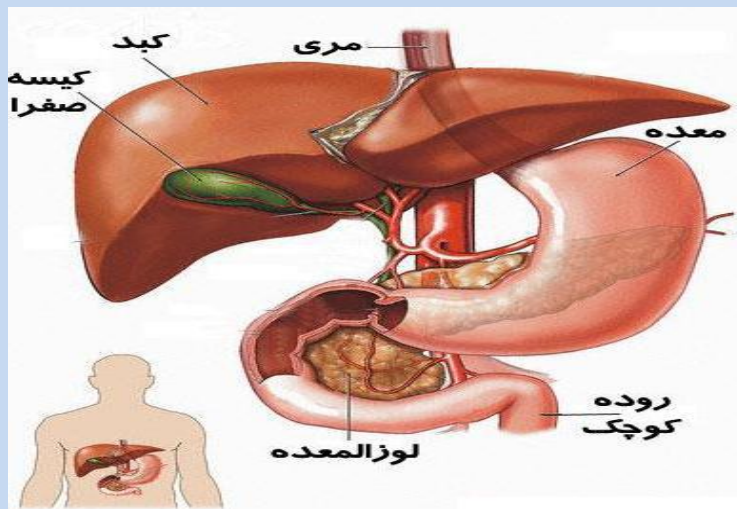




دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی تهران  
معاونت درمان - مدیریت امور پرستاری  
بیمارستان امام خمینی (ره)

## برداشتن کیسه صفرا (کله سیستکتومی) چیست؟



کله سیستیت (التهاب کیسه صفرا)، باعث درد و حساسیت در قسمت فوقانی راست شکم شده، درد ممکن است به وسط جناغ یا شانه راست انتشار یابد و گاهی موجب تهوع و استفراغ شود. در بعضی از افراد، پوست و سفیدی چشم، زرد شده و با خارش همراه است. شایعترین علت آن سنگ‌های صفراوی است.



به برداشتن کیسه صفرا کله سیستکتومی گویند که ممکن است جراحی به روش برش باز و یا از طریق بسته (لاپاراسکوپی) انجام شود.

**روش برش باز:** در این روش کیسه صفرا را از طریق برش زیر دنده‌های سمت راست بر می‌دارند. در برخی از بیماران حین عمل در محل برش جراحی، لوله‌ای جهت تخلیه ترشحات گذاشته می‌شود و گاهی اوقات نیز لوله معده جهت تخلیه ترشحات معده گذاشته می‌شود که معمولاً پس از ۲۴ ساعت این لوله‌ها برداشته می‌شود.

**روش بسته یا لاپاراسکوپي:** از طریق ۴ عدد سوراخ ایجاد شده، کیسه صفراي بیمار تحت جراحی قرار می‌گیرد و خارج می‌گردد و در این عمل نیز ممکن است لوله معده‌ای و یا لوله داخل شکم جهت تخلیه ترشحات گذاشته شود.

### آموزش قبل از عمل:

- ✓ در تاریخ تعیین شده جهت بستری شدن به پذیرش بیمارستان مراجعه نمایید.
- ✓ آزمایشات قبلی و عکس‌های موجود را همراه خود بیاورید.
- ✓ در بدو بستری برای شما آزمایشات و تست‌های تشخیصی و مشاوره‌های پزشکی مورد نیاز انجام خواهد شد.
- ✓ اگر شما مبتلا به بیماری خاصی هستید و یا دارویی مصرف می‌کنید و یا به دارو یا ماده خاصی حساسیت دارید، حتماً به پزشک معالج و پزشک بیهوشی خود اطلاع دهید، زیرا ممکن است قبل از عمل به دارو یا مراقبت خاصی نیاز داشته باشید.
- ✓ اگر آسپرین، وارفارین و دیگر داروهای ضد انعقاد مصرف می‌کنید حتماً به پزشک خود اطلاع دهید تا در مورد قطع آن قبل از عمل تصمیم‌گیری شود.
- ✓ ۸ الی ۱۰ ساعت قبل از عمل ناشتا بمانید.
- ✓ چون جراحی کیسه صفرا روی قسمت‌های فوقانی شکم انجام می‌شود، موهای ناحیه زیر سینه تا بالای زانوها را تراشیده و شب قبل از عمل دوش بگیرید تا آلودگی ناحیه عمل به حداقل برسد.
- ✓ کلیه زیورآلات و لوازم فلزی، گل سر، سنجاق، اندام مصنوعی (لنز، دندان مصنوعی و ...) را از خود

جدا کنید.

✓ در روز عمل به طور کامل معاینه شده و علائم حیاتی شما (نبض، فشار خون، تعداد تنفس و درجه حرارات) کنترل می شود.

