

## توضیح کله سیستیت و کله سیستکتومی :

کله سیستیت التهاب حاد یا مزمن کیسه صفرا است که بیشتر به علت سنگ های صفراوی ایجاد می شود.

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

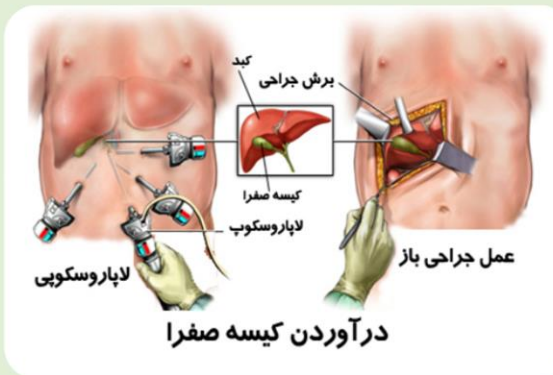
## علل ایجاد کله سیستیت :

- جنس ( در زنان بیشتر است )
- گروه سنی میانسال یا مسن
- کم تحرکی
- زایمان زیاد یا مصرف قرص های ضد بارداری
- چاقی
- سابقه ی بیماری های روده ای
- دیابت
- تنگی مجرای صفراوی
- تومورها
- رژیم غذایی پر چربی و پر کالری
- بیماری کبدی
- التهاب پانکراس ( لوزالمعده )

## علائم کله سیستیت :

ممکن است در ۵۰٪ موارد کله سیستیت علائمی نداشته باشند .

- درد ( اولین علامت ) که از قسمت فوقانی خط میانی شکم شروع می شود و گاهی به پشت و شانه راست تیر می کشد
- بی قراری در هنگام درد و تغییر وضعیت مداوم جهت سعی در کاهش درد
- بیشتر شدن درد در اثر لرزش یا تنفس عمیق
- تهوع و استفراغ
- بی اشتها
- عدم تحمل غذاهای چرب و احساس ناراحتی مبهم در قسمت فوقانی راست شکم و اپی گاستر
- نفخ ، سوءهاضمه و آروغ زدن



## تشخیص کله سیستیت :

سونو گرافی شکم ۹۰ تا ۹۵ درصد سنگ های صفرا را نشان می دهد. به علاوه آزمایش های خونی و سی تی اسکن نیز انجام می شود .

## درمان کله سیستیت :

درمان برحسب شدت بیماری ، وجود عفونت ، اندازه سنگ و وضعیت سلامت عمومی متفاوت است. گاهی هم ممکن است جراحی تنها راه درمان باشد که در این صورت به دو روش جراحی باز یا لاپاراسکوپی ( بسته ) انجام شود .

## مراقبت های پس از جراحی برداشتن کیسه صفرا :

- ✓ با نظر پزشک ، ۷۲ ساعت پس از عمل می توانید حمام کنید
- ✓ پس از استحمام نیازی به پانسمان نیست و روی زخم می تواند باز باشد، مگر این که پزشک دستور دیگری بدهد
- ✓ در صورت سرفه های شدید با دست روی محل عمل را نگه دارید



دانشگاه علوم پزشکی کردستان  
بیمارستان سینا کامیاران

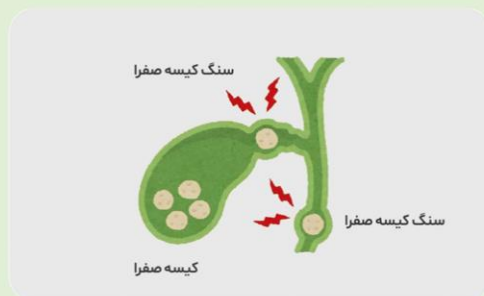
## پمفلت آموزشی جراحی برداشتن کیسه

صفرا ( کله سیستگومی )

واحد پرستاری آموزش و پیگیری بیمار

بازنگری سال ۱۴۰۳

منبع: برونر و سوارث



## ادامه مراقبت های پس از جراحی برداشتن

### کیسه صفرا:

- ✓ در صورت ترخیص با درن از کشیدن و دستکاری بی مورد آن ، پرهیز کنید
- ✓ در هنگام تخلیه ترشحات ، میزان آن را به دقت یادداشت کنید
- ✓ لوله ها و کیسه متصل به درن را در هنگام دراز کشیدن ، در سطح شکم نگه دارید تا از تخلیه بیش از حد آن جلوگیری شود
- ✓ محل قرارگیری درن را روزانه از نظر نشت ، قرمزی ، درد و تورم بررسی کنید
- ✓ لوله درن را یک ساعت بعد و قبل از غذا ببندید ( کلامپ کنید )
- ✓ حداقل تا ۶ هفته پس از جراحی از رژیم غذایی کم چرب استفاده کنید و بعد از آن چربی را به تدریج به غذا اضافه کنید
- ✓ غذا را در حجم کم تر و وعده های بیشتر میل نمایید
- ✓ در زمان تعیین شده به پزشک خود مراجعه نمایید
- ✓ بخیه های محل جراحی را ۷ تا ۱۰ روز بعد از عمل و البته با نظر پزشک خود بکشید

## ادامه مراقبت های پس از جراحی برداشتن

### کیسه صفرا:

- ✓ در صورت داشتن تب و لرز ، درد شدید و پایدار ، افزایش ضربان قلب ، تنگی نفس ، تهوع ، استفراغ ، رنگ پریدگی ، زردی ، خارش ، نفخ و اتساع شکم ، مدفوع سفالی رنگ ، ادرار تیره ، تعریق فراوان ، سخت شدن اطراف محل عمل و تورم سریعا به پزشک مراجعه کنید
- ✓ مصرف داروها طبق دستور پزشک و در زمان معین
- ✓ در جراحی به روش باز ۴ تا ۶ هفته بعد از عمل از بلند کردن اجسام سنگین و کارهای سخت خودداری کنید
- ✓ در جراحی به روش لاپاراسکوپی حداقل تا یک هفته از بلند کردن اجسام سنگین و کارهای سخت خودداری کنید و با پزشک خود مشورت کنید
- ✓ فعالیت های خود را بر اساس میزان تحمل افزایش دهید و دوره های استراحت پس از فعالیت داشته باشید
- ✓ در جراحی به روش لاپاراسکوپی انجام فعالیت های معمول خود را از دو روز بعد از عمل شروع کنید