



مروری بر تکنولوژی جراحی دستگاه گوارش Gastrointestinal surgical technology review

مطابق با جدیدترین رخصا واحد درسی تکنولوژی جراحی در جراحی های گوارش،
ارائه شده توسط شورای عالی برنامه ریزی درسی

مؤلف:

مهین روزی

«مربی و عضو هیئت علمی دانشگاه علوم پزشکی یاسوج»

بیژن محمدی

«کارشناس پرستاری، کارشناس ارشد بیوشیمی، دانشگاه علوم پزشکی یاسوج»

جمال زابلی

«کارشناس ارشد آناتومی، دانشگاه علوم پزشکی یاسوج»

نعیم عبدی

«کارشناس ارشد پرستاری مراقبت های ویژه»



عنوان و نام پدیدآور : مروری بر تکنولوژی جراحی، دستگاه گوارش Gastrointestinal surgical technology review مطابق با جدیدترین سرفصل واحد درسی تکنولوژی جراحی... / مؤلفین: مهین روزی طلب... [و دیگران].

مشخصات نشر :

مشخصات ظاهری :

شابک :

وضعیت فهرست نویسی :

پاداشت :

پاداشت :

موضوع :

موضوع :

موضوع :

موضوع :

موضوع :

موضوع :

موضوع :

موضوع :

موضوع :

موضوع :

موضوع :

موضوع :

موضوع :

موضوع :

موضوع :

موضوع :

موضوع :

موضوع :

موضوع :

موضوع :

موضوع :

موضوع :

موضوع :

موضوع :

موضوع :

موضوع :

موضوع :

موضوع :

موضوع :

موضوع :

موضوع :

موضوع :

موضوع :

موضوع :

موضوع :

موضوع :

موضوع :

موضوع :

موضوع :

موضوع :

موضوع :

موضوع :

موضوع :

موضوع :

موضوع :

موضوع :

موضوع :

موضوع :

موضوع :

موضوع :

موضوع :

موضوع :

موضوع :

موضوع :

موضوع :

موضوع :

موضوع :

موضوع :

موضوع :

موضوع :



مروری بر تکنولوژی جراحی دستگاه گوارش Gastrointestinal Surgical technology review

مهین روزی طلب

بیژن محمدی

جمال زابلی

نعیم عبدی

چویل

الناز فرهمند

۱۳۹۷

جلد ۱۰۰۰

وزیری

چاپ ولیعصر

۲۰۰۰ تومان

۲۷۱ صفحه

۹۷۸-۶۰۰-۴۴۵-۰۶۵-۲

مؤلفین

ناشر

صفحه آرا

سال نشر

تیراژ

قطع

لیتوگرافی، چاپ و صحافی

قیمت

تعداد صفحات

شابک

آدرس: یاسوج، خیابان ارم، فرعی ۹، پلاک ۱۰

تلفن: ۰۹۱۷۷۴۱۰۵۹۴

فهرست مطالب

صفحه	عنوان
۱۵	پیشگفتار.....
فصل اول : مروری بر آناتومی و فیزیولوژی دستگاه گوارش	
۱۹	آناتومی دستگاه گوارش.....
۲۸	آناتومی عضلات جدار شکم.....
۲۸	- ساختمان دیواره شکم.....
۲۸	- ساختمان دیواره قدامی شکم.....
۲۸	- عضلات دیواره قدامی شکم.....
۲۸	- عضله مایل خارجی.....
۲۹	- عضله مایل داخلی.....
۲۹	- عضله عرضی شکم.....
۲۹	- عضله مستقیم شکمی.....
۳۰	- عضله هرمی.....
۳۰	- غلاف رکتوس.....
۳۰	- صفاق.....
۳۱	آناتومی ناحیه کانال اینگوینال.....
۳۱	مجرا یا کانال اینگوینال.....
۳۱	کانال اینگوینال.....
۳۲	(A) عضله مایل خارجی شکم و آپونوروز آن.....
۳۲	(B) عضله مایل داخلی شکم.....
۳۲	(C) آپونوروتیک و فاشیای شکم.....

