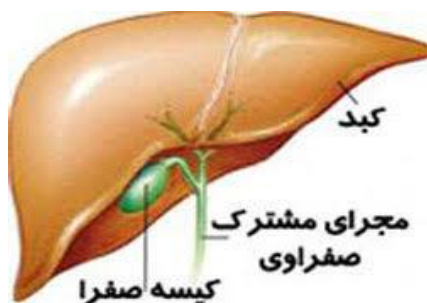


برداشتن کیسه صفرا

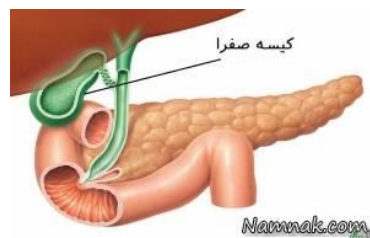
[کله سیستکتومی]

چیست؟



گروه هدف: بیمار / همراه

تهیه و تنظیم: واحد آموزش بیمارستان یاس سپید



منابع: (برونرسودارت) مشتاق، زهرا - پرستاری بیماریهای داخلی

جراحی - نشر سالمی - ۱۳۹۵

آدرس: تهران، بلوار کشاورز خیابان حجاب، کوچه یکم

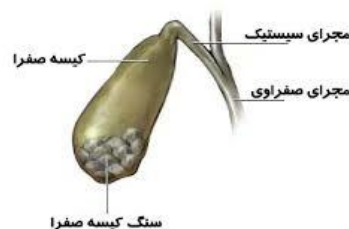
بیمارستان یاس سپید



تلفن: ۷۲-۷۲-۸۸۹۹۵۷۶۷-۸۸۹۹۵۷۶۵

www.yashospital.com

info@yashospital.com



• پیگیری درمان

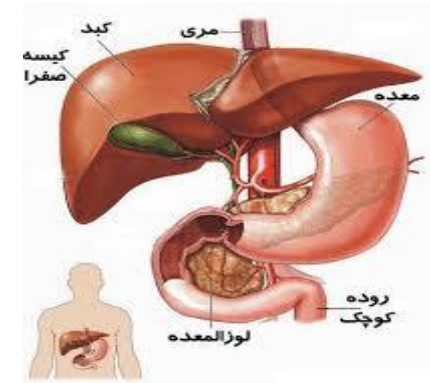
در تاریخ تعیین شده توسط پزشک به مطب مراجعه کنید. در صورت داشتن نمونه های پاتولوژی، پس از دریافت جواب آن را به پزشک خود نشان دهید.

نکات قابل توجه

- در صورت داشتن علائم: زردی، ادرار تیره، مدفوع بی رنگ، خارش، خون مردگی، یا علائم التهاب و عفونت مثل: تب، تهوع و استفراغ کاهش اشتها، قرمزی، تورم، ترشحات زرد و بدبو و حساسیت و درد اطراف زخم جراحی به پزشک خود مراجعه نمایید.
- اگر تب بالای ۳۸ بیشتر از ۲ روز متوالی داشتید به جراح خود اطلاع دهید.
- اگر روزی ۲ الی ۳ بار دفع مدفوع شل داشتید، اشکالی ندارد. دفعات اجابت مزاج پس از چند هفته تا چند ماه کم می شود.
- با مصرف آنتی بیوتیک های تجویزی در صورت صلاحدید پزشک که معمولا خوراکی هستند دوره درمان شما در منزل کامل می شود، لازم است آن را سر وقت مصرف کنید.
- مسکن ها را طبق دستور پزشک مصرف نمایید.
- برای حمام کردن از پزشک اجازه بگیرید.

برداشتن کیسه صفرا یا کله سیستکتومی چیست؟

التهاب کیسه صفرا باعث درد و حساسیت در قسمت فوقانی راست شکم شده، درد ممکن است به وسط جناغ یا شانه راست انتشار یابد و گاهی موجب تهوع و استفراغ شود. در بعضی از افراد، پوست و سفیدی چشم، زرد شده و با خارش همراه است. شایع ترین علت آن سنگ های صفراوی است. برای برداشتن کیسه صفرا جراحی به روش برش باز و یا از طریق بسته انجام می شود.



