

کله سیستیت (التهاب کیسه صفرا)

به التهاب کیسه صفرا کله سیستیت می گویند. کیسه صفرا اندام کوچک گلابی شکل در سمت راست شکم و زیر کبد قرار دارد. کیسه صفرا محتوی ترکیبات شیمیایی مختلفی است که به فرآیند هضم غذا، خصوصاً مواد چربی کمک می کند. محتویات کیسه صفرا، از طریق مجرای صفراوی به فضای داخلی روده کوچک ترشح می شود.

در اغلب موارد، سنگ کیسه صفرا زمانی باعث بروز کله سیستیت می شود که جلوی لوله منتهی به کیسه صفرا را می گیرد. این مساله به تجمع صفرا و در نتیجه التهاب منجر می شود. علل دیگر کله سیستیت شامل مشکلات مجاری صفراوی و تومور است.

اگر کله سیستیت درمان نشود، به عوارض جدی و مرگبار مانند پارگی کیسه صفرا منجر خواهد شد. شیوه درمان برای کله سیستیت اغلب شامل برداشتن کیسه صفرا می شود.

بررسی های عمومی قبل از بیهوشی:

- آزمایش هموگلوبین و فرمول شمارش در تمام بیماران انجام می شود.
- تستهای انعقادی در بیمارانی که کاندید جراحی لاپاراسکوپی هستند
- آزمایش قند خون و تستهای کلیوی در سنین بالا انجام می شود. اکثراً 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 ایسکمیک قلبی و غیره، در سنین پایین تر نیز لازم می شود.

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. در بیمارانی که در موضع عمل موهای بلند داشته باشند لازم است که موها کوتاه شوند. بهترین زمان برای کوتاه کردن مو بلافاصله قبل از عمل و با استفاده از ماشین موزر (Hair clipper) می باشد. سونداژ ادراری و لوله معده قبل از عمل نیاز نیست. لوله معده ممکن است حین عمل نیاز شود که پایان عمل زیربیهوشی خارج میشود. (در بیمارانی که بعلت عوارض شدید سنگ عمل میشوند ممکن است که لوله معده و سونداژ ادراری هم قبل از عمل و هم بعد از عمل لازم باشند).



مراقبتهای بعد از عمل

اکثر بیماران ۶ ساعت پس 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.

با توجه به کاهش فعالیت بدنی، توصیه می شود که در یک هفته اول پس از عمل از مصرف غذاهای سنگین و نفاخ پرهیز شود ولی پس از آن محدودیتی برای غذا ندارند و حتی مصرف چربی و تخم مرغ نیز در حد معمول بلاشکال است.

در نسبت بسیار کمی از بیماران ممکن است که حرکات روده مختصراً افزایش یابد که در صورتی که بیمار را اذیت کند با رژیم غذایی کم فیبر و کم چربی برطرف خواهد شد.

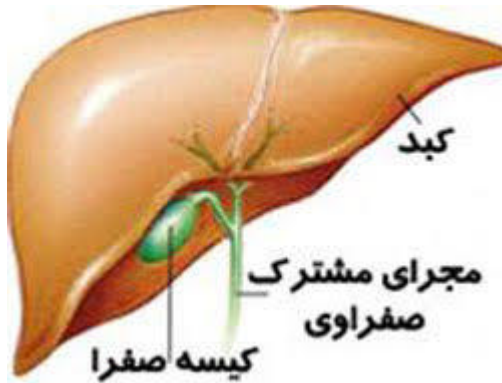
همچنین در همین حدود زمانی اکثر بیماران قادر هستند که از تخت خارج شوند و توصیه می شود از این زمان به بعد، بیمار هر چه بیشتر راه برود.

غالب بیماران با مصرف مسکن های غیر مخدر (مثلاً شیاف دیکلوفناک) راحت هستند و نسبت کمی از آنها ممکن است به مخدر نیاز داشته باشند.

در صورتی که برای بیمار درن گذاشته شده باشد، معمولاً 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.



کله سیستیت (التهاب کیسه صفرا)



پمفلت آموزش به بیمار

واحد آموزش سلامت

توصیه های غذایی و نزدیکی بعد از لاپاراسکوپی صفرا

از دیگر مراقبتهای بعد از عمل لاپاراسکوپی کیسه صفرا، تغذیه بعد از عمل کیسه صفرا است. در این مورد بیمار با محدودیت غذایی خاصی مواجه نیستید، اما توصیه می شود از خوردن غذاهای چرب خودداری کنید. در عین حال در هر وعده غذایی حجم کمتری غذا مصرف شود. به این طریق به بدن فرصت می دهید تا خود را با شرایط جدید سازگار نماید.

بعد از عمل به تشخیص پزشک تان میتوانید هر غذایی را بخورید. یعنی به راحتی هر غذایی که حتی قبل عمل توصیه شده بود که نخورید را می توانید استفاده کنید. اما دقت کنید که برای بهبود جای زخم و بخیه بهتر است که از غذاها سالم و مقوی استفاده کنید.

هر موقع احساس کردید می توانید رابطه جنسی هم داشته باشید! بله این موضوع هیچ مشکلی ایجاد نمی کند اما به شرط این که وزن و فشاری بر روی بخیه های شما وارد نشود.

باید خاطر نشان کنیم که بستگی به توانایی بدنی شما دارد و ممکن برای بعضی افراد بیشتر طول بکشد و برای بعضی دیگر کمتر

درس : بابل ابتدای امیرکلا بلوار امام رضا بیمارستان خصوصی مهرگان
تلفن : ۴ - ۰۱۱۳۲۳۹۵۵۹۱
ایمیل : info@ mehregan-hospital.com

ترخیص بیمار بسته به شرایط، از ۶ ساعت تا چند روز پس از عمل است. موقع ترخیص بیمار باید حال عمومی خوب و علائم حیاتی پایدار داشته، قادر به حرکت کردن و خوردن بوده ، بدون درد شدید (نیازمند به مخدر) باشد.

بیمار بسته به نوع بخیه و پانسمان از عصر روز عمل یا روز دوم بعد از عمل می تواند استحمام نماید.

بخیه ها معمولا یک هفته پس از عمل کشیده می شوند و در همین حدود هم بیمار کار روزانه اش را شروع می کند. بهتر است چند هفته اول را از کار بدنی سنگین پرهیز نماید.

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

