخل شکم و ناحیه عمل می شود (بلند کردن اشیاء سنگین ، زورزدن بیمورد ، ورزش های کششی و سنگین) خودداری نمائید.

- از ایجاد یبوست جلوگیری شود .
- برای کشیدن بخیه ها بین روز ها ۷ الی ۱۰ طبق نظر پزشک مراجعه نمائید .
- رژیم غذایی باید حاوی مقادیر کافی گوشت ، تخم مرغ و لبنیات ، میوه و سبزیجات ، باشد .
- مصرف آب و مایعات بقدر کافی فراموش نشود .
- طی دو هفته بعد از عمل از مصرف مواد نفاخ (ذرت ، لوبیا ، نخود ، نوشابه های گازدار) جلوگیری بعمل آید .
- حمام ، بعد از ترخیص از بیمارستان بلا مانع است مگر اینکه پزشک معالج دستور خاصی داده باشند.
- مصرف ماست ، نان تست و نان سوخاری از ایجاد نفخ جلوگیری می کند.



تهیه کننده :خانم فضیلت شهریاری "کارشناس پرستاری"
مشاور علمی :دکتر محسن کلاهدوزان "فوق تخصص جراحی توراکس"
منبع: دانشنامه تخصصی جراحی ۱۳۹۸ در سنانه داخلی جراحی
برونر سوادارت ۲۰۱۸
طراحی و تدوین :محمود نصر اصفهانی "سوپروایزر آموزش سلامت"
بروز رسانی دفتر آموزش سلامت الزهرا(س)شهریور ۱۳۹۹



یا من اسمہ دواء و ذکرہ شفاء

راهنمای بیمار

فتق کشاله ران
(هرنی اینگوینال)

کد محتوا : ۳۱۷

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

تلفن پیام گیر: ۰۳۱۳۶۲۰۲۰۰۸

ایمیل: a.Salamat@azh.mui.ac.ir