



Materiały edukacyjne – zalecenia pielęgniarские dla pacjenta przy wypisie ze szpitala – załącznik nr 35

Zalecenia dla pacjenta po zabiegu operacyjnym tętniaka mózgu

Rana pooperacyjna

1. Jeżeli przy wypisie szwy nie zostały usunięte:

- w czasie wykonywania toalety ciała należy zadbać o to, by nie zamoczyć opatrunku!!!
- opatrunek należy zmieniać co 3 dni oraz w momencie gdy się zabrudzi bądź zamoczy podczas kąpieli,

Pamiętaj przed przystąpieniem do zmiany opatrunku:

- dokładnie umyj ręce wodą i mydłem oraz zastosuj środek dezynfekcyjny,
- podczas zmiany opatrunku zachowaj zasady dezynfekcji rany – dezynfekuj zawsze od środka na zewnątrz, używając tylko sterylnego gazika nasączonego środkiem dezynfekcyjnym (np. **Octenisept**),
- na zdezynfekowaną ranę nałóż jałowy, suchy opatrunek (np. **Elastopor**), uważaj aby nie dotykać wewnętrznej części opatrunku przylegającego do rany,
- zdjęcia szwów dokonaj w terminie zaleconym przez lekarza w poradni specjalistycznej.

2. Jeżeli przy wypisie szwy zostały usunięte:

- opatrunek należy utrzymać przez okres około 3 dni,
- opatrunek może nie utrzymywać się na głowie z powodu np.: odrastania włosów, wówczas wymień go, ale zachowaj zasady jak w pkt 1,
- jeżeli po trzech dniach rana nie wygoiła się, utrzymaj jałowy, suchy opatrunek do czasu jej wygojenia.

WAŻNE!

Jeżeli wystąpi którykolwiek z wymienionych niżej objawów:

- ucieplenie skóry wokół rany,
- zaczerwienienie,
- obrzęk w obrębie rany,
- ból,
- wyciek z rany, nieprzyjemny zapach,
- gorączka - **niezwłocznie skontaktuj się z lekarzem.**

Pielęgnacja skóry głowy

- po 3 dniach od zdjęcia szwów można umyć głowę, letnią wodą, szamponem bezzapachowym hipoalergicznym,
- podczas kąpieli należy pamiętać aby strumień wody nie był skierowany bezpośrednio na ranę,
- przez okres kilku miesięcy od operacji warto bliznę pooperacyjną chronić przed działaniem promieni UV (słońce), np.: poprzez osłanianie delikatnym, przewiewnym nakryciem głowy z naturalnych tkanin.



Zasady postępowania w warunkach domowych po operacji tętniaka mózgowego:

- unikaj gwałtownych ruchów - wszelkie czynności, takie jak np. ubieranie się, zmiana pozycji, wstawanie z łóżka czy krzesła wykonuj powoli,
- unikaj nałogów i używek,
- jeżeli występują niedowład/porażenia zadбай o przystosowanie warunków domowych (usuń dywany, chodniki z ciągów komunikacyjnych, przedmioty codziennego użytku np.: kubek, herbata, telefon – umieść na wysokości wzroku, rozważ zamontowanie w sanitariatach dodatkowych uchwyty – takie działania zapobiegają upadkom).

Informacje dodatkowe

- dysfunkcje ruchowe i intelektualne po wykonanym zabiegu operacyjnym nie zawsze występują,
- w przypadku ich wystąpienia niezbędne jest dodatkowe wsparcie. Poniżej zamieszczono przydatne linki, które mogą być przewodnikiem w rozwiązywaniu zaistniałych problemów zdrowotnych.

1. Informacje na temat rehabilitacji w ramach NFZ – skierowanie wystawia lekarz. <http://www.nfz-kielce.pl/dla-pacjentow/zakresy-swiadczen/rehabilitacja/>

2. Innowacyjna i darmowa aplikacja rehabilitacji afazji przygotowana przez specjalistów: <https://www.afast.pl/>

Opracowane na podstawie:

1. Walewska E., Podstawy pielęgniarstwa chirurgicznego, PZWL Warszawa 2010.
2. Szewczyk M.T., Ślusarz R., Pielęgniarstwo w neurochirurgii, Borgis 2006.