فصل دوم: ترمینالوزی

- اصطلاحات مربوط به بیماری‌های دستگاه گوارش ۳۷
- اصطلاحات مربوط به تکنیک جراحی ۳۸
- اختصارات مربوط به تکنیک‌های جراحی دستگاه گوارش ۴۲

فصل سوم: آمادگی برای اعمال جراحی دستگاه گوارش

- اقدامات کاهش دهنده عفونت ۴۸
- التیام زخم ۴۹
- راکش‌های حساسیتی ۴۹
- اقدامات آماده‌سازی پوست ۵۰
- اقدامات آماده‌سازی روده ۵۱
- اقدامات قبل از عمل های جراحی مقعد (هموروئید، فیستول، فیشر آنال و غیره) ۵۲
- اقدامات پس از عمل های جراحی مقعد (هموروئید، فیستول، فیشر آنال و غیره) ۵۲
- آمادگی قبل از عمل در عمل های فتق و آپاندیسیت ۵۳
- اقدامات پس از عمل در عمل های فتق و آپاندیسیت ۵۳
- آمادگی قبل از عمل در لاپاراسکپی، عمل های معده و روده که پریتون باز می‌گردد ۵۳
- مراقبت‌های عمل جراحی معده (گاسترکتومی، ساب توتال) ۵۴
- مراقبت‌های بعد از عمل‌های جراحی معده و روده ۵۴
- وضعیت قرارگیری بیمار بر روی تخت جراحی ۵۵
- وضعیت سوپاین ۵۵
- وضعیت لیتوتومی ۵۵
- وضعیت چک نایف ۵۶
- وضعیت ترندلنبرگ ۵۷
- وضعیت ترندلنبرگ معکوس ۵۷
- پرپ و درپ در اعمال جراحی دستگاه گوارش ۵۷
- ملاحظات بی‌هوشی ۵۹
- بی‌هوشی عمومی ۵۹
- بی‌حسی موضعی ۵۹
- بی‌حسی ناحیه ای ۶۰

فصل چهارم: تجهیزات و ابزار لازم در اعمال جراحی دستگاه گوارش

- ست جراحی بزرگ (ماژور) ۶۳

۶۳	ابزارهای گراسپینگ بافتی.....
۶۴	پنس‌های هموستات کوتاه.....
۶۵	بخیه‌ها.....

فصل پنجم : برش‌های رایج در اعمال جراحی دستگاه گوارش

۶۹	الف) برش خط وسط.....
۷۰	ب) برش پارامدین.....
۷۰	ج) برش عرضی.....
۷۱	د) برش شکم بزرگی.....
۷۱	هـ) برش زیردنده‌ای.....
۷۲	و) برش عرضی قاع.....
۷۲	ز) برش سینه‌ای - شکمی.....

فصل ششم : لاپاراتومی

۷۷	لاپاراتومی.....
۷۷	تکنیک جراحی لاپاراتومی.....
۷۸	بستن لایه‌های دیواره شکم.....

فصل هفتم : لاپاراسکوپی

۸۳	موارد ممنوعیت مطلق لاپاراسکوپی.....
۸۳	۱. عفونت منتشره صفاق.....
۸۳	۲. اختلالات انعقادی اصلاح نشده.....
۸۴	۳. عدم تحمل بیمار جهت لاپاراسکوپی.....
۸۴	۴. بی تجربه بودن جراح.....
۸۴	موارد ممنوعیت نسبی لاپاراسکوپی.....
۸۴	امتیازات روش جراحی لاپاراسکوپی نسبت به روش جراحی باز شکم.....
۸۵	اثرات روانی مثبت برای بیمار به دلیل بر جای نماندن اسکار ناشی از زخم جراحی باز.....
۸۵	مراقبت‌های قبل از لاپاروسکوپی.....
۸۵	NPO از ۱۲ ساعت قبل از پروسیجر.....
۸۶	تجهیزات لاپاروسکوپی.....
۸۷	دوربین و دستگاه پردازشگر.....
۸۷	مانیتور.....

