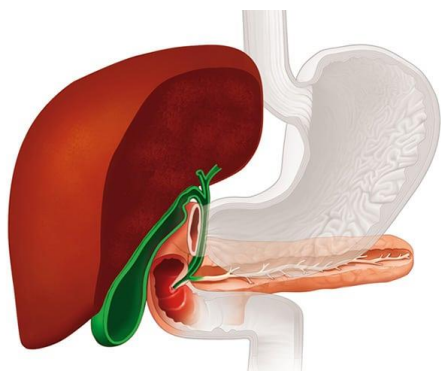




دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شیراز

بیمارستان شهید بهشتی قزوین

آموزش به بیمار با موضوع : کله سیستیت



تهیه کنندگان : گروه آموزش به بیمار

تأیید کننده علمی : آقای دکتر رامین عظیمی
(متخصص جراحی عمومی)

سال ۱۴۰۱

-نفس خود را به مدت چند ثانیه نگه دارد
-نفس خود را به آرامی از راه دهان خارج کند
-این عمل را تا سه بار انجام دهد .
-بعد از این کار محکم و عمیق سرفه کند .

زمان مراجعه بعدی :

جهت کشیدن بخیه ها ۷ - ۱۰ روز بعد از عمل
جهت دریافت نتیجه پاتولوژی حتما مراجعه نمایید.
در صورت درد شدید شکم ، تهوع و استفراغ ، تب ، ضعف
و بیحالی یا بی اشتهايي شديد و در صورت علائمی چون
قرمزی ، ترشح ، تورم ، درد ، تب و زردی سریعاً به پزشک
معالج و یا اورژانس مراجعه نمایید.

نقشه:

کتاب پرستاری - داخلی و جراحی بروز و سوارث متابولیسم و آندوکراین



بازوی سلامتی و تندرستی

رژیم غذایی :

از غذاهای کم چربی استفاده نموده و رژیم غذایی خود را با
نظر پزشک و مشاور تغذیه می توانید تغییر دهید .
غذا را در حجم کم و به دفعات زیاد میل نمایید و غذاهای
حاوی چربی را بتدریج برای حدود ۴ - ۶ ماه به رژیم غذایی
خود اضافه کنید .

ز نوشابه های الکلی استفاده نکنید .

از غذاهای سرخ شده ، آجیل ، زیتون ، مواد شور (از قبیل
خیار شور ، ذرت بو داده و چاشنی ها) پرهیز نمایید .

آموزش خود مراقبتی به بیمار جهت پیشگیری از کله

سیستیت :

سریع وزن کم نکنید، سعی کنید در هفته تنها نیم تا یک
کیلوگرم وزن کم کنید .

وزن متوسط خود را حفظ کنید .

رژیم غذایی سالم داشته باشید.

راهنمای آموزش خود مراقبتی تنفس عمیق و سرفه بعد

از عمل جراحی :

قدمات زیر را بعد از عمل انجام دهد :

-در صورتی که منعی جهت نشستن بعد از عمل ندارد با
اجازه پزشک یا پرستار به صورت نیمه نشسته قرار گیرد .

-یک دست را به آرامی روی شکم قرار دهد .

-نفس خود را به آرامی به درون کشیده (عمل دم)
بطوری که بالا رفتن شکم خود را احساس کند

-در صورتی که برش محل عمل دارد ، محل عمل را به
کمک دست بی حرکت کند تا درد کمتری هنگام سرفه
داشته باشد.

کله سیستیت :

کله سیستیت به معنای التهاب ناگهانی کیسه صفرا می باشد این اندام ، صفراى ترشح شده از کبد را جمع آوری کرده و از طریق مجرای صفراوی مشترک بر روده ی کوچک می فرستد تا به هضم چربی ها کمک کند . سنگ های صفراوی باعث بسته شدن مجرای صفراوی مشترک شده و منجر به کله سیستیت می شوند . که در صورت درمان نشدن منجر به ترکیدن کیسه صفرا می شود .

