

دليل لتعزيز تعافيك بعد جراحة الكبد

Massachusetts General Hospital
Center for **Outcomes & Patient Safety in Surgery (COMPASS)**
مركز النتائج وسلامة المرضى في الجراحة (COMPASS)

يهدف هذا الكتيب إلى مساعدتك على فهم الجراحة والاستعداد لها.
يرجى مراجعته وطرح أي أسئلة على فريقك الجراحي قبل الجراحة.

معلومات عن الجراحة الخاصة بي

		تاريخ الجراحة:
يجب أن تصل قبل ساعتين من موعد الجراحة المقرر		وقت الجراحة:

رقم المكتب	الجراح الخاص بك:
617-724-6980	الدكتور David Berger
617-724-3730	الدكتورة Leigh Anne Dageforde
617-643-0765	الدكتور Nahel Elias
617-643-6189	الدكتورة Cristina Ferrone
617-724-3868	الدكتور Kenneth Tanabe
617-643-5153	الدكتور Motaz Qadan

- توقف عن تناول جميع الأطعمة الصلبة عند الساعة 10 مساءً في الليلة السابقة للجراحة.
- من الممكن أن تتناول سوائل صافية (انظر أدناه) لمدة تصل إلى ساعتين على الأقل قبل الجراحة

في اليوم السابق للجراحة، اتبع النظام الغذائي الذي وصفه الجراح لك. وإذا لم يكن لديك نظامًا، يرجى تناول الطعام والشراب كما تفعل عادة. تأكد من أنك تشرب بالقدر الكافي.

يمكنك الاستمرار في شرب السوائل الصافية لمدة لا تقل عن ساعتين قبل الجراحة. يرجى الاطلاع على قائمة السوائل الصافية أدناه.

يجب عليك التوقف عن الشرب تمامًا قبل ساعتين على الأقل من وقت الجراحة. لا تشرب أي شيء على الإطلاق.

إذا كنت مصابًا بمرض السكري وكان مستوى السكر في الدم منخفضًا أو بدأت تشعر بأعراض انخفاض نسبة السكر في الدم، فاشرب سائلًا صافياً به سكر، مثل عصير التفاح أو عصير العنب أو الصودا العادية. إذا لم يساعد ذلك، اشرب أو تناول أي سائل من شأنه رفع نسبة السكر في الدم. ومهما كان الأمر، فمن الأفضل تأخير الجراحة بدلاً من تجاهل انخفاض نسبة السكر في الدم.

جدول المحتويات

3	المقدمة
3	لماذا نتبع نهج ERAS في الجراحة؟
3	كم من الوقت سابقى في المستشفى؟
4	قبل الجراحة
4	كيف يمكنني الاستعداد لعملية جراحية؟
4	قبل الجراحة
4	المكالمات الهاتفية السابقة العملية
5	الأهداف اليومية
5	كم 7 إلى 10 أيام قبل الجراحة : النظام الغذائي للكبد قبل العملية
5	لماذا أحتاج إلى اتباع هذا النظام الغذائي؟
3	معلومات إضافية عن النظام الغذائي الجراحي قبل العملية
4	حافظ على الترؤية
4	يومان قبل الجراحة
4	يوم قبل الجراحة
4	تناول وجبة فطور وغداء وعشاء صحية ومتوازنة، ولكن يجب التوقف عن تناول الطعام بحلول الساعة 10:00 مساءً
4	في صباح يوم الجراحة
4	تناول دوائك كما تمت مناقشته في مكالمتك الهاتفية الخاصة بقسم التخدير
1	قائمة مراجعة المهام
2	عند وصولك إلى المستشفى
4	بعد الجراحة
4	غرفة الإنعاش/PACU
5	السيطرة على الألم
6	النشاط: متى يمكنني البدء في الحركة والجلوس والمشي؟
6	النظام الغذائي: متى يمكنني البدء بتناول الطعام؟
7	متى سنتم إزالة القسطرة البولية؟
8	متى يمكنني العودة إلى المنزل؟
9	ماذا يحدث عندما أعود للمنزل؟

المقدمة

يعد هذا الكتيب جزءًا من برنامج Mass General Brigham للتعافي المعزز بعد الجراحة (ERAS)، والذي أصبح الآن الممارسة القياسية لجميع مرضى قسم الجراحة في نظام Mass General Brigham والمستشفيات التابعة له.

لماذا

يختلف هذا البرنامج عن النهج التقليدي للجراحة وقد ثبت أنه يحسن تعافي المريض بعد الجراحة ويقلل المضاعفات ويقلل عدد أيام الإقامة في المستشفى بعد الجراحة. ونريد منك، أيها المريض، أن تكون أيضًا مشاركًا نشطًا في عملية التعافي. فالهدف العام هو أن تحصل على تجربة جراحية أفضل وأن تعود إلى طبيعتك في أقرب وقت ممكن. وبمساعدتك، يمكننا تحقيق هذه الأهداف.

