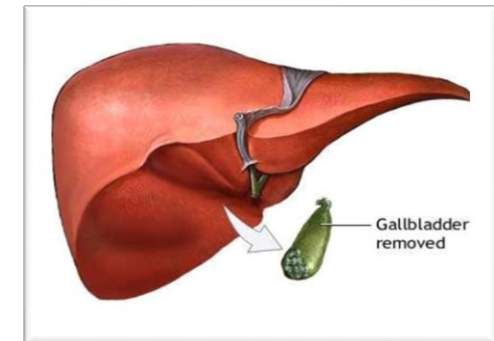




دانشگاه علوم پزشکی شیراز

بیمارستان حضرت ولیعصر ارسنجان

برداشتن کیسه صفرا



نویسنده مدرک	زهرا موقق/کارشناس پرستاری
تایید کننده علمی	دکتر خانی / جراح عمومی
تاریخ تهیه	بهار ۱۴۰۲
منبع	کتاب پرستاری برونر سودارث
کد سند	Pa-B1-33/01

کیسه صفرا اندامی است از دستگاه گوارش که در زیر کبد قرار گرفته است و بوسیله مجرای صفراوی به قسمت دوم اثنی عشر وارد می شود. وظیفه این کیسه نگهداری مایع زرد رنگ صفرا است. این مایع به هنگام ورود مواد غذایی به معده از کبد ترشح می شود و صفرا از طریق مجرا به کیسه صفرا انتقال می یابد و وظیفه آن کمک به هضم چربی هاست.

علائم التهاب کیسه صفرا عبارتند از:

۱. درد شدید که معمولاً در سمت راست بدن و بالای شکم درست زیر قفسه سینه است و این درد می تواند به ناحیه پشت و شانه ها کشیده شود. ۲. تب ۳. تهوع ۴. عرق سرد ۵. استفراغ ۶. زرد شدن پوست و چشم ها ۷. سرگیجه

علل تشکیل سنگ کیسه صفرا:

تشکیل سنگ زمانی رخ می دهد که کلسترول و رنگ دانه های صفراوی رسوب کنند. علت اصلی آن نامعلوم است ولی عواملی مانند بی حرکتی، عفونت، تغییرات شیمیایی در بدن و اختلالات سوخت و سازی بدن از عوامل مهم ایجاد سنگ کیسه صفرا می باشند.

تشخیص:

- سونوگرافی
- انجام سی تی اسکن

جراحی:

پزشک براساس نوع سنگ و طرز قرار گرفتن آن روش درمان را انتخاب می نماید ولی روش جراحی یکی از روشهای شایع است.

اقدامات قبل از عمل جراحی:

- انجام یکسری آزمایشات خون طبق دستور پزشک
- لزوم مشاوره قلبی در صورت داشتن بیماریهای قلبی براساس نظر پزشک.
- قطع داروهای ضد انعقاد (جهت پیشگیری از بروز خونریزی) طبق نظر پزشک.
- قطع سیگار به منظور بهبود وضعیت ریوی بعد از عمل و پیشگیری از بروز عوارض تنفسی.
- تراشیدن موهای زائد ناحیه عمل.
- ناشتا بودن به مدت ۶ تا ۸ ساعت قبل از عمل.

نکات و مراقبتهای بعد از عمل.

- وضعیت بیمار بعد از به هوش آمدن باید نیمه نشسته باشد.
- چک علائم حیاتی و در صورت مشاهده مورد غیرطبیعی به پزشک اطلاع داده شود.
- آب و سایر مایعات در طی ۶ ساعت بعد از عمل داده می شود و بعد از بازگشت صداهای روده رژیم غذایی نرم برای بیمار شروع می شود.
- به بیمارانی که تحت عمل برداشتن کیسه صفرا قرار گرفته اند لوله هایی جهت خروج ترشحات متصل می باشد که این لوله ها به کیسه جمع آوری ترشحات متصل شده و نیز توسط چسب به بدن بیمار چسبانده می شود تا از جابجایی و تا شدن آنها در طی حرکت جلوگیری شود.
- در صورت نیاز پانسمان ناحیه مورد نظر توسط پرستار تعویض می شود.
- میزان، رنگ و خصوصیات ترشحات در ۲۴ ساعت اول اندازه گیری و ثبت می شود.

- لوله های تخلیه معمولاً ۱۴-۷ روز بعد از عمل خارج می شود.
- محدودیت مصرف چربی معمولاً ۴ تا ۶ هفته بعد از عمل توصیه می شود.
- علائمی مانند کاهش اشتها، استفراغ، درد و نفخ شدید شکم و افزایش درجه حرارت بدن را باید به جراح گزارش داد.
- بیمارانی که با لوله مرخص می شوند باید هرگونه تغییر در مقدار و یا خصوصیات صفراوی تخلیه شده را به پزشک گزارش دهند.
- ادرار تیره و مدفوع رنگ پریده و خارش و زردی پوست و یا چشم نیاز به مراجعه به پزشک دارد.

رژیم غذایی برای بیماران کیسه صفراوی (بیمارانی

که هنوز درمان نشده اند) عبارتند از:

- شیر کم چرب
- انواع نوشیدنی ها (قهوه، چای و آب میوه)
- انواع گوشت بصورت آب پز و یا کبابی و بریانی شده و پرهیز از سرخ کردن آنها.

- سبزیجات و میوه جات در حد تحمل.
- سوپ های صاف شده.
- ادویه جات و شیرینی جات در حد اعتدال.
- تخم مرغ آب پز.

غذاهایی که باید پرهیز شوند:

۱. شیر پرچرب ۲. تخم مرغ نیم رو ۳. کیک ها و شیرینی جات خامه ای و پرچرب ۴. غذاهای سرخ شده ۵. آجیل ۶. انواع شورها (مانند خیارشور) ۷. ذرت بو داده ۸. گوشت کنسرو شده و چرب ۹. سوسیس و کالباس
۲. بعد از برداشتن کیسه صفرا تا یک ماه غذاهای کم چرب استفاده نشود بعد رژیمی با محدودیت کمتر داشته باشند.

نکته مهم:

- همیشه پیشگیری بهتر از درمان است که کنترل رژیم غذایی بویژه پرهیز از رژیم های حاوی کلسترول زیاد بهترین پیشگیری می باشد.