✓ در صورت لزوم برای شما سرم شروع می شود.

✓ در حالیکه روی صندلی چرخدار و یا برانکارد قرار دارید، به اتاق عمل منتقل خواهید شد.

### آموزش پس از عمل:

✓ تا رسیدن به هوشیاری کامل نباید از راه دهان چیزی بخورید، مایعات و داروهای مورد نیاز از طریق داخل سرم برای شما تجویز می گردد. مایعات وریدی معمولاً ۲۴ ساعت پس از عمل قطع خواهد شد، مگر اینکه هنوز پزشک ادامه تجویز آن را صلاح بداند.

✓ در صورت نداشتن تهوع و برخورداری از هوشیاری کامل حدوداً ۲۴ ساعت بعد از عمل می توانید مصرف مایعات خوراکی را با اجازه پرستار آغاز کنید. در صورت تحمل مایعات، سپس رژیم غذایی معمولی برای شما آغاز می گردد.

✓ لازم است بعد از عمل آموزش هایی که درباره تنفس عمیق و تغییر وضعیت بدن به شما داده شده انجام دهید.

✓ با رعایت این توصیه ها خطر عفونت و روی هم خوابیدن ریه ها کاهش می یابد. دراز کشیدن به مدت طولانی بهبودی را کند می کند. در صورتی که خودتان قادر نیستید جابجا شوید، با کمک پرستار وضعیت خود را در تخت تغییر دهید.

✓ هنگام سرفه های شدید برای پیشگیری از بروز درد روی ناحیه عمل خود را نگه داشته، سپس سرفه کنید.

✓ وقتی به شما اجازه داده شد بستر را ترک کنید، ابتدا مدتی روی لبه تخت نشسته و در صورتی که

سرگیجه نداشتید با کمک پرستار تخت خود را ترک نمایید.

✓ پانسمان ناحیه عمل تا ۲۴ ساعت باقی می ماند.

✓ روز دوم بعد از عمل پانسمان برداشته شده و می توانید دوش سرپایی بگیرید، بعد از استحمام روی زخم

را خشک و تمیز نگهداری کنید.

## آموزش پس از ترخیص:

### فعالیت:

✓ فعالیت خود را می توانید ابتدا با فعالیت سبک مثل قدم زدن شروع کرده و در صورت تحمل آنرا

افزایش دهید.

✓ در عمل جراحی باز حداقل ۶ الی ۸ هفته بعد از عمل از برداشتن اجسام سنگین تر از ۵-۴ کیلو گرم

خودداری کنید، سپس در مورد شروع برداشتن اجسام سنگین و انجام کارهای سخت با پزشک خود

مشورت نمایید.

### رژیم غذایی:

✓ از رژیم غذایی معمولی استفاده کنید. غذاهای نفاخ (خیار، کاهو، کلم، ترب، لویا و ....) و پرچرب

استفاده نکنید.

✓ از مواد غذایی کم چرب و سرشار و از پروتئین و کربوهیدرات استفاده نمایید.

✓ بعد از گذشت ۳ الی ۴ هفته می توانید محدودیت چربی را از رژیم غذایی خود حذف کنید.

### نکات قابل توجه:

✓ در صورت داشتن علائم: زردی، ادرار تیره، مدفوع بی رنگ، خارش، خون مردگی، یا علائم التهاب و

عفونت مثل: تب، تهوع و استفراغ، کاهش اشتها، قرمزی، تورم، ترشحات زرد و بد بو و حساسیت و درد اطراف

زخم جراحی به پزشک خود مراجعه نمایید.

- ✓ اگر تب بالای ۳۸ بیشتر از ۲ روز متوالی داشتید به جراح خود اطلاع دهید.
- ✓ اگر روزی ۲ الی ۳ بار دفع مدفوع شل داشتید، اشکالی ندارد. دفعات اجابت مزاج پس از چند هفته تا چند ماه کم می شود.
- ✓ با مصرف آنتی بیوتیک های تجویزی در صورت صلاحدید پزشک که معمولاً خوراکی می باشند دوره درمان شما در منزل کامل می شود، لازم است آنرا سر وقت مصرف کنید.
- ✓ مسکن ها را طبق دستور پزشک مصرف نمایید و در صورت برطرف نشدن درد به پزشک خود مراجعه کنید.

### پیگیری درمان:

- ✓ ۷ الی ۱۰ روز بعد از عمل به درمانگاه جراحی مراجعه نمایید در این تاریخ بخیه های شما با نظر پزشک کشیده خواهد شد.
- ✓ در صورت داشتن نمونه های پاتولوژی، پس از دریافت جواب آن را به پزشک خود نشان دهید.