صُمم هذا البرنامج لإبقائك مشاركًا بشكل فعال في عملية تعافيك قبل الجراحة وبعدها.

صُممت كل مرحلة من هذا البرنامج لتقليل الألم وتجنب المضاعفات والسماح باستئناف الطعام والنشاط مبكرًا.

كم

إذا كنت ستجري عملية جراحية بسيطة ولم تكن لديك أي مشاكل بعد العملية، فيمكنك العودة إلى المنزل في أقرب وقت في اليوم التالي بعد الجراحة. نظرًا لأننا نجري العديد من أنواع العمليات الجراحية لأسباب عديدة ومختلفة، فقد تكون إقامتك الفردية أطول. سيقوم الفريق الجراحي الخاص بك مدى استعدادك بهدف خروجك وعودتك إلى المنزل في أقرب وقت ممكن.

قبل الجراحة

إذا كنت تتناول الأسبرين أو مضادات الالتهاب غير الستيرويدية أو أي نوع من مضادات تجلط الدم، فناقش هذا الأمر على وجه التحديد مع جراحك قبل الجراحة.

كيف

قبل الجراحة

1. تعمل التمارين الرياضية على تحسين استجابة الجسم للتوتر وتحسين اللياقة البدنية، مما يساعد على التعافي. وإذا كنت لا تمارس الرياضة بانتظام، فينصح أن تبدأ ببطء. ليس من الضروري أن تكون التمارين الرياضية شاقة، فحتى المشي لمدة 30 إلى 45 دقيقة يوميًا أفضل من عدم ممارسة الرياضة.
2. لمدة 7-10 أيام قبل الجراحة، ما لم يتم توجيه خلاف ذلك، اتبع نظامًا غذائيًا قليل السعرات الحرارية والكربوهيدرات لتليين الكبد بهدف زيادة سلامة العملية.
3. يُنصح بشدة بالتوقف عن التدخين تمامًا قبل 3 أسابيع على الأقل من الجراحة. فسيؤدي ذلك إلى تقليل فرص حدوث مضاعفات في الرئة أثناء الجراحة وبعدها وتحسين تعافيك. إذا كنت ترغب في الحصول على مزيد من المعلومات حول كيفية الإقلاع عن التدخين، تحدث إلى طبيبك أو الممرضة أو الصيدلي.
4. تجنب تناول الكحول قبل 24 ساعة على الأقل (من الأفضل شهر) قبل الجراحة.
5. خطط مسبقًا. رتب مع شخص ما لمرافقتك في وقت دخول المستشفى والخروج منها. وقوم بتحضيرات مسبقة في المنزل لوصولك بعد الجراحة. وتأكد من وجود ما يكفي من الغذاء والإمدادات. يجب أن تكون قادرًا على المشي وتناول الطعام والعناية بنفسك، ولكن قد تحتاج إلى بعض المساعدة الإضافية في البداية من العائلة أو الأصدقاء، خاصةً لتجنب المهام الشاقة مثل الغسيل والتنظيف والتسوق من البقالة بعد الجراحة مباشرة.
6. حافظ على ترويتك. خلال الـ 72 ساعة السابقة للجراحة، يرجى التأكد من تروية الجسم بشكل متكرر بالماء أو Pedialyte أو Gatorade أو Powerade أو ClearFast أو السوائل الصافية الأخرى.

سيتمصل

المكالمات الهاتفية السابقة العملية

قبل الجراحة، ستتلقى مكالمات هاتفيتين من أعضاء الفريق الجراحي الذين سيتناولون أجزاء مختلفة من رعايتك:

1. مكالمة هاتفية من أحد أعضاء فريق التخدير:

❖ سيتم جدولة هذه المكالمات الهاتفية مسبقاً للتأكد من أنك متاح لتلقي هذه المكالمة.

خلال هذه المكالمة، سيقوم مقدم الرعاية بما يلي:

- مراجعة الأدوية التي يجب عليك تناولها في يوم الجراحة، وأيهما، إن وجدت، يجب إيقافها قبل الجراحة.
- سيشرح أسئلة لتقييم صحتك وسيشرح عملية الجراحة.

2. مكالمة هاتفية من منسق جراحات الجراح:

❖ قبل 1-3 أيام من الجراحة، ستتلقى مكالمة هاتفية لتحديد موعد الجراحة والتأكيد بالضبط على الوقت الذي تحتاجه للوصول لتسجيل الوصول.

إذا كان لا يزال لديك أسئلة إضافية بعد مراجعة هذه التعليمات، يرجى الاتصال بمكتب الجراح الخاص بك.

