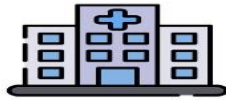


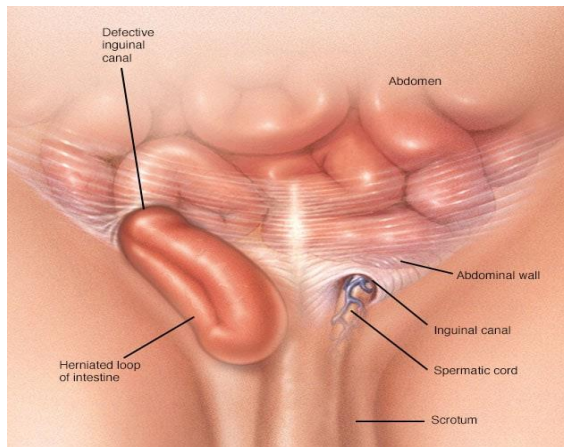


وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

## هرنی اینگوینال



بیمارستان شهید سید مصطفی خمینی طبس



تهیه کننده:

دکتر حسین رهنما

(متخصص اورولوژی)

از دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی تهران)

با همکاری

واحد آموزش و ارتقاء سلامت

گروه هدف: بیماران و مراجعین

## علل ایجاد فتق

- افزایش فشار داخل شکم
  - یک نقطه ضعیف از قبل موجود در دیواره شکم
  - زور زدن در هنگام اجابت مزاج یا ادرار
  - فعالیت شدید
  - بارداری
  - سرفه یا عطسه مزمن
- ریسک فاکتور های ایجاد فتق اینگوینال عبارتند از:
۱. جنسیت (مردان هشت برابر بیشتر از زنان)
  ۲. سن ( با افزایش سن عضلات ضعیف می شوند.)
  ۳. سابقه خانوادگی ( در اقوام نزدیک مانند والدین یا خواهر و برادر)
  ۴. سرفه های مزمن ( مثلاً در زمینه سیگار کشیدن)
  ۵. یبوست مزمن (یبوست باعث زور زدن در هنگام اجابت مزاج می شود.)
  ۶. بارداری ( بارداری می تواند عضلات شکم را ضعیف کرده و باعث افزایش فشار داخل شکم شما شود.)
  ۷. زایمان زودرس و وزن کم هنگام تولد (فتق کشاله ران در نوزادانی که نارس یا با وزن کم به دنیا می آیند بیشتر دیده می شود.)
  ۸. فتق کشاله ران قبلی یا ترمیم فتق (حتی اگر فتق قبلی شما در دوران کودکی رخ داده باشد، شما در معرض خطر ابتلا به فتق اینگوینال دیگری هستید.)

## مراقبتهای قبل از عمل جراحی

- ۱- باید از یک روز قبل از عمل جراحی در بیمارستان بستری شوید تا آمادگی های لازم (آزمایش خون، نوار قلب، عکس ریه و ..) برای شما انجام شود.
- ۲- در صورت ابتلا و زمینه بیماری و مصرف داروهای خاص و سابقه عمل های جراحی قبلی حتماً آنها را اطلاع دهید و آزمایشات و مدارک پزشکی مربوطه را نشان دهید.

- ۳- ساعت ۱۲ شب قبل از عمل ناشتا باشید.
  - ۴- موهای بدن خود را از بالای ناف تا روی ران ها بتراشید وجود مو می تواند باعث عفونت بعد از عمل شود.
  - ۵- به علت بی حسی نخاعی شما کوچکترین احساس درد و ناراحتی حین عمل نخواهید داشت.
  - ۶- صبح قبل از عمل همه وسایل فلزی، دندانهای مصنوعی زیورآلات، لباسهای زیر خود را قبل از رفتن به اتاق عمل خارج کرده لباس مخصوص اتاق عمل را بپوشید.
- مراقبت های بعد از جراحی در منزل
- ۱- فعالیت های خود را کم کم و برحسب تحمل افزایش دهید و پیاده روی کنید.
  - ۲- از انجام فعالیت های سنگین و بلند کردن اجسام سنگین، سرفه بدون حمایت و زور زدن تا ۶ هفته بعد عمل اجتناب کنید.
  - ۳- ۱ تا ۲ روز بعد از عمل می توانید دوش بگیرید.
  - ۴- پس از ترخیص (در صورت نداشتن درد) ممانعتی در فعالیت جنسی وجود ندارد.
  - ۵- از نوشیدن مشروبات الکلی و کشیدن سیگار خودداری کنید.
  - ۶- در مردان به منظور کاهش ناراحتی بیضه ها، می توانید از کیسه یخ یا فتق بند (محافظ) استفاده نمود.
  - ۷- با استفاده از رژیم غذایی پر فیبر (سبزیجات و میوه جات) و یا ملین طبق تجویز پزشک، سعی کنید دچار یبوست نشوید.
  - ۸- 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.
  - ۹- تمامی مواردی که در آنها ابهام دارید قبل از ترخیص از پرستار خود پرسید.

