

## آمادگی بیماران قبل از جراحی فک و صورت

-تاکید بر رعایت بهداشت دهان و دندان با شست و شوی مرتب دهان و مسواک زدن

-مصرف آنتی بیوتیک و داروهای کاهنده تورم بنا بر تجویز پزشک-تغذیه مناسب بیمار با تشخیص و تجویز پزشک

-ضد عفونی کردن دهان با محلول کلرهگزیدین ، در صورت وجود زخم باز و عمیق در دهان و راه داشتن زخم عمیق دهان با محل شکستگی طبق دستور پزشک.

### مراقبت های بعد از عمل فک و صورت:

بعد از عمل جراحی با صلاح دید پزشک معالج ممکن است چشم بیمار بسته باشد و یا اینکه فک بیمار با سیم بسته شده باشد. در این حالت معمولا بعد از ۴۸ ساعت چشم بیمار توسط شخص پزشک باز خواهد شد و چنانچه فک بیمار بسته شده باشد ، دستور شروع مایعات بر حسب وسعت عمل انجام شده از شش تا ۲۴ ساعت بعد از عمل ، توسط پزشک معالج داده خواهد شد.

شروع رژیم مایعات معمولا با مایعات شفاف نظیر : آب ، چای و آب کمپوت بوده و سپس با مایعات غیر شفاف مثل : شیر و سوپ صاف شده خواهد بود که در اطفال توسط مادر با سرنگ به داخل دهان کودک ریخته می شود. این مایعات همچنین در بزرگ ترها چنانچه فک بسته شده باشد به وسیله لیوان انجام خواهد شد.

تجویز آنتی بیوتیک به صورت وریدی به همراه سرم معمولا در ۴۸ ساعت اول خواهد بود .تجویز وریدی

بیماران غالبا بعد از ۴۸ ساعت قطع شده و بیمار مرخص خواهد شد.

شست و شوی دهان بعد از عمل با محلول کلرهگزیدین یا سرم شستشو هر سه ساعت باید ادامه یابد و حداکثر تا یک هفته ممکن است تجویز گردد.

- بیمار ، از روز بعد از عمل جراحی باید دندان خود را مسواک بزند و هیچ ترسی از آسیب مسواک به دندان ها نداشته باشد. البته بهتر است از مسواک نرم و کوچک استفاده کند و یا با قرار دادن آن در آب گرم ، برس مسواک را به صورت نرم تر مورد استفاده قرار دهد.

در عمل شکستگی های فک ممکن است جراح صلاح بداند فک بیمار از سه هفته تا دو ماه بسته باشد. در این مدت تا زمانی که بیمار در بخش بستری است معمولا وسایل اورژانسی برای باز کردن فک بالای سر بیماران و یا در ایستگاه پرستاری موجود است تا اگر به هر دلیلی بیمار دچار تهوع و استفراغ شود. فوراً توسط پرستار بخش و پزشک اورژانس فک بیمار باز شود. بیمار به محض باز کردن سیم های فک باید سیم های بریده شده را به بیرون از دهان بریزد و آنها را نبلعد تا مشکلات بعدی برای بیمار پیش نیاید. همین مراقبت در منزل نیز با در اختیار داشتن (( سیم بر )) و یا (( سیم چین )) ، انجام شود تا در صورتی که مسئله اورژانسی پیش آمد، اقدام به باز کردن دهان شود.

### تغذیه مناسب بعد از عمل فک و صورت بعد از عمل

دستور رژیم غذایی مناسب توسط پزشک داده می شود که با رعایت آن سلامتی بیمار تضمین می گردد.

چنانچه فک بیمار بسته شده باشد و قرار باشد که چند هفته بسته بماند باید نحوه تغذیه توسط بیمار به صورت زیر اجرا شود:

خوردن شیر و مایعات توسط نی درشت از فاصله بین دندان ها یا از فضای منتهی الیه دندان ها که در عقب دهان وجود دارد. بیمار می تواند هر آنچه را که دوست دارد توسط مخلوط کن به صورت کاملا آبکی و مایع در آورده و سپس از یک پارچه یا تنظیف یا صافی توری ریز بگذراند تا محلول حاصل به صورت کاملا آبکی در آید و سپس با نی درشت آن را بمکد. در مواردی که فک بیمار بسته نشده باشد ، بیمار می تواند مواد غذایی را داخل مخلوط کن کاملا آبکی نموده و سپس با لیوان سر بکشد.

چنانچه دندان های بیمار در اثر ضربه لق شده و یا حیانه از بستر خود خارج شده باشد پزشک معالج معمولا آنها را به دور یک نوار فلزی مخصوص به نام « آرچار » با سیم ، ردیف بندی و محکم می نماید و بیمار باید به مدت سه ماه فقط رژیم غذایی را به صورت مایعات به شرحی که داده شد مصرف کند.