۸۷	منبع نور سرد و کابل نوری
۸۷	اینسافلاتور
۸۸	نحوه انجام کار
۸۸	دستگاه ضبط کننده
۸۸	دستگاه پرینتر
۸۹	ابزار لاپاروسکوپی
۸۹	- تلسکوپ
۸۹	- تروکار
۹۰	- کانولا یا پورت
۹۱	گرسپرها و فورسپسها
۹۲	- قیچی مپاروسکوپی
۹۲	- سونو سن
۹۲	- پروب دیدار مپاروسکوپی
۹۳	- پروب دیاترمی
۹۳	- کلیپس
۹۵	- حلقه‌های از قبل گرته زده شده
۹۵	- تیغه هارمونیک

فصل هشتم: پروسیجرهای آندوسکوپی دستگاه گوارش

۹۹	آندوسکوپی سیستم گوارش
۹۹	ضد عفونی کردن دستگاه آندوسکوپی و ضمائم آنها
۹۹	تمیز کردن، ضد عفونی کردن و استریل کردن دستگاه آندوسکوپی
۱۰۰	ایمنی پرسنل بخش آندوسکوپی
۱۰۰	محلول ضد عفونی مناسب
۱۰۱	شستشو، تمیز کردن و ضد عفونی دستگاه آندوسکوپی
۱۰۲	شستشو، تمیز کردن و ضد عفونی ضمائم دستگاه آندوسکوپی
۱۰۲	پروسیجرهای آندوسکوپی دستگاه گوارش
۱۰۲	موارد استفاده آندوسکوپی دستگاه گوارش فوقانی
۱۰۳	موارد منع انجام آندوسکوپی دستگاه گوارش فوقانی
۱۰۳	خطرات آندوسکوپی
۱۰۳	آندوسکوپی دستگاه گوارش فوقانی
۱۰۳	آمادگی‌های قبل از انجام پروسیجرهای آندوسکوپی دستگاه گوارش فوقانی

۱۰۵.....	ایزوفالگو سکویی.....
۱۰۶.....	ایزوفالگو گاسترو دئودنوسکویی (EGD).....
۱۰۷.....	ایزوفالگو گاسترو دئودنوسکویی همراه با کرایوبلاسیون.....
۱۰۷.....	ایزوفالگو گاسترو دئودنوسکویی همراه با پولیپکتومی.....
۱۰۸.....	ایزوفالگو گاسترو دئودنوسکویی جهت هموستاز در بیماران دچار خونریزی از دستگاه گوارش فوقانی.....
۱۰۸.....	ایزوفالگو گاسترو دئودنوسکویی همراه با قراردادن استنت در مری.....
۱۰۹.....	مراقبت‌های حین پروسیجر.....
۱۱۰.....	آندوسکویی تحت ویدئوگرافی EUS.....
۱۱۱.....	سونوگرافی تحت آندوسکپی با آسپیراسیون توسط سوزن ظریف (FNA).....
۱۱۲.....	کروموا آندوسکویی.....
۱۱۳.....	قرار دادن نازوانتریک از طریق آندوسکویی.....
۱۱۴.....	لوله‌های تغذیه کننده آندوسکوپی.....
۱۱۴.....	گاستروستومی از طریق آندوسکویی (PEG).....
۱۱۴.....	تکنیک جراحی.....
۱۱۶.....	مداخلات حین پروسیجر.....
۱۱۶.....	مراقبت‌های بعد از پروسیجر.....
۱۱۷.....	مراقبت از محل گاستروستومی.....
۱۱۸.....	عوارض.....
۱۱۸.....	تعبیه زیرجلدی لوله ژوژنوستومی از طریق آندوسکویی (J-T).....
۱۱۹.....	کولونوسکویی.....
۱۲۰.....	نکات قابل توجه قبل انجام کولونوسکویی.....
۱۲۱.....	نحوه انجام کولونوسکویی.....
۱۲۲.....	مراقبت حین انجام کولونوسکویی.....
۱۲۲.....	مداخلات بعد از پروسیجر.....

