



موضوع:

کیسه صفرا

تهیه و تنظیم:

واحد آموزش

مرکز آموزشی درمانی بو علی سینا

اردیبهشت ۱۴۰۲



❖ در صورتی که قبل از عمل غذای چرب را تحمل نمی کردید به تدریج و با مقدار کم چربی را به غذای خود اضافه کنید.

❖ در صورت داشتن اضافه وزن، از کاهش وزن سریع خودداری کرده و به آرامی وزن خود را به محدوده طبیعی برسانید.

❖ در صورت داشتن تب و لرز شدید و پایدار، افزایش ضربان قلب، تنگی نفس، تهوع و استفراغ، رنگ پریدگی، زردی و خارش، نفخ، اتساع شکم، ادرار تیره و تعریق فراوان و مدفوع غیر معمول و عدم تحمل رژیم غذایی (تهوع و استفراغ) سریعاً به پزشک مراجعه کنید.



❖ هر گونه کاهش اشتها، استفراغ، تب بالای ۳۷/۷ یا بیشتر به مدت دو روز متوالی، سر درد، نفخ شکم، ادرار تیره، مدفوع رنگ پریده، خارش، قرمزی، تندرns، تورم، ترشح و افزایش درجه حرارت را به پزشک گزارش دهد چرا که نشان دهنده عفونت و التهاب می باشد.

❖ داروهای تجویز شده را در زمان صحیح و به موقع مصرف کند.

❖ از پیچ خوردن لوله ها جلوگیری نماید.

❖ در صورت وجود ترشحات از لوله و وجود علایم عفونت مثل قرمزی و تورم فوراً به پزشک مراجعه نمایید

❖ داروها طبق دستور پزشک سر موقع مصرف نمایید.

❖ زمان و مکان مراجعه به پزشک در زمان تعیین شده را به یاد داشته باشید

❖ در صورت داشتن نمونه پاتولوژی بعد از عمل به همراه جواب پاتولوژی اخذ شده به پزشک معالج مراجعه نمایید.

❖ دوره درمان داروها و آنتی بیوتیک های خود را بعد از عمل کامل کنید.

❖ ورزش های سبک مانند پیاده روی انجام دهید.

❖ ۲-۳ روز بعد از عمل (بسته به نظر پزشک معالج) میتوانید حمام کنید.

❖ از بلند کردن اشیاء سنگین بعد از عمل به مدت یک هفته خودداری کنید.

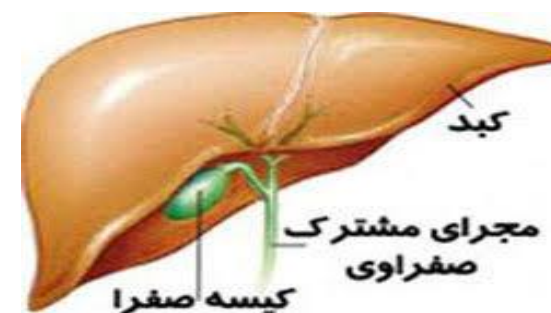
❖ نحوه مراقبت از زخم و کنترل علایم عفونت و نحوه پانسمان را بدانید.



کوله سیستیت:

کوله سیستیت التهاب حاد کیسه صفرا است که بیشتر به علت سنگهای صفراوی ایجاد می شود. التهاب کیسه صفرا اغلب با درد ناحیه راست شکم همراه است که به پشت و شانه راست کشیده می شود.

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



علائم:

- ❖ مدفوع بی رنگ یا خاکستری رنگ
- ❖ تهوع و استفراغ
- ❖ تب بالا ، تورم شکم ، بی اشتها

آموزش های قبل از عمل:

- ❖ شما باید از ۸ ساعت قبل از عمل ناشتا باشید (از خوردن و آشامیدن پرهیز کنید)
- ❖ شیو محل عمل انجام شود

- ❖ در صورت استفاده داروی خاص یا حساسیت به داروی خاص حتما به پزشک معالج اطلاع داده شود.
- ❖ شب قبل از عمل استحمام کنید.
- ❖ کلیه زیور آلات و مصنوعی و اجسام فلزی درآورده شود.
- ❖ در مصرف مواد غذایی دقت شود و از خوردن موادی که باعث ایجاد علائم گوارشی می شود خودداری کنید.
- ❖ در صورتی که از لوله بینی معدی برای شما استفاده شده است برای تسکین نفخ می باشد.
- ❖ از مصرف داروی آسپرین و سایر داروهای بدون نسخه و داروهای گیاهی که میتواند باعث تغییر در فرآیند انعقاد شود خودداری کند.

مراقبت های بعد از عمل:

- ❖ زمان استحمام بعد از عمل جراحی بسته به نظر پزشک میباشد
- ❖ زمان تعویض و انجام پانسمان بسته به نظر پزشک میباشد
- ❖ تنفس عمیق بعد از عمل توسط پرستار به شما آموزش داده میشود
- ❖ به طور موثر سرفه کنید و از بالش جهت حمایت و بی حرکت نگه داشتن محل جراحی شکمی هنگام سرفه استفاده کنید.
- ❖ جهت کنترل درد، نشستن بر روی صندلی یا تخت، استفاده از کمپرس گرم یا راه رفتن میتواند موثر باشد همچنین استفاده از مسکن میتواند موثر باشد. توصیه میشود برای کاهش درد محل برش روی شکم را بی حرکت نگه دارید.

- ❖ تمرینات ورزشی را طبق دستور انجام دهید. (مثلا چرخیدن روی تخت یا راه رفتن)
- ❖ ۶-۸ ساعت بعد از عمل با اجازه پزشک و با کمک پرستار میتوانید راه بروید.
- ❖ در صورت نداشتن تهوع و استفراغ و علائم گوارشی ، بسته به نظر پزشک رژیم مایعات، و رژیم کم چرب شروع خواهد شد
- ❖ تا ۶ هفته از رژیم غذایی کم چرب استفاده کنید و غذا در وعده های مختصر و مکرر استفاده شود.
- ❖ بعد از عمل از برداشتن اجسام سنگین و انجام فعالیت های سنگین به مدت ۴-۶ هفته پرهیز کنید.

❖ توصیه ها:

- ❖ در صورتی که شما با لوله درناژ مرخص شده و به منزل می رود به یاد داشته باشید تا لوله درناژ را به پانسمان یا لباس خود متصل کنید و آن را تا حدی آزاد بگذارید تا از جابه جا شدن در حین حرکت جلوگیری شود.
- ❖ بسته به نظر پزشک معمولاً ۳ تا ۷ روز بعد از عمل لوله درناژ خارج خواهد شد.
- ❖ به یاد داشته باشید هر گونه تغییر رنگ، مقدار و خصوصیات صفرای تخلیه شده را به پزشک خود گزارش دهید.
- ❖ مواد مغذی مصرف کنید و از مصرف چربی پرهیز کنید (محدودیت در مصرف چربی تا ۴-۶ هفته بعد از عمل توصیه می شود)