

## التحضير للعمل الجراحي

### SURGICAL Preparation

#### • الاطلاع على المراجع:

- **Ref1:** Browse introduction to the symptoms & signs of surgical Diseases 4th edition. P: 1-27.
- **Ref 2:** Lawrence W. way, Gerard M. Doherty, Current surgical diagnosis & treatment, 11th ed.2002.
- **Periodical:** The American journal of surgery

#### العناوين الرئيسية:

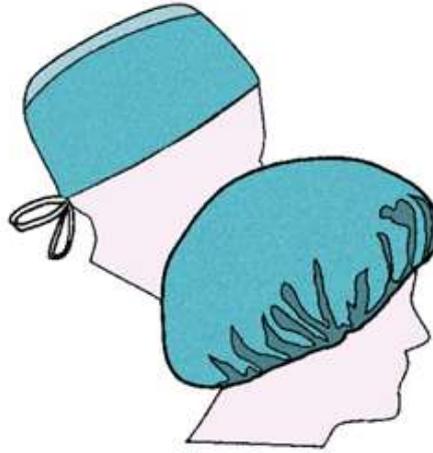
- 1 تحضير المريض
- 2 تحضيرات الجراح ومساعديه
- 3 تحضير طاولة الأدوات الجراحية
- 4 تطهير جلد المريض
- 5 وضع الرفادات المعقمة

#### 4.1. تحضير المريض:

يجرى في اليوم السابق للعمل الجراحي حمام للمريض كما تتم حلاقة أشعار الناحية التي سيجرى عليها العمل الجراحي بشكل واسع، ثم تغسل بالماء والصابون وأخيراً تنشف. وفي صباح يوم العملية تنزع ثياب المريض كلها ويلبس لباساً خاصاً بمرضى العمليات.

#### 4.2. تحضيرات الجراح ومساعديه:

يجب أن تكون اليدان والساعدان عاريين تماماً حتى المرفق لذا يجب نزع الساعة والخواتم، والأساور ويجب قبل الوصول إلى مسرح العمليات وضع طاقية على الرأس لستر الأشعار وواقٍ (ماسك) على الفم والأنف ولبس حذاء العمليات شكل (20)، شكل (21)



