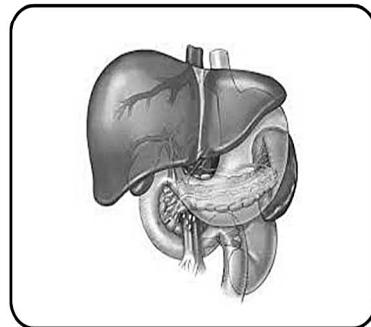


بیمارستان مهرگان



کوله سیستکتومی (برداشتن کیسه صفراء)

عنوان	کوله سیستکتومی	پیشگیری
کد پمفت	NO-BK-42	بعد از ۶ هفته
تهیه و تنظیم	واحد آموزش	بعد از ۴ تا ۶ هفته
تاریخ بازنگری	اردیبهشت ماه ۱۴۰۱	بعد از ۲ هفته

- چنانچه دچار سکسکه، تهوع و استفراغ و درد شکمی شدید ، افزایش زردی پوست و ملتحمه ، تیرگی ادرار، مدفوع خاکستری، بازگشت سوزش سر دل، آروغ زدن، شدید فورا به پزشک مراجعه کیند.

رزیم غذایی بعد از عمل:

- رزیم غذایی نرم و کم چرب بعد از عمل توصیه می شود.
 - از مصرف نوشابه های الکلی خودداری کنید.
 - مدفوع به مدت چند ماه به دلیل اختلال در هضم چری شل است که به مرور زمان به حالت عادی بر می گردد.
 - بعد از ۴ تا ۶ هفته فعالیت خود را از سر بگیرید. در صورت فرستادن نمونه به پاتولوژی برای دریافت جواب ، مراجعه و به پزشک نشان دهید .

در صورت داشتن درن در صورتی که نشت صفرا از اطراف آن دارید به پزشک مراجعه کنید.

- از تا خوردن و پیچ خوردن درن پیشگیری کنید و از پرشدن کیسه جلوگیری کنید میزان ترشحات را یادداشت و تخلیه کنید و به پزشک اطلاع دهید.

مراقبتهاي بعداز عمل :

- درد بعد از عمل با مسكنهای تجویز شده توسط پزشک کاهش می یابد.

- بیمار تشویق به تنفس عمیق و تغییر وضعیت مکرر و زود راه افتادن و جلوگیری از لخته شدن خون در رگها بعداز عمل میشود تا احتمال روی هم خوابیدن و عفونت ریه بعد از عمل کاهش یابد.

- جهت سرفه کردن با بالشی محل عمل را حمایت کنید تا درد کمتری داشته باشد.

- بعداز اینکه به شما اجازه راه رفتن داده شد ابتدا لبه تخت نشسته پاها را آویزان کنید و در صورت نداشتن سرگیجه با کمک همراه راه بروید.

- بعد از عمل آنتی بیوتیک تجویز شده توسط پزشک را به موقع استفاده نمایید.

- تا زمانی که پزشک معالج توصیه میکند بعد از عمل در منزل از غذاهای کم چرب استفاده نمایید.

- علائم و نشانه های عفونت محل عمل مثل قرمزی حساسیت و ترشح وتب را به پزشک معالج خود گزارش دهید.

صفرا:

صفرا مایعی است که در کبد ساخته می شود و سپس در کیسه ذخیره می شود پس از صرف غذا کیسه منقبض شده و صفرا را با فشار به درون دروازده (قسمت اول روده کوچک) تخلیه می کند.

کوله سیستکتومی (برداشتن کیسه صفرا)

التهاب کیسه صفرا که میتواند حاد یا مزمن باشد کله سیستیت نامیده میشود که موجب بروز درد و سفتی و حساسیت قسمت فوقانی راست شکم میشود که ممکن است به ناحیه وسط جناغ یا شانه راست منشعب شود و با تهوع واستفراغ همراه باشد. سنگهای صفرا علت بیش از ۹۰٪ موارد کله سیستیت (التهاب کیسه صفرا) حاد هستند. که از مواد جامد موجود در صفرا تشکیل میشوند و با افزایش سن بیشتر دیده میشوند. کله سیستکتومی (برداشتن کیسه صفرا) درمان انتخابی سنگ کیسه صفرا و کله سیستیت حاد میباشد.

علائم بالینی: درد در ناحیه سردل

احساس پری و نفح شکم. درد مبهم در قسمت فوقانی و راست شکم. تغییررنگ ادرار و مدفوع (ادرار تیره و مدفوع به رنگ خاکستری) کمبود ویتامینها بعلت اختلال در جذب آنها. مثل کمبود ویتامین K که باعث خونریزی میشود. پوست بیمار زرد رنگ میشود که با خارش همراه است.



آمادگی قبل از عمل:

غالب جراحی های کیسه صفرا به بیهوشی عمومی نیاز دارد و به بیمار توصیه میشود که طبق نظر پزشک معالج یک روز قبل از عمل مایعات صاف شده بخورد و از ۸ ساعت قبل از عمل ناشتا باشد. شب قبل از عمل حمام نموده و موهای ناحیه عمل تراشیده و تمیز شود. در کله سیستکتومی با لپاراسکوپی فقط چند برش کوچک در شکم و تاف ایجاد میشود و درد بعد از عمل کمتر خواهد بود.