علائم بیماری :

- درد شدید و ناگهانی در قسمت بالا و سمت راست شکم -
بالا بودن دمای بدن (تب) - استفراغ و حالت تهوع- عرق کردن - بی میلی و بی اشتهايي - زردی پوست وزردی سفیدی چشم - ورم شکم

علل کله سیستیت :

زن بودن - بارداری - چاقی - دیابت - داشتن سنگ کیسه صفرا در گذشته - کاهش وزن شدید

عوارض کله سیستیت :

عفونت درون کیسه صفرا- مرگ بافت کیسه صفرا-
ترکیدن کیسه صفرا

درمان های اولیه :

عدم خوردن و آشامیدن برای دفع سنگ های کیسه صفرا
سرم تراپی برای جلوگیری از کم آبی بدن

رژیم غذایی و تغذیه بعد از عمل کله سیستکتومی :

-طبق دستور پزشک ، بعد از شروع حرکات دودی روده ای (دفع گاز) رژیم مایعات صاف شده را کم کم شروع کنید و در صورت عدم تحمل (حالت تهوع و استفراغ) به پرستار اطلاع دهید .

-در صورت توانایی مصرف مایعات ، به تدریج بانظر پزشک می توانید از سایر مواد غذایی استفاده کنید .

-از خوردن غذاهایی که باعث یبوست ، اسهال و استفراغ و نفخ می شود ، اجتناب نمایید .

فعالیت بعد از عمل :

-در بستر پاها را حرکت دهید ، تا از لخته شدن خون در پاها پیشگیری شود ، بهتر است هرچه زودتر از بستر خارج شده و راه بروید.

-جهت تحرک و فعالیت هر ساعت چند بار روی تخت بچرخید و روزانه چند بار از تخت پایین بیایید و قدم بزنید.

-برای خروج از بستر ، ابتدا مدتی در لبه تخت نشسته و پاها را آویزان نمائید ، در صورت نداشتن سر گیجه ، تاری دید و.... با کمک تیم مراقبتی راه بروید.

-در بستر پاها را حرکت دهید ، تا از لخته شدن خون در پاها پیشگیری شود ، بهتر است هرچه زودتر از بستر خارج شده و راه بروید.

- از بلند کردن اجسام سنگین بیش از ۲ تا ۶ هفته بعد از عمل اجتناب نمایید.

- بهتر است در چند روز بعد ، از کار بدنی سنگین پرهیزنمایید .

مراقبت بعد از عمل :

بی حرکتی پس از عمل می تواند باعث لخته شدن خون در پاها و افزایش احتمال عفونت ریه ها گردد ، لذا ورزش های تنفسی (تنفس عمیق و سرفه) و چرخش پا را بلافاصله پس از عمل انجام دهید .

از راه بینی نفس های عمیق بکشید و از راه دهان هوا را بیرون بدهید تا از عوارض ریوی جلوگیری نمائید .

ممکن است لوله معده داشته باشید ، از خارج کردن لوله جتناب نمائید .

برای بیمارانی که برای خروج ترشحات درن گذاشته شده ست ، از خم شدن و پیچ خوردن و بسته شدن لوله جلوگیری نمایند.

در هنگام راه رفتن ، درن را پایین تر از کمر قرار دهید .
ز پر شدن کیسه جلوگیری کنید و قبل از تخلیه آن به پرستار جهت ثبت میزان ترشح آن اطلاع دهید .

در چند روز اول از مصرف غذاهای پر چرب و بخصوص چربی حیوانی پرهیز شود .

استحمام را از روز دوم بعداز عمل و بلافاصله بعد از برداشتن پانسمان و بصورت روزانه انجام دهید .

زخم را باز و خشک نگهداری کنید .

محل سوراخ درن روزانه از نظر عفونت کنترل کنید و با آب و صابون شستشو دهید .