

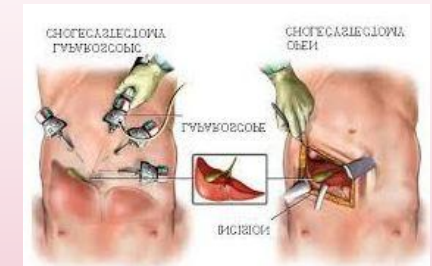


به نام او که هم دواست و هم دمان

## بیمارستان نیمه شعبان

بخش VIP

### کوله سیستیت و کوله سیستکتومی



ادرس : کرمان – بلوار 22 بهمن

چهارراه شعبانیه

تلفن: 33321988-98

شماره دورنگار : 03433312145

تهیه و تدوین : نرگس باقری زاده

کوله سیستیت التهاب حاد یا مزمن کیسه صفرا است که بیشتر به علت سنگهای 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. کوله سیستکتومی به عمل برداشتن کیسه صفرا که ممکن است از طریق جراحی شکم (کوله سیستکتومی باز) و یا به روش لاپاروسکوپی انجام شود اطلاق می شود.

### علامت کله سیستیت

از مهمترین علائم کیسه صفرا میتوان به درد شدید و ناگهانی در قسمت بالا و سمت راست شکم اشاره کرد این درد در شانه راست فرد نیز پخش میشود بخش دردناک شکم معمولا بسیار حساس بوده و تنفس عمیق میتواند درد را بیشتر کند بر خلاف دیگر دردهای ناحیه شکمی درد

کله سیستیت حاد معمولا مزمن و پیوسته بوده و حتی پس از چندین ساعت نیز از بین نخواهد رفت

بالا بودن دمای بدن (تب)

استفراغ و حالت تهوع

عرق کردن

بی میلی و بی اشتها

زردی پوست و زردی سفیدی چشم (یرقان)

ورم شکم

### آموزش پس از عمل جراحی

1- 72 ساعت پس از عمل با اجازه پزشک می توانید حمام کنید.

2- پس از استحمام نیازی به پانسمان نبوده و روی زخم می تواند باز باشد.

3- در صورت سخت شدن اطراف محل عمل، بروز تب، لرز، درد شدید و پایدار، افزایش ضربان قلب، تنگی نفس، تهوع، استفراغ، رنگ پریدگی، زردی، خارش، فقدان حرکات روده ای، نفخ و اتساع شکم، مدفوع سفالی رنگ، ادرار تیره، تعریق فراوان، تورم و سریعاً به پزشک مراجعه کنید .

4- در صورت سرفه های شدید با دست روی محل عمل را نگه دارید.

5- داروها را طبق دستور پزشک مصرف نمایید



## فعالیت پس از عمل

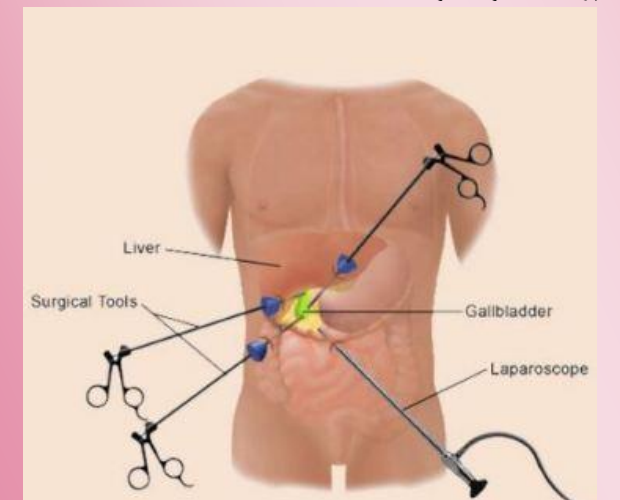
### جراحی به روش باز

برای بلند کردن اجسام سنگین و انجام کارهای سخت و ورزشهای سنگین برای 4 تا 6 هفته یا بیشتر خودداری کرده و با پزشک خود مشورت کنید.

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

### روش لاپاروسکوپی

1- بیمار را به افزایش تحرک جهت کاهش نفخ شکم تشویق کنید. انجام فعالیتهای معمول پس از 2- روز ممکن خواهد بود برای بلند کردن اجسام سنگین و انجام کارهای سخت و ورزشهای سنگین برای حداقل یک هفته خودداری کرده و با پزشک خود مشورت کنید



## آموزش نگهداری از درن

- 1- در صورت وجود درن، لوله ها باید محکم با چسب در محل بسته شود
- 2- لوله ها و کیسه را در هنگام دراز کشیدن در سطح شکم نگه داشته تا از تخلیه بیش از حد جلوگیری شود .
- 3- لوله و کیسه تخلیه ای را جدا نکنید.
- 4- از پیچ خوردن لوله ها جلوگیری نمایید.
- 5- در هنگام تخلیه کیسه دستها 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 .
- 6- محل کاتتر گذاری 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 .
- 7- لوله را 1 ساعت قبل و بعد از غذا کلامپ کنید



## رژیم غذایی

بیمار باید حداقل تا 6 هفته از رژیم غذایی 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.

### مراقبتهای پیگیری

در صورت داشتن نمونه پاتولوژی یا آسیب شناسی ده روز پس از عمل به آزمایشگاه بیمارستان مراجعه کنید .در زمانهای تعیین شده به پزشک مربوطه مراجعه نمایید.

