



مرکز آموزشی درمانی شفا

عنوان سند: Parotidectomy خودمراقبتی در پاراتیدکتومی (برداشت غده پارتید)

کد سند: NO-BK-439



تهیه کننده: معصومه افشار کارشناس پرستاری و
خانم دکتر ماندانا صابری متخصص گوش و حلق و
بینی سلامت

تنظیم کننده: فرحناز نریمیسا
سوپروایزر آموزش سلامت

علل شایع

- تومورهای خوش خیم مانند پلئومورفیک آدنوما
- تومورهای بدخیم مانند موکو اپیدرموئید کارسینوما
- عفونت‌های مزمن یا راجعه پارتید
- آبسه‌های مقاوم به درمان دارویی
- ضایعات کیستیک یا انسدادی

ارزیابی بیمار

بررسی علائم حیاتی: دما، نبض، فشار خون و وضعیت تنفس
بررسی تورم یا توده در ناحیه زاویه فک . درخواست
تصویربرداری سونوگرافی، CT یا (MRI) جهت تعیین محل و
اندازه توده . ارزیابی عملکرد عصب فاسیال

مراقبت‌های پرستاری

آماده سازی بیمار برای جراحی و توضیح مراحل به او . بررسی
محل زخم از نظر ترشح، خونریزی یا علائم عفونت پس از
جراحی . بررسی عملکرد عصب فاسیال پس از جراحی)
بررسی حرکات صورت (حفظ درن در محل جراحی طبق
دستور پزشک و ثبت میزان ترشحات

منابع

-سازمان جهانی بهداشت (WHO)
-«اصول و مراقبت‌های پرستاری»، ترجمه دکتر محمدرضا
معتمد

تعریف

پارتیدکتومی به جراحی برداشت غده پارتید (یکی از
غدد بزاقی اصلی) گفته می‌شود. این جراحی معمولاً
برای برداشت تومورهای خوش خیم یا بدخیم، آبسه یا
عفونت‌های مزمن غده پارتید انجام می‌گیرد.

پیشگیری از عوارض

- جلوگیری از کشیدن محل زخم
- پرهیز از ضربه به ناحیه جراحی شده
- رعایت بهداشت مناسب و خشک نگه داشتن محل
جراحی
- اطمینان از تخلیه منظم درن

آموزش به بیمار

- آموزش مراقبت از زخم در منزل
- توضیح در مورد علائم هشداردهنده مانند تب، تورم
یا ترشح غیرطبیعی
- تشویق به مراجعه منظم برای پیگیری
- پرهیز از فعالیت سنگین تا زمان بهبودی کامل

عوارض احتمالی

- فلج موقت یا دائم عصب فاسیال
- هماتوم یا خونریزی محل جراحی
- عفونت محل جراحی
- بروز سندرم فرای (تعریق هنگام غذا خوردن)