



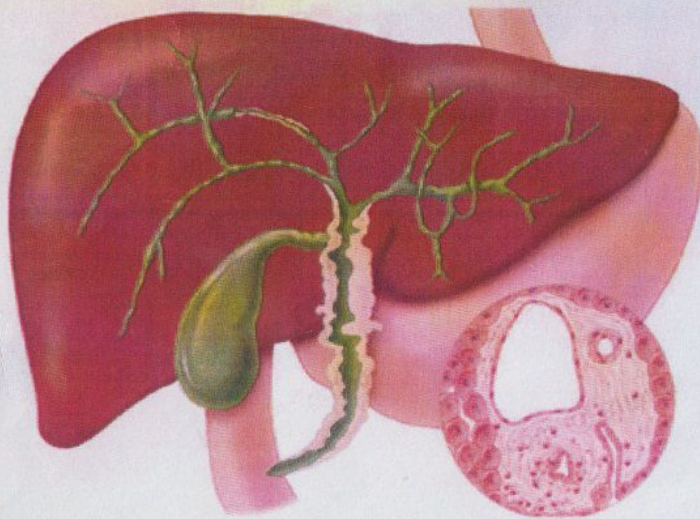
بیمارستان الغدير (خبریه)

کوله سیستیت و کوله

سیستگتومی

واحد آموزش بیمارستان خبریه الغدير

کد آموزش: S 52

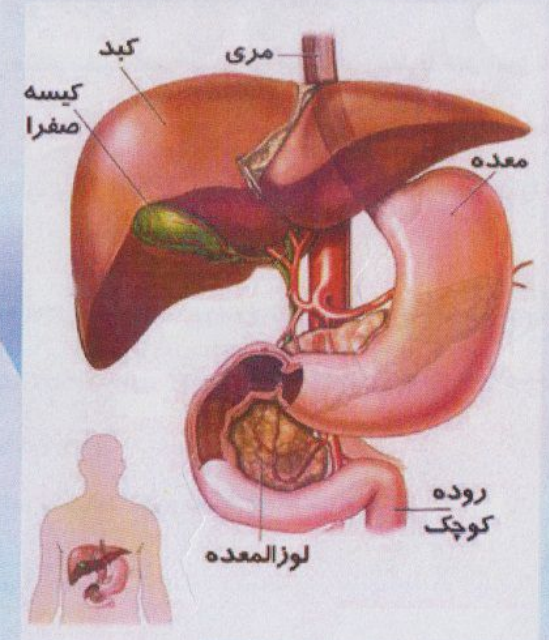


مراقبت‌های پیگیری

- در صورت داشتن نمونه پاتولوژی یا آسیب شناسی ده روز پس از عمل به آزمایشگاه بیمارستان مراجعه کنید.
- در زمانهای تعیین شده به پزشک مربوطه مراجعه نمایید.

رژیم غذایی

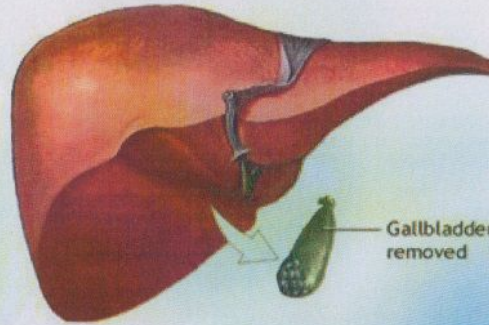
- بیمار باید حداقل تا ۶ هفته از رژیم غذایی کم چرب استفاده کرده و سپس به تدریج چربی را به غذای خود اضافه نماید.
- بهتر است از وعده های مختصر و مکرر استفاده شود.



آدرس: میدان رسالت، خیابان هنگام، میدان الغدير،
بیمارستان الغدير
تلفن: ۰۱۰-۷۷۸۹۸۰۱-۷۷۸۰۸۸۸۱
WWW.Alghadirhospital.com

فعالیت پس از عمل جراحی به روش باز:

- برای بلند کردن اجسام سنگین و انجام کارهای سخت و ورزشهای سنگین برای ۴ تا ۶ هفته یا بیشتر خودداری کرده و با پزشک خود مشورت کنید.
- توصیه می شود پس از دوره های خستگی، استراحت کنید و بر حسب میزان تحمل خود به تدریج فعالیتهای خود را افزایش دهید.



روش لاپاروسکوپی

- بیمار را به افزایش تحرک جهت کاهش نفخ شکم تشویق کنید.
- انجام فعالیتهای معمول پس از ۲ روز ممکن خواهد بود.
- برای بلند کردن اجسام سنگین و انجام کارهای سخت و ورزشهای سنگین برای حداقل یک هفته خودداری کرده و با پزشک خود مشورت کنید.

- 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 سیستکتومی به عمل برداشتن کیسه صفرا که ممکن است از طریق جراحی شکم (کوله سیستکتومی باز) و یا به روش لاپاروسکوپی انجام شود، اطلاق می شود.

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، 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، تورم و سریعاً به پزشک مراجعه کنید.
- در صورت سرفه های شدید با دست روی محل عمل را تکه دارید.
- داروها را طبق دستور پزشک مصرف نمایید.

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 تکه 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 دستها را شسته و رابط 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 کاتتر گذاری باید روزانه از نظر تراوش و یا نشن، قرمزی، درد و تورم بررسی شود. محل را با آب و صابون شسته و پانسمان را تعویض کنید.
- لوله را ۱ ساعت قبل و بعد از غذا کلامپ کنید.