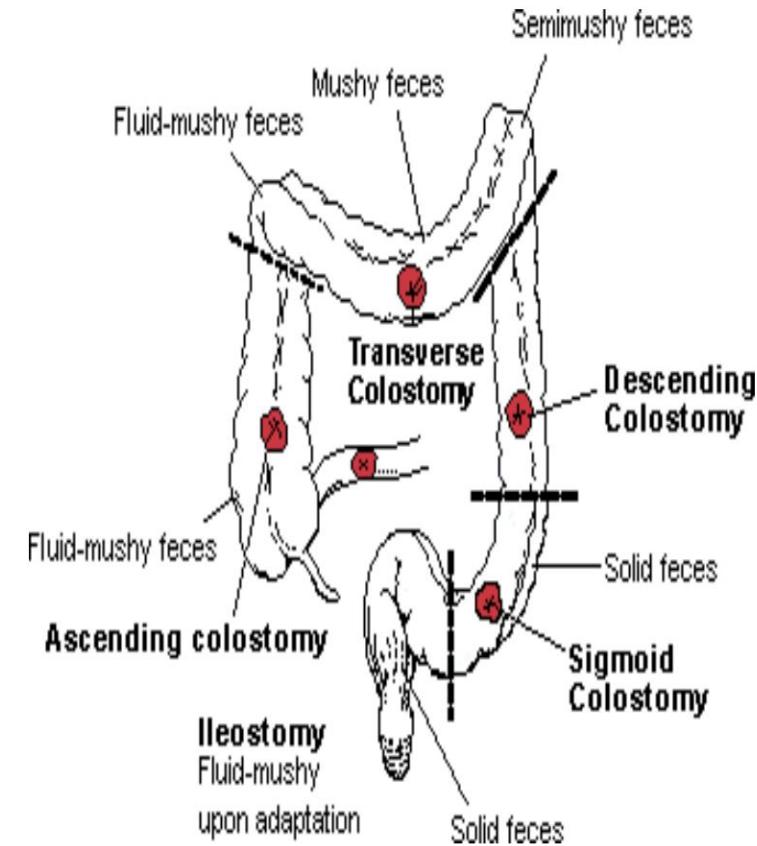


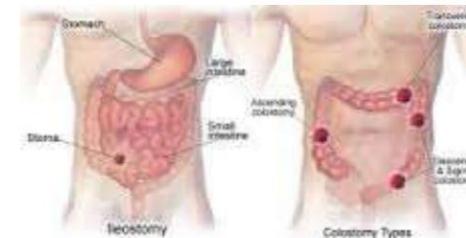
الإدارة التمريضية للمرضى الذين يحتاجون إلى فغر اللفائي ، والعناية بفغر القولون ، وأنواع فغر القولون

1. فتحة تم إنشاؤها جراحياً بين القولون وجدار البطن للسماح بالخلص من البراز. قد يكون **تحويل** مؤقت أو دائم.

يمكن وضع فغر القولون في أي جزء من الأمعاء الغليظة (القولون) ، مما يؤثر على طبيعة **إفرازات البراز**. تعد **فغر القولون** المستعرض والتناظري / السيني أكثر الأنواع شيوعاً.

3. يمكن إجراء **فغر القولون العلوي** لسرطان المستقيم. **تحويل البراز** لسرطان غير محترم ؛ **تدبير** مؤقت لحماية مفاغرة. علاج الرتج ، الصدمات ، الأمعاء **الدماغية** ، مرض كرون.





یکمل...

ب. فغر اللفائفي

فتحة تم إنشاؤها جراحياً بين داقيق الأمعاء **الحقيقة** و **1. جدار البطن للسماح بالتخليص من البراز**.

عادة ما يتم علاج المرضى في أختصاصي الجراثيم الخلائقي من RLO لتصريف البراز من فغر الللفائي بشكل متكرر (متوسط ، من 4 إلى 5 مرات / يوم) ويحتوى على إنزيمات المحلة للبروتين ، والتي يمكن أن تكون ضارة بالجلد.

تشمل التشخيصات التي قد تتطلب فغر اللفافي المؤقت أو الدائم التهاب القولون التقرحي **ومرض كرون** وداء السلائل العائلي والعيوب الخلقية والصلمات.