من 7

الأهداف اليومية

- 800-1000 سرعة حرارية
- 60-100 جرام بروتين بالنسبة لمؤشر كتلة الجسم أكبر من 50، يكون هدف البروتين هو 80-100 جرام.
- 80-100 جرام نشويات
- 48-64 ونصة من السوائل الخالية من السعرات الحرارية والكافيين يوميًا

لماذا أحتاج إلى اتباع هذا النظام الغذائي؟

من خلال اتباع نظام غذائي صارم، يقلل جسمك من مخزون الجلوكوجين (الجلوكوجين هو شكل من أشكال السكر المخزن في الكبد والعضلات للحصول على الطاقة). مع كل أوقية من الجلوكوجين، يخزن الجسم 3-4 أونصات من الماء. لذلك، عندما تتبع نظامًا غذائيًا صارمًا للغاية - خاصة النظام الذي يحتوي على نسبة منخفضة من النشا والسكر - يفقد جسمك مخازن الجلوكوجين وبعض الماء. وينكمش الكبد بسبب احتوائه على نسبة أقل من الجلوكوجين. **من خلال تقليل حجم الكبد قليلاً، يمكن إجراء الجراحة بشكل أكثر أمانًا.**

ملاحظة خاصة للمرضى الذين يعانون من عدم تحمل اللاكتوز

من المستحسن أن تختار Boost Diabetic لاستبدال وجبة البروتين المخفوقة لأنها خالية من اللاكتوز. سترى خيارات الوجبات بما في ذلك الزبادي والجبن قليل الدسم والجبن القريش قليل الدسم. يمكن لمعظم الأشخاص الذين يعانون من عدم تحمل اللاكتوز تناول الزبادي دون التعرض للغازات أو الانتفاخ، ولكن من المحتمل أن يحتاجوا إلى تناول إنزيم اللاكتاز مع الجبن القريش.

ملاحظة خاصة لمرضى السكر

من المرجح أن يكون هذا النظام الغذائي أقل بكثير من تناولك الطبيعي للكربوهيدرات والسعرات الحرارية. إذا كنت تتناول دواءً لمرض السكري (الأنسولين، metformin، glipizide، وما إلى ذلك) فيجب عليك الاتصال بطبيب مرض السكري الخاص بك لمناقشة إدارة نسبة السكر في الدم قبل البدء في هذا النظام الغذائي. راقب نسبة السكر في الدم بعناية واطلب من طبيبك ضبط

أدويتك حسب الحاجة. استشر طبيبك حسب الحاجة لأية مخاوف قد تكون لديك. الهدف هو تقليل الأنسولين للحفاظ على نسبة السكر في الدم طبيعية، وليس زيادة طعامك. ومع ذلك، إذا انخفض مستوى السكر في الدم بشكل منخفض جدًا (أقل من 60)، فإن كل مما يلي يوفر 15 جرامًا من الكربوهيدرات ويمكن استخدامه في حالة انخفاض السكر في الدم:

- 4 أوقية (1/2 كوب) عصير فواكه 100% (بدون سكر مضاف)
- 8 أوقية (1 كوب) حليب خالي الدسم
- 1 ملعقة كبيرة جيلي عادي أو 1 ½ ملعقة كبيرة Polaner جميع أنواع الفاكهة
- 1 ملعقة كبيرة عسل

قاعدة الـ 15: تناول 15 جرامًا من الكربوهيدرات (اختر مما سبق). انتظر 15 دقيقة وأعد فحص نسبة السكر في الدم. تناول 15 جرامًا من الكربوهيدرات كل 15 دقيقة حتى يصل مستوى السكر في الدم إلى 60.

