

جراحی بای پس فمورپولیتیه آل چیست؟

شریان فمور در قسمت تحتانی شکم شروع می شود و به طرف ران پایین می آید. این شریان خون را به پاهای شما منتقل می کند. هنگامی که شریان فمور به پشت زانو می رسد، شریان پوپلیتئال نامیده می شود. هنگامی که انسداد در این شریان وجود دارد، گردش خون به پای شما کاهش می یابد که ممکن است هنگام راه رفتن باعث ایجاد درد در ساق شود و به عنوان لنگش متناوب شناخته می شود.

علت انسداد شریان فمورال بیماری آترواسکلروز یا تشکیل پلاک هایی در شریان می باشد.

یکی از روش های رفع انسداد در شریان فمورال بای پس فمورپولیتیه آل است که در این روش از رگ خود پا و یا از رگ مصنوعی استفاده نموده و به بالا و پایین محل انسداد متصل می کنند که بدینوسیله جریان خون از راه رگ جدید (گرافت) به پا خواهد رسید.

روش دیگر رفع انسداد به طریق آنژیوپلاستی می باشد.

این عمل به شما امکان می دهد تا بدون درد بیشتر قدم

بردارید. همچنین این عمل جراحی زمانی که گردش خون به قدری ضعیف باشد که پای شما در زمان استراحت یا در هنگام شب دچار درد شود هم نیاز است.

علائم انسداد شریان

- درد هنگام راه رفتن و لنگش پا
- درد پا در هنگام استراحت
- زخم پا یا نواحی سیاه رنگ و مرده در پوست باشد. در چنین مواردی می توان از این عمل برای جلوگیری از قطع عضو پای شما در زیر یا بالای زانو استفاده کرد.
- تغییر رنگ عضو ابتدا سفید، سپس آبی رنگ و کبود
- سرد شدن انتهای عضو

مراقبتهای قبل از جراحی

قبل از جراحی موارد زیر را به پزشک اطلاع دهید:

- * در صورت داشتن هرگونه حساسیت و آلرژی
- * کلیه داروهایی که از قبل دریافت کرده اید از جمله ویتامینها، داروهای گیاهی، قطره های چشمی و کرمها و سایر داروهای بدون نسخه پزشک
- * هرگونه واکنش به داروهای بیهوشی در بیماریا اعضای خانواده
- * مشکلات خونی و خونریزی غیرطبیعی
- * سابقه جراحی های قبلی
- * سابقه مشکلات پزشکی قبلی

- * مشکلات مربوط به قلب، ریه و کلیه
- * در صورت وجود بارداری
- * در صورت دریافت داروهای ضدانعقاد مثل وارفارین و داروهای ضد پلاکت

- * در صورت داشتن پیس میکر یا ضربان ساز قلبی

* انجام اقدامات زیر قبل از جراحی ضروری است:

- ◇ آزمایش خون
- ◇ نوار قلب (نظارت بر فعالیت الکتریکی قلب)
- ◇ سونوگرافی از شریان مسدود شده
- ◇ ارزیابی سونوگرافی از سیاهرگی که بطور معمول برای انجام پیوند از آن استفاده می شود

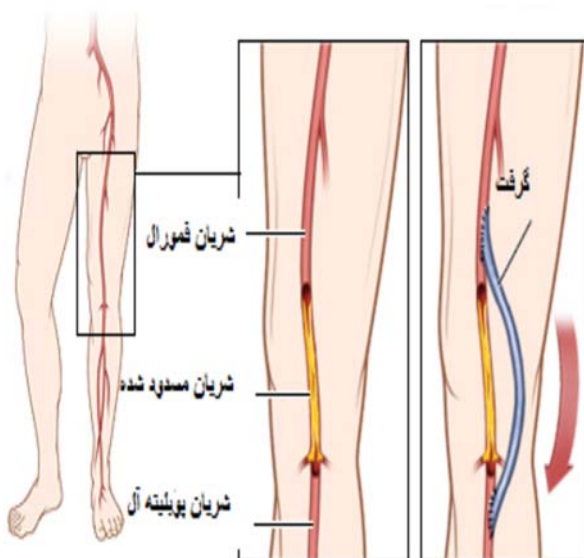
آمادگی قبل از جراحی

- از ۸ ساعت قبل از جراحی ناشتا باشید.
- قبل از جراحی حتما سیگار را قطع کنید.
- شب قبل از جراحی حتما حمام کرده و موضع جراحی را کاملاً شویو نمایید.

مراقبتهای پس از جراحی

- * در صورت تحمل پس از رفع علائم بیهوشی با اجازه پزشک می توانید غذا میل نمایید.
- * در صورت داشتن درد طبق تجویز پزشک داروی مسکن داده می شود.

جراحی بای پس فمورپوپلیته آل



• از کشیدن سیگار پرهیز نمایید.

• فشارخون خود را مرتباً چک کنید.

• اگر دیابتی هستید قند خون خود را بخوبی کنترل کنید.

• رژیم غذایی کم چرب و کم نمک و ورزش منظم تحت نظر

پزشک در بهبود وضعیت شما و پیشگیری از انسداد مجدد

عروق موثر می باشد.

در صورت بروز علائم هشدار دهنده ی زیر به پزشک
مراجعه نمایید:

* در صورت مشاهده قرمزی و تورم و تداوم درد علی‌رغم
دریافت مسکن

* تهوع و استفراغ

* ضعف و خستگی و عدم تحمل فعالیت حتی راه رفتن

* در صورت وجود بی‌رنگی، سردی، بی‌حسی و مرمور شدن و
تغییر رنگ پا به آبی و یا سیاه

* وجود ترشحات چرکی از محل جراحی

* وجود خونریزی از محل جراحی

* تنگی نفس و یا درد قفسه سینه

* تب و لرز

* نبض های روی پا و همچنین تغییر رنگ ، حس و درجه حرارت

پای جراحی شده و محل عمل از نظر خونریزی مرتباً توسط

پزشک و پرستار چک خواهد شد.

* چند ساعت پس از جراحی به جهت پیشگیری از تشکیل لخته

به شما اجازه داده خواهد شد تا پای خود را حرکت دهید.

مراقبت در منزل

• داروهای تجویز شده پس از جراحی را به درستی و با دقت مصرف
نمایید.

• محل جراحی همواره تمیز و خشک نگه داشته شود. و نحوه
تعویض پانسمان و زمان انجام آن را از پزشک خود سوال
نمایید.

• تا زمان اجازه پزشک از استحمام، شنا، غوطه بردن در وان
خودداری نمایید. معمولاً پس از ترمیم و خشک شدن زخم
جراحی می توانید حمام نمایید.

• تا چند هفته اول پس از جراحی از انجام فعالیتهای سنگین
خودداری کنید.

• هنگام نشستن بهتر است پای خود را بالا تراز تنه قرار دهید.

• معمولاً پس از ۶ تا ۱۲ هفته پزشک به شما اجازه خواهد داد تا به

فعالیت های روزمره و سرکار خود باز گردید.