

—پیل نفرکتومی باز

بیمارستان هاشمی نژاد

جراح: آقای دکتر خالقیان

شماره پرونده بیمار: ۴۶ - ۵۰ - ۲۲

نام دانشجو

کارشناسی - ترم ۶ - ورودی ۱۴۰۲

۲۸ مهر ۱۴۰۴



لینک تماشای فیلم های جراحی:

لینک فیلم جراحی باز نفرکتومی

<https://www.youtube.com/watch?v=A83ZY7AijFo>

لینک فیلم جراحی لاپاروسکوپی نفرکتومی

<http://www.endourology.org.za/endourology-library/video/laparoscopic/laparoscopic-simple-nephrectomy>



ست و پک

- پک جنرال بزرگ
- ست جنرال
- ست پرپ

تجهيزات (دستگاه‌ها)

- دستگاه کوتر مونوپولار
- دستگاه لیگاشور
- دستگاه ساکشن
- چراغ سیالیتیک

لوازم و مصرفی ها

• برای پوشیدن اعضای تیم جراحی	گان تکی - ۴ عدد
• برای پوشیدن اعضای تیم جراحی	دستکش استریل - ۱۰ عدد
• برای پوشیدن سیرکولر	دستکش غیر استریل - ۱۰ عدد
• برای شستشوی ناحیه جراحی و ریختن در گلی پات	سرم نرمال سالین - ۳ لیتر
• برای سونداژ	آب مقطر ۵ سی سی - ۲ عدد
• برای سونداژ	سرنگ ۱۰ CC - ۱ عدد
• برای شستشوی ناحیه جراحی توسط فرد اسکراب	سرنگ ۲۰ CC - ۱ عدد
• برای سونداژ	لیدوکائین ژل - ۱ عدد

لوازم و مصرفی ها

• برای شستشو	ست سرم - ۱ عدد
• برای جابجایی چراغ سیالیتیک	دسته چراغ - ۲ عدد
• برای سونداژ	سوند فولی ۲ راه - ۱ عدد
• برای سونداژ	یورین بگ - ۱ عدد
• برای پرپ ثانویه	بتادین سبز - ۲۰۰ سی سی
• برای پرپ اولیه	بتادین قهوه ای ۲۰۰ سی سی
• برای هموستاز عروق	کلیپس فلزی ۵ عدد
• برای تخلیه خون و ترشحات	درن کاروگیت - ۱ عدد

لوازم و مصرفی ها

• برای هموستاز	گاز خط دار - ۳ بسته
• برای پانسمان	گاز بی خط - ۲ بسته
• برای پانسمان	چسب حصیری - ۵۰ سانتی متر
• برای حفظ پوزیشن بیمار	چسب لوکوپلاست - نیم حلقه
• برای برداشتن خون و ترشحات	لوله ساکشن - ۲ عدد
• برای هموستاز	کوتر مونوپولار - ۱ عدد
• برای عملکرد صحیح کوتر	پلیت - ۱ عدد
• برای برش پوست	بیستوری شماره ۲۰ و ۱۱ - ۱ عدد

لوازم و مصرفی ها

• برای بستن عروق و بافت های عمقی	PDS ۴/۰ - ۳ عدد
• برای بستن زیر جلد	ویکریل ۲/۰ راند - ۱ عدد
• برای بستن پوست	نایلون ۳/۰ کات - ۱ عدد
• برای بستن فاشیا	نایلون ۰ لوپ - ۴ عدد
• برای زدن بخیه stay	کروم ۲/۰ راند - ۱ عدد
• برای فیکس درن	سیلک صفر کات - ۱ عدد
• برای لیگاتور عروق	سیلک ۰ تای - ۲ عدد

مراقبت‌های جراحی

پوزیشن لترال کیدنی

برش ساب کوستال

بی‌هوشی عمومی

پرپ دو مرحله ای



ابزار

• برای هموستاز	موسکیتو
• کنار زدن مثانه	ریتراکتور مثانه
• گرفتن عروق و بافت ظریف	دوبیکی
• هموستز	بنگولا
• ریتراکت کردن بافت	فارابوف
• سوچور و استیچ	سوزنگیر
• گرفتن بافت	آلیس
• گرفتن فاشیا	کوخر
• گرفتن بافت سخت	کلی
• گرفتن بافت	پنست با و بی
• برش بافت	قیچی متز و...

