



دانشگاه علوم پزشکی شیراز  
بیمارستان شهدای سلامت نی ریز

### کوله سیستیت و کوله سیستکتومی

تهیه کننده: شهناز بنان  
کارشناس پرستاری

تاریخ تهیه: بهار 1401  
تاریخ بازنگری بعدی: بهار 1404  
منبع:

کتاب داخلی و جراحی برون-سودارث 2014  
تألیف دکتر محمد رضا صاکی جراح عمومی

### کوله سیستیت و کوله سیستکتومی

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

- 1- 72 ساعت پس از عمل با اجازه پزشک می توانید حمام کنید.
- 2- پس از استحمام نیازی به پانسمان نبوده و روی زخم می تواند باز باشد.
- 3- 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 سریع ا به پزشک مراجعه کنید.

4- در صورت سرفه های شدید با دست روی محل عمل را نگه دارید.

### فعالیت های بعد از عمل

#### جراحی به روش باز:

- 1- برای بلند کردن اجسام سنگین و انجام کارهای سخت و ورزشهای سنگین برای 4 تا 6 هفته یا بیشتر خودداری کرده و با پزشک خود مشورت کنید.
- 2- توصیه می شود پس از دوره های خستگی، استراحت کنید و بر حسب میزان تحمل خود به تدریج فعالیت های خود را افزایش دهید.

#### روش لاپاروسکوپی:

- بیمار را به افزایش تحرک جهت کاهش نفخ شکم تشویق کنید.
- انجام فعالیت های معمول پس از 2 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.

## آموزش نگهداری از درن

- 1- در صورت وجود درن، لوله ها باید محکم با چسب در محل بسته شود.
- 2- لوله ها و کیسه را در هنگام دراز کشیدن در سطح شکم نگه داشته تا از تخلیه بیش از حد جلوگیری شود.
- 3- لوله و کیسه تخلیه ای را جدا نکنید .
- 4- از پیچ خوردن لوله ها جلوگیری نمایید
- 5- در هنگام تخلیه کیسه دستها را شسته و رابط را با الکل تمیز کنید . کیسه را در داخل ظرف خالی ک ن ید، آن را دوباره متصل کرده ، رابط را تمیز کنید و میزان ترشحات را اندازه گیری کرده و مقدار آن را ثبت کنید.
- 6- محل کاتتر گذاری باید روزانه از نظر تراوش و یا نشت، قرمزی، درد و تورم بررسی شود . محل را با آب و صابون شسته و پانسمان را تعویض کنید.
- 7- لوله را 1 ساعت قبل و بعد از غذا کلامپ کنید

## رژیم غذایی

- 1- بیمار باید حداقل تا 6 هفته از رژیم غذایی کم چرب استفاده کرده و سپس به تدریج چربی را به غذای خود اضافه نماید.
- 2- بهتر است از وعده های مختصر و مکرر استفاده شود

## مراقبت های پیگیری

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



وبسایت : [neyrizahp.sums.ac.ir](http://neyrizahp.sums.ac.ir)  
شماره تماس : 054301114  
پورتال : 05430116

با استفاده از نرم افزار بارکد خوان از طریق تلفن همراه می توانید فایل متنی پمفلت را دانلود نمایید.