خصائص ستوماس

الأغفاف وهي ذلك الجزء من الأمعاء (صغير أو كبير) الذي يتم إحضاره فوق جدار البطن والذي يصبح منفذًا لتصريف محتويات

غالباً ما يتم استخدامه بالتبادل مع كلمة "ostomy".

2- **عذاء الشاعر الطيبين :** ظلّل وردي طرابلسي قرآن وتهويه بعد المراجحة يتناقص تدريجياً على مدى عدة أشهر.

متابعة ... إدارة ما قبل الجراحة / رعاية التمريض

1. تحضير المريض لجراحة البطن العامة
2. مرحلة ما بعد الجراحة. قم بإعطاء سائل **كما هو** مطلوب قبل الجراحة بسبب زيادة النتاج المحتمل أثناء
3. تقديم نظام غذائي منخفض المخلفات قبل وضع . NPO **الشرح** أن البطن **سيتم تمييزها من قبل المعالج أو الجراح** المعموي لضمان الوضع المناسب للفتحة.
ملاحظة: عادةً ما يتم تحديد موقع الفتحة في البطن من خلال الموقع التشريحي لقطعة الأمعاء - على سبيل المثال ، يقع فغر القولون السيني بشكل مثالي في الربع السفلي الأيسر من البطن.
تشمل الاعتبارات الأخرى عند اختيار الثغرة ما يلي:
 - أ. التمركز داخل العضلة المستقيمة.
 - ب. تجنب البروز العظمي ، مثل قمة الحرقفي والهامش الساحلي.
 - ج. الخلوص من السرة والندبات والتجاعيد العميقة التي لوحظت في أوضاع الاستلقاء والجلوس والوقوف.
 - د. وضعه على سطح **مستوي للتعبئة**.
 - هـ. تجنب خط الحزام قدر الإمكان.
- F. الوضع في نطاق **رؤبة المريض** لتحسين رعاية **الفغر** المستقلة.
5. دعم المريض وعائلته بالعديد من الاعتبارات النفسية **والاجتماعية** لجراحة الفغر.



متابعة.... إدارة ما بعد الجراحة / رعاية التمريض

1. إدارة الرعاية العامة لجراحة البطن تقييم الثغرة كل تحول للون وتسجیل النتائج: اللون الطبيعي -الوردي والأحمر بـ. داكن -أحمر غامق ؛ هو أرجواني (علامة

2. إقفارية)
أ.

ج. خرية -بني أو أسود ؛ قد يكون جافاً (يتم إخطار مقدم الرعاية الصحية لتحديد مدى النخر)

تطبيق نظام الأكياس مع 1/8 بوصة. الخلوص لمنع انقباض الفم الذي يساهم في حدوث الوذمة .

تحقق من وجود انتفاخ في البطن ، مما يقلل من تدفق الدم إلى الفتحة من خلال التوتر المساريقي .

5. قم بتقدير المصارف وأكياس الفغرة بشكل متكرر لتعزيز المباح والحفاظ على الختم.
راقب المدخل والمخرجات بدقة عالية ، لأن الإنتاج قد يظل مرتفعاً خالداً . فترة ما بعد الجراحة المبكرة.

شفط وري أنبوب NG بشكل متكرر ، حسب الطلب ، لتخفييف الضغط وتقليل محتويات المعدة.

8. تقديم الدعم المستمر للمريض والأسرة.





يُكمل.....

المضاعفات

- الفصل الجلدي المخاطي (بين الجلد والفغرة)
- إفقار الفم
- تضيق الفغرة أو تضيقها
- تدلي المعدة
- الفتق التمعجي



يُكمل...

تشخيصات التمريض

نقص المعرفة المتعلقة بالإجراءات الجراحية وإدارة الفغر

اضطراب صورة الجسم المرتبط بالتغيير في الهيكل والوظيفة والمظهر

الخلق المرتبط بفقدان السيطرة على الأمعاء والاستقلالية

ضعف سلامة الجلد المرتبط بتهيج الجلد التمهيدي عن طريق التصريف والمعدات

الغذية المتغيرة ، أقل من متطلبات الجسم ، المتعلقة بزيادة الإنتاج وعدم كفاية المدخل

العجز الجنسي المرتبط بتغير بنية الجسم



التدخلات التمريضية

أ- تثقيف المريض

راجع **الإجراءات الجراحية** ~~أعطيه مع المريض~~ ~~وقد وافق~~ ~~آلة المفتوحة~~ أي يسوء فهم.

