

DIETNÍ OMEZENÍ

V den operace bude Vaše dieta 0 (tekutá). První pooperační den dieta 4 (s omezením tuků). Dietní režim je nutné dodržovat minimálně po dobu 1 měsíce. Potraviny je vhodné připravovat formou vaření, dušení či pečení. Nepříjemné je smažení nebo grilování. Připravované jídlo by mělo být servírováno teplé, ale ne horké či studené, v malých porcích 5-6krát denně.

MLÉČNÉ VÝROBKY

nízkotučné jogurty, kefíry, netučný tvaroh, tavené sýry, plátkové sýry do 30 % tuku...

MASO

kuřecí, krůtí, králičí, telecí, rybí, libové vepřové nebo hovězí...

UZENINY

libová šunka, drůbeží párky, dietní či drůbeží salám...

PEČIVO

žitné, pšeničné, suchary, piškoty, ovesné vločky...

ZELENINA

nenadýmavá, mrkev, celer, rajčata, červená řepa, hlávkový salát, dýně...

OVOCE

bez slupky, vyzrálé, banán, pomeranče, jablka, švestky, broskve, kompoty, přesnídávky...

PŘÍLOHY

rýže, těstoviny, brambory, bramborová kaše...

NÁPOJE

čaj, voda, neperlivé minerálky...



PŘI KOMPLIKACÍCH
(ZARUDNUTÍ RÁNY, BOLEST,...)
IHNED KONTAKTUJTE NAŠÍ AMBULANCI!

DŮLEŽITÉ KONTAKTY

AMBULANCE VŠEOBECNÉ CHIRURGIE A PŘÍJMOVÁ AMBULANCE

PO-PÁ | 7:00-15:30

(mimo běžný provoz funguje pro akutní případy jako ústavní pohotovost a podléhá regulačnímu poplatku)

Tel.: **377 193 563**

PORADNA PRO CHRONICKÉ A NEHOJÍCÍ SE RÁNY

ÚT | 9:00-12:00

(v případě nutnosti v jiném smluveném termínu)

Tel.: **377 193 563**

CHIRURGICKÉ ODDĚLENÍ

Tel.: **377 193 557**

LÉKAŘSKÝ POKOJ CHIRURGICKÉ ODDĚLENÍ

Tel.: **377 193 551, 377 193 553**

Příjemnou rekonvalescenci
přeje personál Stodské nemocnice.

Vytvořila | Bc. Stoklasová Lucie
Konzultant | Mgr. Kateřina Klířová, Bc. Petra Jílková
Odborný konzultant | MUDr. David Šmíd, Ph.D.



**Stodská
nemocnice**

Nemocnice
Plzeňského
kraje

EDUKAČNÍ MATERIÁL

pro pacienty podstupující

LAPAROSKOPICKOU CHOLECYSTEKTOMII

Autor | Bc. Stoklasová Lucie



CHIRURGICKÉ ODDĚLENÍ
STODSKÉ NEMOCNICE



Vážená paní, vážený pane,

v rukách držíte edukační materiál zabývající se předoperační a pooperační péčí o pacienty po laparoskopické cholecystektomii. Budete-li mít po přečtení další otázky, neváhejte se nás zeptat, rádi Vám odpovíme.

LAPAROSKOPICKÁ CHOLECYSTEKTOMIE

Nejčastějším důvodem k indikaci laparoskopické cholecystektomie jsou žlučové kameny, funkční poruchy nebo zánět žlučníku. Při laparoskopické operaci může dojít ke konverzi (změně) na laparotomii. Důvodem mohou být komplikace jako např. rozsáhlé břišní srůsty či těžký zánět znemožňující provedení laparoskopie.

PŘEDOPERAČNÍ OBDOBÍ

Den před operací se za Vámi dostaví anesteziolog, který provede anesteziologické vyšetření, zhodnotí Váš zdravotní stav, vysvětlí rizika spojená s anestezíí a zvolí vhodný typ premedikace (lék sloužící k útlumu před chirurgickým zákrokem). Jako prevence tromboembolické nemoci (trombóza, plicní embolie...) Vám bude aplikován nízkomolekulární heparin.

