

1476 808

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

فیزیوتراپی پس از جراحی‌های رایج

مؤلفین :

دکتر حیدر اوانادی

عضو هیئت علمی دانشگاه علوم پزشکی تهران

دکتر مریم عباس زاده

عضو هیئت علمی دانشگاه علوم پزشکی تبریز

انتشارات ستایش هستی

۱۳۹۵

سرشناسه	: اوتادی، خدیجه، ۱۳۴۷.
عنوان و نام پدیدآور	: فیزیوتراپی پس از جراحی های رایج / مؤلفین : دکتر خدیجه اوتادی، دکتر مریم عباس زاده
مشخصات نشر	: تهران، ستایش هستی، ۱۳۹۵.
مشخصات ظاهری	: ۱۵۲ صفحه، مصور؛ رحلی.
شابک	: ۹۷۸-۶۰۰-۶۳۸۷-۳۱-۴
وضعیت فهرست نویسی	: فیبا
موضوع	: مراقبت های بعد از عمل
موضوع	: Postoperative Care
موضوع	: فیزیوتراپی
موضوع	: Physical Therapy
شناسه افزوده	: عباس زاده، مریم، ۱۳۵۰.
رده-بندی کنگره	: ۱۳۹۵ ف۸/الف/ RD۵۱
رده-بندی دیویی	: ۶۱۹/۹
شماره کتابشناسی ملی	: ۳ ۳۱۷۵



فیزیوتراپی پس از جراحی های رایج

مؤلفین : دکتر خدیجه اوتادی - دکتر مریم عباس زاد

ناشر : ستایش هستی

چاپ و صحافی : مؤسسه نگاه

قطع : رحلی

نوبت چاپ : اول - ۱۳۹۵

شمارگان : ۲۰۰

شابک : ۹۷۸-۶۰۰-۶۳۸۷-۳۱-۴

قیمت : ۲۵۰۰۰۰ ریال

مرکز فروش : مؤسسه نگاه (تلفن : ۲۲۲۲۳۵۶۶ - ۲۲۹۰۱۹۵۴)

انتشارات دانشگاه علوم توانبخشی دانشگاه علوم پزشکی ایران

انتشارات دانشگاه علوم توانبخشی دانشگاه علوم پزشکی تهران

انتشارات دانشگاه علوم توانبخشی دانشگاه شهید بهشتی

فروش آنلاین : WWW.MOHSENIBOOK.COM

درمانهای پزشکی به دو دسته درمانهای دارویی و جراحی تقسیم می‌شود. بر مجموعه‌های انسانی‌های ما قبل تاریخ آثاری از سوراخ کردن استخوان با مته دیده می‌شود. در کتب بقراط از بادکشی، فصادی، بیرون آوردن پولپ از بینی، حجامت و معالجه شکستگی مباحث گوناگونی آورده شده است. با مروری بر تاریخچه جراحی پیشرفت‌های مهمی در جراحی در گذر زمان و در دوره‌های مختلف مشاهده می‌شود. با کشف بیهوشی و ضدعفونی کردن و مصرف آنتی بیوتیکها امروزه جراحی گسترش فراوان یافته‌است. در درمانهای جراحی بدلیل عوارض احتمالی و اختلالاتی که پس از جراحی ایجاد می‌شود امکان بازگشت سریع بیمار به فعالیتهای روزمره کاهش یافته و نیاز به درمانهای توانبخشی در بسیاری موارد ضروری به نظر می‌رسد. در بسیاری موارد درمان فیزیوتراپی مهمترین بخش درمان به شمار می‌رود. بویژه اینکه هدف از جراحی صرفا کاهش درد بیمار نیست. از مهمترین هدف درمانی پس از جراحی بازگشت بیمار به زندگی، کار و فعالیت ورزشی طبیعی است و این هدف مهم هرگز بدون فیزیوتراپی مناسب دست یافتنی نیست. در بسیاری موارد درمانهای فیزیوتراپی از اولین روز آغاز می‌شود و در صورتیکه برنامه فیزیوتراپی به صورت اصولی اجرا شود بیمار در مدت زمان کوتاهتری می‌تواند به فعالیت‌های خود باز گردد.

در این مجموعه سعی گردیده است که نکات ضروری از دیدگاه توانبخشی قبل و پس از جراحی در جراحی‌های متداول بیان گردد. امیدواریم این مجموعه بتواند پاسخی به نیاز توانبخشی بیماران پس از جراحی و بازگشت آنها به فعالیتهای روزمره باشد.

فهرست

فصل اول : اصول کلی جراحی

۱	بییهوشی
۵	چگونگی انتخاب نوع بییهوشی
۶	اصطلاحات رایج فیزیوتراپی
۷	انواع انسزیونها
۱۱	عوارض شایع پس از جراحی

فصل دوم: جراحی کراینال

۲۲	اندیکاسیون ها
۲۴	انسزیونهای شایع
۲۵	عوارض جراحی ناحیه کراینال
۲۵	توانبخشی پس از جراحی

فصل سوم: جراحی های ناسال

۳۶	عملکرد دیواره قدامی شکم
۳۷	اهداف فیزیوتراپی
۳۹	موارد شایع جراحی های شکم

فصل چهارم: قطع عضو

۵۰	دلایل آمپوتاسیون
۵۲	عوارض بعد از آمپوتاسیون
۵۳	سطوح آمپوتاسیون
۶۳	فیزیوتراپی آمپوتاسیون

فصل پنجم: پوست و سوختگی

۷۲	وظایف پوست
۷۴	سوختگی
۷۸	عوارض سوختگی
۷۹	درمان سوختگی
۸۰	فیزیوتراپی در سوختگی ها

فصل ششم : جراحی های ناحیه ژنیتال

۹۲	جراحی های ناحیه ژنیتال
۹۴	عوارض جراحی های ژنیکولوژیک

۹۴	اهداف فیزیوتراپی
۹۷	انواع بی‌اختیاری
۹۹	درمان بی‌اختیاری ادرار
۱۰۰	ماسکتومی
۱۰۲	فیزیوتراپی

فصل هفتم: جراحی سیستم تنفسی

۱۱۲	انسزیه‌های رایج
۱۱۳	اندیکاسیون‌های جراحی
۱۱۶	عوارض جراحی‌های ریه
۱۱۸	فیزیوتراپی

فصل هشتم: جراحی‌های قلب و عروق

۱۲۶	جراحی قلب
۱۲۷	انسزیه‌های متداول
۱۲۷	عوارض جراحی قلب
۱۲۷	اندیکاسیون‌های جراحی
۱۳۵	فیزیوتراپی پس از جراحی قلب