

ΣΑΜΠΑΛΗΣ ΓΕΩΡΓΙΟΣ
ΓΕΝΙΚΟΣ ΧΕΙΡΟΥΡΓΟΣ

ΛΑΠΑΡΟΣΚΟΠΙΚΗ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ- LASER ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ - ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ
ΟΓΚΟΛΟΓΙΑ

ΟΔΗΓΙΕΣ ΜΕΤΑ ΑΠΟ ΛΑΠΑΡΟΣΚΟΠΙΚΗ ΕΠΕΜΒΑΣΗ ΒΟΥΒΩΝΟΚΗΛΗΣ

Μετά από επέμβαση λαπαροσκοπικής βουβωνοκήλης, για την οποία η νοσηλεία είναι συνήθως 24ωρη, ο [μετεγχειρητικός πόνος](#) είναι ήπιος, κυρίως μυϊκός και εντοπίζεται στις μικρές τομές στο πλευρικό τόξο ή στην περιοχή της κήλης σας.

Καμιά φορά παρουσιάζεται πόνος στο δεξιό ή και αριστερό ώμο, ο οποίος είναι αποτέλεσμα κάποιου ερεθισμού του διαφράγματος. Ο πόνος οφείλεται σε μυϊκό σπασμό και αντιμετωπίζεται με ήπια παυσίπονα και αναλγητικά που θα προμηθευτείτε με την έξοδό σας από το Τμήμα (συνήθως Lonarid ή Xefo tabl.).

Μπορεί να παρουσιασθεί [πυρετός](#) (μέχρι και 38) κατά την πάροδο των πρώτων 2 - 3 ημερών, ο οποίος αντιμετωπίζεται με κάποιο αντιπυρετικό.

Για την προστασία σας από πιθανές μετεγχειρητικές φλεγμονές και του πλέγματος, συνήθως σας δίνεται με την έξοδό σας [αντιβιοτική αγωγή](#) από το στόμα για διάστημα 7-10 ημερών.

Ακολουθήστε ένα ελαφρύ διαιτολόγιο τις πρώτες 2 - 3 ημέρες . Κυρίως ψητό στη σχάρα ή βραστό κρέας (ψάρι - κοτόπουλο) μέχρις ότου επανέλθει η εντερική σας λειτουργία. Μετέπειτα μπορείτε να τρώτε ελεύθερα.

Μπορείτε να κάνετε [μπάνιο](#) μετά την πάροδο 2 - 3 ημερών, ειδικά εφόσον αφαιρεθεί ο πιεστικός επίδεσμος που σας έχει τεθεί στο χειρουργείο. Τα μικρά τραυματάκια που φέρετε μπορείτε να τα αλλάξετε μόνοι σας. Δεν υπάρχουν ράμματα προς αφαίρεση.

[Αποφύγετε](#) την άρση μεγάλου βάρους (πάνω από 10 κιλά) για τουλάχιστον 4 - 5 μήνες, ενώ τον πρώτο μήνα αποφύγετε γενικά κάθε άρση βάρους μεγαλύτερου από 5 κιλά. Επίσης προσέξτε κατά τον βήχα, πτέρνισμα κλπ., θα εφαρμόζετε μία ελαφριά πίεση με το χέρι σας στην περιοχή της κήλης.

Μπορείτε να επανέλθετε στις καθημερινές σας δραστηριότητες 4-5 ημέρες μετά την έξοδό σας.

Θα πρέπει να προσέλθετε για επανεξέταση εντός 10ημέρου, κατόπιν συνεννόησης.