

کوله سیستکتومی، به عمل جراحی برای برداشتن کیسه صفرا گفته می‌شود.

علت های ایجاد کننده سنگ کیسه صفرا

- جنسیت (در زنان ۴ برابر مردان است)
- قرص‌های ضد بارداری خوراکی (OCP) و استروژن
- سن بالای ۴۰ سال
- چاقی و دیابت
- زایمان‌های متعدد
- بیماری‌های دستگاه گوارش
- کم کردن ناگهانی وزن در زمان کوتاه

آمادگی های قبل از عمل جراحی

۱. قبل از انجام عمل جراحی شما یا همراهان درجه یکتان باید برگه‌هایی را جهت آگاهی از نوع عمل و بیان رضایت از انجام آن امضاء کرده و اثر انگشت بزنید.
۲. قبل از عمل جراحی، آزمایش خون، ادرار و در صورتی که سن بالای ۴۰ سال یا سابقه بیماری خاصی داشته باشید عکس قفسه سینه، نوار قلب، مشاوره قلب و بیهوشی انجام می‌شود.
۳. عکس‌های رادیوگرافی لازم مانند سی تی اسکن و ... جهت تشخیص قطعی سنگ کیسه صفرا انجام می‌شود.
۴. به دلیل اینکه احتمال دارد بعد از عمل تهوع و استفراغ داشته باشید و باعث برگشت محتویات معده به ریه‌ها و خفگی شود لطفاً از شب قبل ناشتا بمانید.

در مورد زمان ناشتا بودن از پرستار بخش سوال بپرسید.

۵. قبل از رفتن به اتاق عمل وسایلی مانند زیورآلات، دندان مصنوعی، هر نوع عضو مصنوعی دیگر و همه لباسهای رو و زیر را در بیاورید، آرایش و لاک ناخن نداشته باشید.

۶. قبل از رفتن به اتاق عمل لباس آبی یکبار مصرف به شما تحویل داده می‌شود، لطفاً تمامی آنها را بصورت کامل بپوشید. قسمت باز لباس باید در پشت قرار بگیرد.

۷. در زمان پذیرش دستبندی که مشخصات، نام پزشک و بخش بستری شما روی آن نوشته شده است به دستتان بسته می‌شود. لطفاً در نگهداری آن کوشا باشید.

۸. قبل از رفتن به اتاق عمل حتماً به دستشویی بروید و از خالی بودن مثانه خود اطمینان داشته باشید.

۹. در صورت مصرف آسپرین، وارفارین، داروهای کنترل کننده قند و فشار خون، حتماً به پزشک و پرستار اطلاع دهید. همچنین اگر سابقه هر نوع بیماری، حساسیت دارویی، غذایی و جراحی قبلی دارید حتماً به پزشک و پرستار بخش اطلاع دهید.

۱۰. در صورت ابتلا به هر نوع هیپاتیت و ایدز، برای انجام مراقبتهای خاص حتماً در هنگام بستری به پزشک و پرستار بخش اطلاع دهید.

۱۱. در صورت مصرف سیگار و یا هر نوع ماده مخدر دیگر به پزشک و پرستار بخش اطلاع دهید و از ۲۴ ساعت قبل از عمل از مصرف سیگار خودداری کنید.

۱۲. موهای زائد از زیر سینه تا نیمه ران و پهلوها باید شیو (از بین بردن) شود.

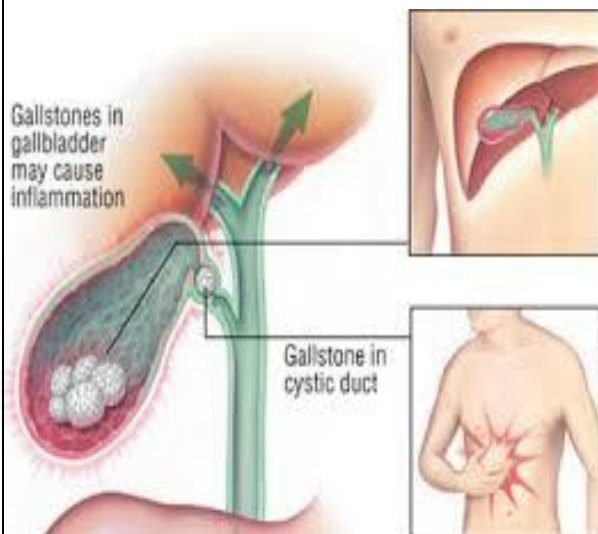
۱۳. ممکن است در شب قبل از عمل سوند ادراری و در صبح روز عمل سوند معده (در صورت دستور پزشک) برایتان گذاشته شود.

