



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی گراش

معاونت درمان - مدیریت پرستاری

بیمارستان امام خمینی (ره) اسلام آباد غرب

کوله سیستیت و کوله سیستکتومی

ویژه: بیماران

کد: ۳۸

تهیه کننده: واحد آموزش سلامت

تایید کننده: سوپروایزر آموزشی

زیر نظر: آقای دکتر ملتی متخصص جراحی
عمومی

تهیه: ۹۴

آخرین بازنگری: بهار ۱۴۰۱

رژیم غذایی پس از عمل

_ بیمار باید حداقل تا ۶ 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.

مراقبت های پیگیری

_ در صورت داشتن نمونه پاتولوژی یا

آسیب شناسی، بعد از دریافت جواب جهت رؤیت به پزشک معالج خود مراجعه نمایید.

_ در زمان های تعیین شده به پزشک مربوطه مراجعه نمایید.



منبع: داخلی برون-سودارث

تلفن تماس: ۴۵۲۲۴۱۱۱ داخلی ۲۸۳

آموزش نگهداری از درن

_ در صورت وجود درن، لوله ها باید محکم با چسب در محل بسته شود.

_ لوله ها و کیسه را در هنگام دراز کشیدن در سطح شکم نگه داشته تا از تخلیه بیش از حد جلوگیری شود.

_ لوله و کیسه تخلیه ای را جدا نکنید.

_ از پیچ خوردن لوله ها جلوگیری نمایید.

_ در هنگام تخلیه کیسه، دست ها 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.

_ محل کانتر 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.

_ لوله را یک ساعت قبل و بعد از غذا کلامپ کنید.

کوله سیستیت چیست؟

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 سیستیتومی به عمل برداشتن کیسه صفرا که ممکن است از طریق جراحی باز شکم و یا به روش لاپاراسکوپی انجام شود، اطلاق می گردد.



آموزش پس از عمل جراحی:

* ۷۲ ساعت پس از عمل با اجازه پزشک می توانید حمام کنید.

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

* در صورت سخت شدن اطراف محل عمل، بروز تب و 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 و تورم، سریعاً به پزشک مراجعه کنید.

* در صورت سرفه های شدید با یک دست روی محل عمل را نگه دارید.



فعالیت پس از عمل:

جراحی به روش باز

_ از بلند کردن اجسام سنگین و انجام کارهای سخت و ورزش های سنگین برای ۴ تا ۶ هفته یا بیشتر خودداری کرده و با پزشک خود مشورت کنید.

_ توصیه می شود که پس از دوره های خستگی، استراحت کنید و برحسب میزان تحمل خود به تدریج فعالیت های خود را افزایش دهید.

جراحی به روش لاپاراسکوپی

_ بیمار را به افزایش تحرک جهت کاهش نفخ شکم تشویق کنید.

_ انجام فعالیت های معمول پس از ۲ روز ممکن است.

_ برای بلند کردن اجسام سنگین و انجام کارهای سخت و ورزش های سنگین برای حداقل یک هفته خودداری کرده و با پزشک خود مشورت کنید.