الشكل (20) وضع واقٍ (طاقية – قلنسوة) على الرأس قبل الدخول إلى مسرح العمليات

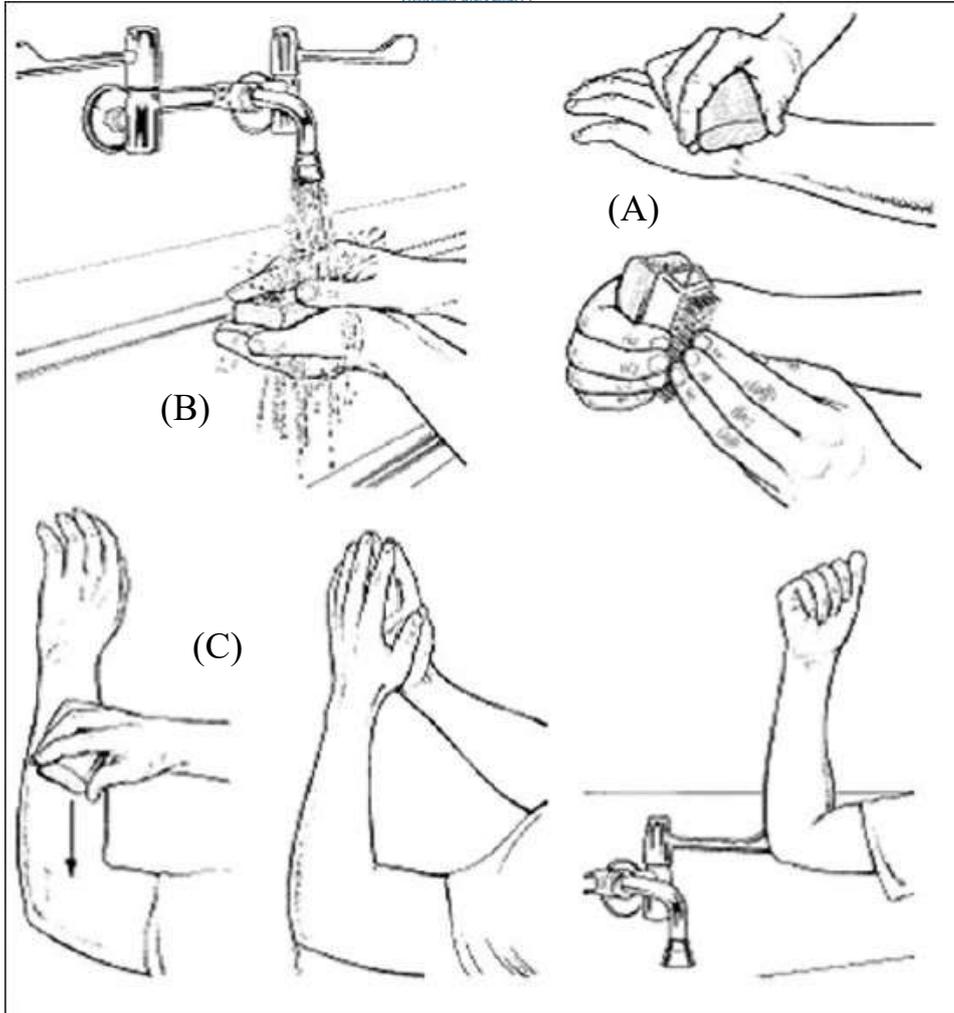


الشكل (21) وضع كمامة (ماسك) على الفم والأنف

- أ- غسل وتطهير اليدين: يتم غسل وتطهير اليدين والساعدين حتى المرفق بوساطة فرشاة معقمة وصابون سائل يحتوي على محاليل مطهرة، ويجب التركيز أثناء الغسل على تنظيف رؤوس الأصابع والأظافر، والمسافات بين الأصابع والثنيات الجلدية. ثم تنقل الفرشاة إلى اليد الثانية ليتم تنظيف اليد والساعد الآخرين بالطريقة نفسها. يستمر هذا الغسل لمدة خمس دقائق على الأقل شكل (22)، شكل (23).



جامعة  
المنارة  
MANARA UNIVERSITY



الشكل (22): طريقة غسل وتطهير اليدين (الأظافر والمسافات بين الأظافر – الوجهين الراحي والظهري

للأيدين B والساعدين وذلك بالماء والفرشاة A يكرر الغسيل 3 مرات ولمدة 5 دقائق على الأقل



(A)



(C)

(B)

الشكل (23) غسل وتطهير اليدين والساعدين لاحظ:

أ- يؤخذ المحلول المطهر (المعقم) مباشرة لغسيل اليدين والساعدين (C)

ب- يؤخذ المحلول وذلك بضغط ذراع الوعاء الحاوي على المحلول بكوع الجراح حيث يخرج المحلول وينساب على يدي وساعدي الجراح (A) وبالتالي تتم المحافظة على طهارتهما.

ت- بعد الانتهاء من الغسيل ترفع اليدين في الهواء وتصبحان جاهزتين للبس القفازات (B)

ث- اليدين والساعدان عريان حتى المرفق

بعد الانتهاء من الغسل بالماء يجب ترك اليدين مرفوعتين للأعلى والساعدين C متباعدين عن الجسم حتى لا يلامسا القميص شكل (23) B.

ب- ارتداء لباس العمليات: يتم ارتداء لباس العمليات بمساعدة ممرضة غرفة العمليات التي تفتح العلبة الخاصة باللباس الذي يتناوله الطبيب من العلبة، يجب الانتباه لعدم لمس اليدين من قبل الممرضة أثناء تناولها طرف اللباس وأثناء ربط القناع، كما يجب الانتباه لعدم لمس القسم الخارجي للباس باليدين بعد ارتدائه لأن اليدين طاهرتان واللباس معقماً الأشكال (24، 25، 26، 27، 28).



الشكل (24) نماذج مختلفة من لباس العمليات



الشكل (25) أحد نماذج لباس العمليات



جامعة  
المنارة  
NAMARA UNIVERSITY



الشكل (26) نموذج تفصيلي آخر للباس العمليات



(A)

الشكل (27): كيفية أخذ الجراح للباس العمليات وتثبيتته لللبسه (A): كلتا يدي الجراح تدخلان في لباس

العمليات من داخله عند منطقة الكتفين وترفعان في الهواء دون ملامسته



B

A

الشكل (28) طريقة لبس لباس العمليات ومن المهم جداً ومن أجل المحافظة على الطهارة:

أ- يوصل الجراح طرفي الحبلين الخاصين بلباس العمليات (A) إلى يدي الممرضة مع الحذر بعدم ملامستهما.

ب- تقوم الممرضة بعقد الحبلين في الخلف عند ظهر المريض B مع الحذر بعدم ملامسة لباس العمليات.

ت- ارتداء القفازات الجراحية: بعد الانتهاء من ارتداء لباس العمليات المعقم يتم ارتداء القفازات الجراحية التي تكون أيضاً معقمة، لذا يجب أن لا تمس الأصابع القسم الخارجي للقفازات الشكلين (29)، (A-B-C).