عکسی واقعی از نحوه چینش ابزار اصلی - ست نفرکتومی



1. پنس شان
2. گلی پات
3. مونته
4. ریتراکتور Volkman
5. اکارتور سن میلر
6. اکارتور چنگکی خودکار
7. بپکاک
8. آلیس
9. سوزنگیر
10. کلمپ استریت
11. پنست بی دندانه
12. قیچی متز
13. قیچی مایو
14. آدسون
15. دسته بیستوری
16. سرساکشن فرایزر

عکسی واقعی از نحوه چینش میز مایو - ست نفرکتومی



- | | |
|-------------------------|--------------------------|
| 1. آدسون | 11. قیچی نخ |
| 2. هموستات استریت | 12. پنس رینگ |
| 3. هموستات کرو | 13. بپاک |
| 4. بنگولا | 14. پنست بی دندان |
| 5. اکارتور Gelpi | 15. اکارتور چنگکی خودکار |
| 6. دوبیکی | 16. پنست با دندان |
| 7. متز | 17. اکارتور Goelet |
| 8. اکارتور US آرمی نیوی | 18. اکارتور سن میلر |
| 9. رایت انگل | 19. دسته بیستوری |
| 10. سرساکشن پوول | 20. سرساکشن یانکوثر |

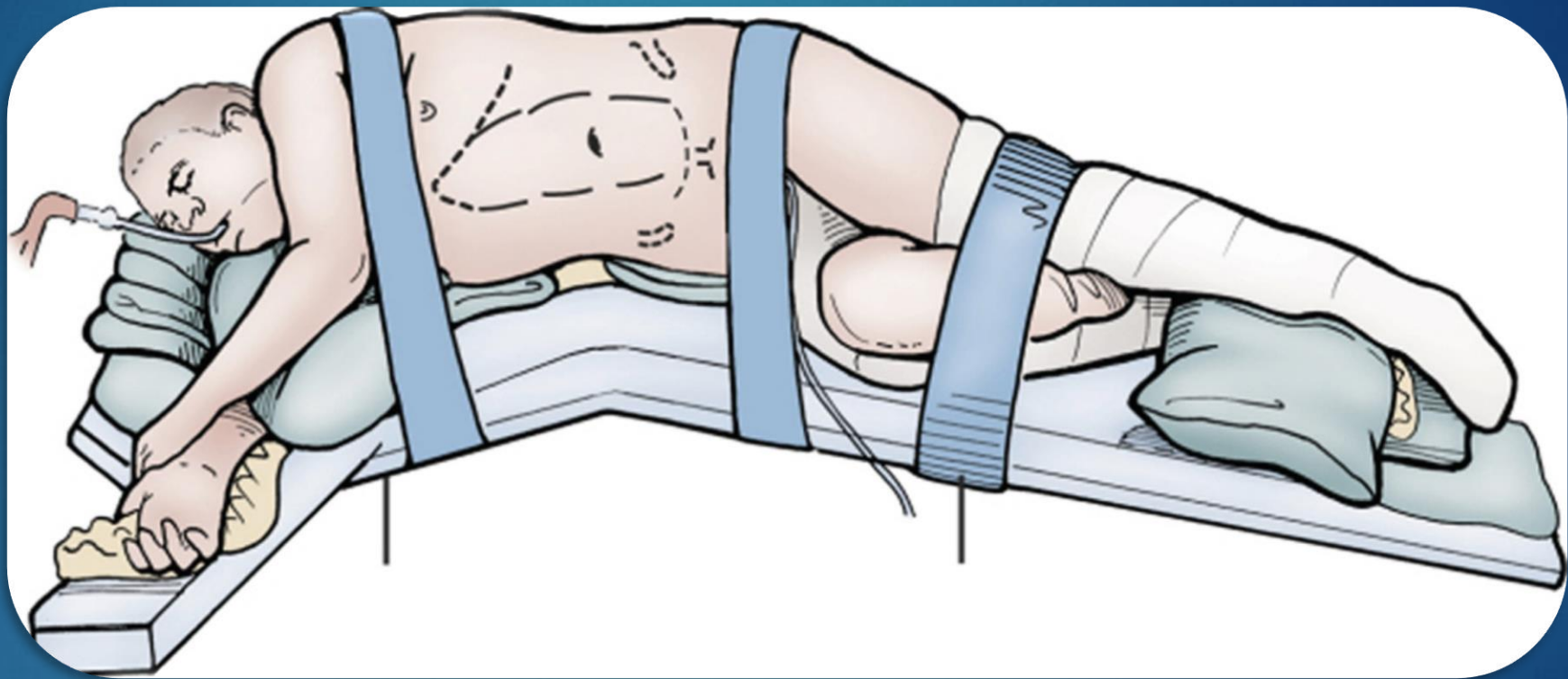
احتیاطات جراحی

خطای احتمالی در حین عمل:

