Materiały edukacyjne – zalecenia pielęgniarskie dla pacjenta przy wypisie ze szpitala – *załącznik nr27*

Zalecenia po operacji pęcherzyka żółciowego z powodu kamicy

Usunięcie pęcherzyka żółciowego oznacza brak magazynowania żółci (a w rezultacie jej 10 – krotnego zagęszczenia) i uniemożliwienie tym samym szybkiego dostarczania właściwej objętości żółci do dwunastnicy w przypadku spożywania tłuszczy.
Często w trakcie trwania choroby, dochodzi do uszkodzenia wątroby, zaburzeń ruchowych dróg żółciowych oraz zmian w trzustce. Operacja nie cofa w pełni tych uszkodzeń. Dlatego wskazane jest przestrzeganie określonych zasad dietetycznych po operacji, ale może się zdarzyć, że zmiany w żywieniu trzeba będzie wdrożyć na stałe.

Dieta

- We wczesnym okresie pooperacyjnym obowiązuje zakaz spożywania tłuszczy, tłustego mięsa oraz jaj, produkty powinny być gotowane
- do 2 miesięcy po zabiegu należy wyłączyć z diety pokarmy ciężkostrawne, wskazana jest dieta wątrobowa
- posiłki należy przyjmować często (4 – 5 razy na dobę), w małych ilościach, aby zapobiec zastojowi żółci w drogach żółciowych
- posiłki powinny mieć odpowiednią temperaturę tzn. powinny być ciepłe, nie gorące, nie jest wskazane spożywanie potraw zimnych
- z diety należy wyłączyć produkty wzdymające tj.(kapusta, szpinak, szczaw, rabarbar), warzywa typu czosnek, cebula, ostre przyprawytj. (pieprz, musztarda, papryka), używki tj. (mocna kawa, alkohol) oraz napoje gazowane

Aktywność fizyczna

- zakaz wykonywania ciężkich prac fizycznych do 4 – 6 miesięcy po zabiegu otwartym i 2 – 3 miesiące po zabiegu laparoskopowym,
- należy unikać czynności uruchamiających mięśnie tłoczni brzusznej – szarpania, podnoszenia, przesuwania ciężkich przedmiotów, kaszlu, parcia.

Współżycie seksualne
Brak p / wskazań – po ustąpieniu dolegliwości bólowych.

Okres niezdolności do pracy
Indywidualny dla każdego pacjenta, zależny od charakteru wykonywanej pracy oraz rodzaju zabiegu.

Rana pooperacyjna

- rana pooperacyjna zamknięta jest szwami, które zostaną usunięte w 7 – 10 dobie po zabiegu,
- przed wypisem ze szpitala na ranę założony jest jałowy opatrunek umożliwiający kąpiel pod prysznicem. Jeśli nie zaistnieje potrzeba, nie należy go zmieniać do 7 dni.

Jeżeli zaobserwują państwo następujące objawy: ból, tkliwość uciskową, obrzęk, zaczerwienienie, wyciek ropny z rany pooperacyjnej, krwawienie, temperaturę ciała powyżej 38 stopni Celsjusza, utrzymującą się dłużej niż kilka godzin – prosimy o zgłoszenie się do naszego szpitala.

W przypadku jakichkolwiek wątpliwości kontakt telefoniczny:
Gabinet lekarski: 15 – 833 06 35
Dyżurka pielęgniarek: 15 – 833 06 97

Bibliografia:

,,Pielęgniarstwo chirurgiczne" L. Ścisło, PZWL 2020;
,,Podstawy pielęgniarstwa chirurgicznego" E. Walewska, PZWL 2014;
,,Magazyn Pielęgniarki i Położnej" nr 1-2.2010;