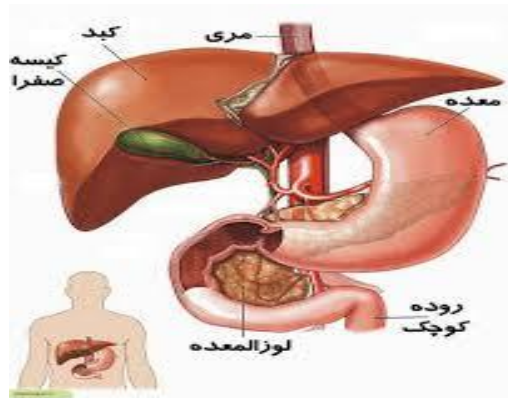




بیمارستان شهید دکتر قلی پور بوکان

عمل باز برداشتن کیسه صفرا

Cholecystectomy



تهیه کننده:

سلیمان پوررشید

کارشناس ارشد پرستاری

سوپروایزر آموزش سلامت

امیر شرفجو

سرپرستار جراحی مردان

تایید کننده: دکتر رحیم زاده

متخصص جراحی عمومی

کد سند: HEUBQH 111/12

تاریخ تدوین: ۱۴۰۲/۱۱/۲۰

واحد آموزش پرستار و پیگیری: ۴۳۸

۴ - ۰۴۴۴۶۳۳۰۷۰۱

۱۱- از بلند کردن اجسام سنگین تر از ۲/۵ کیلو

تا یک هفته خودداری کنید

۱۲- تا سه روز ممکن است دفع باد شکمی و

کارکرد شکمی نداشته باشید. اگر بیشتر از این

طول کشید به پزشک مراجعه نمایید.

۱۳- یک ماه بعد از عمل می توانید فعالیت های

عادی خود را از سر بگیرید. سه هفته بعد از عمل

می توانید رانندگی کنید.

۱۴- بعد از تعویض اولین پانسمان در صورت

نداشتن ترشحات در محل زخم استحمام کنید.

۱۵- ممکن است به مدت چند روز حالت تهوع

داشته باشید که نگران کننده نیست.

۱۶- دفع یک تا سه بار مدفوع شل در روز ممکن

است وجود داشته باشد. پس از گذشت چند هفته

بهتر خواهید شد

<https://www.healthdirect.gov.au/cholecystectomy>

۵- در صورت داشتن ترشح چرکی، تورم و قرمزی زخم،

درد شدید شکم، حالت تهوع و اسهال، تب، ضعف و بی

حالی و بی اشتهایی به پزشک خود مراجعه نمایید.

۶- داروهای تجویز شده را تهیه نموده و به دقت به

موقع و تا آخر مصرف نمایید.

۷- طبق دستور داروهای ضد درد را مصرف نمایید از

مصرف بی رویه و خودسرانه آنها پرهیز کنید.

۸- جهت جلوگیری از عفونت ریه طبق دستور پیاده

روی می کنید، سرفه موثر انجام دهید، نفس عمیق بکشید

و به اندازه کافی مایعات مصرف کنید.

۹- از نشستن طولانی مدت خودداری کنید و به

اندازه کافی فعالیت و پیاده روی داشته باشید

در صورتی که دچار تنگی نفس یا درد سینه شده

اید به اورژانس مراجعه کنید.

۱۰- تا یک هفته، از خوردن غذای سنگین و نفخ

آور پرهیز کنید. غذاهای حاوی چربی را به تدریج

به رژیم غذایی اضافه کنید (در مدت سه ماه).

چه عواملی در تشکیل سنگ های صفراوی نقش دارند؟

ارث، نژاد و سابقه خانوادگی داشتن سنگ صفرا، حاملگی، اضافه وزن و تغییرات ناگهانی وزن، مصرف قرص ضد بارداری، بعضی از داروها، ناشتایی طولانی مدت، رژیم غذایی پر چرب و کم فیبر، دیابت، سیروز کبدی عدم فعالیت ورزشی و کم تحرکی، افزایش سن، جنس (زنان بیشتر مبتلا به سنگ صفراوی می شوند).

مراقبت از خود بعد از عمل جراحی

۱- ممکن است، لوله ای (NGT) را جهت خروج باد معده از طریق بینی به داخل معده بفرستند. آن را دستکاری و خارج نکنید، کیسه آن پایین تر از بدن قرار گیرد، به هنگام خواب زیر بدن قرار نگیرد .

۲- بدون دستور پزشک، چیزی نخورید .

۳- ممکن است لوله ای جهت خروج ترشحات در درون زخم گذاشته شود. زخم را خیس نکنید، از برداشتن بانسمان و دست زدن به زخم خودداری کنید، طبق دستور، بانسمان را توسط افراد مجرب تعویض کنید .

علائم و نشانه های سنگ و التهاب کیسه صفرا

۱- درد مبهم در ربع فوقانی راست شکم که ممکن است به وسط جناغ و یا پشت و شانه راست انتشار یابد. درد پس از خوردن غذای سنگین و چرب بیشتر می شود و چند دقیقه تا چند ساعت ممکن است ادامه داشته باشد.

۲- زردی پوست و سفیدی چشم همراه با خارش شدید

۳- ادرار تیره و مدفوع خاکستری رنگ (رنگ گل رس)

۴- تهوع و استفراغ و بی اشتها

۵- تب و لرز

روش تشخیص سنگ و التهاب کیسه

سونوگرافی - سی تی اسکن - MRI - ERCP



کله سیستکتومی چیست؟ برداشتن کیسه صفرا از طریق

جراحی را کله سیستکتومی می گویند. کیسه صفرا عضوی گلابی شکل است که در زیر کبد قرار گرفته است. اسیدهای صفراوی از کبد ترشح و در درون این کیسه جمع می شود. پس از خوردن غذای چرب، این کیسه منقبض می شود و برای کمک به هضم چربی محتویات خود را به داخل روده می ریزد.

در بیشتر مواقع علت برداشتن کیسه صفرا، تشکیل سنگ در درون آن است. اگر بیمار بدون علامت باشد؛ اقدام خاصی لازم نیست. ولی زمانی که سنگ سبب انسداد مجرای خروجی کیسه شود، کیسه دچار التهاب شده (کله سیستیت) و سبب درد شدید می گردد. در صورتی که درد به هیچ عنوان بهبود پیدا نکند؛ درمان آن، عمل جراحی است. زمانی که از طریق جراحی این کیسه برداشته می شود، اسیدهای صفراوی مستقیماً به روده می ریزد. برداشتن این کیسه در بسیاری از موارد مشکل خاصی ایجاد نمی کند، هر چند ممکن است گاهی حالت تهوع و تلخی در دهان احساس شود.