

دليل لتعزيز تعافيك بعد جراحة البنكرياس

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

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

معلومات عن الجراحة

	<u>تاريخ الجراحة:</u>
يجب أن تصل قبل ساعتين من موعد الجراحة المقرر	<u>وقت الجراحة:</u>

رقم المكتب	الجراح الخاص بك:
617-724-6980	الدكتور David Berger
617-726-5644	الدكتور Carlos Fernandez del Castillo
617-643-2819	الدكتور Peter Fagenholz
617-643-1010	الدكتور Keith Lillemoe
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) حتى قبل ساعتين على الأقل من موعد وصولك المقرر.

في اليوم السابق للجراحة، اتبع النظام الغذائي الذي وصفه الجراح لك. وإذا لم يكن لديك نظاماً، 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 موعد وصولك المقرر. يرجى الاطلاع على قائمة السوائل الصافية أدناه.

يجب عليك التوقف عن الشرب تماماً قبل ساعتين على الأقل من موعد وصولك المقرر. لا تشرب أي شيء على الإطلاق.

إذا كنت مصاباً بمرض السكري وكان مستوى السكر في الدم منخفضاً أو بدأت تشعر بأعراض انخفاض نسبة السكر في الدم، فاشرب سائلاً صافياً مع السكر، 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.

Contents

3	مقدمة
في الجراحة؟ ERAS لماذا نتبع نهج	3
كم من الوقت سأبقى في المستشفى؟	3
قبل الجراحة	4
كيف يمكنني الاستعداد لعملية جراحية؟	4
قبل الجراحة	4
المكالمات الهاتفية السابقة العملية	5
يومان قبل الجراحة	6
تناول الطعام بشكل طبيعي وحافظ على رطوبة جسمك	6
يوم قبل الجراحة	6
تناولوجبة فطور وغداء وعشاء صحية ومتوازنة، ولكن يجب التوقف عن تناول الطعام بحلول الساعة 10:00 مساءً. فهذا يقلل من فرصة حدوث مضاعفات التخدير.	6
نحن نطلب من جميع المرضى التوقف عن تناول الطعام عند الساعة 10 مساءً في الليلة السابقة للجراحة.	6
في صباح يوم الجراحة	6
تناول دوائلك كما تمت مناقشته في مكالمتك الهاتفية الخاصة بقسم التخدير.	6
قائمة مراجعة المهام	7
عند وصولك إلى المستشفى	8
بعد الجراحة	10
غرفة الإنعاش/PACU	10
السيطرة على الألم	11
النشاط متى يمكنني البدء في الحركة والجلوس والمشي؟	12
النظام الغذائي: متى يمكنني البدء بتناول الطعام؟	13
متى ستتم إزالة القسطرة البولية؟	13
متى يمكنني العودة إلى المنزل؟	14
ماذا يحدث عندما أعود للمنزل؟	15

مقدمة

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

لماذا تتبع نهج ERAS في الجراحة؟

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 أيضاً مشاركاً نشطاً في عملية التعافي. فالهدف العام هو أن تحصل على تجربة جراحية أفضل وأن تعود إلى طبيعتك في أقرب وقت ممكن. بمساعدتك، يمكننا تحقيق هذه الأهداف.

صمم هذا البرنامج لإبقاءك مشاركاً بشكل فعال في عملية تعافيك قبل الجراحة وبعدها. صُمم كل مرحلة من هذا البرنامج لتقليل الألم وتتجنب المضاعفات والسماح باستئناف النظام الغذائي والنشاط مبكراً.

كم من الوقت سأبقى في المستشفى؟

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. نظراً لأننا نجري العديد من أنواع العمليات الجراحية لأسباب عديدة ومختلفة، فقد تكون إقامتك الفردية أطول. سيقيم الفريق الجراحي الخاص بك مدى استعدادك بهدف خروجك وعودتك إلى المنزل في أقرب وقت ممكن.

قبل الجراحة

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

كيف يمكنني الاستعداد لعملية جراحية؟

قبل الجراحة

1. تعلم 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 15 إلى 30 دقيقة يومياً أفضل من عدم ممارسة الرياضة.
2. يُنصح بتناول نظام غذائي صحي مختلط في الأسابيع التي تسبق الجراحة. ومع ذلك، يمكنك، في هذه الأيام، تناول المزيد من الأطعمة الغنية الكربوهيدرات (البطاطس والمعكرونة والأرز وما إلى ذلك). إذا كنت مصاباً بالسكري، فيرجى الاستمرار في نظامك الغذائي المعتمد.
3. يُنصح بشدة بالتوقف عن التدخين تماماً 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 مسبقاً. 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 التروية. خلال الـ 72 ساعة السابقة للجراحة، يرجى التأكد من ترطيب الجسم بشكل متكرر بالماء أو ClearFast أو Powerade أو Gatorade أو Pedialyte أو السوائل الصافية الأخرى.