عوامل خطرزا: جنس (در زنان ۴ برابر مردان است)، قرص های ضد بارداری خوراکی (OCP) و استروژن سن بالای ۴۰ سال، چاقی و دیابت، چندزایی، بیماری های دستگاه گوارش، کم کردن میزان زیادی از وزن در زمان کوتاه همه این موارد میزان اشباع صفرا از کلسترول را بالا برده و زمینه ایجاد سنگ های صفراوی را فراهم می سازند. می شود

آموزش قبل از عمل:

در تاریخ تعیین شده جهت بستری شدن به پذیرش بیمارستان مراجعه نمایید. در بدو بستری بنا به دستور پزشک معالجتان برای

شما آزمایشات و تست های تشخیصی و مشاوره های پزشکی مورد نیاز انجام خواهد شد.

اگر شما مبتلا به بیماری خاصی هستید و یا دارویی مصرف می کنید و یا به دارو یا ماده خاصی حساسیت دارید، حتما به پزشک معالج و پزشک بیهوشی خود اطلاع دهید، زیرا ممکن است قبل از عمل به دارو یا مراقبت خاصی نیاز داشته باشید. اگر آسپرین، وارفارین و دیگر داروهای ضد انعقاد مصرف می کنید به پزشک خود حتما اطلاع دهید تا در مورد قطع داروها قبل از عمل تصمیم گیری نماید.

۸ الی ۱۰ ساعت قبل از عمل ناشتا باشید.

چون جراحی کیسه صفرا روی قسمت های فوقانی شکم انجام می شود، موهای ناحیه زیر سینه تا بالای زانوها را تراشیده و شب قبل از عمل دوش بگیرید تا آلودگی ناحیه عمل به حداقل برسد.

همراه با کلیه مدارک به اتاق عمل منتقل خواهید شد.

آموزش پس از عمل

- علاوه بر پانسمان ممکن است در محل جراحی یک لوله دیگر جهت خروج ترشحات گذاشته شود که در روز پس از عمل خارج می شود و در نحوه مراقبت از آن حتما از پرستار آموزش بگیرید
- بعد از مراجعه از اتاق عمل نباید از راه دهان چیزی بخورید، مایعات و داروهای مورد نیاز از طریق داخل سرم برای شما تجویز می گردد.
- برای پیشگیری از بروز درد، داروهای مسکن بدستور پزشک داده می شود. شروع مایعات طبق دستور پزشک معالج توسط پرستار به شما اعلام می شود. اکثرا ۶ ساعت بعد از عمل می باشد

• لازم است بعد از عمل آموزش هایی که درباره تنفس عمیق و تغییر وضعیت بدن به شما داده شده را انجام دهید.

• با رعایت این توصیه ها خطر عفونت و روی هم خوابیدن ریه ها کاهش می یابد. دراز کشیدن به مدت طولانی بهبودی را کند می کند. در صورتی که خودتان قادر نیستید جا به جا شوید، با کمک پرستار وضعیت خود را در تخت تغییر دهید. هنگام سرفه های شدید برای پیشگیری از بروز درد، روی ناحیه عمل خود را نگه داشته، سپس سرفه کنید.

• وقتی به شما اجازه داده شد بستر را ترک کنید، ابتدا مدتی روی لبه تخت نشسته و در صورتی که سرگیجه نداشتید با کمک پرستار تخت خود را ترک نمایید.

پانسمان ناحیه عمل، فردای روز جراحی توسط پزشک معالج تعویض می شود.

آموزش پس از ترخیص

فعالیت خود را ابتدا به صورت سبک مثل قدم زدن شروع کنید و در صورت تحمل آنرا افزایش دهید. در عمل جراحی باز حداقل ۶ الی ۸ هفته بعد از عمل، از برداشتن اجسام سنگین تر از ۴-۵ کیلوگرم خودداری نمایید، سپس در مورد شروع برداشتن اجسام سنگین و انجام کارهای سخت با پزشک خود مشورت نمایید. از رژیم غذایی معمولی استفاده کنید و غذاهای نفاخ (خیار، کاهو، کلم، ترب، لوبیا و ...) و پرچرب استفاده نکنید. از مواد غذایی کم چرب و سرشار از پروتئین و کربوهیدرات استفاده نمایید. بیمار بسته به نوع بخیه و پانسمان از عصر روز عمل یا روز دوم بعد از عمل می تواند استحمام نماید.