مراقبت بعد از عمل

- پس از به هوش آمدن همراه با پرستار، به بخش منتقل خواهید شد.
- پس از جراحی وجود سوزش، درد گلو، تهوع و درد ناحیه عمل امری طبیعی است. در صورت تهوع سر را به یک طرف بچرخانید تا ترشحات معده به حلق وارد نشود و سبب خفگی نشود.
- در صورت درد آرام باشید و از پرستار بخش درخواست مسکن کنید.
- تا زمانی که پزشک دستور ناشتا بودن داده است باید ناشتا بمانید. در زمان ناشتا بودن نیازهای بدنتان با سرم تامین می‌شود.
- بعد از عمل جراحی برای خروج ترشحات و جلوگیری از بروز عوارض ریوی، تنفس‌های عمیق و موثر بکشید یا سرفه کنید. در زمان سرفه برای جلوگیری از احساس درد می‌توانید ناحیه جراحی را با دست نگه دارید.
- در صورتی که بی‌حسی نخاعی شده اید تا ۸ ساعت به صورت طاق باز در تخت بمانید و زیر سر خود متکا نگذارید. در صورت بروز سردرد، مایعات فراوان و کافئین دار مانند قهوه یا نوشابه مصرف کنید.
- برای تخلیه بهتر ترشحات صفرا بهتر است به حالت نیمه نشسته قرار بگیرید.

بیمارستان امام حسین (ع)

سنگ کیسه صفرا



واحد آموزش و ارتقاء سلامت بیمارستان

اردیبهشت 1405

در زمان ترخیص

* در هنگام ترخیص از پزشک و پرستاران در مورد زمان تعویض پانسمان، نحوه و مقدار فعالیت، زمان رفتن به حمام، نحوه مصرف داروها، زمان مراجعه بعدی برای ویزیت مجدد و زمان کشیدن بخیه ها سوال بپرسید.

از پزشک بخواهید برایتان نسخه دارویی و در صورت نیاز گواهی استراحت (استعلاجی) بنویسد.

علائم عفونت محل عمل

✓ در صورت مشاهده هرگونه قرمزی و التهاب، ترشحات بد بو و رنگی (سبز، زرد و...)، تب، درد غیر قابل تحمل و خونریزی شدید حتماً سریعاً به پزشک متخصص یا پزشک اورژانس بیمارستان مراجعه کنید.

✓ در زمان استحمام ناحیه جراحی را با آب ولرم و شامپو بچه تمیز کنید. برای ضد عفونی کردن ترجیحاً از صابون یا بتادین استفاده نکنید زیرا باعث خشکی پوست و خارش ناحیه جراحی می شود و ترمیم را طولانی تر می کند.

منابع:

کتاب پرستاری داخلی و جراحی برونر و سودارث ۲۰۱۵

- کیسه ای که توسط لوله (درن) به ناحیه جراحی وصل است باید همیشه در حالت مکش قرار داشته باشد. از پرستاران بخواهید نحوه تنظیم آن را به شما یاد بدهند و کیسه را هر چند ساعت از این نظر بررسی کنید یا از پرستاران بخواهید این کار را برایتان انجام دهند.
- ۲-۳ روز پس از جراحی درن توسط پزشک یا پرستار خارج می شود.
- معمولاً پس از ۲ روز می توانید از تخت خارج شوید. بنابراین پس از هماهنگی با پرستار بخش و در صورت اجازه ایشان می توانید از تخت خارج شوید. برای خروج از تخت ابتدا باید چند دقیقه (۲-۳ دقیقه) بنشینید سپس ۵ دقیقه پاهای خود را از تخت آویزان کنید و در صورت نداشتن احساس تهوع و سرگیجه با کمک همراه خود به آهستگی و با احتیاط از تخت خارج شوید. در صورت احساس سرگیجه یا حالت تهوع به هیچ عنوان از تخت خارج نشوید.
- برای جلوگیری از عفونت ناحیه جراحی به صورت وریدی برایتان آنتی بیوتیک تزریق میشود.
- معمولاً پس از ۲ روز در صورت اجازه پزشک می توانید رژیم غذایی را با مایعات و بعد از آن در صورت نداشتن تهوع و استفراغ با رژیم غذایی نرم ادامه بدهید. در صورت داشتن تهوع و استفراغ، خوردن را قطع کنید و به پرستاران بخش نیز اطلاع دهید.
- معمولاً ۳-۴ روز پس از عمل جراحی و در صورت نداشتن مشکل، ترخیص می شود.
- بخیه ها ۷-۱۰ روز پس از عمل کشیده می شوند.
- در منزل رژیم غذایی پر پروتئین، پر کربوهیدرات و کم چرب داشته باشید.