در تغذیه بیماران باید سعی شود مواد پروتئینی مثل گوشت ، ماهی و مرغ به صورت چرخ کرده و پخته شده داخل سوپ بیمار اضافه شوند. تمام مواد غذایی اعم از میوه و سبزیجات و مواد لبنی به صورت مایع شده و قابل استفاده توسط بیمار باشد.

### تورم بعد از عمل فک و صورت

تورم بعد از عمل واکنش طبیعی بدن به عمل جراحی است که معمولا در ۷۲ ساعت اول خیلی زیاد است ولی به تدریج فروکش کرده و از بین رفتن آن از سه ماه تا یکسال به طول می انجامد : لذا نباید نگران آن بود.



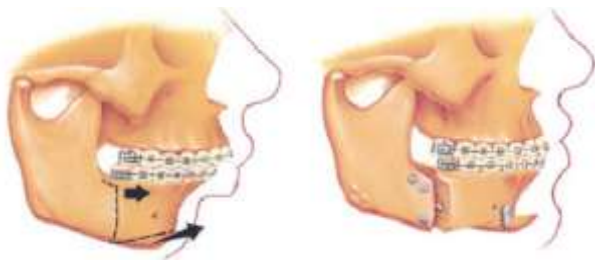
## هوالشافی

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی،  
درمانی کرمانشاه  
مرکز آموزشی، درمانی امام خمینی (ره)



### عنوان:

## جراحی فک



## مرکز آموزشی درمانی امام خمینی (ره)

### تهیه کننده:

## سهیلا علی اسلام

## (مسئول آموزش به بیمار)

### سایت بیمارستان:

[www.imamkhomani.kums.ac.ir](http://www.imamkhomani.kums.ac.ir)

### منبع:

## برونر و سودارت

کد: ۱۳۹۷۸۴-۲۰۲۰

اطلاع داده شود تا با دستگاه ساکشن به طور مرتب ترشحات را از دهان بیمار بیرون بکشد.

-ورود خونابه و خون از بینی در شکستگی های گونه امری طبیعی است و جای نگرانی ندارد. خروج آنها کمک به بهبودی بیمار می کند.

گاهی بعد از عمل ، پزشک بی هوشی برای بهبود تنفس بیمار لوله ای داخل بینی بیمار می گذارد که قطر آن قدری ضخیم است که به آن لوله نازال گفته می شود. این لوله حداکثر ۲۴ ساعت بعد از عمل توسط پزشک بی هوشی و یا با دستور او توسط پرستار برداشته خواهد شد.

-سوزش چشم ها بعد از عمل غالبا به علت مصرف مواد ضد عفونی روی صورت و پلک است که درمان آنها با شست و شوی چشم ها با آب و احيانا چکاندن قطره ضد التهاب و آنتی بیوتیک قابل درمان است و جای نگرانی وجود ندارد.

بخیه های سر و صورت غالبا توسط پزشک معالج در فاصله زمانی از سه تا هفت روز بعد از عمل کشیده خواهد شد.

بیماران فک و صورت طبق دستور پزشک بعد از ویزیت مجدد می توانند استحمام کنند.

در هنگام مراجعه به مطب خلاصه ویزیت فراموش نشود.



ولی چنانچه بعد از سه روز تورم شروع به افزایش نمود و همراه با تب ، لرز، ضعف و بی حالی بود ، ممکن است نشانه عفونت محل عمل باشد که باید هر چه سریع تر به پزشک معالج مراجعه نمود.

- بعد از عمل جراحی فک ممکن است بانداژ فشاری به دور سر و فک بیمار بسته شود که غالبا برای کاستن تورم و جلوگیری از خونریزی است . این بانداژ غالبا پس از ۲۴ تا ۴۸ ساعت توسط پزشک معالج یا پرستار بخش با دستور پزشک برداشته می شود. شکستگی استخوان های صورت و عمل آنها معمولا با درد همراه است که غالبا در حد تحمل بیمار بوده و با تجویز داروی تزریقی و یا خوراکی کام کنترل می شود.

وجود حالت تهوع و استفراغ بعد از عمل معمولا به علت داروهای بی هوشی است که به تدریج و خود به خود و یا با تجویز داروی ضد استفراغ توسط پزشک کنترل می گردد.

- استفراغ خونی بعد از عمل های جراحی فک و صورت به دلیل بلعیده شدن خون توسط بیمار می باشد که جای نگرانی ندارد و با استفراغ خون های خورده شده غالبا تخلیه می شوند.

-در صورت ترشح زیاد مواد حاوی خون از دهان بیمار در صورتی که فک بیمار بسته باشد باید به پرستار بخش

