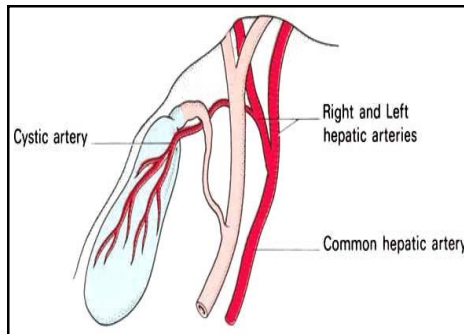


برداشتن کیسه صفرا (کله سیستکتومی)

(به روش برش شکمی)



پیگیری درمان:

۷ الی ۱۰ روز بعد از عمل به درمانگاه جراحی مراجعه نمایید. در این تاریخ بخیه های شما با نظر پزشک کشیده خواهد شد. در صورت داشتن نمونه پاتولوژی، پس از دریافت جواب آنرا به پزشک خود نشان دهید.

نکات قابل توجه:

در صورت داشتن علائم زیر (زردی، ادرار تیره، مدفوع بی رنگ، خارش، خون مردگی یا علائم التهاب و عفونت مثل تب، تهوع و استفراغ، کاهش اشتها، قرمزی، تورم، سخت شدن، ترشحات زرد و بدبو و حساسیت و درد اطراف زخم جراحی) به پزشک خود مراجعه نمایید.
+ اگر تب بالای ۳۷/۷ را بیشتر از دوز متوالی داشتید به جراح خود اطلاع دهید.
+ اگر روزی دو الی سه 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 که معمولاً خوراکی می باشند دوره درمان شما در منزل کامل می شود، لازم است آنرا سر وقت مصرف کنید.
+ مسکن ها را طبق دستور پزشک مصرف نمایید و در صورت برطرف نشدن درد به پزشک خود مراجعه کنید.

قابل توجه مددجویان محترم:

واحد ارتقاء سلامت بیمارستان آماده پاسخگویی به سؤالات شما در خصوص پیگیری، درمان، مراقبت از بیماری و نحوه پیگیری می باشد. در صورت نیاز، می توانید از ساعت ۱۴-۱۲ با شماره تلفن بیمارستان (۷-۴۵۳۵۵۹۵۳ داخلی ۳۰۵) تماس حاصل نمایید.

<https://emamhasan.abzums.ac.ir/>

با آرزوی سلامتی برای شما مددجوی گرامی

- 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 بر لبه تخت نشسته و در صورتی که سرگیجه نداشتید با کمک پرستار تخت خود را ترک نمایید.
- پانسمان ناحیه عمل تا ۲۴ ساعت باقی می ماند.
- روز دوم بعد از عمل پانسمان برداشته شده و می توانید دوش سرپایی بگیرید، بعد از استحمام روی زخم را خشک و تمیز نگهداری کنید.

توصیه ها و اقدامات فوادمراقبتی بیمار:

- در صورتیکه با درن (لوله) مرخص شدید هر گونه تغییر در مقدار یا خصوصاً ترشحات تخلیه شده، ترشح چرکی یا بدبو را به پزشک اطلاع دهید.
- فعالیت خود را می توانید ابتدا با فعالیت سبک مثل قدم زدن شروع کرده و در صورت تحمل آن را افزایش دهید.
- حداقل ۶ الی ۸ هفته بعد از عمل از برداشتن اجسام سنگین تر از ۴/۵ کیلوگرم خودداری کنید، سپس در مورد شروع برداشتن اجسام سنگین و انجام کارهای سخت با پزشک خود مشورت نمایید.

رژیم غذایی:

- از رژیم غذایی معمولی استفاده کنید.
- 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.
- از خوردن سس گوشت و گوشت چرب پرهیز کنید.
• از خامه و کره استفاده نکنید.
- به جای سرخ کردن مواد غذایی را بریان کنید.

کوله سیستیت (التهاب کیسه صفرا) :

تعریف: یکی از اختلالات کیسه صفرا می باشد، که در ۹۰٪ موارد به علت سنگ های صفراوی ایجاد می شود .

علائم: درد وسطی قسمت فوقانی سمت راست شکم که به پشت و شانه منتشر شده و با تهوع و استفراغ همراه است . بیمار به حالت بی قرار مرتباً حرکت می کند و نمی تواند وضعیت راحتی برای خود پیدا کند.

در بعضی از افراد، پوست و سفیدی چشم زرد شده و با خارش همراه است، شایعترین علت آن وجود سنگهای صفراوی است.

به برداشتن کیسه صفرا ، کله سیستکتومی گویند که ممکن است جراحی به روش برش شکمی و یا از طریق لاپاراسکوپی انجام شود.

