

فهرست

| | |
|----|--|
| ۱۱ | آناتومی جراحی |
| ۱۶ | ملاحظات پرستاری حول عمل جراحی |
| ۱۶ | ارزیابی |
| ۱۹ | تشخیص‌های پرستار |
| ۱۹ | شناسایی و تعیین نتایج |
| ۱۹ | برنامه‌ریزی |
| ۲۰ | نمونه طرح مراقبتی |
| ۲۳ | اجرای برنامه مراقبتی |
| ۲۴ | پوزیشن بیمار |
| ۲۴ | درپ |
| ۲۵ | نکته پژوهشی |
| ۲۵ | پیشگیری از ترومبوآمبولی وریدی بعد از عمل در بیماران کاندید جراحی قفسه سینه |
| ۲۶ | ابزارها |
| ۲۷ | نکته پژوهشی |
| ۲۷ | تجهیزات الکتریکی در جراحی قفسه سینه؛ حال و آینده |
| ۲۸ | تجهیزات |
| ۲۹ | پایش و مانیتورینگ |
| ۲۹ | تزیق خون |
| ۲۹ | سیستم درناژ قفسه سینه |
| ۳۲ | ایمنی بیمار |
| ۳۲ | ایمنی در چست تیوب |

| | |
|----|---|
| ۳۲ | مشاهدات و توصیه..... |
| ۳۲ | مستندسازی..... |
| ۳۲ | گزارشات تحویل بیمار..... |
| ۳۳ | ملاحظات پس از عمل..... |
| ۳۳ | شواهدی برای تمرین..... |
| ۳۳ | مدیریت درد پس از جراحی قفسه سینه..... |
| ۳۴ | ارزیابی..... |
| ۳۵ | آموزش بیمار، خانواده و مراقب و برنامه‌ریزی ترخیص..... |
| ۳۵ | نمونه تعامل بیمار..... |
| ۳۶ | ملاحظات جراحی‌های سرپایی..... |
| ۳۶ | جراحی‌های سرپایی قفسه سینه..... |
| ۳۷ | تسریع ریکاوری پس از جراحی..... |
| ۳۷ | گرایش نوظهور در جراحی قفسه سینه..... |
| ۳۹ | مداخلات جراحی..... |
| ۳۹ | اندوسکوپی (تشخیصی یا درمانی)..... |
| ۳۹ | برونکوسکوپی استاندارد با برونکوسکوپ ریژید..... |
| ۴۰ | آموزش بیمار، خانواده، و مراقب..... |
| ۴۰ | آموزش بیمار و آموزش‌ها برای برونکوسکوپی..... |
| ۴۰ | ملاحظات جراحی..... |
| ۴۳ | مراحل عمل..... |
| ۴۴ | مراقبت‌های بعد از عمل..... |
| ۴۴ | برونکوسکوپی با برونکوسکوپ انعطاف‌پذیر..... |
| ۴۴ | ملاحظات جراحی..... |
| ۴۵ | مراحل جراحی..... |
| ۴۵ | برونکوسکوپی ناویگیشن الکترومغناطیسی (ENB)..... |
| ۴۵ | مدیاستینوسکوپی..... |
| ۴۶ | ملاحظات جراحی..... |
| ۴۶ | مراحل جراحی..... |

| | |
|----|--|
| ۴۶ |جراحی توراکس به کمک ویدیو (VATS) |
| ۴۷ |داروشناسی جراحی |
| ۴۸ |جراحی با کمک ربات |
| ۴۸ |جراحی ماورای VATS |
| ۴۹ |ملاحظات جراحی |
| ۴۹ |مراحل جراحی |
| ۵۰ |سمپانکتومی قفسه سینه با آندوسکوپی (ETS) |
| ۵۰ |ملاحظات جراحی |
| ۵۱ |مراحل جراحی |
| ۵۲ |جراحی‌های ریه |
| ۵۳ |تعریف و مرحله‌بندی سرطان ریه بر اساس TNM |
| ۵۴ |روش‌های بیوپسی برای تشخیص و تعیین مرحله سرطان ریه |
| ۵۶ |پنومونکتومی |
| ۵۶ |مراحل جراحی |
| ۵۹ |لوبکتومی |
| ۶۰ |رزکسیون سگمنتال |
| ۶۱ |رزکسیون وج |
| ۶۲ |جراحی کاهش حجم ریه |
| ۶۴ |بیوپسی |
| ۶۵ |دکورتیکاسیون |
| ۶۷ |تخلیه آمپیم ریوی |
| ۶۷ |توراکوستومی باز: رزکسیون پارشیال دنده |
| ۶۸ |توراکوستومی بسته: درناژ از طریق فضای بین دنده‌ای |
| ۶۹ |دکامپرشن سندروم خروجی قفسه سینه |
| ۷۱ |برداشتن ضایعات مدیاستینوم |
| ۷۱ |پیوند ریه |
| ۷۴ |نکات کلیدی |
| ۷۴ |سوالات تفکر انتقادی |

پیشگفتار

شکر و سپاس فراوان خدای دانا و توانا که توفیق عنایت فرمود تا یک فصل دیگر از کتاب Alexander's care of the Patient in the Surgery 2019 ویراست شانزدهم از انتشارات الزویر با موضوع مراقبت‌های بیمار در جراحی‌های قفسه سینه ترجمه شود. کتاب حاضر از سری کتاب‌های معرفی شده از سوی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی جهت آمادگی در آزمون کارشناسی ارشد تکنولوژی اتاق عمل می‌باشد. هدف از ترجمه این کتاب کمک به رفع نیازهای علمی دانشجویان و علاقمندان رشته تکنولوژی جراحی می‌باشد. امید است این کتاب بتواند راهگشایی در عرصه علم و دانش و راهنمایی مفید برای دانشجویان و علاقمندان این رشته باشد.

از آنجایی که هیچ مکتوبی خالی از اشکال و ایراد نیست، لذا از کلیه خوانندگان، اساتید و دانشجویان گرامی خواهشمندیم تا اشکالات کتاب، نظرات و پیشنهادات خود را از طریق Email: radjaber@yahoo.com با ما در میان بگذارند تا در ویرایش‌های بعدی اصلاح شوند. در پایان شایسته است از زحمات جناب آقای مهندس امامی‌زاده مدیر محترم انتشارات رویان پژوه و کلیه همکاران ایشان کمال تشکر و قدردانی را داشته باشیم.

جابر ذبیحی راد

زمستان ۱۳۹۹