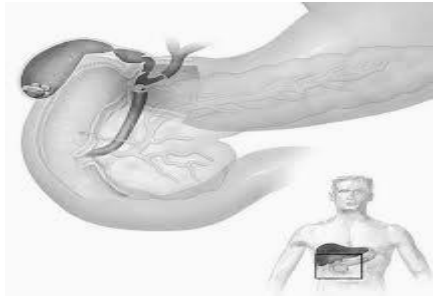




راهنمای خودمراقبتی در جراحی کیسه صفرا



گروه هدف: بیماران تحت جراحی کیسه صفرا

تهیه و تنظیم:

پریسا رستمی (کارشناس پرستاری)

زیر نظر:

دکتر ضیاءالدین راثی هاشمی (رئیس بخش)

تاریخ تهیه: زمستان ۱۴۰۲

تاریخ بازنگری: بهار ۱۴۰۴

علائم هشدار دهنده بعد از عمل:

- درد شدید شکم
- عدم توانایی دفع
- تنگی نفس
- درد قفسه سینه
- تهوع و استفراغ

قفل موفقیت را با کلید آموزش باز کنیم.

با آرزوی بهبودی و سلامتی روزافزون

منابع:

پرستاری داخلی جراحی برونر سوارث

شماره تماس واحد مربوطه بیمارستان امام رضا (ع)

۰۴۱۳۳۳۴۷۰۵۴-داخلی: ۳۰۹۱-۳۰۹۲

آدرس سایت

imamreza.tbzmed.ac.ir



آموزش های خودمراقبتی:

۱. عدم استفاده از مواد غذایی تا زمانی که پزشک معالج اعلام نماید.
۲. در صورت وجود درد، تهوع و استفراغ از تخت پایین نیایید.
۳. بنا به صلاحدید پزشک معالج، بیمار از بیمارستان مرخص می شود.
۴. دریافت نسخه دارویی و خلاصه پرونده قبل از مرخص شدن و استفاده از داروها طبق نظر پزشک.
۵. ۴۸ ساعت بعد از عمل می توان استحمام نمود.
۶. انجام پانسمان معمولاً بعد از ۷۲ ساعت ضرورت ندارد، ولی در این مورد از پزشک یا پرستار خود سوال کنید.
۷. رژیم غذایی: رژیم غذایی پس از ترخیص رژیم معمولی است. از مصرف غذاهای پرچرب خودداری شود.
۸. فعالیت و استراحت: از انجام کارهای سنگین تا ۶ هفته خودداری نمایید. بعد از ترخیص راه رفتن بلا مانع است ولی سعی کنید به ناحیه عمل شده، در زمان برخاستن و نشستن فشاری وارد نشود. انجام فعالیتهای ورزشی ۱ تا ۳ ماه پس از عمل جراحی بلامانع است.
۹. آموزش سلامت: از مصرف دخانیات و مشروبات الکلی اجتناب نمایید. از استرس و اضطراب دوری نمایید. از داشتن اضافه وزن پرهیز نمایید.

کوله سیستیت (التهاب کیسه صفرا)

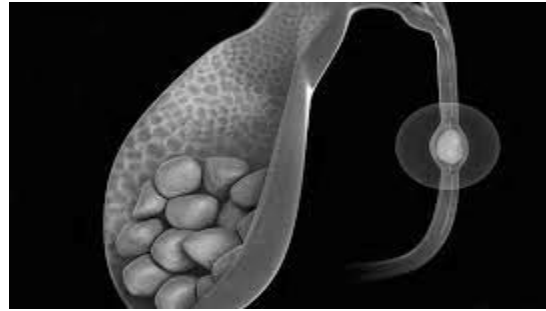
کوله سیستیت چیست؟

کیسه صفرا اندامی کوچک و گلابی شکل است که در زیر کبد قرار دارد. این اندام صفرای ترشح شده از کبد را جمع آوری می کند و از طریق مجرای صفراوی مشترک به روده ی کوچک می فرستد تا به هضم چربی ها کمک کند. مجرای صفراوی مشترک، ترشحات کبد، کیسه صفرا و پانکراس را به روده ی کوچک تخلیه می کند. کوله سیستیت به معنای التهاب و تورم کیسه صفرا می باشد که به دو نوع حاد و مزمن تقسیم می شود.

علل

این بیماری اغلب ناشی از گیر کردن سنگ های تشکیل شده در کیسه صفرا در دهانه کیسه صفرا یا در مجاری صفراوی اتفاق می افتد. با مسدود شدن این مسیر، به کیسه فشار وارد شده و دچار تورم و التهاب می شود. سایر علل کوله سیستیت عبارتند از:

- ایجاد عفونت باکتریایی در سیستم مجاری صفراوی
- تومورهای لوزالمعده یا کبد که می تواند از تخلیه کیسه صفرا جلوگیری کند.
- کاهش خون رسانی به کیسه صفرا که در صورت ابتلا به دیابت ممکن است این اتفاق رخ دهد.
- لجن صفراوی



علائم کله سیستیت چیست؟

از مهم ترین علائم التهاب کیسه صفرا می توان به درد شدید و ناگهانی در قسمت بالا و سمت راست شکم اشاره کرد. این درد در شانه ی راست فرد نیز پخش می شود. بخش دردناک شکم معمولاً بسیار حساس بوده و تنفس عمیق می تواند درد را بیشتر کند. برخلاف دیگر درد های ناحیه ی شکمی، درد کوله سیستیت حاد، معمولاً مزمن و پیوسته بوده و حتی پس از چندین ساعت نیز از بین نخواهد رفت. برخی افراد ممکن است علائم دیگری نیز داشته باشند مانند:

- 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

تشخیص

اگر پزشک معالج به کوله سیستیت مشکوک باشند، ممکن است هنگامی که شما یک بازدم عمیق انجام می دهید با درخواست از شما زیر دنده های شما را در ربع فوقانی سمت راست شکم فشار دهد. در صورت دردناک شدن شکم احتمال کوله سیستیت بالاست. (مورفی ساین) سایر تست هایی که برای تشخیص کوله سیستیت درخواست می شود:

- شمارش سلول های خونی
- میزان آنزیم های کبدی
- سونوگرافی کبد، کیسه صفرا و مجاری صفراوی
- اسکن هیدا
- ام آر آی مجاری صفراوی

درمان

باید معده خود را خالی نگه دارید تا کیسه صفرا بتواند استراحت کند. احتمالاً مایعات را از طریق لوله ای که داخل ورید قرار می گیرد دریافت خواهید کرد. ممکن است داروی ضد درد دریافت کنید و اگر پزشکان نگران عفونت هستند، آنتی بیوتیک مصرف کنید. ممکن است در برخی موارد پس از درمان های اولیه برای پیشگیری از بازگشت دوباره ی کوله سیستیت و کاهش احتمال ایجاد عوارض جدی، لازم باشد کیسه صفرا را از بدن خارج کنند. به این نوع جراحی کوله سیستکتومی می گویند. این عمل به دو روش باز و لاپاراسکوپیک انجام می شود.