



# تومور PA

## هیپوفیز

گروه آموزش سلامت به بیمار

بیمارستان دکتر شریعتی

بخش جراحی اعصاب (کد: ۱۶۵)

زیر نظر: آقای دکتر خوش نویسان

گردآورندگان: خانم خسروپرویز ، خانم یحیی زاده

دفتر حاکمیت بالینی

دفتر پرستاری

Clinical Governance

# تومور PA هیپوفیز

## مراقبت قبل از عمل

- موهای ناحیه عمل قبل از جراحی تراشیده می‌شود، بعد از تراشیدن موها سر خود را با کلاه یا روسری بپوشانید تا هم گرم بمانید و هم اضطراب کمتری داشته باشید. البته بنابر مقررات بیمارستان ممکن است تراشیدن مو در اتاق عمل انجام شود.
- برای اینکه خواب راحتی قبل از عمل داشته باشید، شب قبل از عمل حمام کنید، شیر بنوشید و از مصرف مایعات سرشار از کافئین، قهوه، چای، کره و استعمال دخانیات پرهیزید.
- سعی کنید زود بخوابید
- در صورت داشتن اضطراب با پرستار خود صحبت نمایید. صحبت و بیان آنچه سبب نگرانی شما شده تا حد قابل توجهی در کاهش اضطراب شما سودمند است.
- شام سوپ ساده و بدون حبوبات بخورید.
- شب قبل از عمل به شما ملین داده می‌شود تا روده‌ها تخلیه شده و پس از جراحی یبوست شما را آزار ندهد.
- قبل از رفتن به اتاق عمل مثانه خود را خالی کنید.
- در اتاق عمل و پس از بیهوشی لوله‌ای در مجرای تنفسی شما قرار داده می‌شود که پس از به هوش آمدن توسط پزشک خارج می‌شود.
- در صورت جراحی از طریق بینی، موها با کمک قیچی ظریفی کوتاه شود، از ۲۴ ساعت قبل از عمل طبق دستور پماد تتراسایکلین ۱ درصد هر ۴ ساعت یکبار داخل مجرای بینی بمالید تا آلودگی میکروبی سیر جراحی کاهش یابد.
- پس از جراحی از طریق بینی، یک پانسمان نسبتاً حجیم روی حفره‌های بینی دارید و باید از سرفه و عطسه شدید اجتناب نمایید.



## مراقبت پس از عمل

- ورم اطراف کاسه چشم یکی از عوارض شایع جراحی داخل جمجمه است. گاهی اوقات به علت ورم پلک‌ها و چشم‌ها تا چند روز پس از عمل باز نمی‌شوند. جهت کاهش ورم باید تا دو هفته پس از جراحی سر تخت بیمار بالا باشد. استفاده از کمپرس سرد سبک روی چشم‌ها می‌تواند کمک کننده باشد.
- یکی از عوارض مهم و شایع جراحی تومور هیپوفیز، عارضه‌ای به نام دیابت بی‌مزه است که در آن ادرار رقیق با حجم زیاد دفع می‌شود که ارتباطی با میزان مصرفی ندارد یعنی با محدود کردن مایعات، مقدار ادرار کم نمی‌شود. به علت دفع ادرار فراوان بیمار احساس تشنگی می‌کند و نیاز دارد مایعات فراوان بنوشد. برای کنترل این عارضه دارو تجویز می‌شود. این عارضه معمولاً گذرا می‌باشد و طی چند روز پس از عمل بهبود می‌یابد. ولی گاهی به طور دائمی باقی می‌ماند و برای درمان نیاز به مصرف دارو و اسپری DDAVP، خواهید داشت.
- پانسمان بینی و تنفس دهانی سبب خشکی دهان و تشنگی می‌شود لذا از بخور سرد در اتاق استفاده نمایید و با سرم شستشوی گرم دهانشویه نمایید.
- لازم است هر ۴ ساعت یا بیشتر دهان را بشویید اما تا زمانی که محل برش در بالای دندان‌ها التیام نیافته، دندان‌ها را مسواک نزنید.

- از دمیدن یا باد کردن بینی و هر فعالیتی که فشار داخل جمجمه را افزایش می‌دهد، همچنین زور زدن هنگام ادرار کردن یا اجابت مزاج خودداری نمایید.
- در صورت کم یا زیاد شدن ادرار، تشنگی زیاد خواب آلودگی، تغییر بینایی، ترشح زرد رنگ و خونی از گوش و بینی حتماً به پرستار و پزشک اطلاع دهید.
- مزه شوری در دهان ممکن است به علت نشت مایع مغزی - نخاعی در حلق باشد. بنابراین حتماً پرستار و پزشک خود را مطلع سازید.
- بطور کلی محدودیت رژیم غذایی خاصی نیاز ندارید. جهت جلوگیری از یبوست غذاهای حاوی فیبر فراوان و میوه و سبزیجات مصرف نمایید.

## آنچه باید همراهان و مراقبین بیمار بدانند

- بیمار ممکن است بیقرار باشد. تغییرات خلقی بصورت افسردگی، سرخوشی، بدبینی، و اضطراب شدید نشان دهد. خانواده و دوستان نقش حمایتی دارند. باید به بیمار فرصت داد تا حرف بزند و احساسات و نگرانی خود را بیان کند.
- بیمار باید هنگام صرف غذا تمیز، راحت و عاری از درد باشد و محیط وی حتی‌الامکان جذاب باشد. منظره‌ها، صداها و بوهای نامناسب حذف شود و اگر علاقه‌ای به غذاهای معمول ندارد، غذاهایی را که ترجیح می‌دهد برای بیمار آماده کنید.
- زمان وعده غذایی طوری تنظیم شود که به علت درد یا مشکلات ناشی از درمان کمتر در رنج باشد.
- اگر بیمار اختلال در الگوی خواب دارد، اضطراب و نگرانی بیمار را برطرف کنید. حضور خانواده و دوستان می‌تواند سبب احساس دلگرمی بیمار شود. سپری کردن ساعاتی بیمار، محبت و گفتگو باعث می‌شود که ترس و اضطراب و نگرانی کمتر و شب راحت بخوابد.
- بعد از عمل معمولاً به صداها بلند حساس می‌شود بنابراین لازم است محیط آرام و بی‌صدايي برای جلوگیری از تحریک به وجود آورند.

به دلیل جراحی احتمال عفونت وجود دارد بنابراین محل برش جراحی را از نظر قرمزی، حساسیت، برآمدگی، بوی بد کنترل و در صورت مشاهده آنها سریعاً گزارش نمایید.