

می شود

- سپس طی چند مرحله یک لوله باریک به اسم درن یا کاتتر به داخل مجرای صفراوی مورد نظر هدایت می شود. پس از اطمینان از محل مناسب کاتتر و خروج صفرا کیسه تخلیه به آن متصل می گردد. معمولاً محل ورود کاتتر به پوست بخیه و روی آن پانسمان می شود.

اقدامات بعد از درناژ صفراوی:

* به مدت ۴ تا ۶ ساعت بعد از عمل ناشتا باشید و پس از آن طبق دستور پزشک رژیم غذایی خود را با خوردن مایعات آغاز کنید.

* وضعیت شما توسط پرستار کنترل می شود. بهتر است حداقل به مدت ۲ ساعت به پشت بخوابید.

* در صورت عدم وجود عارضه اجازه بلند شدن از تخت طبق دستور پزشک به شما داده می شود. تا صبح روز بعد از درناژ استراحت کامل ضروری است.

* تا دو هفته بعد از انجام درناژ صفراوی، از انجام فعالیت های سنگین مثل ورزش های رزمی، برداشتن بار سنگین و ... خودداری کنید.

مراقبت از درن صفراوی در منزل:

ترشحات درن صفراوی ممکن است در ۲۴ تا ۴۸ ساعت اول خون آلود باشد ولی به تدریج رنگ صفرا (سبز رنگ) می گیرد.

* محتویات کیسه صفر را هر روز تخلیه و میزان آن را یادداشت کنید. پانسمان محل درن باید خشک نگه داشته شود.



صابون خوب بشوید. پانسمان را هر ۲ تا ۳ روز تعویض کنید. در صورتیکه قادر به تعویض پانسمان نیستید از مراکز درمانی کمک بگیرید. به هنگام حمام نمودن باید محل ورود درن توسط کیسه پلاستیکی پوشانده شود.

عوارض احتمالی:

اگر درناژ صفراوی با هدایت تصویربرداری توسط پزشک با تجربه انجام شود، معمولاً یک عمل بی خطر است.

شایعترین عارضه آن، احساس درد در محل ورود کاتتر و اطراف آن است. این احساس درد معمولاً مبهم و خفیف است و اغلب ظرف چند ساعت تا یک روز از بین می رود.

برای کاهش کاهش درد می توانید طبق نظر پزشک از مسکن خوراکی مانند استامینوفن استفاده کنید.

منابع:

<https://www.elsevier.com/books/interventional-radiology-a-survival-guide/kessel/978-0-7020-6730-3>

<https://medlineplus.gov>

در صورت سؤال یا مشکل در زمینه بیماری خود می توانید بصورت رایگان همه روزه از ساعت ۸ الی ۱۲ بجز تعطیلات به کلینیک آموزش سلامت مراجعه یا تماس حاصل فرمائید.

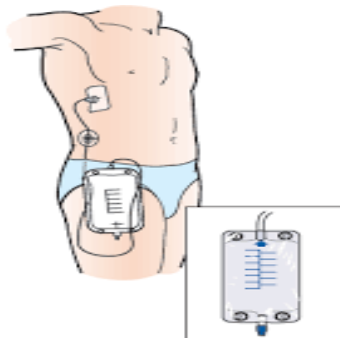
آدرس: مشهد - چهارراه ابن سینا - میدان امام رضا (ع)
تلفن: ۰۵۱۳۸۵۸۳۸۵۰

وبسایت: emamreza.mums.ac.ir



مرکز آموزشی، پژوهشی و درمانی امام رضا (ع)

درناژ صفراوی



ویژه: بیماران

تاریخ آخرین بازنگری: ۱۴۰۳/۰۹/۰۱

تاریخ بازنگری بعدی: ۱۴۰۶/۰۹/۰۱

کد پمفلت: PA-۰۸-۱۰۰۵

شماره بازنگری: ۰۲

جهت دسترسی به اطلاعات آموزشی، بارکد زیر را اسکن نمایید.



معاونت آموزش و سلامت

تهیه کننده: بخش اینترنتوشال رادیولوژی - واحد آموزش سلامت

مددجوی گرامی:

با آرزوی سلامتی برای شما

این مطالب به منظور آشنایی با درناژ صفراوی و مراقبت‌های لازم در مورد آن تهیه شده است. امید است با مطالعه آن قادر باشید دوره درمان خود را به خوبی مدیریت نمایید.

صفرا و مجاری صفراوی:

سیستم صفراوی از کبد شروع شده و به اولین قسمت روده باریک که دوازدهه نام دارد ختم می‌شوند.

