

## درب شبانه

## پس از عمل

## جراحی

زهرا قربانی - دانشجوی ترم چهارم پرستاری

اگر چه دردهای شبانه پس از عمل اغلب قابل کنترل نیستند اما آگاهی مختصری درباره این مشکل مخصوصاً برای پرستاران شب مفید خواهد بود . در این مطالعه از تجربیات بیماران درمورد درد شبانه، کنترل آن و خواب بعد از عمل جراحی اطلاعاتی کسب شده است .

این اطلاعات از ۱۰۰ بیمار ( ۳۷ مرد و ۶۳ زن ۱۸ تا ۸۳ ساله ) در چهار بخش جراحی مختلف در

مراقبت از پاها آشنا نیستند . در یک مطالعه برروی ۴۱٪ بیمار با دیابت ملیتوس غیروابسته به انسولین مورد پاهاشان را ذکر کنند . در مطالعه دیگر برروی ۷۰ بیمار دیابتیک نزدیک به ۳ نفر از ۴ نفر قام کسانیکه سایر جنبه های مراقبت از خود را آموزش دیده بودند ، در مورد مراقبت از پاها نتوانستند اظهار نظر کنند .

وقتی که یک برنامه آموزشی در زمینه مراقبت از پاها برای گروهی از بیماران دیابتیک طرح ریزی می شود سعی شود که آنها در انتخاب کفش ها و جوراب هایشان مهارت‌های توصیه شده را به خوبی فراگیرند . بدین طریق می توان دریافت که بعضی از اشخاص نیاز به راهنمایی بیشتری دارند .

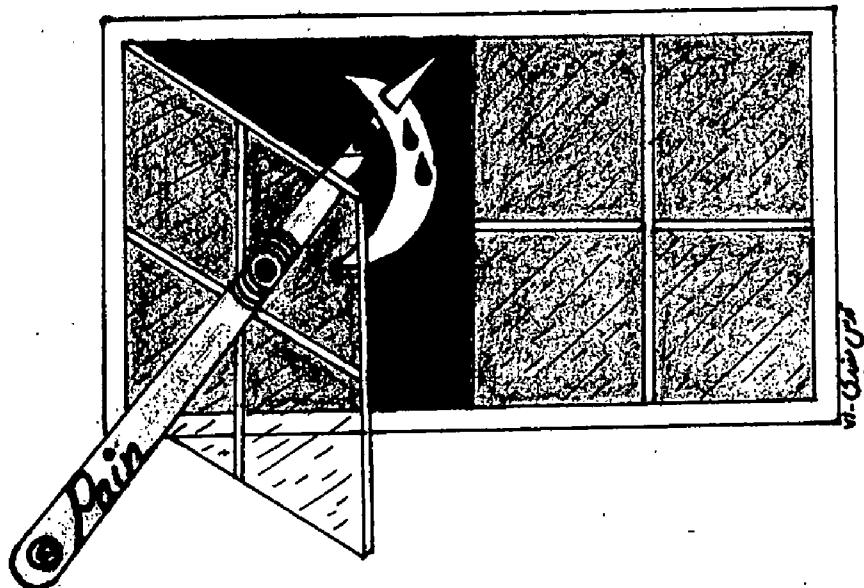
مراقبت از پا نه تنها یک بخش ضروری از معاینات بدنی در مورد یک بیمار دیابتیک است بلکه تجربه و مهارتی است که هریک از چنین بیمارانی باید آن را به عنوان بهترین وسیله دفاعی دربرابر خطرات جدی و مشکلات مربوط به آمپوتاسیون بیاموزند .

Christensen ,Margaret , funnell ,  
Martha and others .  
"How to care for the diabetic  
foot"  
American Journal of Nursing  
March 1991 page 50 - 56

روز سوم بعد از عمل جمع آوری شد و بیماری که این بیماران از درد بعد از عمل داشتند، بررسی گردید ارزیابی مشخصی از اختلالات خواب آنان انجام گرفت. روش‌های خوددرمانی و روش‌های کنترل درد که در بیمارستان انجام می‌شد ثبت گردید. بیماران عقیده داشتند که رابطه‌ای بین درد، خواب و بهبودی وجود دارد اطلاعات مربوط به نوع داروی ضددرد تجویز شده والگوهای مصرف دارو از کارتنهای دارونی و یادداشت‌های پرسنل استخراج گردید. مشکل خواب بعد از عمل بصورت بیدارشدن مکرر در شب و کم خوابی بود. گزارش شد که میانگین کاهش خواب بیماران در بیمارستان در مقایسه با منزل با میانگین تعداد دقیعات بیدارشدن ( $\frac{3}{3}$ ) حدود یک ساعت بوده است.

درد، درخواب آنها اختلال ایجاد کرده است. و نیزی از بیماران نیز اپراز داشتند که درد در شب شدیدتر می‌گردد. بیماران روش‌های مختلفی را برای تخفیف درد خود شرح دادند. از جمله پوشاندن زخم بوسیله پانسون، بالش یا دستها، تنفس عمیق و.....

آنها اظهار داشتند که مقابله زیادی به استفاده از داروهای مسکن و آرام بخش برای کنترل درد بعد از عمل دارند، حدوداً نصف بیماران فکر می‌گردند که اگر پرستاران می‌توانستند با چنین روش درمانی به آنها کمک کنند، نتیجه مطلوب تری حاصل نمی‌شد. بیش از  $\frac{1}{3}$  نونه‌ها احساس خستگی ناشی از درد بعد از عمل داشتند که خود (عمولاً) سبب تشدید درد می‌شد.  $\frac{1}{4}$  آنها اظهار کردند که



خواب شدت درد را کاهش میدهد. بیش از  $\frac{3}{4}$  آنها خواب را برای مبارزه با درد موتور می‌دانستند. تقریباً همه بیماران عقیده داشتند که خواب اثر مثبت

یکی از عمل مشکل خواب که توسط بیماران گزارش گردید، درد بوده، سروصدا در مرحله بعدی قرار داشت. تقریباً  $\frac{3}{4}$  نونه‌ها گزارش کردند که