سيتصل بك فريق التخدير قبل الجراحة

المكالمات الهاتفية السابقة العملية

قبل الجراحة، ستلتقي مكالمتين هاتفيتين من أعضاء الفريق الجراحي الذين سينتناولون أجزاء مختلفة من رعايتك:

1. مكالمة هاتفية من أحد أعضاء فريق التخدير:

❖ سيتم جدولة هذه المكالمة 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، وأيها، إن وجدت، يجب إيقافها قبل الجراحة.
- طرح أسئلة لتقدير صحتك وشرح عملية الجراحة.

2. مكالمة هاتفية من منسق الجراحة:

❖ قبل 1-3 أيام من الجراحة، ستلتقي مكالمة هاتفية لتحديد موعد الجراحة والتأكد 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.

يومان قبل الجراحة

تناول الطعام بشكل طبيعي وحافظ على رطوبة جسمك
يرجى شرب الماء أو Pedialyte أو Powerade أو Gatorade طوال اليوم.

يوم قبل الجراحة

تناول وجبة فطور وغداء وعشاء صحية ومتوازنة، ولكن يجب التوقف عن تناول الطعام بحلول الساعة 10:00 مساءً. فهذا يقلل من فرصة حدوث مضاعفات التخدير. نحن نطلب من جميع المرضى التوقف عن تناول الطعام عند الساعة 10 مساءً في الليلة السابقة للجراحة.

حتى إذا كنت لا تتناول الأطعمة الصلبة، يمكنك الاستمرار في شرب السوائل الصافية حتى ما لا يقل عن ساعتين قبل موعد وصولك 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 Pedialyte أو الماء أو Gatorade أو Pedialyte أو السوائل الصافية الأخرى المدرجة أدناه.

قبل الذهاب إلى السرير، اشرب 20 إلى 24 أونصة من Pedialyte أو Gatorade أو Pedialyte (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 صباح يوم الجراحة

تناول دوائلك كما تمت مناقشته في مكالمتك الهاتفية الخاصة بقسم التخدير.
يمكن تناولها مع Pedialyte أو Gatorade أو Pedialyte (الأحمر ممنوع) أو الماء

قائمة مراجعة المهام

يومان قبل الجراحة				
تناول الطعام بشكل طبيعي وحافظ على رطوبة جسمك				
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 مضخ العلكة والتوقف عن تناول الطوى <p>من الان فصاعدا سوف تشرب السوائل الصافية فقط - انظر السوائل الصافية المسماوح بها أدناه</p> <input type="checkbox"/> استمر في شرب السوائل الصافية طوال المساء، وحافظ على رطوبة جسمك				
غير مسموح الأطعمة الصلبة / الحليب / الزبادي مشروبات الألبان (Smoothies) / الكريمة عصير برقال / حليب الصويا حليب اللوز / الجوز	المسموح الماء العصائر (صافية وبدون لب) Pedialyte Gatorade (الأحمر منوع) شاي سادة أو قهوة سوداء (بدون حليب/كريمة)			
قبل الذهاب إلى السرير				
<input type="checkbox"/> اشرب 20 - 24 أونصة من Pedialyte أو Gatorade (الأحمر منوع)				
يوم الجراحة				
قبل ساعتين على الأقل من موعد وصولك المقرر:				
<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				

عند وصولك إلى المستشفى

عملية الدخول: يرجى الدخول عبر المدخل الرئيسي للمستشفى أو مدخل مركز Wang للرعاية المتنقلة. انتقل إلى الطابق الثالث من مبني 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 علاماتك 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 الخاصة 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.
- **المحاليل-** 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. سيناقش 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 لتخفييف 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 الإنعاش/PACU

عندما تنتهي الجراحة، سينقلك الفريق إلى وحدة التعافي بعد التخدير (PACU). من المحتمل أنك ستستمر بالشعور بالنعاس والارتباك. وهذا أمر طبيعي ويتعلق بالتخدير الذي تلقيته 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. خلال هذا الوقت، يمكنك توقع معظم ما يلي:

- أن يفحص الممرضون علاماتك 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 حنكة فوق الجافية للتحكم في الألم وأو إحصار العصب خاصة تغطي الجراح
- البقاء على الأكسجين - إما من خلال أنفك أو قناع الوجه
- تعليق المحاليل للسوائل وأدوية الألم

