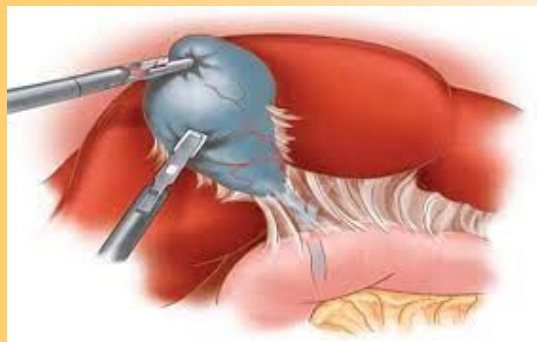




دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی تهران

پارلمان دلال...

## برداشتن کیسه صفرا ( کله سیستکتومی )



- دفع مدفوع شل روزی دو الی سه بار طبیعی است، 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 پیشگیری، درمان، مراقبت از بیماری و نحوه پیگیری می باشد. در صورت نیاز ، می توانید با شماره تلفن بیمارستان ( ۰۲۱-۳۳۳۲۰۱۲۵ داخلی ۲۴۱ ) و یا آدرس اینترنتی <https://sarallah.abzums.ac.ir> تماس حاصل فرمایید.

با سپاس

**تهیه و تنظیم : واحد آموزش و ارتقاء سلامت**

**اردیبهشت ۱۴۰۲**

**منبع: نصیری زیبا ، فریبا - درسنامه پرستاری**

**داخلی - جراحی برونر سودارث (کوارش )**

**۲۰۱۴ ، جلد ۹- نشر جامعه نکر**

- 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 نگه دارید.

### توصیه ها و اقدامات خودمراقبتی بیمار:

- در صورتی که با درن (لوله) مرخص شدید هر گونه تغییر در مقدار یا خصوصیات 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 خودداری کنید.

- در مورد شروع برداشتن اجسام سنگین و انجام کارهای سخت با پزشک خود مشورت نمایید.

- 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.

- به جای سرخ کردن، مواد غذایی را بریان کنید.

- 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.

- 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.

**با آرزوی سلامتی برای شما مددجوی گرامی**

### کوله سیستیت ( التهاب کیسه صفرا ) :

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

### علائم:

درد و سفتی قسمت فوقانی سمت راست شکم که به پشت و شانه منتشر شده و با تهوع و استفراغ همراه است. بیمار مرتباً بیقرار است و نمی تواند وضعیت راحتی برای خود پیدا کند. در بعضی از افراد، پوست و سفیدی چشم زرد شده و با خارش همراه است.

### عوامل خطر ساز :

سنگ کیسه صفرا، عفونت، زایمان های 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 می توانند از عوامل خطر ساز باشند.

### انواع درمان :

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

درمان جراحی در صورت موفق نبودن سایر درمان ها در مرحله آخر صورت می گیرد که همان برداشتن کیسه صفرا می باشد. به برداشتن کیسه صفرا، کله سیستکتومی گویند که ممکن است جراحی به روش برش شکمی و یا از طریق لاپاراسکوپ (بدون باز کردن شکم) انجام شود.

### مراقبت های قبل از عمل جراحی:

- آزمایشات و عکس های قبلی را همراه خود بیاورید.
- در بدو بستری برای شما آزمایشات و تست های تشخیصی و مشاوره های پزشکی لازم انجام خواهد شد.
- اگر به بیماری خاصی مبتلا هستید و یا داروی خاصی مصرف می کنید 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 صورتی که مشکلات تنفسی مثل تنفس های سطحی، تنفس های صدادر و سرفه های مداوم دارید به پزشک مربوطه اطلاع دهید.
- اگر آسپرین مصرف می کنید، از ۷ الی ۱۰ روز قبل از عمل آن را قطع کنید.
- باید از مصرف سیگار و سایر دخانیات پرهیزید.
- از ۸ الی ۱۰ ساعت قبل از عمل ناشتا بمانید.
- جراحی کیسه صفرا روی قسمت های فوقانی شکم انجام می شود بنابراین 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، دندان مصنوعی را از خود جدا کنید.



### 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 خواهند 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 آموزش هایی که درباره تنفس عمیق و تغییر وضعیت بدن به شما داده شده است را 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 میکند. در صورتیکه 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 بر لبه تخت نشسته و در صورتی که سرگیجه نداشتید با کمک پرستار تخت خود را ترک نمایید.