فصل نهم: جراحی مری

۱۲۵.....	بیماری‌های مری.....
۱۲۵.....	بررسی و یافته‌های تشخیصی.....
۱۲۶.....	درمان و مراقبت.....
۱۲۷.....	دیلاتاسیون مری.....
۱۲۸.....	انواع دیلاتورها.....

۱۲۸	الف) بوژی فلزی
۱۲۹	ب) بوژی مرکری - وایتد
۱۲۹	دیلاتور ایدر - پیوستاو
۱۲۹	دیلاتور ساواری - ژیلیارد
۱۳۰	دیلاتور بالونی
۱۳۳	تکنیک جراحی ایزوفاگومیوتومی هلر
۱۳۳	ایزوفاگومیوتومی با استفاده از لاپاروسکوپی (ایزوفاگومیوتومی توراکوسکوپی)
۱۳۴	بیهاری رفلاکس معده به مری
۱۳۵	رئس جراحی فوندوپلیکاسیون
۱۳۶	رئس جراحی توراسیک فوندوپلیکاسیون
۱۳۸	تکنیک جراحی
۱۴۰	دیورتیکول مری
۱۴۳	برداشتن دیورتیکول مری
۱۴۳	ملاحظات جراحی
۱۴۳	تکنیک جراحی دیورتیکول مری
۱۴۴	سرطان مری
۱۴۴	۱) ایزوفاژکتومی توتال
۱۴۶	۲) ایزوفاگوگاستروستومی اینترتوراسیک
۱۴۷	تکنیک جراحی
۱۴۹	فتق هیاتال
۱۵۰	تکنیک جراحی هر نیورافی هیاتال

فصل دهم : جراحی معده

۱۵۳	سرطان معده
۱۵۷	گاسترکتومی بیلروت II
۱۶۱	توتال گاسترکتومی یا برداشتن کامل معده
۱۶۱	ملاحظات جراحی توتال گاسترکتومی
۱۶۳	مراقبت های قبل از عمل گاسترکتومی
۱۶۴	مراقبت های بعد از عمل گاسترکتومی
۱۶۵	عوارض پس از عمل
۱۶۶	مداخلات لازم جهت پیشگیری از سندرم دامپینگ
۱۶۶	زخم های گوارشی

۱۶۷.....	واگوتومی
۱۶۸.....	واگوتومی تنه‌ای
۱۶۹.....	واگوتومی انتخابی
۱۶۹.....	واگوتومی سلول‌های جداری معده
۱۷۰.....	پیلوروپلاستی
۱۷۲.....	گاستروستومی
۱۷۳.....	گاستروستومی استام
۱۷۳.....	تکنیک جراحی
۱۷۴.....	جراحی گاستروتنی
۱۷۴.....	ملاحظات جراحی
۱۷۴.....	تکنیک جراحی
۱۷۵.....	گاستروژژنوستومی
۱۷۵.....	اقدامات قبل از عمل

فصل یازدهم: اعمال جراحی روده کوچک

۱۷۹.....	رزکسیون روده کوچک
۱۷۹.....	اقدامات قبل از عمل
۱۸۱.....	روش استفاده از استاپلر (مگنه)
۱۸۲.....	دیورتیکول روده
۱۸۳.....	برداشتن دیورتیکول (دیورتیکولکتومی)
۱۸۳.....	اندیکاسیون‌های دیورتیکولکتومی
۱۸۴.....	بستن زخم دوازدهه سوراخ شده
۱۸۴.....	ملاحظات جراحی
۱۸۵.....	آپاندیسیت و آپاندکتومی
۱۸۶.....	آپاندکتومی
۱۸۷.....	الف) آپاندکتومی باز
۱۹۰.....	ب) آپاندکتومی لاپاراسکوپیک

فصل دوازدهم: جراحی روده بزرگ

۱۹۵.....	بیماری التهابی روده
۱۹۵.....	انواع بیماری‌های التهابی روده
۱۹۵.....	الف) انتریت ناحیه‌ای (بیماری کرون)

