تمرین هایی برای کمک به گوش داخلی

جراحی برداشت قسمتی از گوش داخلی درمانی موثر برای علائم ناراحت کننده است مراقبات آگاهانه شما ترس پیام را کاهش داده و آموزش قبل از عمل بهبودی ای را تسریع خواهد کرد.

برای پیام برای یکی از این پیام‌ها تشخیص‌های نظمی مانند ایجاد شدید در انسداد و اختلال شدید گوش داخلی گذرانده‌اند. علائم که در این بیمار مشاهده می‌شود شامل:

- فقدان شنوایی
- درد گوش
- خستگی

نویسندگان پیستاری جراحی داخلی

شماره هفتم - کتابستان 1372
بیمارانی که تحت عمل جراحی قرار می‌گیرند

دار烊 می‌شود با همه مسائل قبلی و جراحی به منظور برداشتن فساد از گوش داخلی، این بیماران نیاز به کسب اطلاعاتی درباره و ایجاد موقعیت برای بحث و نیاز احساساتی با متخصصین درمانی دارند. گیجی و تاثیری در استدلال ممکن است فاصله بین از جراحی مقرار نشود. حتی بطور موقت افتراش بیماران ناز به داشتن ترمیمات ساده، برای کمک به تسکین این علامت دارند.

آمادگی بیمار برای عمل بیماری برای عمل پرسری بیمار را در یک محیط خصوصی و آرام انجام دهد. مس و

صدای مراحل می‌تواند برای بیمار در پاسخ دادن مشکل ایجاد نماید. مطمئن شود که صدا این مسئله بسمت گوش سالم بیمار است. به آرامی و به طور واضح صحبت کنید.

گرچه جراح روز کار را توضیح می‌دهد، از بیمار بپرسید در صورتی که بیمار باید، روش برای امرور کنید و مطمئن شوید که برای پرسیدن شما در حالتی که جراحی تحقیق یا همکاری در ساختن سرگیچه و علامت‌های آن موفق است، اما فردان دانستنی شنوایی را به دنبال خواهد داشت. به بیمار تأثیر محدود کنید که گرچه

هر 3 کالایی نیم دایره امکان دسترسی به وستیبول 24 قسمت از کار افادات گوش دکتری که توسط جراح برداشته می‌شود نرخی می‌گیرد. استحکام

گوش می‌شود، چکشی، سندرم و ریکاپ - معمولاً در جایی که می‌می‌گردد، گرچه برخی جراحان استخوان را این بپرسید. در حد نیاز استخوان پوشانده عصب و استیلار هم دست تخریبه بیش از مانند. زمانیکه و مسیب برداشته شده زخم و بسته رواست و مسئله گوش پاسخی قرار می‌گیرد. عمل جراحی معمولاً حدود یکساعت و نیم وقت می‌گیرد.
ساختن گوی داخلي: لابرتن یا گوی داخلي، در قسمت عمقي استخوان گيگهاي قرار گرفته و از وستيبول، 1 عدد کابلادي نيمدايشه پر از ماي و کوکتينا 1/4 كه تشكيل دارد، تشكيل داده و تعادل دارند تشكيل شدند. هنگام كه سر در حال حرکت ناپدي و زيگول غشاني با وستيبول، آتريکول و ساکول 17 شوند و تعادل را كنترل كرده و هنگام حرکت سر كابلادي نيمدايشه آنها را كنترل ميكند.

مراقبت پس از عمل شامل تمرينات برای تعادل بيمار با سر و رشي از اتاق عمل برگردانده مي شود. اگر تهوع با استفراغ شديد همراه با سرگيجه
The post-operation exercise for patients suffering from inner ear disorder
Zahra Pishnemazi, Sedighe Salemi, Aghdas Davachi

Surgery to remove some part of the inner ear is an effective intervention to relieve of symptoms. An informed care can decline the patient's fears, and also a pre-operating patient education can facilitate the patient's recovery. Patients, who are in a labyrinthectomy waiting list, feel a combination of anxiety and release. They have spent lots of time to find a treatment for their severe ear disorder. The symptoms of this disease include hearing loss, tinnitus, and acute vertigo accompanied by nausea and vomiting, and also nystagmus (uncontrolled eye movements). Since the labyrinth is impaired unilateral, these patients during walking tend to bend toward the affected side.

Key words: exercise, labyrinth disease, nursing, patient education, post operative care, surgery