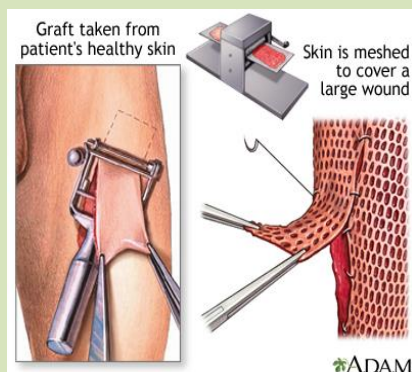




پیوند پوست (گرافت)



مرکز آموزشی پژوهشی درمانی امام علی (ع)

دفتر آموزش سلامت

تهیه کننده:

الهام کبریایی (کارشناس پرستاری)

تاریخ بازنگری: آذر ۱۴۰۴

* با مراقبت مناسب محل دنور بهبودی زخم در

طی ۷-۱۴ روز حاصل میشود.

* معمولاً ۷۲ ساعت بعد از عمل فقط باند از ناحیه دنور

برداشته میشود.

* ناحیه دنور معمولاً با یک لایه گاز وازلین و گاز خشک

پوشانیده میشود و زمانی که خشک و در معرض هوا باشد

بهبود می یابد و گازها خودبه خود جدا می شوند .

* روزانه حاشیه گازهایی که خشک شده اند را باید قیچی

کرد.

* تا زمان جدا شدن خودبه خودی گازها محل دنور نباید

شستشو داده شود و دائماً باید در معرض هوا باشد .

* سپس پوست صورتی رنگ تشکیل شده و می توان ویتامین

A+D استفاده کرد.

* تا ۱ هفته محل سوختگی اندام تحتانی بدون حرکت باشد.

* ضد آفتاب استفاده شود

منابع: ۱. برونر و سودارث. در سنامه ی پرستاری داخلی - جراحی پوست و سوختگی. جانیس ال هینکل. کری ای. جیویر. ترجمه ی فریبا نصیری زیبا. ویراست سیزدهم ۲۰۱۴. تهران: جامعه نگر سالمی. ۲. Consult Nursing (پایگاه اطلاعاتی داده ها)

* از خوردن غذاهای محرک مثل بادمجان، سیر، فلفل

، گوجه فرنگی، سوسیس و کالباس خودداری شود.

* 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، گریب فروت.

* جهت جلوگیری از افزایش استرس در بیماران دچار

سوختگی بیماران باید از خوردن مواد غذایی استرس

زا مانند: قهوه، الکل، چای زیاد و پررنگ، قندهای ساده

به میزان زیاد، مواد غذایی صنعتی و فرآوری شده

(سوسیس و کالباس، انواع نوشابه و...) خودداری کند.

مراقبت از ناحیه دهنده (دنور)

* محل دنور یک زخم تمیز است که در اثر جراحی

ایجاد می شود. از آنجایی که محل دنور دارای زخم با

ضخامت نسبی است، بسیار دردناک است و محل

مستعدی برای عفونت های ثانویه است.

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 و به راحتی بهبود 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 هایی که پوست موضع خودشان برای بستن زخم، ناکافی است و زمانی که پوست خود به خود بهبود پیدا نمی کند و بیشترین استفاده را در سوختگی ها دارد.

مراقبت از ناحیه پیوند

✓ کلید نهایی مراقبت های پس از جراحی پیوند حفاظت از پیوند پوستی میباشد.

✓ اولین تعویض پانسمان معمولاً ۵-۳ روز بعد از جراحی است.

✓ در صورت نشانه های بالینی عفونت (تورم، قرمزی، ترشحات چرکی یا خونریزی) پانسمان زودتر عوض می شود.

✓ تعویض پانسمان با دستور پزشک و در حضور وی انجام میگردد

✓ دلایل شایع پس زدن پیوند در روزهای اول پس از انجام جراحی شامل: عفونت، خونریزی زیر پیوند و نیروی فشار می باشد.

✓ جهت پیشگیری از صدمه یا اعمال فشار به ناحیه پیوند مددجو باید با دقت در تخت تغییر وضعیت داده و جابجا شود.

✓ در صورت پیوند شدن انتهاها برای کاهش تورم عضو بالاتر از سطح بدن قرار داده شود.

✓ باید جهت پیشگیری از مشکلات حرکتی و ایجاد گوشت اضافه یا اسکار ۷-۵ روز پس از جراحی، طبق نظر پزشک معالج، فیزیوتراپی را زیر نظر فیزیوتراپ های این مرکز شروع نماید و فیزیوتراپی بعد از پیوند باید تا یکسال ادامه یابد.

✓ شروع فعالیت با پروتکل مرکز سوختگی برای هر فرد متفاوت است.

✓ ناحیه گرافت شده تحت نظر پزشک جراح (معمولاً ۳ تا ۵ روز) بی حرکت نگهداشته می شود و در گرافت مچ پا، تا ۱۰ روز روی پا وزن نگذارد.

✓ زمان کشیدن منگنه ها توسط پزشک جراح تعیین میشود که معمولاً پس از ۲ هفته منگنه ها کشیده میشوند.

✓ در مورد پیوند پوست صورت باید از فعالیت های شدید پرهیز کرد.

✓ ناحیه گرافت تا زمان اجازه پزشک شستشو داده نشود.

✓ در صورت گرافت روی دست یا پا می توان با یک آتل آن را بی حرکت کرد و نواحی گرافت بعد از بهبودی کامل و پانسمان باز با تجویز پزشک با پماد A+D چرب شود.

✓ از هر گونه ضربه، خاراندن، کشش و آویزان کردن در هر دو ناحیه دهنده پوست و گرافت خودداری شود.

✓ حتماً از لباسهای نخی و گشاد جهت پوشش استفاده شود و از قرار گرفتن در محلهای شلوغ و پرگرد و غبار خودداری شود.

✓ ناحیه گیرنده پوست (گرافت) و دهنده پوست

(دنور) حداقل ۶ ماه از نور مستقیم خورشید محافظت شود و در ناحیه صورت از کرم ضد آفتاب استفاده شود.

توصیه های تغذیه ای

* جهت بهبود و ترمیم سریعتر بافت آسیب دیده و

کاهش اثرات سوختگی، بیماران ملزم به رعایت رژیم پروتئین_پرکالری میباشند.