- آسیب عصب سابکوستال
- آسیب دیافراگم
- اوزینگ
- باز شدن استیچ ها
- هماتوم
- فشار به بافت های شکمی

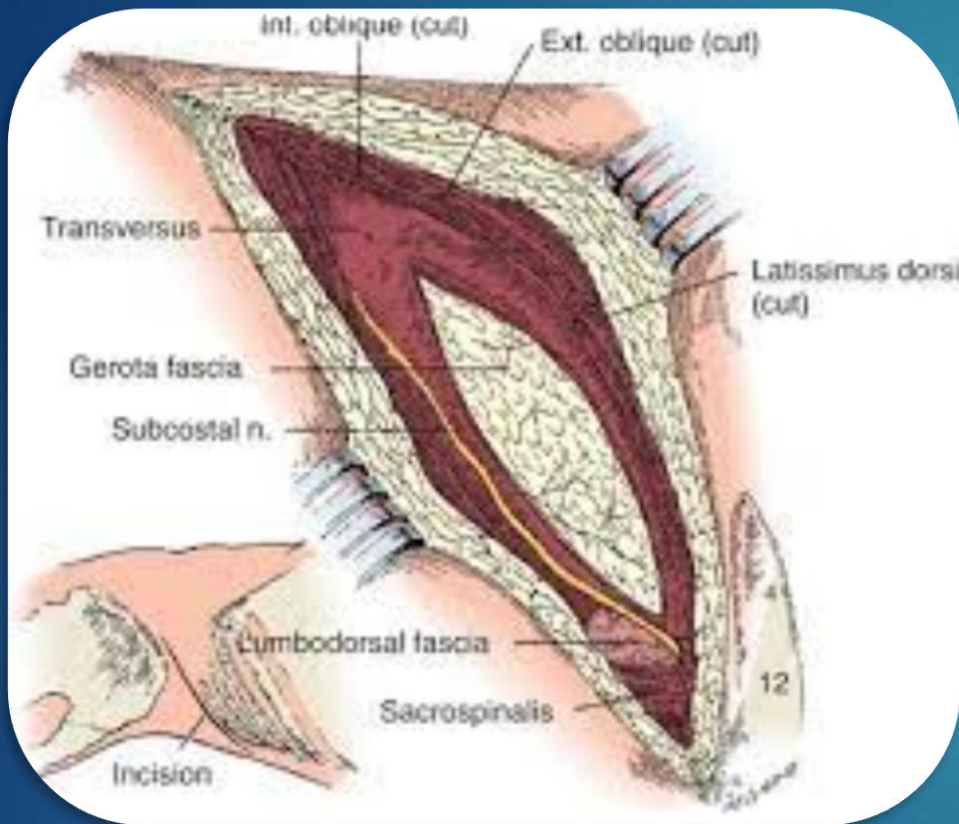
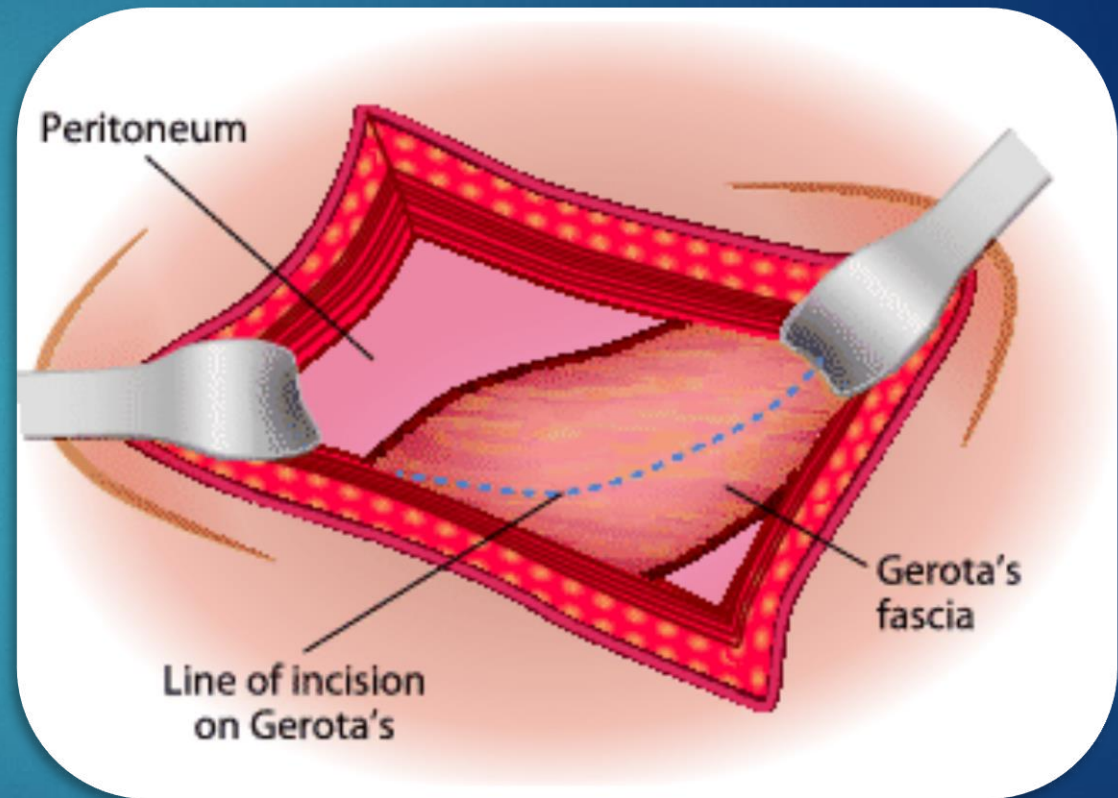
مراحل جراحی

