

بسم الله الرحمن الرحيم

موضوع: آموزش درپ جراحی لاپاروتومی و قفسه صدري

تهيه کننده:مهراب احمدی

دانشجوی کارشناسی ارشد تکنولوژی اتاق عمل

دانشگاه علوم پزشکی کرمانشاه

بهار 1404

اهداف جلسه:

در پایان این جلسه دانشجو باید بتواند:

1. مفهوم واژه لاپاروتومی را شرح دهد.
2. مراحل انجام درپ جراحی لاپاروتومی را توضیح دهد.
3. مراحل انجام درپ جراحی های قفسه صدی را تشریح کند.

لاپاروتومی:

- ▶ لاپاروتومی به معنای برش دیواره ی شکم و ورود به حفره شکم است.
- ▶ تمام قسمت ها طبق سایر درپ های شکم پوشیده می شود که این نواحی شامل: گردن، سینه (قفسه صدر)، پهلو و پشت است.

مراحل انجام درپ جراحی لاپاروتومی و قفسه صدی:

پروسه درپ به قرار زیر است:

1. چهار شان و چند پنس شان برداشته می شود. می توان همه را با هم برداشته، یا به صورت تکی برداشته و به جراح داد. به آن سمت تخت که جراح آن را پوشانده، بروید تا میز غیر استریل نشود. جراح تمام نواحی به جز قسمت موردنظر جراحی را می پوشاند.

▶ در بیمارستان های کشور ما غالباً پروسه درپ توسط فرد اسکراب به تنهایی انجام می شود. لذا توصیه می گردد شان ها به صورت تک تک برداشته شده و پس از برداشتن شان اول آن را بالا یا پایین موضع جراحی انداخته و سپس شان دیگر را به تبع مرحله قبل، بالا یا پایین موضع جراحی انداخت. سپس یک عدد شان را به همراه دو عدد پنس شان در یک سمت (به گونه ای که از همان سمت به تخت نزدیک شوید.) به دوشان قبلی فیکس کرده و این عمل را برای سمت دیگر نیز انجام دهید تا دور موضع عمل پوشانده شود. (این جمله بر اساس رفرنس نمی باشد.)



2. یک انتهای شان متوسط که به شکل بادبزنی تا شده از روی بیمار به دستیار داده، بالا نگه داشته و به آرامی باز شده و روی بیمار پهن می شود. این شان در قسمت پایین بیمار انداخته شده و لبه آن روی لبه پوست قرار می گیرد، طوری که پنس های شان را بپوشاند. این شان باعث ایجاد ضخامت بیشتر در قسمت پایین شده و زیر میز مایو برده می شود. ابزارها و گازها روی آن قرار گرفته و در صورت لزوم قسمت های باز را می پوشاند. اگر از درپ چسبدار یا غیر قابل نفوذ استفاده شود، از این شان استفاده نخواهد شد.

► در صورت انجام این مرحله توسط فرد اسکراب به تنها، فرد اسکراب باید شان را به گونه ای باز کند که از کمر به پایین نیاید و به وسایل و چراغ های سیالیتیک برخورد نکند و هم چنین بالا نگه داشته شود. (این جمله بر اساس رفرنس نمی باشد.)

3. یک شان پرفوره لاپاروتومی روی بیمار انداخته می شود به شکلی که منفذ آن دقیقا روی ناحیه پرپ شده قرار گیرد و نشان دهنده سر و پایین تخت باشد. لبه های آن کنار تخت انداخته می شود. اگر از آرم مورد استفاده شده، لبه های شان را در سطح میز نگه داشته و به طور کامل باز کرده و پهن شود. ابتدا به سمت پایین و روی پای بیمار پوشیده شده و سپس سمت بالا و اسکرین بیهوشی ایجاد می شود. شان ها دارای منافذ مناسب برای دید خوب و کافی از ناحیه جراحی هستند.

► برای گردن از پرفوره ی تیروئید، برای سینه (در هر دو پوزیشن سوپاین و لترال) از شان پستان، برای پهلو در پوزیشن کلیه برای برش عرضی از شان کلیه و برای پشت از همان شان لاپاروتومی که برای شکم بود، استفاده می شود.



4. یک شان تکی به صورت عرضی بالاتر از قسمت پرفوره قرار می گیرد. این شان باعث ایجاد ضخامت بیشتر در قسمت بالا و در صورت نیاز پوشاندن قسمت های بازو و آرم مورد می شود. اگر از شان لاپاروتومی غیر قابل نفوذ استفاده شود، ممکن است از شان تکی نیز برای پوشاندن آرم مورد استفاده شود.

منبع:

▶ کتاب تکنیک اتاق عمل بری و کوهن ویرایش چهاردهم 2021 ترجمه کتاب
Berry & Kohn`s Operating Room Technique

با تشکر از توجه و همراهی شما

پایان