الخيار 4	الخيار 3	الخيار 2	الخيار 1	
<ul style="list-style-type: none"> • ¾ كوب زبادي يوناني عادي • ½ كوب توت <p>160 سعرة حرارية 18 جرام بروتين 14 جرام كربوهيدرات</p>	<ul style="list-style-type: none"> • بيضة أو بيضتين • كعكة مافن إنجليزي خفيف • 1 شريحة (1 أوقية) جبن قليل الدسم <p>200 سعرة حرارية 18 جرام بروتين 25 جرام كربوهيدرات</p>	<ul style="list-style-type: none"> • مشروب البروتين • ½ كوب فاكهة <p>240 سعرة حرارية 20 جرام بروتين 20 جرام كربوهيدرات</p>	<ul style="list-style-type: none"> • 1 كوب حبوب Kashi GoLean Original • 8 أوقية حليب خالي الدسم أو حليب الصويا <p>230 سعرة حرارية 21 جرام بروتين 42 جرام كربوهيدرات</p>	الفتور
<ul style="list-style-type: none"> • 3 أوقية ديك رومي • ½ خبز بيتا من القمح الكامل • 1 ملعقة صغيرة خردل • 1 كوب خضار غير نشوية <p>255 سعرة حرارية 28 جرام بروتين 27 جرام كربوهيدرات</p>	<ul style="list-style-type: none"> • وجبة واحدة مجمدة خالية من الدهون (المطبخ الخالي من الدهون، والأطعمة الذكية، والاختيار الصحي) <p>300 سعرة حرارية 18 جرام بروتين 30 جرام كربوهيدرات</p>	<ul style="list-style-type: none"> • مشروب البروتين • ½ كوب فاكهة <p>240 سعرة حرارية 20 جرام بروتين 20 جرام كربوهيدرات</p>	<ul style="list-style-type: none"> • ربع كوب من الجبن قليل الدسم • ½ كوب فاكهة <p>195 سعرة حرارية 21 جرام بروتين 20 جرام كربوهيدرات</p>	الغذاء
<ul style="list-style-type: none"> • 3 أوقية تونه معلبة (معبئة في الماء) • كوبين خضار سلطة • ملعقة من التوت البري المجفف • ملعقة صلصة سلطة قليلة الدسم <p>255 سعرة حرارية 28 جرام بروتين 27 جرام كربوهيدرات</p>	<ul style="list-style-type: none"> • ¾ كوب زبادي يوناني عادي • ½ كوب توت <p>160 سعرة حرارية 18 جرام بروتين 14 جرام كربوهيدرات</p>	<ul style="list-style-type: none"> • مشروب البروتين • ½ كوب فاكهة <p>240 سعرة حرارية 20 جرام بروتين 20 جرام كربوهيدرات</p>	<ul style="list-style-type: none"> • 3 أوقية لحم قليل الدهن • 2 كوب سلطة • ملعقة صلصة سلطة قليلة الدسم • نصف كوب من البطاطس، أو البازلاء، أو الذرة، أو القرع الشتوي، أو ثلث كوب من الأرز أو المعكرونة <p>275 سعرة حرارية 28 جرام بروتين 25 جرام كربوهيدرات</p>	العشاء
<ul style="list-style-type: none"> • نصف كوب من جبن الريكوتا قليلة الدسم • حصة صغيرة من الفاكهة <p>2200 سعرة حرارية 14 جرام بروتين 19 جرام كربوهيدرات</p>	<ul style="list-style-type: none"> • ¾ كوب زبادي يوناني عادي • ½ كوب توت <p>160 سعرة حرارية 18 جرام بروتين 14 جرام كربوهيدرات</p>	<ul style="list-style-type: none"> • مشروب البروتين • 2 مصاصة مثلجة خالية من السكر • ½ كوب فاكهة <p>240 سعرة حرارية 20 جرام بروتين 20 جرام كربوهيدرات</p>	<ul style="list-style-type: none"> • 2 مصاصة مثلجة خالية من السكر • 2 جبن قليل الدسم <p>190 سعرة حرارية 14 جرام بروتين 8 جرام كربوهيدرات</p>	الوجبة الخفيفة
895 سعرة حرارية	935 سعرة حرارية	930 سعرة حرارية	890 سعرة حرارية	المجموع

85 جرام بروتين 88 جرام كربوهيدرات	82 جرام بروتين 94 جرام كربوهيدرات	80 جرام بروتين 73 جرام كربوهيدرات	84 جرام بروتين 95 جرام كربوهيدرات
--------------------------------------	--------------------------------------	--------------------------------------	--------------------------------------

ملاحظات هامة :

- اشرب ما لا يقل عن 64 أوقية من السوائل يوميًا (خالية من السكر، 10 سعرات حرارية أو أقل لكل وجبة).
 - إذا لم تكن تتناول الفيتامينات الكاملة بالفعل، فيرجى البدء.
 - ابدأ بتناول 8.6-50mg (Senokot-S) sennosides/docusate. تناول قرصين عن طريق الفم يوميًا.
- توقف إذا أصبحت حركات الأمعاء طرية جدا أو متكررة جدًا. وبدلاً من ذلك، يمكنك شرب شاي Smooth Move®.

معلومات إضافية عن النظام الغذائي الجراحي قبل العملية

تتبع المدخول اليومي للتأكد من أنك ضمن أهدافك اليومية. يمكن العثور على المعلومات الغذائية على ملصقات التغذية وعلى الإنترنت باستخدام المواقع التالية:

- www.calorieking.com
- www.fitday.com
- www.myfitnesspal.com

فيما يلي خيارات مشروبات البروتين المقبولة (متوفرة في GNC و Walmart ومحلات البقالة عبر الإنترنت. تعتبر الأشكال الجاهزة للشرب والمساحيق مقبولة):

- Slim Fast Low Carb
- Carnation Instant Breakfast (بدون إضافة سكر)
- Atkins Advantage Shakes
- Boost Glucose Control
- Ensure High Protein
- EAS Advantage Carb Control
- Pure Protein
- Isopure Zero Carb
- Unjury
- Premier Protein
- Protica Proasis Protein Shot

يمكن خلط خيارات الوجبات والوجبات الخفيفة ومطابقتها كل يوم، طالما تم تحقيق الأهداف المتعلقة بالسعرات الحرارية والبروتين والكربوهيدرات.