عوامل خطر ساز :

- التهاب کیسه صفرا
- سنگ کیسه صفرا
- عفونت
- زایمانهای مکرر
- بیهوشی طولانی مدت
- کم آبی طولانی مدت
- روزه به مدت طولانی
- بی حرکتی به مدت طولانی
- استفاده زیاد از مواد مخدر
- سابقه خانوادگی بیماریهای صفراوی
- دیابت وابسته به انسولین
- چاقی

انواع درمان :

- درمان حمایتی
- درمان دارویی
- درمان تغذیه ای
- درمان جراحی

درمان جراحی در صورت موفق نبودن سایر درمانها در مرحله آخر صورت می گیرد که همان برداشتن کیسه صفرا می باشد.

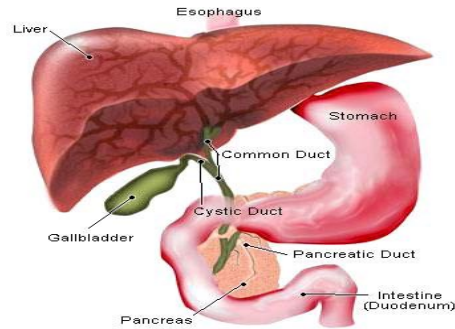
روش برش شکمی:

در این روش کیسه صفرا را از طریق برش زیر دنده های سمت راست بر می دارند. در برخی از بیماران حین عمل در محل برش جراحی لوله ای جهت تخلیه ترشحات و نیز لوله معده گذاشته می شود که معمولاً پس از ۲۴ ساعت این لوله ها برداشته می شوند.

مراقبت های قبل از عمل جراحی:

- در تاریخ تعیین شده جهت بستری شدن به پذیرش بیمارستان مراجعه نمایید.
- آزمایشات قبلی و عکسهای موجود را همراه خود بیاورید.
- در بدو بستری برای شما آزمایشات و تستهای تشخیصی و مشاوره های پزشکی مورد نیاز انجام خواهد شد.
- اگر شما به بیماری خاصی مبتلا هستید و یا دارویی مصرف می کنید و یا به دارو یا ماده خاصی حساسیت دارید ، حتماً به پزشک معالج و پزشک بیهوشی خود اطلاع دهید ، زیرا ممکن است قبل از عمل به دارو یا مراقبت خاصی نیاز داشته باشید.
- در صورتیکه مشکلات تنفسی مثل تنفس های سطحی ، تنفس های صدادار و سرفه های مداوم دارید به پزشک مربوطه اطلاع دهید.
- اگر آسپرین مصرف می کنید ، از ۷ الی ۱۰ روز قبل از عمل آنرا قطع کنید.
- ۸ الی ۱۰ ساعت قبل از عمل ناشتا بمانید.
- چون جراحی کیسه صفرا روی قسمتهای فوقانی شکم انجام می شود موهای ناحیه زیر سینه تا بالای زانو ها را تراشیده و شب قبل از عمل دوش بگیرید ، تا آلودگی ناحیه عمل به حداقل برسد.
- کلیه زیور آلات و لوازم فلزی ، گل سر ، سنجاق ، اندام مصنوعی (لنز، دندان مصنوعی و غیره) را از خود جدا کنید.
- در روز عمل به طور کامل معاینه شده و علائم حیاتی شما (نبض، فشارخون ، تعداد تنفس، و درجه حرارت) کنترل می شود.
- در صورت لزوم سرم برای شما آغاز می گردد.

- در حالیکه بر روی صندلی چرخدار یا برانکاردر قرار دارید ، به اتاق عمل منتقل خواهید شد
- باید از مصرف سیگار و سایر دخانیات بپرهیزید.



آموزش پس از عمل:

- بعد از عمل تا مدت تعیین شده توسط پزشک و تا رسیدن به هوشیاری کامل نباید از راه دهان چیزی بخورید، مایعات و داروهای مورد نیاز از طریق داخل رگی برای شما تزریق می گردد. مایعات وریدی معمولاً ۲۴ الی ۴۸ ساعت پس از عمل قطع خواهد شد، مگر اینکه هنوز پزشک ادامه تجویز آن را صلاح بداند.

- در صورت نداشتن تهوع حدوداً ۲۴ ساعت بعد از عمل می توانید مصرف مایعات خوراکی را با اجازه پرستار آغاز کنید. در صورت تحمل مایعات رژیم غذایی معمولی برای شما آغاز می گردد.

- لازم است بعد از عمل آموزشهایی که درباره تنفس عمیق و تغییر وضعیت بدن به شما داده شده انجام دهید. با رعایت این توصیه ها خطر بروز عفونت و روی هم خوابیدن ریه ها کاهش می یابد. دراز کشیدن به مدت طولانی روند بهبودی را کند می کند. در صورتیکه خودتان قادر نیستید جا به جا شوید ، با کمک پرستار وضعیت خود را در تخت تغییر دهید.