۱۹۷	 (ب) کولیت اولسروز
۱۹۷	 درمان جراحی
۱۹۸	 ۱- پروکتوکولکتومی کامل همراه با ایلئوستومی
۱۹۸	 ۲- پروکتوکولکتومی همراه با ایلئوستومی دارای اختیار
۱۹۸	 ۳- کولکتومی کامل همراه با ایجاد ایلئال پوچ و آناستوموز مقعدی
۲۰۰	 سرطان کولون
۲۰۰	 تظاهرات بالینی
۲۰۰	 بررسی و یافته‌های تشخیصی
۲۰۱	 درمان
۲۰۱	 ۴- جراحی همی کولکتومی راست و آناستوموز ایلئوکولیک
۲۰۳	 کولکتومی عرض همراه با آناستوموز کولون بالارونده و پایین رونده
۲۰۵	 رزکسیون قدامی با موئید کولون و رکتوسیگموئیدستومی
۲۰۷	 کولکتومی وسیع راست
۲۰۷	 کولکتومی چپ
۲۰۸	 رزکسیون ابدومینوپرینتال
۲۱۰	 آناستوموزها
۲۱۰	 اشکال آناستوموزها
۲۱۲	 تکنیک‌های آناستوموز

فصل سیزدهم: جراحی آنورکتال

۲۱۷	 جراحی آنورکتال
۲۱۷	 هموروئید
۲۱۹	 هموروئیدکتومی
۲۱۹	 ۱- لیگاسیون رابر باند
۲۲۰	 ۲- فتوکواگولاسیون مادون قرمز
۲۲۰	 ۳- اسکروتراپی
۲۲۰	 ۴- هموروئیدکتومی به روش جراحی انجمادی
۲۲۱	 ۵- درمان با لیزر
۲۲۱	 ۶- هموروئیدکتومی جراحی
۲۲۳	 هموروئیدکتومی وایت هد
۲۲۳	 هموروئیدکتومی با استاپلر
۲۲۴	 پرولاپس رکتوم

۲۲۵.....	آنال فیشر (شقاق مقعد).....
۲۲۷.....	عمل جراحی برداشتن و رزکسیون آنال فیشر و اسفنکترتومی.....
۲۲۷.....	اکسیزیون کیست و سینوس پیلونیدال.....

فصل چهاردهم : استوماهای روده‌ای

۲۳۳.....	اصول انتخاب محل استوما.....
۲۳۴.....	طراحی استوما.....
۲۳۵.....	ژژنوستومی.....
۲۳۵.....	جراحی ژژنوستومی ویتزل.....
۲۳۹.....	ژژنوستومی اسام.....
۲۴۰.....	ایلئوستومی.....
۲۴۱.....	تکنیک جراحی.....
۲۴۱.....	ایلئوستومی موقت.....
۲۴۲.....	ایلئوستومی دائم.....
۲۴۳.....	کولوستومی.....
۲۴۴.....	بستن کولوستومی.....
۲۴۵.....	عوارض کولوستومی.....
۲۴۶.....	- پارگی‌ها.....
۲۴۶.....	- جدایی موکوس از پوست.....
۲۴۷.....	- نکروز.....
۲۴۷.....	- انسداد.....
۲۴۷.....	- بیرون زدگی قسمتی از احشاء.....
۲۴۷.....	- تورفتگی.....
۲۴۷.....	- ترک خوردگی پوست.....

فصل پانزدهم : جراحی فتق

۲۵۲.....	فاکتورهای خطرزا.....
۲۵۲.....	علائم بالینی.....
۲۵۲.....	بررسی و روش‌های تشخیصی.....
۲۵۳.....	درمان فتق.....
۲۵۳.....	درمان جراحی.....
۲۵۴.....	انواع فتق.....