تشمل الخضروات غير النشوية جميع الخضروات باستثناء البازلاء والذرة والقرع الشتوي.

تشمل اللحوم الخالية من الدهون

- لحم البقر: شريحة لحم الفخذ، شريحة لحم الخاصرة، شريحة لحم المتن
- لحم خنزير: لحم مقعد كندي، لحم طرف الخاصرة، قطع وسط الخاصرة
- الدواجن (الدجاج أو الديك الرومي): لحم أبيض أو داكن منزوع الجلد

● السمك

استخدم التوابل والمحليات الخالية من السعرات الحرارية لإضافة نكهة للطعام حسب الحاجة.

إذا كنت مصابًا بمرض السكري و/أو تتناول مدرات البول (على سبيل المثال، Lasix و/أو hydrochlorothiazide)، فحدد موعدًا لزيارة مقدم الرعاية الأولية الخاص بك قبل البدء في هذا النظام الغذائي، لأنه قد يؤدي إلى انخفاض نسبة السكر في الدم والجفاف إذا لم يتم تناول الأدوية بشكل صحيح. تعديل.

يومان

حافظ على التروية.

يرجى شرب الماء أو Gatorade أو Powerade أو Pedialyte طوال اليوم.

يوم

تناول وجبة فطور وغداء وعشاء صحية ومتوازنة، ولكن يجب التوقف عن تناول الطعام بحلول الساعة **10:00 مساءً.**

في هذا يقلل من فرصة حدوث مضاعفات التخدير. نحن نطلب من جميع المرضى التوقف عن تناول الطعام عند الساعة 10 مساءً في الليلة السابقة للجراحة.

حتى لو كنت لا تأكل الأطعمة الصلبة، يمكنك الاستمرار في شرب السوائل الصافية حتى ما لا يقل عن ساعتين قبل موعد بدء الجراحة المقرر. السائل الصافي هو أي سائل يمكنك الرؤية من خلاله (مشروبات الألبان، بما في ذلك الحليب واللبن الزبادي، وعصير البرتقال ليست سوائل صافية).

بالإضافة إلى ذلك، نطلب منك على وجه التحديد الترطيب طوال اليوم باستخدام Gatorade أو الماء أو Pedialyte أو السوائل الصافية الأخرى المدرجة أدناه.

قبل الذهاب إلى السرير، اشرب 20 إلى 24 أوقية من Pedialyte أو Gatorade (الأحمر ممنوع).

ملاحظة: يرجى اتباع هذه التعليمات بدقة. إذا استهلكت الأطعمة الصلبة، أو شربت الحليب خلال 8 ساعات قبل الجراحة، ستُلغى الجراحة بشكل عام.

في

تناول دوائك كما تمت مناقشته في مكالمتك الهاتفية الخاصة بقسم التخدير.

يمكن تناولها مع Pedialyte أو Gatorade (الأحمر ممنوع) أو الماء

قائمة مراجعة المهام

10-7 أيام قبل الجراحة	
اتبع النظام الغذائي الخاص بالكبد قبل العملية	
يومان قبل الجراحة	
حافظ على الترؤية.	
اليوم السابق للجراحة	
مسموح بتناول الإفطار والغداء والعشاء.	
في العاشرة مساءً	
<ul style="list-style-type: none"> • توقف عن تناول جميع الأطعمة الصلبة أو منتجات الألبان • توقف عن مضغ العلكة والتوقف عن تناول الحلوى <p>من الآن فصاعدا سوف تشرب السوائل الصافية فقط - انظر السوائل الصافية المسموح بها أدناه <input type="checkbox"/> استمر في شرب السوائل الصافية طوال المساء، وحافظ على ترؤية جسمك</p>	
غير مسموح	المسموح
<p>الأطعمة الصلبة / الحليب / الزبادي مشروبات الألبان (Smoothies) / الكريمة عصير برتقال / حليب الصويا حليب اللوز / الجوز</p>	<p>الماء العصائر (صافية وبدون لب) شاي سادة أو قهوة سوداء (بدون حليب/كريمة) Pedialyte Gatorade (الأحمر ممنوع)</p>
قبل الذهاب إلى السرير	
<input type="checkbox"/> اشرب 20 - 24 أوقية من Pedialyte أو Gatorade (الأحمر ممنوع)	
يوم الجراحة	
<p>ما لا يقل عن ساعتين قبل ميعاد الجراحة المقرر:</p> <input type="checkbox"/> يجب عليك التوقف عن الشرب تماما. <input type="checkbox"/> إذا نسيت شرب السوائل الصافية، فلا بأس بذلك. لا تشرب أي شيء في هذا الوقت، وسنعطيك سوائل صافية عبر الوريد عند وصولك إلى المستشفى	