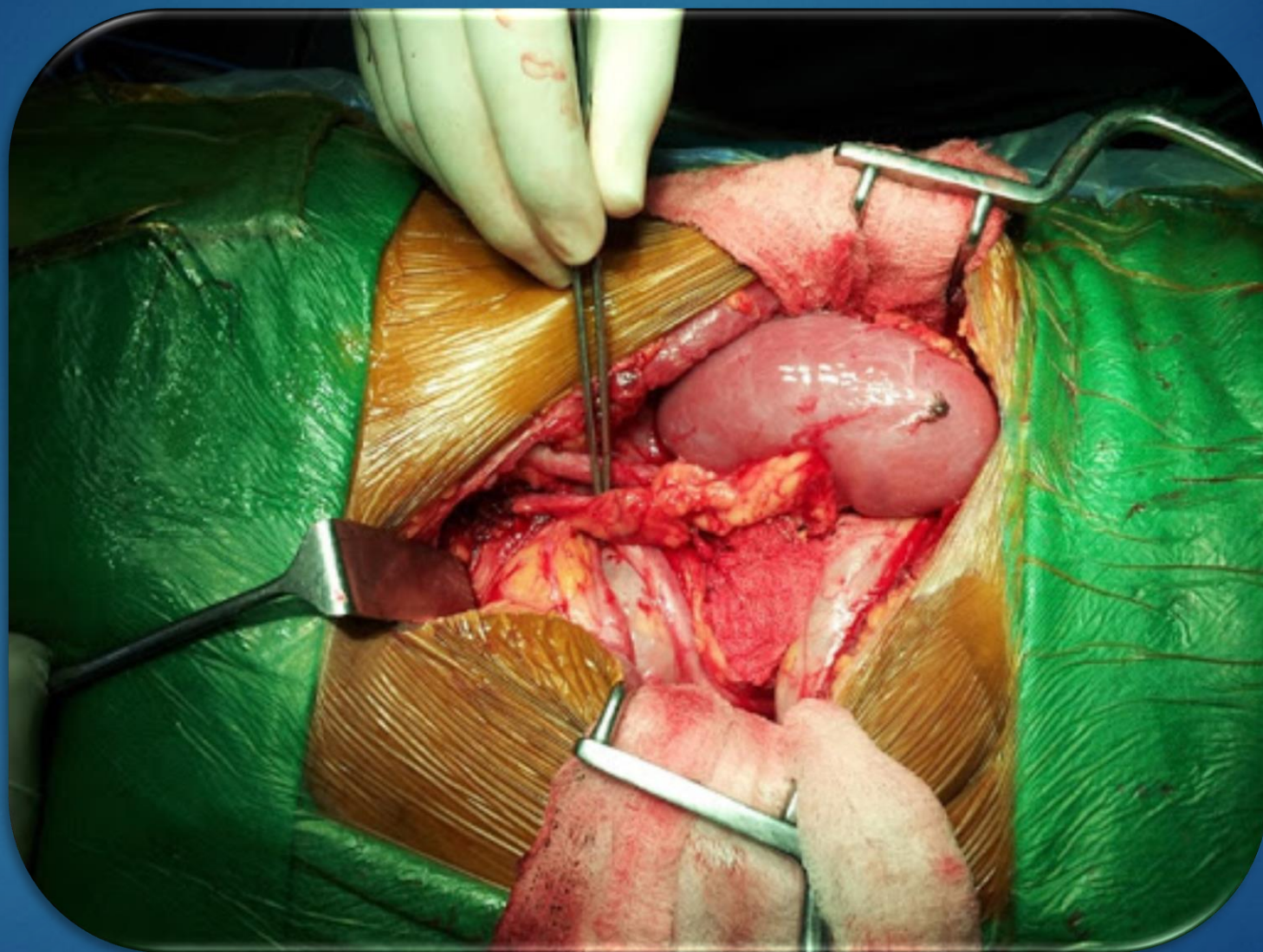
- بیمار توسط نیروهای خدمات روی برانکارد وارد اتاق عمل شد.
- نام، اطلاعات جراحی و رزرو خون بیمار توسط سیرکولر و تکنسین بیهوشی کنترل شد.
- بیمار روی تخت جراحی منتقل شد.
- بیمار در پوزیشن **سوپاین** توسط متخصص بیهوشی GA شد.
- بیمار سونداژ شد.
- بیمار توسط کمک جراح و نیروهای خدمات و کادر بیهوشی در پوزیشن لترال راست قرار گرفت. بین پاهای بیمار یک بالش گذاشته شد و یک عدد رول در زیر هیپ بیمار قرار داده شد تا ناحیه **فلانک** چپ بیمار بالا بیاید.
- بیمار با چسب لوکوپلاست از ناحیه هیپ محکم به تخت متصل شد.
- ناحیه فلانک بیمار با بتادین قهوه ای توسط کمک جراح در دو مرحله پرپ اولیه شد. ناحیه پرپ با شان استریل خشک شد. سپس با بتادین سبز پرپ ثانویه انجام شد.



