DANBURY HOSPITAL
A Higher Level of Care

Folha de Informação aos Pacientes do Danbury Hospital

O que é Colecistectomia Laparoscópica?

O que é colecistectomia laparoscópica?

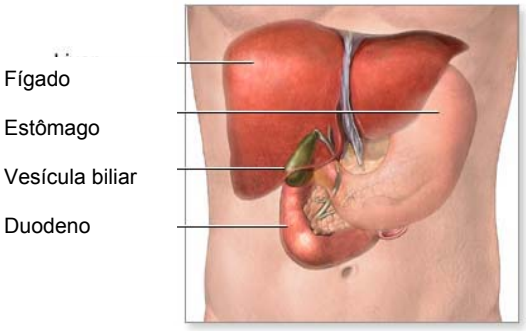
A colecistectomia laparoscópica é a remoção da vesícula biliar utilizando-se um tubo pequeno e fino, com uma câmera em sua extremidade, além de outros pequenos instrumentos.

A vesícula biliar é um órgão pequeno, em forma de pera, situado embaixo do fígado, na parte superior direita do abdome. Sua principal finalidade é armazenar a bile, utilizada pelo organismo para ajudar na digestão de gorduras. Não é necessário você ter a vesícula biliar para continuar com boa saúde. Depois da remoção da vesícula biliar, o duto biliar ("colédoco") passa a desempenhar essa função.

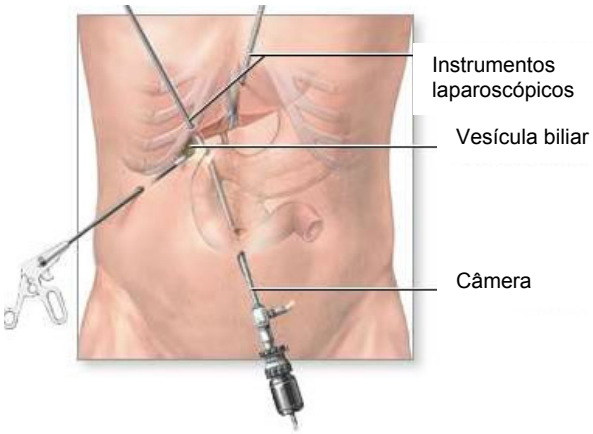
Como é realizada uma colecistectomia laparoscópica?

- Um instrumento fino, semelhante a um tubo, conhecido como trocarte, é inserido dentro do abdome na região do umbigo.
- Um laparoscópio — uma câmera de vídeo minúscula — é introduzida no trocarte. Isso permite ao cirurgião visualizar uma versão ampliada dos seus órgãos na tela de um monitor.
- Outros instrumentos finos são inseridos através de pequenas incisões, ou cortes feitos no abdome, para que o cirurgião possa, delicadamente, separar a vesícula biliar de suas conexões e, em seguida, removê-la através de uma das aberturas.
- É possível que o cirurgião faça um exame radiológico, conhecido como colangiograma, a fim de identificar quaisquer pedras que eventualmente se encontrem nos dutos biliares.
- Caso encontre uma ou mais pedras, o cirurgião poderá removê-las. Às vezes é preciso que o cirurgião converta esse procedimento em operação aberta a fim de remover todas as pedras.
- Depois de a vesícula biliar ter sido removida pelo cirurgião, as pequenas incisões são fechadas com um ou dois pontos ou com fita cirúrgica.

Anatomia



Procedimento



Existe alguma complicação durante a cirurgia?

A maioria dos pacientes submetidos à cirurgia laparoscópica da vesícula biliar têm poucas complicações — ou nenhuma — e rapidamente voltam às suas atividades normais.

Embora as complicações sejam raras, como no caso de qualquer cirurgia, você estará sob observação quanto a hemorragia, infecção, capacidade de urinar e retorno das funções intestinais após a cirurgia. Alguns pacientes se queixam de dor pós-cirúrgica no ombro direito ou de uma dificuldade mínima para respirar. Ambos os sintomas podem ocorrer por causa de alguma irritação nevrálgica ou do diafragma durante a cirurgia, a qual passa a diminuir dentro de poucos dias.

A fim de minimizar as complicações pós-cirúrgicas, será importante que você se levante e comece a caminhar assim que receber essas instruções de sua enfermeira.

Quando vou poder voltar para casa?

A maioria dos pacientes podem voltar para casa no mesmo dia. Alguns podem precisar permanecer no hospital um ou dois dias depois da cirurgia, dependendo das suas necessidades pessoais ou de outros problemas que possam ter.

Quais são os cuidados que devo tomar ao voltar para casa?

Você receberá instruções de alta antes de voltar para casa, inclusive as seguintes:

- Como você deverá se alimentar em casa;
- Quando você poderá tomar banho de chuveiro;
- Quando você deverá retirar o curativo das linhas de incisão.

Ao voltar para casa, será necessário que você chame o seu cirurgião no caso de sentir ou perceber:

- enrubescimento, inchaço ou drenagem na linha de incisão;
- Aumento da dor abdominal;
- Inchaço ou distensão do abdome;
- Enjôo, vômito, febre, palpitação, fraqueza ou calafrios.

É normal a pessoa sentir alguma dor na linha de incisão durante alguns dias. O seu cirurgião receitará um analgésico para você tomar enquanto estiver no hospital e ao voltar para casa. Enquanto estiver no hospital, peça um analgésico à sua enfermeira se sentir alguma dor. Ao voltar para casa, você não deve consumir nenhuma bebida alcoólica, operar nenhum equipamento, nem dirigir, enquanto estiver tomando os analgésicos. O seu cirurgião lhe aconselhará sobre quando você poderá voltar às suas atividades normais. Em geral, os pacientes têm suas atividades restritas até 6 semanas depois da cirurgia.

Observações/Outras Informações:

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Fontes:
Danbury Hospital Surgical Services no site www.danburyhsopital.org

American Academy of Family Physicians no site familydoctor.org

U. S. National Library of Medicine—MedlinePlus no site www.nlm.nih.gov

10/2007