إجراءات الدخول إلى المستشفى: يرجى الدخول عبر المدخل الرئيسي للمستشفى أو مدخل مركز Wang للرعاية المتنقلة. انتقل إلى الطابق الثالث من مبنى Wang سوف تقوم بتسجيل الوصول في مركز الرعاية المحيطة بالجراحة (CPC). بمجرد قيامك بتسجيل الوصول، سينقلك أحد مسؤولي الاتصال إلى منطقة انتظار ما قبل الجراحة.

- ستقيس الممرضة علامتك الحيوية وربما مستوى الجلوكوز.
- سوف تقابل أيضًا الممرضة التي ستكون في غرفة العمليات.

1. **فريق التخدير:**

- إعطاء الأدوية عن طريق الفم للمساعدة في منع الألم والغثيان والقيء.
- إدخال محلولاً في الوريد لإعطاء السوائل أو الأدوية أو الدم اللازم أثناء الجراحة أو بعدها.
- مراجعة خيارات إدارة الألم أثناء الجراحة وبعدها.

2. **الفريق الجراحي:**

- مناقشة العملية الخاص بك والإجابة عن أي أسئلة أو مخاوف.
- وضع اللمسات الأخيرة على أي أوراق لازمة.

طبيب التخدير مسؤول عن رعاية أعضائك الحيوية (معدل ضربات القلب وضغط الدم ودرجة الحرارة والتنفس) والسوائل واستبدال الدم إذا لزم الأمر، بالإضافة إلى راحتك العامة أثناء الجراحة.

عند وصولك إلى المستشفى (تابع):

غرفة العمليات: سيساعدك الفريق على الجلوس على طاولة غرفة العمليات وستشعر بالراحة بينما نواصل إعدادك للجراحة.

- **المحالييل-** قد يوضع محلولاً آخر للمساعدة في وضع الأدوية اللازمة للعملية الجراحية. تشمل هذه الأدوية المضادات الحيوية وأدوية الألم وأدوية الغثيان وما إلى ذلك.
- **القسطرة البولية -** سيتم إدخال قسطرة بولية في المثانة لتصريف البول. ستكون القسطرة في مكانها بعد الجراحة، لكن فريقك الجراحي سيزيلها في أقرب وقت ممكن.
- سيتم إعطاؤك مخدرًا ووضعك للنوم.
- يتلقى بعض المرضى حقنة فوق الجافية أو إحصار الأعصاب للمساعدة في إدارة الألم أثناء الجراحة وبعدها. سيقاشر طبيب التخدير والجراح هذا الأمر معك قبل الجراحة.

يتضمن التخدير فوق الجافية حقن مسكنات الألم في منطقة قريبة من الحبل الشوكي. فطبيب التخدير هو من يفعل هذا. تعمل هذه الأدوية عن طريق تخدير أعصابك لتخفيف الألم في مناطق معينة من الجسم. يُستخدم التخدير فوق الجافية أحياناً أثناء الجراحة مع المهدئات والأدوية المخدرة وكذلك بمفردها.

بعد الجراحة

مهم: يمكن أن تختلف الإرشادات التالية وستختلف بناءً على الجراحة الفردية والتعافي وتفضيلات الجراح.

غرفة

عندما تنتهي الجراحة، سينقلك الفريق إلى وحدة التعافي بعد التخدير (PACU). من المحتمل أنك ستستمر بالشعور بالنعاس والارتباك. فهذا أمر طبيعي ويتعلق بالتخدير الذي تلقينته أثناء الجراحة. سيستغرق الأمر بعض الوقت حتى ينتهي مفعول هذه الأدوية.

ستقضي ما لا يقل عن ساعة أو ساعتين في غرفة الإنعاش تحت المراقبة بعد الجراحة. وخلال هذا الوقت، يمكنك توقع معظم ما يلي:

- أن يفحص الممرضون علامتك الحيوية بشكل متكرر - ضغط الدم ومعدل ضربات القلب والتنفس ودرجة الحرارة ومستوى السكر في الدم بالإضافة إلى الجرح والضمادات.
- أن يتفقد فريق التخدير مستوى الألم لديك.
- قد يكون لديك حقنة فوق الجافية للتحكم في الألم و/أو خاصة لإحساس العصب تغطي منطقة الجرح
- البقاء على الأكسجين - إما من خلال أنفك أو قناع الوجه
- تعليق المحاليل للسوائل وأدوية الألم

بمجرد أن تستقر في غرفة الإنعاش (PACU) قد يُسمح لفرد أو فردين من أفراد العائلة/الأصدقاء بالزيارة لفترة قصيرة. عندما يشعر الفريق أنك جاهز، سننقل من غرفة الإنعاش إلى الغرفة المخصصة لك في الطابق. يقضي بعض المرضى الليل في غرفة الإنعاش. في وقت مبكر بعد بضع ساعات من الجراحة، ستطلب منك ممرضات غرفة الإنعاش الوقوف أو التحرك على كرسي أو المشي. هناك كثير من الأدلة على أن المرضى الذين يتحركون مبكرًا في مسار ما بعد الجراحة يتعافون بشكل أسرع وأفضل.