2. تجنب إغراق المريض بالمعلومات.
3. إشراك الأسرة في المناقشات ، عندما يكون ذلك مناسبا.

استخدم المواد التعليمية المتاحة ، بما في ذلك **الصور والرسومات** ، إذا

إشراك المعالج المعowi في تعليم الفغر وتعزيز المعلومات ، بما في ذلك تعديلات نمط الحياة.

استخدم نهج الفريق ؛ قد تأتي الحاجة إلى المعلومات من عدة تخصصات.

تقييم استجابة المريض للتدريس. إذا لم يكن المريض **المهتم** ، فقم بـ **القليل** للتدريس رئيس والمراجعة.

النظر في القضايا النفسية والاجتماعية للمريض وتأثيرها على التعلم.

ب. الترويج لصورة ذاتية إيجابية

1. شجع المريض على التعبير عن **مشاعره حول نتيجة الجراحة**.

قدم الدعم **أثناء** المشاهدة الأولية للفتحة ، وشجع المريض . على لمس المنطقة.



يكم...
ك

3. شجع الزوج أو غيره على رؤية الفغرة.

قدم **المشورة** ، حسب **الضرورة** ، وشجع المريض على استخدام أنظمة الدعم العادلة ، مثل الأسرة ، والكنيسة ، ومجموعات المجتمع.

ج. تقليل القلق قدم معلومات بخصوص النتائج المتوقعة ، مثل نوع وتناسق الأمعاء .1 وظيفة.

2. قدم خطوات تدريجية نحو تحقيق إدارة مستقلة للفغر. اطلب من المريض: أولاً مراقبة الفغر وتحفيز الحقيقة وإجراء التفريغ.

أ.

تعلم تطبيق إغلاق الذيل وإزالته.

ب.

إفراج الحقيقة عن طريق تكبيل الذيل واستخدام إغلاق الذيل.

ج.

المساعدة في تغيير نظام الأكياس حتى الاستقلال.

د.

تعليم طريقة ري فغر **القولون** ، إذا كان ذلك مناسباً.

3.

ب. بانتظام لاستعادة السيطرة على التخلص من البراز.

تعزيز أغراضه من تطهير القولون وتحفيز القولون للتحرك في الوقت المطلوب

الاعتراف بأنه من الطبيعي أن يكون لديك مشاعر سلبية تجاه جراحة الفغر ؛ يتعاطف مع .4المريض.

5.

وصف السلوكيات للوصول إلى الشعور بالسيطرة ، مثل استئناف أنشطة الحياة اليومية.





يُكمل...

د - الحفاظ على سلامة الجلد

1. 2. حدد نظام الكيس على أساس نوع الفغرة وحالة الفغرة والجلد ..
- إفراط الحقيقة عندما يكون ثلثها إلى نصفها ممثلاً لتجنب الإفراط في الماء ، مما يتداخل مع ختم الحقيقة. أ. إزالة إغلاق الذيل من ذيل الحقيقة. ب.
- الكفة أسفل ذيل الحقيقة.
- ج. استنزاف البراز من الحقيقة.
- د. قم بتنظيف ذيل الكيس باستخدام مناديل التواليت أو المسح (قد يشطف الكيس إذا رغبت في ذلك).
- 戊. افتح الحقيقة وأعد تطبيق إغلاق الذيل.
3. عالج تكسير الجلد التمهيدي حسب الحاجة: غبار تكسر الجلد باستخدام بودرة حاجز الجلد.
- أ.
- ب. مسحوق مانع للتتسرب بالماء أو مانع تسرب الجلد.
- ج. اترك الجلد حتى يجف قبل وضع نظام الكيس



يُكمل...