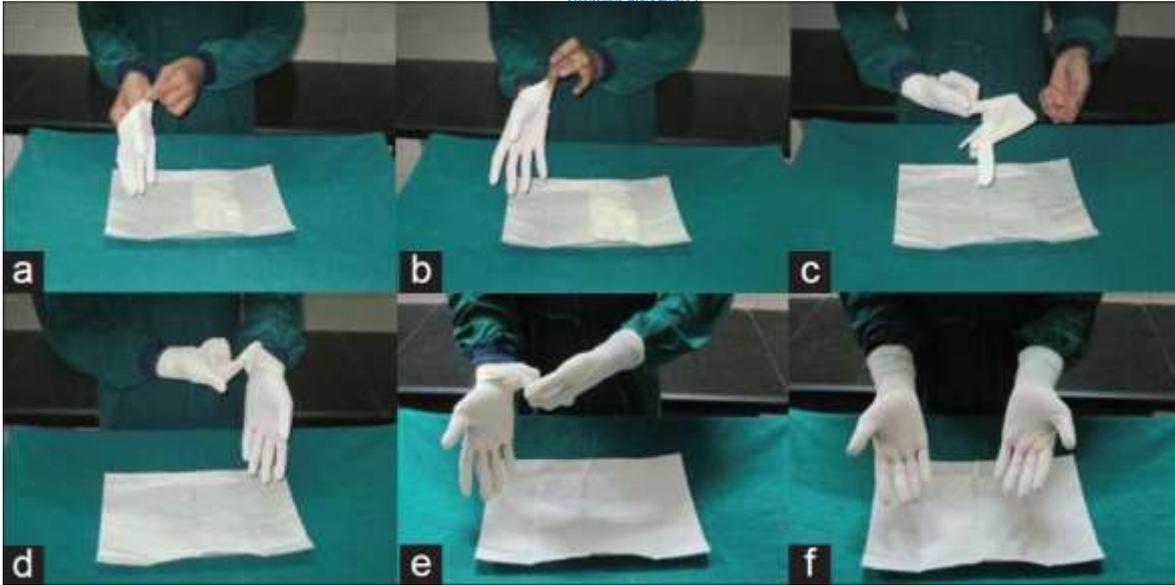
A

الشكل (29): قفازات طبية لاحظ أن الجزء المركزي منها (A) مثنى وهذا يساعد في لبسها



الشكل (A 30): قفازات طبية بأحجام مختلفة وتكون عادة معقمة وموضوعة داخل غلاف يحفظها من

التلوث



الشكل B 30 : الطريقة الصحيحة لللبس القفازات الجراحية



الشكل C30 : طريقة نزع القفازات الجراحية

#### 4.3. تحضير طاولة الأدوات الجراحية:

يجب وضع رفاة بلاستيكية معقمة على الطاولة ثم رفاة قماشية فوقها، وبعدها يتم ترتيب الأدوات الجراحية عليها.

#### 4.4. تطهير جلد المريض:

بعد أن يتم تخدير المريض ويوضع على طاولة العمليات بالوضعية المناسبة، يتم تطهير الجلد في منطقة العمل الجراحي بمحلول مطهر كالكحول اليودي مثلاً، ويجب أن يكون التطهير واسعاً إذ يبدأ من منطقة الشق الجراحي باتجاه المحيط (من المركز نحو المحيط).

#### 4.5. وضع الرفادات المعقمة:

بعد الانتهاء من تطهير الجلد، يجب أولاً وضع أربع رفاة قماشية أو بلاستيكية معقمة لتحديد منطقة الشق الجراحي، ثم تُثبت هذه الرفادات في نقاط التقائها بعضها البعض الآخر بملاقط خاصة تأخذ الرفادات والجلد لتبقى ثابتة في مكانها أثناء العمل الجراحي.

يجب أن يغطى الحاجز الفاصل بين الفريق الجراحي وطاقم التخدير برفاة معقمة، كما يجب تغطية ما تبقى من المناطق المكشوفة من المريض.

ويستعمل حالياً نوع من البلاستيك الشفاف اللاصق (OPSITE) على ساحة العمل الجراحي، وذلك لمنع التماس مع جلد المريض، كما تستعمل حالياً رفاة وألبسة خاصة للفريق الجراحي معقمة وتستخدم مرة واحدة فقط الشكل (31).



جامعة  
المنارة

MANARA UNIVERSITY



الشكل (31) الفريق الجراحي والتخديري:

كل يقف في المكان المخصص له مرتدياً لباس العمليات الكامل والمعقم

جامعة  
المنارة  
MANARA UNIVERSITY



جامعة  
المنارة  
MANARA UNIVERSITY



جامعة  
المنارة  
MANARA UNIVERSITY