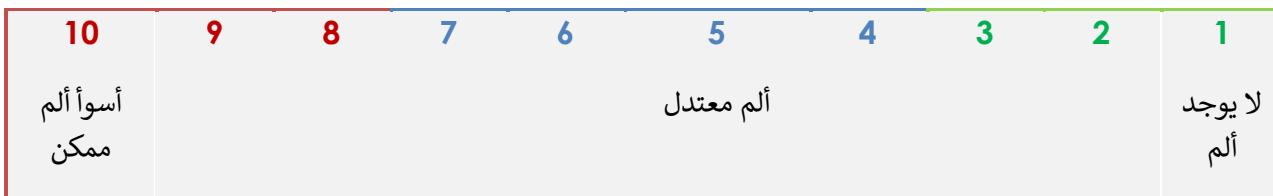
بمجرد أن تستقر في غرفة الإنعاش (PACU) قد يُسمح لفرد أو فردين من أفراد العائلة/الأصدقاء بالزيارة لفترة قصيرة. عندما يشعر الفريق أنك جاهز، ستنقل من غرفة الإنعاش إلى الغرفة المخصصة لك في الطابق. يقضي بعض المرضى الليل في غرفة الإنعاش. في وقت مبكر بعد بضع ساعات من الجراحة، ستطلب منك ممرضات غرفة الإنعاش الوقوف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

يعد التحكم الجيد في الألم جزءاً مهماً 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 بألم أو عدم راحة. فهدفنا هو أن تحصل على درجة ألم تبلغ 3 أو أقل بعد الجراحة (انظر أدناه).

مقياس شدة الألم



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 مفيداً أيضاً في استعادة وظيفة الأمعاء ويضعك على طريق التعافي.

لنشاط متى يمكنني البدء في الحركة والجلوس والمشي؟

يمكنك البدء في الحركة بمجرد استيقاظك، ولكن من الأفضل دائمًا أن يكون التقدم ببطء. لذلك، يجب أن تبدأ ببعض تمارين الساق الأساسية مثل هز أصابع قدميك، وتمديد ساقيك بشكل مستقيم، وتدوير قدميك. افعل ذلك لبعض 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 الحركة 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 أيضًا من المشي لفترة قصيرة إذا كنت تشعر أنك بصحة جيدة. من المهم أن يكون هناك دائمًا شخص قريب منك للحصول على المساعدة لأنك قد تكون ضعيفاً ومهترئاً 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. تتوقع أيضًا 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 الحركة 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 أنفاسًا عميقه بعد الجراحة لمنع التهابات الرئة. سيعرض لك طاقم التمريض بعض تمارين التنفس المفيدة. ومن الجيد أيضًا أن تأخذ بعض الأنفاس العميقه أثناء كل استراحة إعلانية أثناء مشاهدة التلفزيون. قم بتمارين التنفس القصيرة هذه على الأقل 5-10 مرات في الساعة أثناء الاستيقاظ.

لنظام الغذائي: متى يمكنني البدء بتناول الطعام؟

عملية ويل (البنكرياس القريب) - إذا كان كل شيء يسير على ما يرام:

- يوم الجراحة: رقائق، الثلج فقط
- ما بعد الجراحة، اليوم الأول: رشفات من الماء فقط
- ما بعد الجراحة، اليوم الثاني: السوائل الصافية أو السوائل الكاملة
- ما بعد الجراحة، اليوم الثالث: السوائل الكاملة
- ما بعد الجراحة، اليوم الرابع: نظام غذائي كامل خفيف

جراحات البنكرياس الأخرى (البنكرياس بعيد) - إذا كان كل شيء يسير على ما يرام:

- يوم الجراحة: رشفات من الماء فقط
- ما بعد الجراحة، اليوم الأول: السوائل الصافية أو السوائل الكاملة
- ما بعد الجراحة، اليوم الثاني: السوائل الكاملة
- ما بعد الجراحة، اليوم الثالث: نظام غذائي كامل خفيف
- 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 ستتم إزالة القسطرة البولية؟

- 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.

متى يمكنني العودة إلى المنزل؟

لكي تكون جاهزاً 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 لحفظ رطوبة 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، وتحرك 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 مطلوباً 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 جيداً لترتيبات الانتقال من المستشفى والرعاية في المنزل. سيخبرك فريقك في اليوم السابق للخروج إذا كانوا يعتقدون أنك مستعد. وقت الخروج الساعة 10:00 صباحاً. 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.

ماذا يحدث عندما أعود للمنزل؟

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 لروتينك.

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 تكون فريق الرعاية الخاص بك. ونحن نتطلع إلى العمل معك لجعل الجراحة الخاصة بك أفضل تجربة ممكنة. إذا كانت لديك أيّة أسئلة أو استفسارات بعد قراءة هذا الكتيب، فيرجى الاتصال بمكتب العلاج الخاص بك.