



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شهرستان فسا

مرکز آموزشی درمانی تخصصی فوق تخصصی امام حسین (ع)

برداشتن کیسه صفرا

وامد آموزش سلامت

تهیه: محمد هادی کارگر (کارشناس پرستاری)

تنظیم: فاطمه قدیمی

(سوپروایزر آموزش سلامت)

مشاور علمی:

جناب آقای دکتر رضوانی (جراح مغز و اعصاب)

منبع: برونر و سودارث

تیر ماه ۱۴۰۴

فسا، بیمارستان امام حسین (ع)

آدرس: میدان ابن سینا، بلوار حضرت ولیعصر، بیمارستان

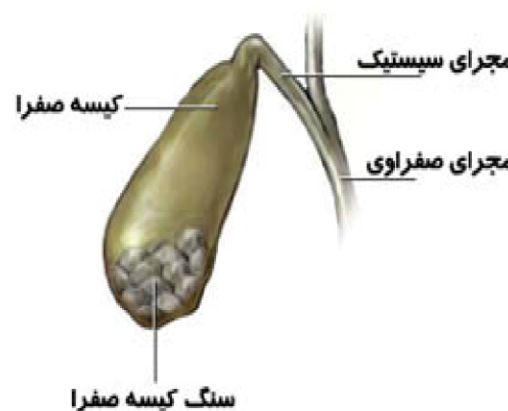
آموزشی، تخصصی و فوق تخصصی امام حسین (ع)

تلفن: ۰۷۱۵۳۴۱۱۰۱۰

وب سایت: ihh.fums.ac.ir

مقدمه:

التهاب کیسه صفرا باعث درد و حساسیت در قسمت فوقانی راست شکم شده، درد ممکن است به وسط جناغ یا شانه راست انتشار یابد و موجب تهوع و استفراغ شود. در بعضی از افراد پوست و سفیدی چشم زرد شده و با خارش همراه است و شایعترین علت آن وجود سنگ های صفراوی است. به برداشتن کیسه صفرا کله سیستکتومی گویند که ممکن است جراحی به روش برش شکمی و یا از طریق لاپاراسکوپی انجام شود.



آموزش های قبل از عمل:

- * در تاریخ تعیین شده جهت بستری شدن به پذیرش بیمارستان مراجعه نمایید.
- * آزمایشات قبل و عکس های موجود را همراه خود بیاورید.
- * در بدو بستری برای شما آزمایشات و تست های تشخیصی و مشاوره های پزشکی مورد نیاز انجام خواهد شد.
- * اگر شما مبتلا به بیماری خاصی هستید و یا دارویی مصرف می کنید و یا به دارو یا ماده خاصی حساسیت دارید، حتما به پزشک معالج و پزشک بیهوشی خود اطلاع دهید، زیرا ممکن است قبل از عمل به دارو یا مراقبت خاصی نیاز داشته باشید.
- * اگر آسپرین مصرف می کنید، از ۷ الی ۱۰ روز قبل از عمل آن را قطع کنید. (با دستور پزشک معالج)
- * ۸ الی ۱۰ ساعت قبل از عمل ناشتا بمانید.
- * چون جراحی کیسه صفرا روی قسمت های فوقانی شکم انجام میشود، موهای ناحیه زیر سینه تا پایین شکم را تراشیده و شب قبل از عمل دوش بگیرید تا آلودگی ناحیه عمل به حداقل برسد.

آموزش پس از عمل :

*مددجوی عزیز ، روز اول وقتی شما از اتاق عمل به بخش منتقل شدید ، از راه دهان چیزی نخورید . روز بعد با دستور پزشک می توانید مصرف مایعات را آغاز کنید . در صورت تحمل مایعات ، کم کم سایر مواد غذایی برای شما آغاز می گردد.

*آموزش هایی که درباره تنفس های عمیق ، سرفه و ورزش پاها به شما داده شده ، بعد از عمل انجام دهید تا از عفونت ریه ها و روی هم خوابیدن آن و ایجاد لخته ی خون در پاها جلوگیری شود.

*وقتی به شما اجازه داده شد بستر را ترک کنید ، ابتدا مدتی بر لبه ی تخت نشسته و در صورتیکه سرگیجه نداشتید با کمک پرستار تخت خود را ترک کنید .

*محل عمل را حین سرفه ، عطسه و سکسکه کردن با دست یا بالش ثابت نگه دارید تا از ایجاد فشار و درد در ناحیه عمل جلوگیری شود.

*در صورت نیاز پانسمان شما بنا به دستور پزشک معالج از روز دوم تعویض می شود .

مراقبت در منزل :

*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.

*معمولاً قبل از ترخیص پانسمان ناحیه عمل برداشته می شود و یا بنا به دستور پزشک تعویض می شود .

*آنتی بیوتیک های تجویز شده توسط پزشک را سر وقت و به طور کامل مصرف کنید .

*برای کشیدن بخیه ها ، بین روزهای ۷ الی ۱۰ بعد از عمل (طبق نظر پزشک جراح) مراجعه کنید.

*فعالیت خود را می توانید ابتدا با فعالیت سبک مثل قدم زدن شروع کرده و در صورت تحمل آنرا افزایش دهید .

*از بلند کردن اشیا سنگین ، زور زدن بی مورد ، تمرینات ورزشی خشن و کششی و یبوست ، در طی ۶ هفته اول بعد از عمل خودداری کنید و به هنگام حرکت دادن و بلند کردن اجسام ، بدن خود را در وضعیت صحیح قرار دهید .

نکات قابل توجه :

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 و تورم ، سخت شدن ، ترشحات زرد و بدبو و حساسیت و درد اطراف زخم جراحی به پزشک خود مراجعه نمایید.

اگر تب بالای ۳۸/۳ بیشتر از ۲ روز متوالی داشتید به جراح خود اطلاع دهید .

در صورت داشتن نمونه پاتولوژی ، پس از دریافت جواب ، آن را به پزشک خود نشان دهید .