Massachusetts General Hospital
Founding Member, Mass General Brigham

CENTER FOR COLORECTAL SURGERY

دليل لتحسين تعافيك بعد جراحة الأمعاء

إسم المريض: _____

سيساعدك هذا الكتيب على فهم ما هي الجراحة التي ستجريها وكيفية الترتيب لها.

الرجاء قراءته جيداً وعرضه على عائلتك وطبيبك قبل الجراحة واحضاره معك يوم إجرائها.

آخر تحديث 2024/06/05

شاهد مقاطعنا
لرؤية هذه التعليمات على:
You Tube

الفهرس

مقدمة

ما هو برنامج ERAS-SSI؟ 3
كم من الوقت سأبقى في المستشفى؟ 3
ما يخص الجراحة 4

قبل الجراحة

كيف يمكنني التحضير للجراحة؟ 5
حقيبة ERAS و SSI 6
مكالمات ما قبل الجراحة 7
مراجعة التعليمات قبل الجراحة 8
يومان قبل الجراحة 9
الاغتسال/الاستحمام المضاد للبكتريا 9

اليوم السابق للجراحة

ما الذي يجب تناوله 10
إعداد الأمعاء 11
المضادات الحيوية 12

يوم الجراحة

مشروب مكمل الكربوهيدرات 13
الأدوية 13
عند وصولك إلى المستشفى/الاستقبال 14-15

بعد الجراحة

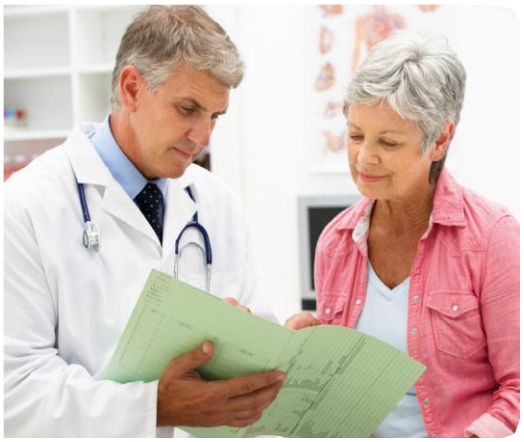
غرفة الإفاقة/ PACU 16
السيطرة على الألم 17
الحركة: متي يمكن أن أتحرك، أجلس، أمشي؟ 18
الغذاء: متى يمكن أن أأكل؟ 19
متى ستُنزع قسطرة البول؟ 19
الخروج: متى يمكنني الخروج من المستشفى؟ 20
ملاحظاتي 21

ساهم في صناعة محتوى هذا الكتيب مركز جراحة القولون التابع لمستشفى Mass General ومركز جراحة القولون التعاوني التابع للصحة العامة بالتعاون مع قسم الجودة، والسلامة، والقيمة.

مقدمة

يعد هذا الكتيب جزءًا من برنامج تعزيز الشفاء بعد الجراحة (ERAS) والحد من إصابات الموقع الجراحي (SSI) لجراحة القولون التابع لنظام الرعاية الصحية للشركاء وهو الإجراء الطبيعي لكل مرضى جراحة الأمعاء التابعين لنظام الرعاية الصحية للشركاء والمستشفيات التابعة.

ما هو برنامج تعزيز الشفاء بعد الجراحة (ERAS) والحد من عدوى الموقع الجراحي (SSI)؟



ما يخص الجراحة

تاريخ الجراحة: _____

ميعاد الجراحة: _____

رجاء الوصول قبل ميعاد الجراحة بثلاث ساعات.

رقم عيادة جراحة
القولون والمستقيم : _____

الجراح (الجراحين) الخاص بك: _____

_____

_____

ملحوظات: _____

_____

_____

_____

_____

_____

قبل الجراحة

كيف يمكنني التحضير للجراحة؟

التمرين: فهو يُحسن من استقبال الجسم للضغط، ويرفع اللياقة مما يساعد على التعافي. فإذا كنت لا تمارس التمارين، ننصحك بالبدء بأشياء بسيطة، فلا يجب أن تكون التمارين مُرهقة، فالمشي لمدة 15-30 دقيقة يومياً سيكون أفضل من عدم ممارسة التمارين.