OD PŮLNOCI NEBUDETE JÍST, PÍT, ŽVÝKAT ANI KOUŘIT

V den operace si odstraníte veškeré šperky a protetické pomůcky. Následně provede ošetřující personál oholení v oblasti operačního pole a sestra Vám zabandázuje dolní končetiny kompresivním obinadlem. Následně Vám přinese léky navozující uklidnění před operací, které zapijete malým douškem vody, nebo Vám aplikuje léky injekční formou do svalů na

hýždích. Po jejich aplikaci udržujte klid na lůžku. Kanyla do žíly na horní končetině Vám bude zavedena buď před odjezdem na operační sál, nebo až přímo na sále.

POOPERAČNÍ PÉČE

Po operaci budete převezen/a zpět na pokoj. Sestra bude v pravidelných intervalech sledovat Váš zdravotní stav. Monitorovat krevní tlak, pulz, tělesnou teplotu, vědomí, krvácení, bolest a odpad z drénu (pokud byl během operace drén zaveden). V případě výskytu jakékoliv komplikace přivolejte ihned sestru pomocí signalizačního zařízení. Po laparoskopické operaci můžete pociťovat bolest ramene, tlak v podžebří či pocit „nafouknutí“ břicha. Tyto potíže během několika dní samovolně odezní po vstřebání přebytečného vzduchu v dutině břišní zavedeného během operace.

4 hodiny po operaci Vám budou nabídnuty tekutiny. První vstávání z lůžka se provádí dle aktuálního stavu, nejdříve ve večerních hodinách za asistence sestry.

PROPUŠTĚNÍ

Při bezproblémovém průběhu hospitalizace budete propuštěn/a třetí pooperační den. Aby mohlo dojít k propuštění, musíte tolerovat nordinovanou dietu, spontánně se vyprazdňovat, umět pečovat o operační ránu, být bez známek infekce a znát doporučený stupeň aktivity. V den ukončení hospitalizace obdržíte od lékaře propouštěcí zprávu. S touto zprávou se budete hlásit do tří pracovních dní u svého obvodního lékaře. V propouštěcí zprávě naleznete datum odstranění stehů na naší ambulanci.

PÉČE O OPERAČNÍ RÁNU A JIZVU

Před i po ošetřování rány si VŽDY důkladně umyjte ruce!

Ránu sprchujte vodou, popřípadě použijte dezinfekční mýdlo, osušte a kryjte sterilním krytím. Po 10-12 dnech Vám budou odstraněny stehy na naší chirurgické ambulanci. Po odstranění stehů je doporučováno provádět tlakové masáže jizvy v intervalech 3x denně 10 minut. Jizvu stlačíte a počkáte, dokud se stlačené místo znovu neprokrví. Stejným způsobem pokračujte po celé délce jizvy. K promazávání jsou doporučovány mastné krémy, vepřové sádlo nebo vazelína. Jizvu nevystavujte přímému slunečnímu záření, vyvarujte se návštěvě solárií a saun minimálně po dobu 3 měsíců.

POHYBOVÝ REŽIM

Nadměrné fyzické aktivity se vyvarujte po dobu 7-10 dní od propuštění. Můžete začít s postupným zatěžováním. Ze začátku se doporučují aktivity typu chůze, jízda na kole, plavání či jóga.

REKONVALESCENCE

Je zcela individuální – přibližně 2-3 týdny.

LÁZEŇSKÁ LÉČBA

Na lázeňskou léčbu máte nárok, pokud jste po komplikované operaci nebo pokud se u Vás objevily pooperační komplikace (např. zánět žlučových cest, žloutenka...). Pojišťovna proplácí třítydenní plně hrazený pobyt do půl roka po operaci. Doporučení na lázeňskou léčbu Vám musí navrhnout chirurg či gastroenterolog. Na základě tohoto doporučení Vám Váš praktický lékař vystaví návrh, který následně musí schválit revizní lékař pojišťovny.