هـ. زيادة المدخل الغذائي

1. مراجعة العادات الغذائية مع المريض لتحديد الأنماط والفضائل ومثيرات الأمعاء.
2. ننصح المريض بتجنب الأطعمة التي تحفز على التخلص منها مثل المكسرات والبذور وبعض الفواكه.
3. يوصي بالاتساق في العادات الغذائية وكذلك الاعتدال.
4. تنسيق التشاور مع أخصائي التغذية ، حسب الحاجة.
5. تزن يوميا. مراقبة العلامات الحيوية والإلكترونات لتحديد الحالة الغذائية للمريض.
- و. تحقيق الرفاه الجنسي . 1. شجع المريض والأشخاص المهمين الآخرين للتعبير عن مشاعرهم تجاه الفغر.
2. ناقش طرق إخفاء الحقيقة أثناء العلاقة الحميمة ، إذا رغبت في ذلك: أغطية الحقيقة ، والملابس الداخلية الخاصة بالفغر. قد يستخدم لفترة وجيزة كيساً صغيراً للسعفة (كيس صغير أو غطاء).
3. يوصى بأوضاع مختلفة للنشاط الجنسي لتقليل احتكاك الفغر وتهيج الجلد .
4. راجع عند الاقتضاء أن الفغر عند المرأة لا يمنع الحمل الناجح.
5. تقديم المشورة حسب الحاجة.



تشفيف المريض / صيانة الصحة

أ- العناية بالبشرة

1. مراجعة تقنيات معالجة الانهيار التمعقي.
2. شجع على تجربة المنتجات الأخرى عند مواجهة رد فعل تحسسي.
3. علم المريض لإخطار مقدم الرعاية الصحية بالمشاكل المستمرة.

ب- التحكم في الداخل

للتكييف بالمنظف للأكياس إلالة للالتجفيف ، والحفاظ على ذيل الكيس خالياً من البراز ، وتهوية .1.أكياس قابلة لإعادة الاستخدام ، والتخلص من

2.نوصي باستخدام مزيلات **العرق** ، **ومزيلات الروائح الكريهة** للغرف ، ومزيلات الروائح الفموية ، مثل البزموت (Devrom) ^{subgallate}أو القدونس.

3. أكد على تجنب ثقوب الدبوس في الحقيبة.

ج- التحكم بالغاز

اقتراح تجنب استخدام المصاصات ، والإفراط في الحديث أثناء الأكل ، ومضغ العلقة ، والتدخين إلى .1.تقليل الهواء المبتلع.

أبلغ عن الأطعمة **المبنية على الكربوهيدرات** التي تتسبب في ارتفاع مستويات الغازات في المعدة والقولون حوالي 6 ساعات.

3.يوصي باستخدام الذراع فوق الفغرة لكتم أصوات الغازات



یکمل...

د- أنشطة الحياة اليومية

تقديم المشورة بشأن استئناف عادات الاستحمام العادية (حوض الاستحمام أو الدش) مع أو بدون كيس. 1. تشغيل النظام.

اقتصرت على حوار نظام الأكياس ، لأنها قد يساعد في الاستحمام أو السباحة.

لاحظ أن تعديلات الملابس عادةً ما تكون ضئيلة. يمكن ارتداء المشدات والجوارب الطويلة.

اقترح حمل مجموعة مستلزمات الفغر أثناء العمل أو السفر في حالة الطوارئ.

فكرة المقاول العربي خطأ فلغير أقوال المشتكى به في الواقع فالخطأ في الواقع مع ذلك ، 5. يجب توخي الحذر مع الرياضات التي تتطلب الاحتكاك الجسدي. أثناء

التي تطلق على الفيروسات العديدة من الشركات المصنعة لمستلزمات الفحص تقدم كتيبات مجانية. 6. تغطي مجموعة واسعة من الموضوعات

7. تشجع التواصيل المستمرة مع فريق مقدمي الرعاية الخاص بالمريض.



يُكمل...

تقييم

أ.

يُظهر المعرفة والموقف الإيجابي تجاه جراحة العظام وإدارتها

ب.

يُعرب عن مخاوفه ومخاوفه بشأن التغييرات في صورة الجسم ؛ يتسامح مع رؤية ولمس الفغرة

يوضح التغيير المستقل للحقيقة ، يروي فغر القولون ، ويصف القدرات في أنشطة.

يصف علامات تكسر الجلد التمهيدي ، وينظف البشرة بشكل مستقل ، ولا يوجد دليل على تهيج الجلد د

E.

يناقش تعديلات النظام الغذائي ، ويتجنب بعض الأطعمة والفاكه