ننصح باتباع **نظام غذائي صحي مختلط** خلال الأسبوع الذي يسبق الجراحة، ومع ذلك يمكنك تناول أطعمة عالية الكربوهيدرات (البطاطس، المكرونة، الأرز، إلخ) قبل الجراحة بأيام، مما يجعل جسمك "يخزن الكربوهيدرات" ويخزن الطاقة مثل العدائين قبل السباقات.

ويُنصح بشدة أن **تتوقف عن التدخين** تماماً لمدة ثلاث أسابيع على الأقل قبل الجراحة، لأنه سيقلل من فرصة تعرض الرئة للمضاعفات أثناء الجراحة وبعدها وتحسين تعافيك. إذا كنت تريد أن تعرف معلومات أكثر عن كيفية الإقلاع عن التدخين، رجاء التحدث إلى الطبيب، أو الممرض، أو الصيدلي.

تجنب **شرب الكحول** لمدة 24 ساعة على الأقل (الوضع المثالي قبلها بشهر) قبل الجراحة.

خَطط مسبقاً. رتب مع شخصاً ما لمرافقتك أثناء الدخول إلى المستشفى والخروج منها، اتخذ استعدادات مسبقة بالمنزل لوصولك بعد إجراء الجراحة وتأكد من وجود طعام ومؤن بالشكل الكافي. فمن المفترض أن تكون قادراً على المشي والأكل والاعتناء بنفسك كالمعتاد، ولكنك ربما تحتاج إلى المساعد في البداية من العائلة أو الأصدقاء وخصوصاً لتجنب المهام الشاقة بعد الجراحة مباشرة مثل غسيل الملابس والتنظيف وشراء الطعام والتسوق إلخ.

قبل الجراحة

حقيبة ERAS والحد من إصابات الموقع

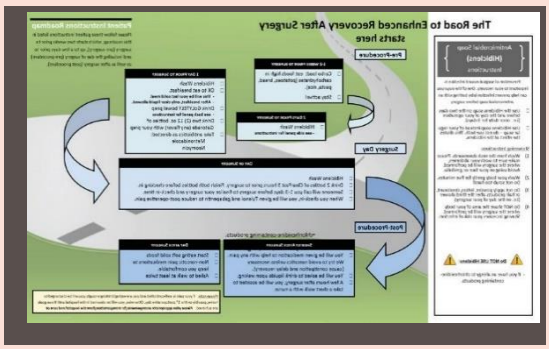
ستستلمها في MGH. سيصف لك الجراح الخاص بك "حقيبة" لتصرفها من صيدلية العيادات الخارجية التابعة لمستشفى Mass General الموجودة في الطابق الرئيسي بمبنى"Wang".

سيوصف لك إما حقيبة #1 أو حقيبة #2 وفقاً للحساسية التي تعاني منها. فالفرق الوحيد بين الحقيبتين هو المضادات الحيوية المُتضمَنة..

ستجد في هذه الحقيبة كل ما تحتاج لمساعدتك على التحضير للجراحة في ماعدا "Gatorade"

وستجد بها أيضاً كتيب (به صور على الجانب الأيمن) يحتوي على دليلاً تفصيلياً لتتبعه، به تعليمات يومية. ويمكن

أن تجد هذه التعليمات أيضاً في الصفحة التالية ومشار إليها في أنحاء المجموعة.



ملحوظة:

إذا لم تُصف لك الحقيبة أو لم تقدر على صرفها من صيدلية العيادات الخارجية التابعة لمستشفى **Mass General**، رجاء الاتصال بالجراح الخاص بك لإعطائك التعليمات البديلة.

قبل الجراحة

قبل الجراحة

رجاء التأكد من أنك اطلعت على التعليمات اليومية الموجودة في الحقيبة التي صرفتها من صيدلية العيادات الخارجية التابعة لمستشفى Mass General، ويمكنك أيضاً مراجعة هذه التعليمات من خلال متابعة رابط المقطع الموجود في الصفحة الأولى من المجموعة.

