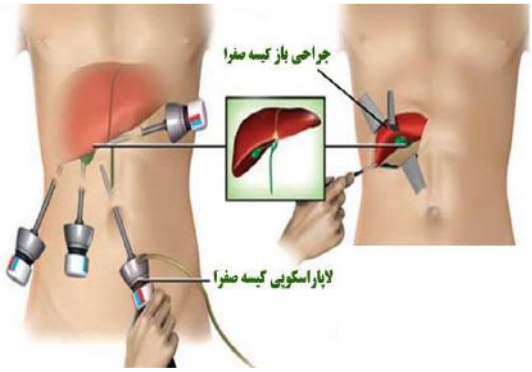
Cholecystostomy کوله سیستکتومی

آموزش به بیمار خودمراقبتی ترخیص



کوله سیستکتومی عمل جراحی برای برداشتن کیسه صفرا است. عمل جراحی کیسه صفرا بطور کلی به دو روش باز و لاپاراسکوپی کیسه صفرا انجام میشود. در روش لاپاراسکوپی چند سوراخ کوچک حدود ۵-۱/۱ سانتیمتری در پوست شکم ایجاد شده و عمل جراحی از این طریق انجام میشود.

مراقبت از محل عمل:

- پانسمان روز بعد از عمل توسط پرستار بخش تعویض می گردد .
- در صورتی که محل عمل بخیه شده و زخم باز یا لوله محل عمل ندارید ، با اجازه از پزشک معالج خود ، ۴۸ ساعت بعد از عمل می توانید پانسمان را برداشته و دوش سرپایی بگیرید ، بعد از استحمام روی زخم را خشک و تمیز نگهداری کنید.
- جهت مراقبت از زخم، توصیه می شود که محل سوراخ روزانه از نظر علایم عفونت (تب، ترشح، قرمزی) کنترل شود، محل سوراخ با آب و صابون شسته شود.
- بخیه های محل عمل معمولا ۱۰ الی ۱۴ روز بعد از عمل با نظر پزشک کشیده خواهد شد .

رژیم غذایی:

- تا رسیدن به هوشیاری کامل نباید از راه دهان چیزی بخورید ، مایعات و داروهای مورد نیاز از طریق داخل رگی برای شما تزریق میگردد.
- مایعات وریدی معمولا ۲۴ الی ۴۸ ساعت پس از عمل قطع خواهد شد ، مگر اینکه هنوز پزشک ادامه ی تجویز آن را صلاح بداند .
- در صورت نداشتن تهوع حدودا" ۲۴ ساعت بعد از عمل می توانید مصرف مایعات را با اجازه پزشک و صلاحدید ایشان و تحت نظارت پرستار آغاز کنید .
- بعد از برگشتن صداهای طبیعی روده رژیم غذایی نرم توصیه می شود.
- بعد از تحمل رژیم غذایی نرم از مواد غذایی کم چرب و سرشار از پروتئین و کربوهیدرات استفاده نمائید . بعد از گذشت مدتی با اجازه پزشک می توانید محدودیت چربی را از رژیم غذایی خود حذف کنید.
- اگر بلافاصله بعد از جراحی مصرف خوراکی های فیبردار را شروع کنید دچار گاز معده و درد شکم یا اسهال خواهید شد.
- غذاهای نفاخ مانند دانه ها، حبوبات و گل کلم استفاده نکنید. علاوه بر آن از مصرف برخی موادغذایی مانند شیرینی خامه ای .شیر و بستنی چرب ، سس سالاد و تخم مرغ نیمرو .سوسیس و کالباس و .. نیز پرهیز کنید.
- بهترین راه کار برای شما این است که مواد غذایی که مصرف می کنید را به مدت چند هفته یادداشت نمایید تا در صورت ایجاد واکنش خاص به یک خوراکی بتوانید آن را تشخیص دهید و از رژیم غذایی خود تا مدتی حذف نمایید.

فعالیت ها:

- بهتر است در وهله اول در وضعیت نیمه نشسته یا ۳۰ درجه قرار بگیرید. زانوها را کمی خم کنید.
- تا زمان اجازه پزشک و پرستارتان از تخت خارج نشوید. با کسب اجازه جراح یا پرستار در تخت نشسته و در صورت عدم سرگیجه و تهوع از تخت خارج شده و و سپس با کمک همراه تخت را ترک نمایید .
- فعالیت خود را می توانید ابتدا با فعالیت سبک مثل قدم زدن شروع کرده و در صورت تحمل آنرا افزایش دهید.
- حداقل ۶ الی ۸ هفته بعد از عمل از برداشتن اجسام سنگین خودداری کنید. در مورد شروع کارهای سخت با پزشک خود مشورت نمائید.
- در هنگام بالا و پایین رفتن از تخت و پله و سرفه کردن با گذاشتن دست روی ناحیه عمل از فشار به بخیه ها جلوگیری کنید.
- جهت بهبود روند تنفس و تسهیل خروج ترشحات ریه در وضعیت نیمه نشسته قرار گرفته و سرفه وتنفس عمیق انجام دهید.

استحمام:

- در صورتیکه محل زخم مشکلی نداشته باشد بعد از۴۸ ساعت دوش گرفته شود و پس از استحمام محل جراحی با سشوار خشک شود.

رانندگی:

- ۲- ۳ روز بعد از عمل رانندگی بلامانع است.

فعالیت جنسی:

- در مورد شروع فعالیت جنسی محدودیتی وجود ندارد.

علایم هشدار برای مراجعه به پزشک یا اورژانس بیمارستان:

- التهاب و عفونت مثل : تب بالای ۳۸/۳ بیشتر از دو روز متوالی ، قرمزی ، تورم و سفت شدن محل عمل ، ترشحات زرد و بد بو و حساسیت و درد اطراف زخم جراحی
- داشتن علائمی مانند : زردی ، ادرار تیره ، مدفوع بی رنگ ، خارش ، خون مردگی، تهوع و استفراغ و کاهش اشتهاء
- درد شکم به مدت بیشتر از یک ماه.
- حالت تهوع و استفراغ شدید، زردی یا عدم توانایی خرج گاز از بدن بودید بیش از ۳ روز بعد از جراحی .
- عدم دفع مدفوع به مدت ۳ روز بعد از جراحی.

نکات مورد توجه:

- توصیه می شود یک هفته بعد از ترخیص، توسط پزشک معالج خود ویزیت شوید.
- اگر روزی ۲ الی ۳ بار دفع مدفوعِ شل داشتید ، اشکالی ندارد. دفعات اجابت مزاج پس از چند هفته تا چند ماه کم می شود.
- با مصرف آنتی بیوتیک های تجویزی که معمولا خوراکی می باشند دوره ی درمان شما در منزل کامل می شود ، لازم است آنرا سر وقت مصرف کنید .
- در صورت داشتن نمونه پاتولوژی ، پس از دریافت جواب آنرا به پزشک خود نشان دهید.

شناسنامه محتوای آموزشی	
موضوع	خودمراقبتی در جراحی کوله سیستکتومی
تهیه کننده	سجاد وردی-
تایید کننده علمی	دکتر محمد عیدی
سمت	متخصص جراحی عمومی و عروق
تاریخ تهیه	1402
تاریخ بازنگری	1404
کد	MA-FO-09