کد سند QMS-PM-ED-026-00

کله سیستکتومی

گروه هدف بیمار و همراهان

تهیه کننده : گروه آموزش به بیمار



بیمارستان امام جعفر صادق (ع) الیگودرز

بهار ۱۴۰۵

شماره تماس : ۴-۰۶۶۴۳۳۲۳۰۹۲

داخلی :۱۰۳۵



منبع:

پایگاه جامع اطلاع رسانی پزشکان ایران
کتاب جراحی نلسون 2018

- شروع رژیم غذایی نرم پس از بازگشت صداهای روده‌ای
- مراقبت از درن و لوله‌ها، زخم جراحی وپانسمان
- کنترل تب، تهوع و یرقان
- کنترل رنگ ادرار و مدفوع به صورت روزانه و آزمایش کردن آنها از نظر وجود مواد صفراوی
- دادن داروهای مسهل و یا تعبیه رکتال تیوب و انجام تنقیه برای کاهش نفخ شکم

عوارض کله سیستکتومی باز:

آمبولی و عوارض ریوی

"التهاب کیسه صفرا"

کله سیستیت یعنی التهاب کیسه صفرا، این بیماری اغلب ناشی از سنگ کیسه صفرا (کله لیتیاز) می‌باشد. علائم بیماری در موارد غیر حاد به صورت کولیک صفراوی گاه همراه با تهوع و استفراغ است.

گاهی درد به دنبال مصرف غذای چرب می‌باشد. ممکن است بیماری سال‌ها علائم سنگ کیسه صفرا را داشته باشد ولی وارد مرحله حاد نشود.

در کله سیستیت حاد ما درد شکمی شدید ، تب و لرز ،زردی و استفراغ را داریم. که اغلب به علت انسداد مجرای کیستیک توسط سنگ کیسه صفرا است ولی گاهی نیزسایر علل مانند تومورها موجب انسداد مجرا می‌شوند.

البته کله سیستیت مزمن بدون سنگ به صورت حاد در بیماران شدیداً بدحال و به صورت مزمن نیز داریم.

سنگ کیسه صفرا در این افراد بیشتر دیده می‌شود: خانم‌های میانسال، مصرف قرص‌های ضد حاملگی و استرو ژن، چاقی، کاهش وزن سریع، دیابت یا سیروز، رژیم غذایی پرچرب و کم فیبر، سابقه خانوادگی بیماری کیسه صفرا

راه های تشخیصی :

سونوگرافی وکلانژیوگرافی آندوسکوپیک پس رونده در تشخیص موثر هستند.

درمان:

کله سیستکتومی (برداشتن کیسه صفرا) درمان انتخابی سنگ کیسه صفرا و کله سیستیت حاد می‌باشد. کله سیستکتومی با لاپاروسکوپ امروزه بهتر ازکله سیستکتومی با جراحی باز است. اقدامات حمایتی مانند احیاء مایعات و آنتی بیوتیک وسیع الطیف نیز به کارمی‌رود. داروهای ضددرد، از جمله مخدرها، برای تخفیف درد تجویز شوند.

از درمانهای جدید سنگ کیسه صفرا در موارد غیر حاد تزریق مواد حلال از طریق پوست به کیسه صفرا و نیز

آمادگی های لازم قبل از عمل جراحی:

- انجام رادیوگرافی لازم جهت تشخیص
- آزمایش خون ،ادرار، مدفوع، و هم چنین نوار قلب
- شیو موهای زاید از زیر سینه تا نیمه ران وپهلوها
- رعایت رژیم غذایی کم نمک کم چرب از چند روز قبل از عمل
- در خواست رزرو خون

مراقبت های بعد از عمل جراحی:

- تجویز مسکن های کافی و به موقع تا بیمار بتواند به راحتی نفس‌های عمیق کشیده و از بروز عوارض ریوی جلو گیری کند
- تشویق به خروج از تخت و داشتن تحرک برای جلوگیری از لخته شدن خون
- ناشتا بودن تا زمانیکه پزشک دستور دهد
- کنترل جذب و دفع
- بیمار به حالت نشسته قرار گیرد تا تخلیه صفرا