

کولکتومی، به برداشتن تمام یا بخشی از روده بزرگ گفته می شود. این عمل برای درمان بیماری های روده مانند بیماری کرون، اختلالات گوارشی، **کولیت** اولسراتیو و سرطان انجام می شود:

در چه صورت جراحی انجام می شود:

خونریزی غیرقابل کنترل: اگر خونریزی شدید از روده بزرگ صورت بگیرد برای برداشتن قسمت آسیب دیده روده بزرگ، جراحی پیشنهاد می شود.

انسداد روده بزرگ: انسداد روده بزرگ، وضعیت اضطراری است که بسته به شرایط، ممکن است به کولکتومی کامل یا جزئی نیاز باشد.

سرطان روده بزرگ: اگر سرطان در مراحل اولیه خود باشد فقط قسمت کوچکی از روده بزرگ لازم است در طی عمل کولکتومی برداشته شود. در مرحله های بعدی، در صورت پیشرفت بیماری لازم است کل روده بزرگ برداشته شود.

کولیت زخمی: اگر پزشک نشانه های مشکوکی در طی کولونوسکوپی ببیند، و داروها نیز جلوی پیشرفت بیماری را نگیرد، کولکتومی را توصیه می کند.

دیورتیکولیت: به بیرون زدگی های کوچک کیسه مانند در جدار روده بزرگ، دیورتیکولیت گفته می شود. پزشک در صورت بروز عوارض دیورتیکولیت، قسمت آسیب دیده روده بزرگ را برمی دارد.

بیماری کرون: اگر داروها به درمان بیماری کمک نکند، برداشتن قسمت آسیب دیده روده می تواند به طور موقت علائم و درد را تسکین دهد.

جراحی پیشگیری: اگر به علت تشکیل پولیپ های متعدد پیش سرطانی در کولون، خطر ابتلای بیمار به سرطان کولون بالا باشد، پزشک برای پیشگیری از بروز سرطان در آینده می توان کولکتومی کامل را برای این فرد انجام می دهد.

مراقبت از زخم جراحی رکتوم

صبح بعد از عمل می توانید پانسمان را برداشته و داخل وان آب گرم بنشینید.

تا ده روز اول بعد از جراحی بعد از هر حمام گرم از پماد سیلوادن روی جراحات استفاده کنید.

بعد از استحمام جراحی را با کمک سشوار خشک کنید.

بعد از هر بار دفع مدفوع، ناحیه را به آرامی با آب تمیز کنید تا ناحیه جراحی کاملاً تمیز بماند.

در صورتی که پزشک اجازه استفاده از پد مرطوب روی زخم را داده باشد می توانید در طول روز چندین بار این کار را انجام دهید.

خونریزی پس از دفع مدفوع

پیش بینی می شود که با هر بار دفع مدفوع خونریزی داشته باشید. در صورتی که خونریزی ظرف یک ساعت پس از دفع مدفوع متوقف نشد یا اگر میزان خونریزی با گذشت زمان بیشتر شد لخته های خون دفع می کنید باید با پزشک خود تماس بگیرید.

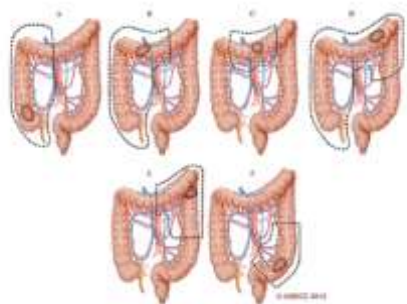
ادرار کردن پس از عمل رکتوم

بعد از انجام جراحی رکتال ادرار کردن مشکل خواهد بود، ممکن است دفع ادرار با فشار همراه باشد. اگر احساس می کنید که برای دفع ادرار دچار مشکل هستید می توانید ادرار کردن در وان آب را امتحان کنید. اما اگر تا 12 ساعت بعد از جراحی نمی توانید ادرار کنید سریعاً به پزشک مراجعه کنید. گاهی نیاز است که برای مدتی از کاتتر در مثانه استفاده کنید.



مرکز آموزشی درمانی امین

کولکتومی



منبع: برونر و سودارت

جهت استفاده از مطالب آموزشی به
سایت بیمارستان مراجعه نمایید

www.amin.mui.ac.ir

ممکن است پس از جراحی کولکتومی روده سالم برای شما به قدر کافی باقی نمانده باشد در این حالت جراحی **کولوستومی** هم انجام می شود که معمولاً موقت می باشد. سر و ته روده یا هر دو انتهای روده که سالم مانده از طریق یک بریدگی بر روی شکم آورده می شوند و کیسه ای بر روی این شکاف قرار می گیرد تا از طریق آن مواد زائد دفع شوند. این مورد همان استومی یا استوما می باشد

شناسنامه پمفلت آموزشی	
موضوع	کولکتومی
تهیه کننده	مریم خان محمدی
تأیید کننده علمی	دکتر مللی
سمت	فوق تخصص لاپاراسکوپی
تاریخ تهیه	1401
تاریخ بازنگری	1404
نوبت بازنگری و کد پمفلت	Pe-sur-35

فعالیت بدنی پس از عمل رکتوم

فعالیت‌های بدنی ممنوعیتی ندارند، با این حال بهتر است که بیش از 10 تا 15 دقیقه به حالت نشسته نباشید. بهتر است برای نشستن از بالش‌های نرم یا رینگ‌های مخصوص استفاده کنید.

اگر مسکن استفاده می‌کنید بهتر است در زمان مصرف مسکن‌ها از رانندگی خودداری کنید. تا هر زمانی که احساس نیاز می‌کنید استراحت کنید. ممکن است دوران نقاهت از چند روز تا چند هفته طول بکشد.

از نشستن طولانی مدت خودداری کنید. پس از عمل روده، ورزش مناسب عمل روده باید انجام شود تا به بهبودی بیمار بیشتر کمک کند.

بعد از جراحی

بعد از جراحی معمولاً سه تا هفت روز نیاز به بستری بیمار می باشد. نوع غذایی که بیمار مصرف می کند و اندازه آن و رژیم غذایی او باید تحت نظر باشد. بهتر است که دو تا سه روز پس از عمل مایعات مصرف شود و سپس کم کم مایعات غلیظ تر و بعد غذاهای نرم. در واقع دوره نقاهت و بهبودی کامل تقریباً دو ماه زمان می برد .