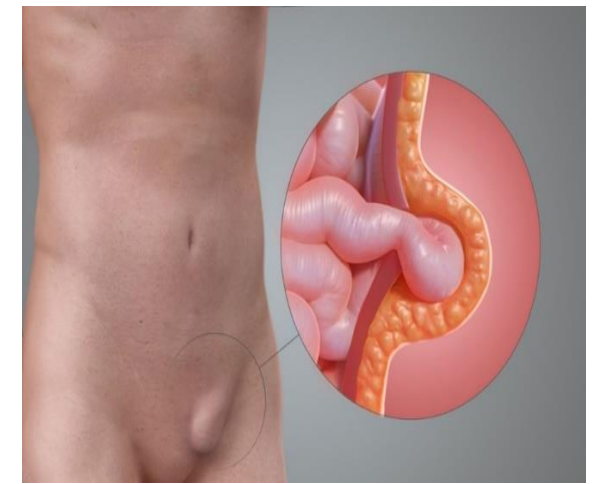
منابع: <a href="http://www.mayoclinic.org">www.mayoclinic.org</a>	
<a href="http://www.uptodate.com">www.uptodate.com</a>	
تاریخ بزرنگری:	شماره بزرنگری:
۱۴۰۲/۱۰/۰۵	۱
کلینیک آموزش سلامت بخش جراحی	
شنبه ها ساعت ۱۰-۱۲	
شماره تماس: ۰۵۶-۳۲۳۸۳۰۱۷	

فتق بیماری شکمی است و زمانی پیش می آید که لایه های درونی عضلات شکمی ضعیف شده باشند و منجر به پارگی یا کشیدگی بیش از حد در ناحیه جداره شکم یا دیافراگم شود. دو خطر اصلی فتق:

- ۱) گیر کردن فتق به دلیل انسداد روده و کاهش خون رسانی
  - ۲) احتمال پارگی روده در اثر انسداد
- فتق بیماری است که در حالت ایستاده می تواند تشدید شود و در حالت خوابیده مقداری درد آن کاهش یابد. از این رو به هنگام دراز کشیده مقداری از فشار کم می شود و بیمار احساس میکند که درد کمتری دارد.

در مورد برخی فتق ها به خصوص فتق های درونی که نمیتوان آنها را جا انداخت ممکن است عارضه وخیمی ایجاد شود. فتق های درونی میتوانند دچار اختناق شوند و بسیار دردناک باشند.

این اختناق می تواند منجر به انسداد روده شده و در برخی موارد منجر به مرگ بیمار شود. از این رو بایستی به موقع از عوارض پر هزینه و دردناک این بیماری جلوگیری کرده و آن را جراحی و درمان نمود.



### علائم و نشانه های بیماری

- احساس درد و ناراحتی در کشاله ران
- احساس درد در هنگام بلند کردن اجسام سنگین یا به هنگام خم شدن به جلو
- احساس فشار و درد در ناحیه شکم یا کشاله ران
- درد های طولانی همراه با سوزش در محل فتق
- نامنظمی در دفع مدفوع (یبوست، اسهال، وجود خون در مدفوع)
- تهوع، استفراغ، ضعف عمومی و سرگیجه

### روشهای معاینه و تشخیص فتق

- 1- معاینه ایستاده: در این روش بیمار ایستاده و سرفه میکند یا زور می زند. در حالت ایستاده کیسه فتق قابل لمس است. این کیسه های کوچک در حالت سرفه یا زور زدن به دست پزشک ضربه می زنند و قابل تشخیص اند.
- 2- در فتق های دیافراگمی و درونی که علائم و نشانه های بیرونی ندارند، معاینه و تشخیص به وسیله گاستروسکپی- آندوسکوپي معده و سونوگرافی انجام می شود.
- 3- با سونوگرافی می توان نوع و محل دقیق فتق را تشخیص داد. همچنین رادیوگرافی و سی تی اسکن نیز در تشخیص چگونگی و محل دقیق فتق کمک میکند

### چه زمانی باید به پزشک مراجعه کرد؟

اگر برآمدگی فتق قرمز، بنفش یا تیره شد یا اگر متوجه علائم یا نشانه های دیگری از فتق گیر افتاده شدید، فوراً به دنبال مراجعه به پزشک باشید.

اگر برآمدگی دردناک یا قابل توجهی در کشاله ران خود در دو طرف استخوان شرمگاهی دارید، به پزشک مراجعه کنید. این برآمدگی زمانی که ایستاده اید بیشتر قابل توجه است و معمولاً اگر دست خود را مستقیماً روی ناحیه آسیب دیده قرار دهید، می توانید آن را احساس کنید.

### عوارض فتق اینگوینال:

بدتر شدن تدریجی فتق: اکثر فتق های اینگوینال اگر با جراحی ترمیم نشوند به مرور زمان بزرگ می شوند. در مردان، فتق های بزرگ می توانند به داخل کیسه بیضه کشیده شوند و باعث درد و تورم شوند.

گیر افتادن روده در دهانه فتق: اگر محتویات فتق در نقطه ضعف دیواره شکم گیر کند، محتویات آن می تواند روده را مسدود کند و منجر به درد شدید، حالت تهوع، استفراغ و ناتوانی در اجابت مزاج یا دفع گاز شود. گیر افتادن غیر قابل برگشت روده در فتق: این مشکل می تواند جریان خون بخشی از روده شما را قطع کند. در نهایت می تواند منجر به مرگ بافت روده آسیب دیده شود. این حالت تهدید کننده زندگی است و نیاز به جراحی فوری دارد.

### درمان فتق

در موارد عدم جراحی اقدامات نگهدارنده مانند استفاده از فتق بند و اجتناب از افزایش فشار داخل شکم (مانند سرفه و زور زدن) پیشنهاد می شود ولی اگر روده در کیسه فتق گیر کند فتق مختنق نامیده می شود که اگر جا نیفتد مورد اورژانس است و جراحی فوری الزامی میباشد.

فتق نیکی

ترمیم فتق با استفاده از مش