مراحل جراحی (ادامه)

- بیمار درپ شد.
- یک عدد برش ۱۸ سانتی در ناحیه **فلانک** چپ بیمار بین دنده های ۱۰ و ۱۱ با بیستوری ۱۰ زده شد.
- زیرجلد بیمار با کوتر باز شد.
- عضلات **لاتیسموس دورسی**، **مایل خارجی** و **مایل داخلی** شکم با کوتر برش داده شدند.
- هموستاز با کوتر برقرار گردید.
- عروق و اعصاب **ساب کوستال** مشخص و کنار زده شدند.
- **فاشیای توراکولومبار** با بیستوری ۱۰ باز شد.
- **فاشیای ژروتا** باز شد.
- پدیکل کلیوی با انگشت و به طریق **بلانت دایسکشن** از بافت های قدامی و خلفی آزاد شد.
- چربی دور کلیه و غده آدرنال به کمک متر جدا شد.
- حالب با دو عدد کلمپ مایو کلمپ شد سپس با ویکریل ۲/۰ لیگاتور شده و با قیچی متر جدا شد.





مراحل جراحی (ادامه)

- **شریان** کلیوی به کمک نخ غیر قابل جذب ضخیم در دو نقطه لیگاتور و بریده شد. سپس **ورید** به همین طریق بریده شد.
- به این ترتیب تمامی اتصالات کلیه آزاد شد.
- کلیه به آرامی خارج و تحویل سیرکولر داده شد.
- هموستاز نهایی برقرار گردید.
- شمارش ابزار و گاز ها انجام شد.
- یک درن **پن** **رز** پهن در ناحیه جراحی قرار داده شد و با سیلک ۲/۰ کات روی پوست فیکس شد.
- فاشیای ژروتا با ویکریل صفر بسته شد.
- فاشیای جداره شکم بیمار به کمک نایلون ۱ لوپ به صورت دوطرفه دوخته شد.
- زیرجلد بیمار با نخ ویکریل ۲/۰ به صورت اینتراپتد دوخته شد.

مراحل جراحی (ادامه)

- پوست بیمار با نایلون ۳/۰ به صورت فارتاند نیر بسته شد.
- پوست اطراف زخم جراحی بیمار با گاز مرطوب تمیز شد.
- برش جراحی پانسمان شد.
- بیمار بهوش آمد و با سطح مراقبتی ۴ با برانکارد تحویل ریکاوری داده شد.