سیستم صفراوی از مجاری حمل کننده و انتقال دهنده صفرا تشکیل می‌شود. مجاری صفراوی در داخل کبد شبیه شاخه‌های درخت هستند. صفرا از مجاری کوچک تر داخل کبدی به سمت مجاری بزرگ تر حرکت کرده و مجرای صفراوی اصلی از کبد خارج می‌شود. عملکرد صفرا کمک به هضم غذا و بویژه مواد چربی می‌باشد. در صورتی که یک مجرای صفراوی توسط یک تومور یا سنگ و یا عوامل دیگر باریک شده و یا انسداد پیدا کند، صفرا نمی‌تواند به داخل دوازدهه تخلیه شود. در نتیجه صفرا به سمت کبد بر می‌گردد.

این بازگشت صفرا به داخل کبد باعث ایجاد تهوع، استفراغ، تب، خارش، یرقان (زرد شدن رنگ پوست و ملتحمه چشم) در فرد خواهد شد. از آنجایی که صفرا قادر به دفع از طریق دستگاه گوارش نیست، رنگ مدفوع بی رنگ شده و چون قسمتی از این صفرا از طریق کلیه ها دفع خواهد شد رنگ ادرار تیره می‌شود.



خارج کردن ترشحات صفراوی:

اگر مسیر تخلیه صفرا مسدود شده باشد، این امکان وجود دارد تا بصورت موقت و یا دائمی یک لوله باریک به اسم کاتتر یا درن از طریق پوست و با هدایت روش‌های تصویربرداری نظیر سونوگرافی و یا اشعه ایکس (فلوروسکوپی) در داخل مجاری صفراوی کارگذاری شود. به این روش از این مسیر فرعی صفرا از کبد تخلیه می‌شود و علائم بیمار بهبود می‌یابد.

آمادگی های لازم قبل از عمل:

* روز قبل از مراجعه استحمام کرده و موهای ناحیه شکم تا زانوها تمیز و تراشیده شود.

* جواب آزمایشات و تمامی مدارک پزشکی را همراه داشته باشید.

* داروهای فشارخون خود را طبق روال عادی مصرف کنید.

* در صورت دیابتی بودن، صبح روز عمل انسولین مصرف نکنید.

* در صورت داشتن هر گونه حساسیت پزشک را مطلع سازید.

* به منظور بررسی لخته شدن خون ممکن است نیاز به انجام یک آزمایش خون در روز نمونه برداری باشد.

* برای انجام اقدامات پذیرش، ترخیص و رساندن نمونه به آزمایشگاه یک نفر که بتواند به شما کمک کند، همراهتان باشد.

* چند روز قبل از عمل، درباره ادامه یا قطع مصرف داروهای آسپرین، ایبوپروفن، ایندومتاسین، وارفارین و اسویکس (تیکلوپیدین) با پزشک خود مشورت کنید.



* آزمایشات درخواست شده توسط پزشک را حتما انجام دهید.

* ۶ ساعت قبل از مراجعه، مصرف غذا و مایعات را قطع کنید و ناشتا باشید.

روش خارج کردن ترشحات صفراوی با هدایت تصویربرداری:

- بعد از پذیرش و اخذ رضایت کتبی، از شما خواسته می‌شود تا لباس اتاق عمل بپوشید. بعد از آن بیمار روی یک تخت به پشت (طاق باز) دراز می‌کشید.

- قبل از خوابیدن روی تخت، باید مثانه و روده خالی شود، چرا که باید لااقل تا ۳ ساعت بعد از درناژ روی تخت بخوابید و بهتر است در این مدت از تخت پایین نیایید.

- یک آنژیوکت در رگ محیطی شما تعبیه می‌شود و از طریق آن در صورت نیاز، سرم و یا داروی آرامبخش و آنتی بیوتیک تزریق می‌شود.

- در ابتدا از شما خواسته می‌شود دست‌ها را روی سر قرار دهید. لباس ناحیه شکم کنار زده می‌شود و پزشک محل دقیق مجاری صفراوی را مشخص و علامت می‌گذارد. سپس با بتادین محل ضد عفونی می‌شود.

- با یک سوزن نازک، ماده بیحس کننده موضعی داخل پوست شما تزریق می‌شود. ممکن است سوزش ورود این سوزن را احساس کنید اما پس از آن درد نخواهید داشت.

- پزشک محل ورود سوزن را با یک تیغ خیلی ظریف باز کرده و سپس سوزن مخصوص با کمک تصویربرداری هدایت شده و از طریق پوست به سمت مجرای صفراوی مورد نظر عبور داده

