

❖ کوله سیستیت

التهاب حاد یا مزمن کیسه صفرا است که بیشتر به علت سنگ های صفراوی ایجاد می شود . التهاب کیسه صفرا اغلب با درد ناحیه راست و بالای شکم همراه بوده و به پشت و شانه راست کشیده می شود.

❖ علائم:

- تب
- درد در قسمت بالا یا سمت راست شکم
- مدفوع روشن
- نفخ شکم
- تهوع و استفراغ

❖ کوله سیستکتومی

کوله سیستکتومی به عمل برداشتن کیسه صفرا که ممکن است از طریق شکم به روش جراحی باز و یا به روش لاپاراسکوپی انجام شود، اطلاق می شود .

❖ خودمراقبتی پس از عمل جراحی :

- ۴۸ ساعت پس از عمل با اجازه پزشک می تواند حمام کند .
- پس از استحمام نیازی به پانسمان نبوده و روی زخم می تواند باز باشد.
- ۷ تا ۱۰ روز پس از جراحی جهت کشیدن بخیه ها به پزشک مراجعه نمایید.
- در صورت سرفه های شدید با دست روی محل عمل را نگه دارید.
- درد در لاپاراسکوپی، بعلت گاز داخل شکم تا یک ماه طبیعی می باشد.
- داروها را طبق دستور پزشک مصرف کنید .

❖ رژیم غذایی:

- بیمار باید حداقل تا ۶ هفته از رژیم غذائی کم چرب استفاده کرده و سپس به تدریج چربی را به غذای خود اضافه نماید .
- بهتر است از وعده های مختصر و مکرر استفاده شود.

❖ فعالیت پس از عمل

الف) در جراحی به روش باز:

برای بلند کردن اجسام سنگین و انجام کارهای سخت و ورزش های سنگین برای ۴ تا ۶ هفته یا بیشتر خودداری کرده و با پزشک خود مشورت کنید

کنید.

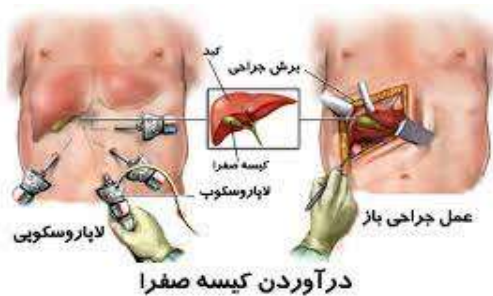
توصیه می شود پس از دوره های خستگی استراحت کنید و بر حسب میزان تحمل خود به تدریج فعالیت های خود را افزایش دهید .

ب) در جراحی به روش لاپاراسکوپی :

بیمار را به افزایش تحرک جهت کاهش نفخ شکم تشویق کنید .

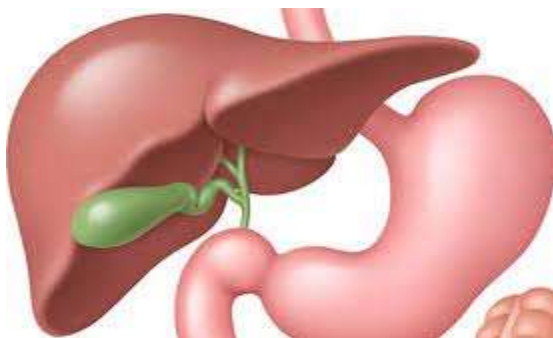
انجام فعالیت های معمول پس از ۲ روز ممکن خواهد بود.

برای بلند کردن اجسام سنگین و انجام کارهای سخت و ورزش های سنگین برای حداقل یک هفته خودداری کرده و با پزشک خود مشورت کنید .





مرکز آموزشی درمانی بیمارستان سینا شهرستان زرند



کوله سیستکتومی

گروه هدف: بیماران
واحد آموزش به بیمار

تاریخ بازنگری: زمستان ۱۴۰۳

❖ پیگیری ها:

- در صورت داشتن نمونه پاتولوژی یا آسیب شناسی، ده روز پس از عمل به آزمایشگاه بیمارستان مراجعه کنید.
- ۱۰ روز پس از جراحی و در زمان آماده شدن جواب پاتولوژی به پزشک مربوطه مراجعه نمائید.

❖ علائم هشدار:

در صورت بروز درد شدید، زردی، عدم تحمل غذا و تب سریعاً به پزشک مراجعه نمایید.

منبع:

کتاب داخلی جراحی برونرسودارث ۲۰۱۸

❖ آموزش نگهداری از درن

- در صورت وجود درن، لوله ها باید محکم با چسب در محل بسته شود.
- لوله ها و کیسه را در هنگام دراز کشیدن در سطح شکم نگه داشته تا از تخلیه بیش از حد جلوگیری شود.
- لوله و کیسه ی تخلیه ای را جدا نکنید.
- از پیچ خوردن لوله ها جلوگیری نمائید.
- در هنگام تخلیه کیسه، دست ها را شسته و رابط را با الکل تمیز کنید. کیسه را در داخل ظرف خالی کنید. آن را دوباره متصل کرده، رابط را تمیز کنید و میزان ترشحات را اندازه گیری کرده و مقدار آن را ثبت کنید.
- محل کاتترگذاری باید روزانه از نظر تراوش و یا نشت، قرمزی، درد و تورم بررسی شود.
- محل را با آب و صابون شسته و پانسمان را تعویض کنید.
- لوله را ۱ ساعت قبل و بعد از غذا کلامپ کنید.