۲۵۵	۱- فتق نافی
۲۵۵	الف) فتق نافی پارامبلیکال
۲۵۵	ب) فتق نافی دوران کودکی
۲۵۶	ترمیم فتق نافی
۲۵۷	۲- فتق برشی
۲۵۸	۳- فتق فمورال
۲۵۸	ترمیم فتق فمورال
۲۵۸	تکولوژی جراحی
۲۵۹	۲- فتق اشیپگل
۲۵۹	۳- فتق اپی گاستریک
۲۶۱	۴- فتق پرینه
۲۶۱	۷- فتق هایپوگاستریک
۲۶۱	۸- فتق اینگوینال یا مغنی
۲۶۲	- فتق غیر مستقیم
۲۶۲	- فتق مستقیم
۲۶۳	درمان
۲۶۳	۱. اقدامات طبی
۲۶۳	۲. جراحی (هرنیوتومی، هرنیورخی، هرنیوپلاستی)
۲۶۳	روش Mc Vay
۲۶۴	Lichtenstein Tension-Free Mesh Repair
۲۶۵	ترمیم فتق به روش Bassini
۲۶۵	مراقبت‌های کلی بعد از انجام هرنیورافی‌ها
۲۶۶	منابع و مأخذ
۲۶۹	نمایه‌ها

بسم الله الرحمن الرحيم
حمد و ساس خدایی که زمام امور به دست اوست

پیشگفتار

خدایوند را شاکریم که توفیق به پایان دادن این کتاب را به ما عطا فرمود. کتاب حاضر، حاصل تجربیات کار بالینی و آموزش در اتاق عمل و مطالعات علمی و تلاش و کوشش مؤلفان است که به یاری و لطف خدایوند در جهت آتقاء دانش و مهارت علمی دانشجویان و فارغ التحصیلان مشغول به خدمت در اتاق عمل، در زمینه تکنولوژی جراحی‌های گوارش به رشته تحریر درآمده است. یکی از حیطه‌های تخصصی جراحی که دانشجویان در دوره تحصیلات و آموزش خود در دانشگاه و همچنین بعد از فارغ التحصیل شدن، در آن حیطه انجام وظیفه خواهند نمود، جراحی دستگاه گوارش می باشد. از اینرو آشنایی با تکنولوژی‌های جراحی گوارش برای این قشر ضرورت تام دارد و باید مهارت و شایستگی لازم، جهت ایفای نقش خود را بیابند.

وجود کتاب‌های اندک و فقدان رفرنس و منبعی جامع و کامل به زبان فارسی، در زمینه تکنولوژی جراحی‌های گوارش برای دانشجویان اتاق عمل، مشوق ما بود تا با استفاده از منابع معتبر علمی به نگارش این مجموعه بپردازیم. این کتاب شامل ۱۵ فصل بوده و مطابق با جدیدترین سرفصل واحد درسی تکنولوژی جراحی در جراحی‌های گوارش، ارائه شده توسط شورای عالی برنامه‌ریزی درسی جهت رشته اتاق عمل نگارش شده است. در نگارش این کتاب سعی شده است تا محتوای آن علاوه بر رفع نیازهای آموزشی دانشجویان، جهت پرسنل شاغل در اتاق عمل نیز کاربرد داشته باشد.

مطالب این کتاب برای فهم آسانتر به شیوه زیر سازماندهی شده است. ابتدا در مورد هر بیماری، به فیزیوپاتولوژی بیماری و بررسی و شناخت بیماری پرداخته شده، سپس

روش‌های درمانی غیرجراحی (طبی) به صورت خلاصه بیان شده و در انتها، درمان جراحی مربوط به بیماری توضیح داده شده است. در بحث مربوط به درمان جراحی، ملاحظات مربوط به جراحی بیان شده است که شامل: ابزار جراحی، وضعیت قرارگیری بیمار، نوع بی‌هوشی، نوع انسزیون، تکنیک عمل جراحی به صورت مرحله به مرحله و مراقبت‌های قبل و بعد از عمل جراحی می‌باشد. نویسندگان این کتاب امیدوار هستند که مفاهیم و مطالب این کتاب، مورد استفاده دانشجویان عزیز و پرستاران شاغل در اتاق عمل قرار گیرد. بی‌گمان این کتاب مانند سایر کتب، خالی از نواقص و اشکال نیست. پیشنهادات وارده انتقادات، اصلاحات و تشویق همکاران و خوانندگان عزیز موجب غنای مطالب خواهد بود و در ویرایش بعدی، این نواقص و اشکالات برطرف خواهد شد.

مولفین

www.ketab.ir