تنتهي ساعات الزيارة في الساعة 9 مساءً لمساعدة مرضانا وعائلاتهم على الحصول على نوم مريح.

السيطرة

يعد التحكم الجيد في الألم جزءًا مهمًا من عملية التعافي. يجب أن تتوقع الشعور ببعض الألم بعد الجراحة. لا توجد وسيلة للقضاء على الألم بشكل كامل، ولكن هناك طرق للمساعدة في إدارة الألم. يرجى إخبار الممرضة أو الطبيب إذا كنت تشعر بأي ألم أو عدم راحة. فهدفنا هو أن تحصل على درجة ألم تبلغ 3 أو أقل بعد الجراحة (انظر أدناه).

مقياس شدة الألم

10	9	8	7	6	5	4	3	2	1
أسوأ ألم ممكن					ألم معتدل				لا يوجد ألم

هدفنا هو إبقاء الألم عند مستوى يسمح لك بالنوم والراحة بشكل أفضل، والتنفس بسهولة أكبر، والبدء في المشي عاجلاً. وهذا أمر مهم لأنه يساعد على منع المضاعفات مثل جلطات الدم والالتهاب الرئوي. يمكن أن يكون المشي مفيدًا أيضًا في استعادة وظيفة الأمعاء ويضعك على طريق التعافي.

النشاط

يمكنك البدء في الحركة بمجرد استيقاظك، ولكن من الأفضل دائماً أن يكون التقدم ببطء. لذلك، يجب أن تبدأ ببعض تمارين الساق الأساسية مثل هز أصابع قدميك، وتمديد ساقيك بشكل مستقيم، وتدوير قدميك. افعل ذلك لبضع دقائق كل نصف ساعة. فستساعدك هذه على الوقوف على قدميك عاجلاً. إذا كان هذا يسبب الألم، توقف عن القيام بذلك وأخبر الممرضة أو الطبيب. سيطلب منك فريقك الطبي أن تقف على الأقل خلال 8 ساعات من الجراحة.

فتجنب الحوكة والاستلقاء في السرير لفترة طويلة يمكن أن يؤدي إلى مضاعفات مثل الجلطات وتقرحات الفراش وضعف العضلات. سيؤدي هذا إلى إبطاء تعافيك. سيراقب فريقك باستمرار ما إذا كنت تنهض من السرير أم لا.

- **3 إلى 8 ساعات بعد الجراحة:** يجب أن تتوقع الجلوس على حافة السرير أو الوقوف أو التحرك إلى كرسي خلال 8 ساعات بعد الجراحة. ستساعدك ممرضتك، خاصة عند وقوفك للمرة الأولى. وقد تتمكن أيضاً من المشي لفترة قصيرة إذا كنت تشعر أنك بصحة جيدة. من المهم أن يكون هناك دائماً شخص قريب منك للحصول على المساعدة لأنك قد تكون ضعيفاً ومهتزاً عند الوقوف على قدميك.
- **في اليوم التالي للجراحة:** بدءاً من اليوم التالي للجراحة، سيكون هدفك هو النهوض من السرير 3 أو 4 مرات على الأقل يومياً والمشي في الردهة. نتوقع أيضاً أن تجلس على كرسي لتناول الوجبات. سيكون هناك من يساعدك على القيام بذلك في البداية حتى تصبح قوياً بما يكفي للنهوض بمفردك.

بعد الجراحة المفتوحة، قد تتوقف الأمعاء عن الحوكة لفترة قصيرة. إذا حدث هذا، فقد تشعر بالغثيان والانتفاخ وقد يطيل فترة تعافيك. ويمكنك تجنب ذلك عن طريق المشي بشكل متكرر.

تمارين التنفس: من المهم أن تأخذ أنفاساً عميقة بعد الجراحة لمنع التهابات الرئة. سيعرض لك طاقم التمريض بعض تمارين التنفس المفيدة. ومن الجيد أيضاً أن تأخذ بعض الأنفاس العميقة أثناء كل استراحة إعلانية أثناء مشاهدة التلفزيون. قم بتمارين التنفس القصيرة هذه على الأقل 5-10 مرات في الساعة أثناء الاستيقاظ.

