

## کله سیستیت یا کلانژیت عبارتست از

عفونت یا التهاب کیسه صفرا (کله سیستیت) یا مجرای صفراوی که صفرا را از کیسه صفرا به روده کوچک انتقال می دهند این وضعیت امکان دارد با هپاتیت ، پانکراتیت (التهاب لوزالمعده) یا زخم دوازدهه اشتباه شود . این وضعیت ندرتاً ممکن است در کودکان یا نوجوان رخ دهد .

### علائم شایع ::

- ✓ دردی شبیه دل پیچه که به یکباره می گیرد و در قسمت فوقانی شکم در سمت راست حس می شود .
- ✓ بی اشتهاپی
- ✓ سابقه نفخ ، سوء هاضمه ، آروغ زدن ، عدم تحمل غذاهای پرچرب و احساس ناراحتی مبهم در قسمت فوقانی راست شکم و اپی گاستر نیز دیده می شود .
- ✓ تهوع و گاهی استفراغ از دیگر علائم هستند که استفراغ گاهی سبب بهبود علائم می گردد.

### تشخیص ::

۱. تست های آزمایشگاهی مانند فسفاتاز قلیایی و بیلی روبین که هر دو افزایش پیدا می کنند.
۲. سونوگرافی شکم ۹۰٪ موارد سنگ های کیسه صفرا را نشان می دهند.

## عوارض احتمالی ::

- پارگی کیسه صفرا
- پریتونیت
- هپاتیت

## درمان ::

درمان اختصاصی بر حسب شدت بیماری ، وجود عفونت ، اندازه سنگ ، و وضعیت سلامت عمومی ، متفاوت است .

ممکن است بیمار بستری شود و تزریق وریدی انجام شود .

سوند معده تا رفع علائم استفراغ گذاشته می شود .

با کمک آندوسکوپ می توان سنگ را بدون عمل جراحی خارج نمود.

## درمان جراحی معمولاً عبارت است از کله

سیستکتومی ( برداشتن کیسه صفرا) به روش لاپاروسکوپي

کوله سیستکتومی چیست؟

کوله سیستکتومی عمل جراحی برداشتن کیسه صفرا است . کیسه صفرا عضوی گلابی شکل درست زیر کبد در سمت راست بالای شکم است . در این کیسه ، صفرا ( مایع هضمی که توسط کبد تولید می شود ) ذخیره و جمع آوری می شود .

کوله سیستکتومی زمانی که شما درد ناشی از سنگ کیسه صفرا داشته باشید ، لازم است . برداشتن کیسه صفرا یک جراحی رایج است و عوارض کمی دارد . در بیشتر موارد شما می توانید همان روز که کیسه صفرا را برداشته اید ، به خانه بروید. جراحی برداشتن کیسه صفرا ، اغلب باقرار دادن یک دوربین فیلم برداری کوچک و ابزارمخصوص جراحی از طریق چهاربرش کوچک به داخل شکم انجام می شود تا داخل شکم دیده شود و کیسه صفرا برداشته شود . پزشکان به این روش لاپاروسکوپي می گویند .

دربرخی موارد ممکن است یک برش بزرگ داده شود تا کیسه صفرا برداشته شود که به آن " برداشتن کیسه صفرای باز " می گویند .



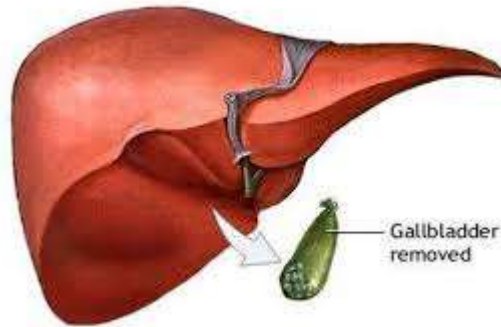


## مرکز آموزشی درمانی امام خمینی (ره)

### کله سیستیت

یا

### التهاب کیسه صفرا



### بخش جراحی مردان

### آموزش نگهداری از درن

- ❖ در صورت وجود درن، لوله‌ها باید محکم با چسب در محل بسته شود.
- ❖ لوله‌ها و کیسه را در هنگام دراز کشیدن در سطح شکم نگه داشته تا از تخلیه بیش از حد جلوگیری شود.
- ❖ لوله و کیسه تخلیه ای را جدا نکنید.
- ❖ از پیچ خوردن لوله‌ها جلوگیری نمایید.
- ❖ در هنگام تخلیه کیسه دستها را شسته و رابط را با الکل تمیز کنید. کیسه را در داخل ظرف خالی کنید، آن را دوباره متصل کرده، رابط را تمیز کنید و میزان ترشحات را اندازه گیری کرده و مقدار آن را ثبت کنید.
- ❖ محل کاتتر گذاری باید روزانه از نظر نشت، قرمزی، درد و تورم بررسی شود. محل را با آب و صابون شسته و پانسمان را تعویض کنید.
- ❖ لوله را ۱ ساعت قبل و بعد از غذا کلامپ کنید.

### پیگیری:

۱. در صورت فرستادن نمونه جهت پاتولوژی پس از ترخیص برای دریافت جواب پانزده روز بعد مراجعه نموده و آنرا به پزشکان نشان دهید.
۲. هنگام ترخیص برگه خلاصه پرونده و نسخه دارویی به شما تحویل داده می شود زمان مراجعه به پزشک برگه خلاصه پرونده را با خود همراه داشته باشد.
۳. لطفاً داروها را طبق نسخه تهیه نموده و آن را بطور کامل مصرف کنید.

### پس از جراحی انجام چه مراقبتهایی ضرورت دارد؟

- جهت تسکین درد از داروهای مسکن تجویز شده استفاده کنید.
- جهت پیشگیری از عفونت ریه‌ها پس از عمل هر ساعت چند بار تنفس عمیق انجام داده و سرفه کنید.
- هنگام سرفه‌های شدید برای پیشگیری از بروز درد روی ناحیه عمل خود را نگه داشته، سپس سرفه کنید.
- فعالیت‌های سبک (قدم زدن) را بلافاصله پس از جراحی شروع کنید.
- وقتی به شما اجازه شد بستر را ترک کنید، ابتدا مدتی بر لبه تخت نشسته و در صورتی که سر گیجه نداشتید با کمک همراه تخت خود را ترک ننمایید.
- بعد از دو روز دوش بگیرید
- بعد از جراحی از بلند کردن اجسام سنگین بیش از ۳ کیلو گرم تا یک هفته پس از جراحی اجتناب کنید.
- محل برش جراحی را از نظر وجود علائم عفونت کنترل کنید.
- بیمار را به افزایش تحرک جهت کاهش نفخ شکم تشویق کنید.
- رژیم غذا را در حجم کم و به دفعات زیاد میل نمایید.