

تعویض پانسمان با دستور پزشک و در حضور وی انجام می شود. دلایل شایع پس زدن پیوند در روزهای اول پس از انجام جراحی شامل: عفونت، خونریزی زیر پیوند و فشار به ناحیه پیوند می باشد. جهت پیشگیری از صدمه یا اعمال فشار به ناحیه پیوند مددجو باید با دقت در تخت تغییر وضعیت داده و جا به جا شود.

در صورت پیوند شدن انتهاها، برای کاهش تورم عضو بالاتر از سطح بدن قرار داده می شود. باید جهت پیشگیری از مشکلات حرکتی و ایجاد گوشت اضافه یا اسکار 5-7 روز پس از جراحی طبق نظر پزشک معالج فیزیوتراپی زیر نظر فیزیوتراپ های این مرکز شروع نمایید و فیزیوتراپی پس از پیوند باید تا یکسال ادامه یابد

شروع فعالیت با پروتکل مرکز سوختگی برای هر فرد متفاوت است. ناحیه گرافت شده تحت نظر پزشک حراج معمولاً 3 تا 5 روز بی حرکت نگه داشته می شود و در گرافت مچ پا تا ده روز روی پا وزن نگذارد. زمان کشیدن منگنه ها توسط پزشک جراح تعیین می شود که معمولاً پس از 2 هفته منگنه ها کشیده می شود.

در مورد پیوند پوست صورت باید از فعالیت های شدید پرهیز کرد در صورت گرافت روی پوست یا پا می توان با یک آتل آن را بی حرکت کرد و نواحی گرفت بعد از بهبودی کامل و پانسمان باز یا تجویز پزشک با پماد a+d چرب شود.

پیوند پوست (گرافت)

پیوند پوست به برداشتن یک لایه از پوست سالم فرد و قرار دادن آن در جایی است که پوست دچار آسیب شده است و به راحتی بهبودی پیدا نمی کند.



موارد استفاده از پیوند پوست (گرافت)

از پیوندهای پوستی معمولاً برای ترمیم نقایص ناشی از بریدن و برداشتن تومورهای پوست، پوشاندن نواحی فاقد پوست و پوشاندن زخم های که پوست موضع خودشان برای بستن زخم ناکافی است و زمانی پوست خود به خود بهبود پیدا نمی کند و بیشترین استفاده را در سوختگی دارد.

مراقبت از ناحیه پیوند

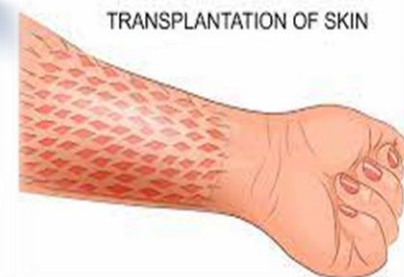
1) کلید نهایی مراقبت های پس از جراحی پیوند، حفاظت از پیوند پوستی می باشد. اولین تعویض پانسمان معمولاً 3 تا 5 روز بعد از جراحی است. در صورت نشانه های بالینی عفونت مانند تورم قرمزی ترشحات چرکی یا خونریزی پانسمان زودتر تعویض می شود.



کد سند : AE/AB/HES/BR-INTE/06/01
تاریخ تدوین: 1400/1/20 شماره بازنگری: 1
تاریخ بازنگری: 1402/1/20

مراقبت از گرافت پوست

TRANSPLANTATION OF SKIN



ناظر علمی: خانم دکتر عباس نژاد

دفتر آموزشی سلامت

تابستان 1402

مراقبت از ناحیه دونور

محل دونور یک زخم تمیز است که در اثر جراحی ایجاد می شود. از آنجایی که محل دونور دارای زخم با ضخامت نسبی است، بسیار دردناک است و محل مستعدی برای عفونت های ثانویه است. با مراقبت مناسب محل دونور بهبود زخم در طی 7-14 روز حاصل می شود.

معمولا 72 ساعت بعد از عمل فقط باند از ناحیه دونور برداشته می شود. ناحیه دنور معمولا با یک لایه گاز وازلین و گاز خشک پوشانیده می شود و زمانی که خشک و در معرض هوا باشد بهبود می یابد و گاز های خود به خود جدا می شوند و برای کمک به بهبودی آن روزانه هر 3 ساعت به مدت 10 دقیقه سشوار کشیده می شود و گاز ها نباید دستکاری شوند.

روزانه گازهایی که خشک شده اند را باید با قیچی کرد تا زمان جدا شدن خودبه خودی گازهای محل دونور نباید شست و شو داده شود و دائما باید در معرض هوا باشد. سپس پوست صورتی رنگ تشکیل شده و می توان از ویتامین آ+د به میزان کم استفاده کرد.

1) رژیم غذایی بیمار باید شامل مواد پروتئینی مثل انواع مختلف گوشت ، میوه جات، سبزیجات تازه ، مایعات به میزان کافی باشد. ویتامین C مانند آب آناناس ، آب پرتقال ، گریپ فروت

2) باید از خوردن مواد غذایی استرس زا مانند: قهوه، الکل، چای زیاد و پپرنگ ، قندهای ساده به میزان زیاد، موادغذایی صنعتی و فرآوری شده (سوسیس و کالباس؛ غذای های آماده طبخ، انواع نوشابه ها ، نوشیدنی ها و آب میوه های صنعتی و تجاری و ...) خودداری شود.

تلفن های تماس:

33295570

داخلی: 1684 – 1685

رفرنس استفاده شده:

Total burn care 5th edition

آدرس لینک آموزش به بیمار بیمارستان:

*آموزش-به-بیمار-و-ارتقای-

سلامت/https://alihos.zaums.ac.ir/

7) از هرگونه ضربه؛ خاراندن، کشش و آویزان کردن در هر دو ناحیه دهنده پوست و گرافت خودداری شود.

8) حتما از لباسهای نخی و گشاد جهت پوشش استفاده شود و از قرار گرفتن در محل های شلوغ و پرگرد و غبار خودداری شود.

7) ناحیه گرافت تا زمان اجازه پزشک شست و شو داده نشود.

9) ناحیه گیرنده پوست و دهنده پوست حداقل تا 6 ماه از نور مستقیم خورشید محافظت شود و در ناحیه صورت از کرم ضد آفتاب استفاده شود

توصیه های تغذیه ای

3) جهت بهبود و ترمیم سریعتر بافت آسیب دیده و کاهش اثرات سوختگی بیماران ملزم به رعایت یک رژیم و پروتئین پرکالری می باشند.

4) از خوردن غذاهای محرک مثل بادمجان و سیر ، فلفل، گوجه فرنگی ، سوسیس و کالباس خودداری شود.