وهذا يتضمن:

- تعليمات الاستحمام بالكلورهيكسيدين.
- تعليمات التحضير لتنظيف الأمعاء (GoLYTELY)
- تعليمات تناول الطعام والشراب في اليوم السابق للجراحة.
- **تعليمات للمضادات الحيوية عن طريق الفم قبل الجراحة.**
- تعليمات اخذ مشروب الكربوهيدرات في يوم الجراحة.

إذا كان لديك أي أسئلة بعد مراجعة هذه التعليمات ومشاهدة المقطع، رجاء الاتصال بمكتب الجراح.

الزيارات الإضافية المحتملة قبل إجراء الجراحة:

إذا كنت ستجري جراحة تتطلب فغر اللفائفي أو فغر القولون، يمكن أن يكون هناك موعداً مع ممرضات العناية بالجروح العظمة قبل الجراحة.

قبل الجراحة

تعليمات الاستحمام بمضاد البكتيريا:

1. اغسل شعرك بالشامبو والبلسم كالمعتاد قبل استخدام كلورهيكسيدين.
2. اشطف جسمك جيداً بالماء.
3. استخدم كلورهيكسيدين بدلاً من الصابون العادي. ولا تستخدم كلاهما.
4. اغلق الماء لتمنع شطف كلورهيكسيدين بسرعة.
5. اغسل من بداية الرقبة نزولاً إلى باقي الجسم. واحرص على غسل الأجزاء التي ستجري بها الجراحة. وتأكد من غسل سرة البطن، فيمكنك استخدام أعواد الأذن لمساعدتك في هذا.
6. اغسل جسمك برفق لمدة خمس دقائق.
7. اعطي كلورهيكسيدين فرصة لينشف على الجسم لمدة دقيقة قبل شطفه.
8. افتح الماء مرة أخرى واشطف كلورهيكسيدين جيداً، ثم نشف برفق باستخدام منشفة نظيفة.

اليوم السابق للجراحة

هل يمكنني أن أأكل أو أشرب في اليوم الذي يسبق الجراحة؟
تناول فطوراً صحياً متوازناً في اليوم الذي يسبق الجراحة.

لا تتناول أي أطعمة صلبة **بعد** الفطور في اليوم الذي **يسبق** الجراحة.
يمكنك تناول سوائل صافية فقط باقي اليوم. فالسوائل صافية هي أي سوائل يمكن أن ترى من خلالها (مشروبات الألبان ليست سوائل صافية، بما في ذلك اللبن والمشروبات التي تحتوي على الزبادي وعصير البرتقال، فهؤلاء **ليسوا** سوائل صافية)

- إذا كانت الجراحة في الصباح لا تأكل أو تشرب شيء بعد منتصف الليل.
- إذا كانت الجراحة بعد الظهر، يمكنك شرب الماء أو مشروبات الرياضة حتى ست ساعات قبل الجراحة. لا تشرب أي سوائل بعد تلك الساعات الستة سوى رشفات صغيرة من الماء لتأخذ الأدوية.
- **يجب عليك تناول مشروب الكربوهيدرات المقدم لك في يوم الجراحة. تأكد من الانتهاء من الزجاجتين قبل ساعتين على الأقل من موعد وصولك المقرر.**

ملحوظة: رجاء اتباع هذه التعليمات جيداً. فإذا تناولت أطعمة صلبة أو سوائل غير صافية، يمكن أن يعرض هذا فاعلية الجراحة إلى الخطر ويؤثر على تعافيك، ويمكن أن يؤدي إلى تأجيل الجراحة.