النظام

- إذا كان كل شيء يسير على ما يرام:
- يوم الجراحة: رشقات من الماء
 - ما بعد الجراحة، اليوم الأول: السوائل الصافية أو السوائل الكاملة
 - ما بعد الجراحة، اليوم الثاني: السوائل الكاملة
 - ما بعد الجراحة، اليوم الثالث - الرابع: نظام غذائي كامل لئين، كما هو مسموح به

- لإجراء عملية استئصال الكبد بالمنظار، قد تخرج من المستشفى في اليوم الأول إلى الثالث.
- سيقرر طبيبك متى يكون من المناسب الانتقال إلى الخطوة التالية. كقاعدة عامة، سيتم إيقاف المحاليل الخاصة بك بمجرد أن تتمكن من تحمل ما لا يقل عن 10 أونصات من السائل الصافي عن طريق الفم.

متى

- تتم إزالة القسطرة البولية لمعظم المرضى في اليوم الثاني بعد الجراحة. في بعض الأحيان، قد تبقى القسطرة البولية لفترة أطول.
- بمجرد إزالة القسطرة البولية، يمكنك الذهاب إلى الحمام للتبول. يمكنك أن تتوقع أن يستغرق الأمر من 4 إلى 8 ساعات قبل أن تشعر بالحاجة إلى التبول. وهذا أمر طبيعي.

ترك القسطرة لفترة أطول من اللازم يمكن أن يؤدي إلى التهاب المسالك البولية.

تشمل أعراض التهاب المسالك البولية ما يلي:

- ألم مع التبول،
- كثرة التبول،
- الشعور بالحاجة إلى التبول بالرغم من وجود المثانة الفارغة.
- حمى وألم في جانبك.

أخبر الممرضة أو الطبيب على الفور إذا كنت تعاني من أي من هذه الأعراض.

لكي تكون جاهزًا للخروج من المستشفى، يجب عليك القيام بكل الأشياء المذكورة أدناه:

- التحكم في الألم بشكل جيد باستخدام الأدوية عن طريق الفم
- القدرة على تناول كمية كافية من السوائل للحفاظ على تروية الجسم

بمجرد السيطرة على ألمك بشكل جيد والتأكد من قدرتك على شرب ما يكفي، ستذهب إلى المنزل. وبخلاف ذلك، سيتم مراقبتك في المستشفى حتى تتحقق هذه الأهداف. سيرغب فريقك الجراحي في إخراجك من المستشفى بمجرد أن تتحمل ما يكفي من السوائل، وتتحرك بشكل جيد، وتسيطر على الألم بشكل جيد. فالمرضى الذين يبقون في المستشفى لفترة طويلة لديهم مخاطر أكبر للإصابة بمضاعفات ما بعد الجراحة مثل العدوى.

بشكل عام، ليس مطلوبًا منك إخراج الغازات أو أن تتحرك الأمعاء قبل خروجك من المستشفى، على الرغم من أنه في بعض السيناريوهات قد يرغب الجراح في حدوث ذلك.

ملاحظة:

خطط جيدًا لترتيبات الانتقال من المستشفى والرعاية في المنزل. سيخبرك فريقك في اليوم السابق للخروج إذا كانوا يعتقدون أنك مستعد. وقت الخروج الساعة 10:00 صباحًا. إذا لم تتمكن وسيلة نقلك من الوصول إلى MGH في هذا الوقت، فلا تقلق. سنساعدك على الشعور بالراحة في إحدى غرف الانتظار لدينا في انتظار وصولهم.

ستتصل بك ممرضة الجراح في اليوم التالي لخروجك من المستشفى.

سوف تتضمن أوراق الخروج الخاصة بك الوصفات الطبية الخاصة بك، وكيفية تناولها، والأشياء التي يجب مراقبتها وجميع معلومات الاتصال ذات الصلة. إذا كان لديك سؤال خلال ساعات العمل الروتينية، يرجى الاتصال برقم العيادة المقدم وطلب التحدث إلى الممرضة. إذا كانت لديك حالة طارئة بعد ساعات العمل، يمكنك إما الاتصال بالطبيب عند الطلب أو الحضور إلى غرفة الطوارئ لرؤيتك.

تعود تقارير علم الأمراض خلال 7 إلى 10 أيام عمل بعد الجراحة. سوف يتصل بك المكتب لإعلامك بهذه الأمور وإعلامك بخطة العلاج الخاصة بك.

على الرغم من أننا نعلم أن إجراء عملية جراحية أمر مرهق، إلا أنه يشرفنا أن نكون فريق الرعاية الخاص بك. ونحن نتطلع إلى العمل معك لجعل الجراحة الخاصة بك أفضل تجربة ممكنة. إذا كانت لديك أية أسئلة أو استفسارات بعد قراءة هذا الكتيب، فيرجى الاتصال بمكتب الجراح الخاص بك.