

■ آمادگی قبل عمل و مراقبت‌های بعد از عمل کله سیستکتومی

■ کوله سیستیت (التهاب حاد کیسه صفرا)

در بیش از ۹۰ درصد موارد، این بیماری به علت سنگهای صفراوی به وجود می‌آید.

التهاب حاد کیسه صفرا باعث درد، حساسیت و سفتی قسمت فوقانی و راست شکم می‌شود که ممکن است به ناحیه وسط جناغ یا شانه راست انتشار یابد و با تهوع و استفراغ همراه است.

■ کوله سیستکتومی

در این روش، کیسه صفرا از طریق یک برش شکمی (معمولاً زیر دنده ای راست) و یا از طریق لاپاراسکوپی خارج می‌گردد.

• بررسی های عمومی قبل از بیهوشی: آزمایش هموگلوبین و تست های انعقادی در تمام بیماران انجام می شود. آزمایش قند خون و تستهای کلیوی در سنین بالا انجام می گردد. اکثرا از سن بالای ۴۰ سالگی نوار قلبی نیز بررسی می شود و در بیمارانی که ریسک فاکتور بیماری قلبی داشته باشند مثل مصرف سیگار، چاقی، چربی خون بالا، سابقه فامیلی بیماری قلبی و غیره، در سنین پایین تر نیز لازم می شود.

• **ساززیایی تحمل عمل:** پس از تشخیص نیاز به انجام عمل کله سیستکتومی، بیمار از نظر بیماریهای قلبی ریوی و شرایط عمومی که بر تحمل استرس عمل موثر هستند بررسی و در صورت لزوم، مشاوره با متخصص داخلی و قلب و غیره انجام شود. در صورتی که بیمار تحمل عمل جراحی را نداشته باشد یا ریسک آن بالا باشد، با درمان طبی (هر چند اثر بخشی نامطمئن و ضعیف دارد) و در شرایط اورژانسی و عدم اثر بخشی کافی درمان طبی، انجام کله سیستوستومی انتخاب می شود (تخلیه کیسه صفرا با بی حسی موضعی با هدایت سونوگرافی و بدون برش شکم یا با برش شکم یعنی روش باز).

• **آمادگی روز عمل:** مانند هر بیماری که تحت بیهوشی عمومی قرار می گیرد لازم است از حدود ۸ ساعت قبل از بیهوشی، از مصرف غذاهای جامد و از حدود ۲ ساعت قبل از مصرف مایعات شفاف نیز پرهیز نماید. موهای موضع عمل کاملا تراشیده شود. سونداژ ادراری و لوله معده قبل از عمل نیاز نیست. لوله معده ممکن است حین عمل نیاز شود که در پایان عمل زیربیهوشی خارج می شود.

■ مراقبت های بعد از عمل جراحی کیسه صفرا

• بعد از عمل بیمار در وضعیت خوابیده به پشت قرار می گیرد به طوری که بالا تنه کمی بالا قرار گرفته و زانوهای مختصری خم می گردد و با دستور پزشک تا زمان ناشتا بودن، مایعات داخل وریدی دریافت می کند.

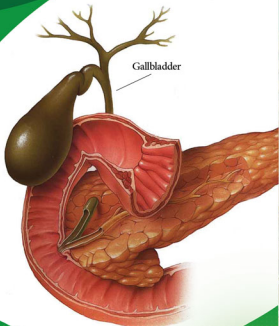
• تا سه روز پس از عمل جهت کاهش درد در وضعیت نیمه نشسته قرار بگیرد و همچنین فعالیت های روزمره و معمولی مانند: راه رفتن را انجام دهد.

• بیماران ۶ ساعت بعد از عمل جراحی کله سیستکتومی، لاپاراسکوپی، میتوانند نوشیدن مایعات را شروع نمایند. بعضی بیماران ممکن است تهوع و استفراغ داشته باشند که با مصرف داروهای ضد تهوع برطرف می شود.

• بیمار باید ۶ - ۴ هفته بعد از عمل جراحی از مصرف تخم مرغ، غذاهای چرب، سبزیجات نفاخ و حبوبات خودداری کند.

• بیماران با مصرف مسکن هایی (مثلا شیاف دیکلوفناک) درد را کنترل نمایند.

بیمارستان نفت اولین انتخاب و مطمئن ترین میکه گاه خانواده صنعت نفت



خیابان حافظ، خیابان سرهنگ سخایی، شماره ۸۲

تلفن: ۶۶۷۰۰۰۲۱ پیامک: ۳۰۰۰۳۹۹۲۰۱

نمابر: ۶۶۷۴۹۹۰۴ سامانه پاسخگویی: ۱۵۱۹

<http://teh.piho.ir>

آمادگی قبل عمل و مراقبت‌های
بعد از عمل کله سیستمی

(۵۵)

تعدادی از بیماران ممکن است که حرکات روده آنها مختصرا افزایش یابد در صورتی که بیمار را اذیت کند با رژیم غذایی کم فیبر و کم چربی برطرف خواهد شد. همچنین در همین حدود زمانی اکثر بیماران قادر هستند که از تخت خارج شوند و توصیه می شود از این زمان به بعد، بیمار هر چه بیشتر راه برود.

در صورتی که برای بیمار درن یا لوله گذاشته شده باشد، معمولا روز پس از عمل خارج می شود. خارج کردن درن بسته به رنگ و نوع ترشح و مقدار آن است که با قضاوت جراح انجام می شود. ممکن است درن پس از ترخیص و بطور سرپایی خارج شود.

از بلند کردن اجسام سنگین به مدت ۴-۲ هفته بعد از عمل خود داری کنید.

دوره درمان داروها و آنتی بیوتیک ها ی خود را بعد از عمل کامل کنید.

بخیه ها معمولا یک هفته پس از عمل کشیده می شوند.

پس از ترخیص در صورتی که بیمار درد شدید شکم، تهوع و استفراغ، تب، ضعف و بیحالی یا بی اشتها یی شدید پیدا کرد باید به پزشک معالج خود مراجعه نماید.

منابع:

اصول جراحی شوارتز
مترجم دکتر هادی احمدی آملی