أنظر الجدول التالي لمعرفة أمثال السوائل صافية فضلاً عما يجب تجنبه:

مسموح به

ماء
عصائر (دون لب)

شاي أو قهوة (بدون حليب)

Gatorade (الأحمر ممنوع)

غير مسموح به

الأطعمة الصلبة
الحليب
الزبادي

المشروبات التي تحتوي على الألبان (السموثي، الميلك شيك)

عصير البرتقال

اليوم السابق للجراحة

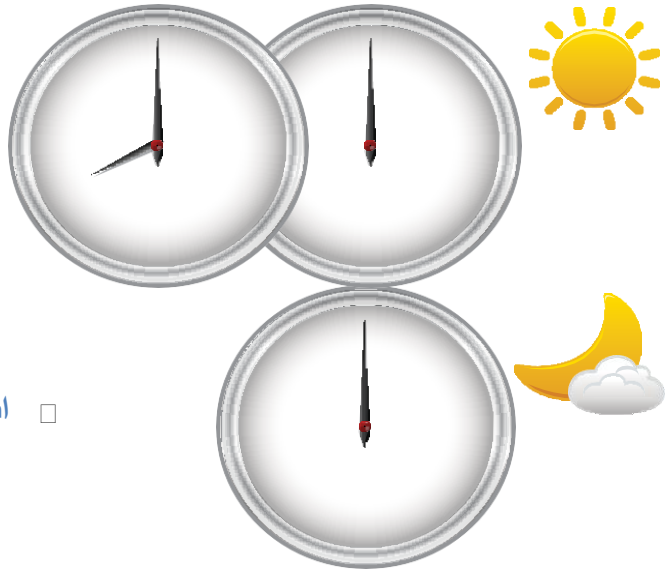
التحضير لتنظيف الأمعاء (المُلين)

رجاء اتباع التعليمات المعطى لك عند استلام حقيبة تعزيز الشفاء بعد الجراحة من صيدلية مستشفى Mass General . فهذه التعليمات موجودة أدناه. فإعداد الأمعاء ينتج عنه برازاً مائي ليناً. فمن المهم تعويض السوائل التي تفقدها بسبب المُلين. وسيمنع هذا الدوخة والصداع والشعور بالغثيان. اشرب سوائل صافية كما هو مشروح في الجزء السابق وحاول تجنب المشروبات السكرية والغازية في هذه المرحلة لأنها لا تعطي ترطيباً مثل الماء والعصير.

تعليمات التحضير لتنظيف الأمعاء:

إعداد الأمعاء: رجاء بدء الإعداد (GoLYTELY) من 12 ظهراً حتى الرابعة بعد الظهر.
رجاء التأكد من إعطاء نفسك الوقت الكافي لإنهائه قبل منتصف الليل.
لتجعل GoLYTELY أكثر قبولاً، يمكن أن تبرده وتضيف له القليل من عصير أو مُركز الليمون.
ويمكن أيضاً أن تضيف كيساً من Crystal Light لإعطاء نكهه للمشروب.

Gatorade: نريدك أيضاً أن تشرب 24 أونصة من جاتوراد في أي وقت أثناء اليوم السابق للجراحة لكن قبل منتصف الليل، يمكن تناول أي نكهه بما في ذلك نكهه الكرز طالما ان تخضع إلى منظار القولون قبل الجراحة.



- ابدأ في (GoLYTELY) من 12 ظهراً حتى الرابعة بعد الظهر. انهيه قبل منتصف الليل.

- اشرب 24 أونصة من Gatorade (الأحمر ممنوع) قبل النوم.

يهدف إعدادا الأمعاء إلى تنظيف أمعائك من أي طعام أو بقايا. فيساعد هذا في منع التلوث أثناء جراحة الأمعاء والتقليل من فرصة العدوى بعد ذلك.

اليوم السابق للجراحة

مضاد حيوي عن طريق الفم

ستأخذ نوعين مختلفين من المضادات الحيوية التي تؤخذ عن طريق الفم في مساء اليوم السابق للجراحة.
وهذه المضادات موجودة في الحقيبة التي ستأخذها من صيدلية مستشفى Mass General.

تعليمات المضاد الحيوي الذي يؤخذ عن طريق الفم:

المضادات الحيوية:

1. مترونيدازول 500 مجم

الوقت: خذ قرصاً واحداً (500 مجم) في الساعة الخامسة مساءً والسادسة مساءً والثامنة مساءً في الليلة التي تسبق الجراحة

أو

إريثروميسين 500 مجم إذا كنت نعاني من حساسية من مترونيدازول
الوقت: خذ قرصان (500 مجم) في الساعة الخامسة مساءً والسادسة مساءً والثامنة مساءً في الليلة التي تسبق الجراحة.

