

کولکتومی

کولکتومی یک روش جراحی برای برداشتن بخشی از روده بزرگ یا کولون است. علت انجام کولوکتومی (برداشتن روده بزرگ) خونریزی غیر قابل کنترل، سرطان کولون، بیماری کرون، کولیت اولسراتیو، دیورتیکولیت می باشد.

تغذیه

بیمار بعد از عمل جراحی از ۳ تا ۵ روز نباید غذا بخورد حتی آب تا اینکه روده فعالیت طبیعی خود را دوباره آغاز کند و دفع گاز و مدفوع شروع شود و پس از آن پزشک قدم به قدم برای بیمار غذا شروع می کند ابتدا آب و نوشیدنی های شفاف مثل چای، ژله و سوپ صاف شده و در صورت تحمل بیمار سوپ و غذاهای سبک مانند فرنی را شروع می نمایند و پس از آن رژیم غذایی معمولی، بیمار باید توجه داشته باشد در هر وعده حجم غذا کم و دفعات بیشتر باشد. مایعات زیاد بنوشد و از مصرف غذاهای نفاخ مثل حبوبات - غلات - خیار - قارچ - کلم - نوشابه های گاز دار و... پرهیز نماید.

در اسهال شدید میتوانید از پوره سیب زمینی، پوره سیب، موز، ماکارونی، نشاسته و لبنیات استفاده کنید
در یبوست از آب انگور، آب انجیر، اسفناج، روغن زیتون و میوه های تازه به جز سیب و موز استفاده کنید.

مراقبت پس از عمل جراحی

در چند روز اول بعد از عمل بیمار در محل عمل درد دارد. شدت این درد بسته به نوع عمل و تحمل بیمار متفاوت است که برای بیمار مسکن قوی تجویز می شود برای پیشگیری از عفونت برای بیمار آنتی بیوتیک وریدی در بیمارستان و بعد از مرخص شدن آنتی بیوتیک خوراکی تجویز میشود تا در منزل مصرف شود.

درن

پزشک جراح ممکن است در حین عمل جراحی لوله ای پلاستیکی در درون زخم بیمار قرار دهد تا به این وسیله خونریزی و خونابه ای که در محل عمل جراحی جمع شده خارج شود زیرا باقی ماندن خون در محل عمل خطر عفونت را افزایش می دهد، بیمار ممکن است این لوله را تا چندین روز بعد از عمل داشته باشد یا حتی ممکن است با همین لوله مرخص

شود که جای نگرانی نیست بیمار می تواند با همین درن حمام نماید فقط باید سریع اطراف آن را خشک نمایید و نیاز به پانسمان در منزل ندارد و تمام مدت باید در حالت مکش باشد.

پانسمان

پانسمان اولیه بیمار توسط پزشک برداشته می شود و یک پانسمان ساده روی آن قرار میگیرد، و پس از گذشت ۳ روز هم دیگر نیازی به پانسمان ندارد.

راه رفتن و حرکت کردن

در روز بعد از عمل جراحی به بیمار آموزش داده میشود تا به آرامی در تخت بنشیند و از تخت خارج شود بیمار خودش نیز باید کمک کند که هر چه سریعتر از تخت خارج شود تا عوارض عمل کاهش پیدا کند باید نفس عمیق بکشد و سرفه کند تا اثر داروهای بیهوشی سریعتر از بدنش خارج شود. بیمار معمولاً ۵ تا ۷ روز پس از جراحی در بیمارستان بستری میباشد.



دانشگاه علوم پزشکی شیراز

مرکز آموزشی درمانی شهید دکتر فقیهی

مراقبت های قبل و بعد از عمل جراحی

کولکتومی

ویژه آموزش به بیمار

تهیه کننده

فاطمه گنجی - کارشناس پرستاری

تایید کننده

دکتر محمدمصطفی صفرپور

(متخصص جراحی - فلوشیپ کولورکتال)

منابع

پرستاری داخلی جراحی برونر سوارث ۲۰۲۱

تابستان ۱۴۰۴

EDU-PT-80/B



شدید گردید به اتفاقات بیمارستان
مراجعه کنید.

- از بلند کردن اجسام سنگین بپرهیزد.
- بعد از گذشت ۲ روز از عمل جراحی بیمار میتواند استحمام نماید و تمیز نگه دارد در حین استحمام از کشیدن لیف و صابون محکم روی ناحیه عمل خودداری کند و محل عمل را با شامپو بچه و آب ولرم به آرامی شستشو دهد.
- در طول شبانه روز حرکات ورزشی سبک انجام دهد و دوره های استراحت و پیاده روی داشته باشد
- هنگام مراجعه به درمانگاه، پزشک جهت کشیدن بخیه ها شما را راهنمایی می کند.
- می تواند رانندگی با مدت زمان استراحت مناسب داشته باشد و به سایر فعالیت های اجتماعی و روزمره که قیل از عمل داشته است باز گردد.
- بیمار می تواند در طول مدت زمان بهبودی و بعد از آن از سایر وسایل حمل و نقل جهت مسافرت استفاده نماید.

عوارض عمل جراحی کولکتومی

- خونریزی
- انسداد
- نشت
- پیدایش لخته ی خون در ساق های پا که در علم پزشکی به آن ترمبوز ورید عمقی می گویند و همچنین ریه ها (آمبولی ریوی)
- عفونت
- صدمه به اندام های نزدیک روده بزرگ مانند مثانه و روده کوچک و غیره
- پارگی بخیه هایی که بقیه بخش های دستگاه گوارش را به هم متصل می کنند.

مراقبت در منزل

- داروهای تجویز شده توسط پزشک را سر ساعت مشخص شده مصرف نمایید و در نوبت مشخص شده به پزشک مراجعه کند.
- اگر بیمار دچار تب - خونریزی و ترشحات زرد و بد بو از محل عمل و یا درد شدید شکمی، یبوست و نفخ