2

☐ ☐ ☐

ستساعد المضادات الحيوية في تحضير جسمك لمنع ومقاومة أي عدوى يمكن أن تحدث أثناء الجراحة.

في يوم الجراحة

مشروب كربوهيدرات

يرجى اتباع التعليمات الواردة في الكتيب الموجود في المجموعة التي تحصل عليها من الصيدلية بخصوص شرب مشروب مكمل الكربوهيدرات. **لا** تتبع التعليمات المذكورة على الزجاجات نفسها

يرجى تذكر أن هذه ليست تحضيرًا للأمعاء، لذلك لا داعي للقلق بشأن الاقتراب من الحمام. يجب أن يكون مشروب الكربوهيدرات الذي يتم إعطاؤه لك في مجموعة الجراحة ورشفه صغيرة من الماء لتناول أدويتك هي الأشياء الوحيدة التي تشربها في صباح يوم الجراحة.

تعليمات شرب مكملات الكربوهيدرات:

اشرب الزجاجتين في يوم الجراحة، وتأكد من الانتهاء منهما قبل ساعتين على الأقل من موعد وصولك المقرر.

** إذا كنت مصابًا بمرض السكري، فيرجى اتباع نظامك الغذائي الموصى به ولا تتناول مشروب الكربوهيدرات لأنه قد يزيد من نسبة السكر في الدم.

الأدوية

يرجى تناول الأدوية التي وافق عليها فريق التخدير فقط أثناء المكالمة الهاتفية قبل العملية. لا بأس في تناول الأدوية مع رشفة من الماء صباح يوم الجراحة.

إن تناول مشروب مكمل للكربوهيدرات قبل الجراحة سيضمن أن يكون مستوى السكر في دمك أكثر اتساقًا أثناء الجراحة مما يسمح لك ولأمعائك بالتعافي بشكل أسرع والشفاء بسرعة أكبر.

في يوم الجراحة

عند وصولك إلى المستشفى:

اجراءات الدخول الى المستشفى:

يرجى الدخول من خلال مدخل المستشفى الرئيسي أو مدخل مركز Wang للرعاية الإسعافية.
اذهب إلى الطابق الثالث من مبنى Wang. سوف تقوم بتسجيل الدخول في مركز الرعاية المحيطة بالعمليات الجراحية (CPC).
بمجرد تسجيل الدخول ، سيصطحبك أحد موظفي الاتصال إلى منطقة الحجز قبل الجراحة.

منطقة ما قبل الجراحة:

هنا ستلتقي بعدد من أعضاء الفريق الجراحي.

1. **التمريض:**
   - ستساعدك ممرضة في منطقة ما قبل الجراحة على الاستعداد للجراحة من خلال الاطلاع على هذا الكتيب معك ومراجعة عناصر قائمة المراجعة الخاصة بك
   - ستقيس الممرضة أيضًا العلامات الحيوية ومستوى الجلوكوز لديك.
   - ستلتقي أيضًا بالممرضة التي ستكون في غرفة العمليات.
2. **فريق التخدير:**
   - سيعطي لك الأدوية عن طريق الفم للمساعدة في منع الألم والغثيان والقيء.
   - سيدخل أنبوبًا وريديًا في الوريد لإعطاء السوائل أو الأدوية أو الدم اللازم أثناء الجراحة أو بعدها.
   - سيراجع خيارات إدارة الألم أثناء الجراحة وبعدها.
3. **الفريق الجراحي:**
   - سيناقش الاجراءات الطبية الخاصة بك و الاجابة عن أي أسئلة أو مخاوف.
   - سينهي من استمارات الموافقة.

طبيب التخدير مسؤول عن العناية بالعلامات الحيوية (معدل ضربات القلب وضغط الدم ودرجة الحرارة والتنفس)، واستبدال السوائل والدم إذا لزم الأمر، بالإضافة إلى راحتك العامة، ومستوى الألم أثناء الجراحة وبعدها.

في يوم الجراحة

عند وصولك إلى المستشفى (يتبع):

غرفة العمليات:

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

1. **خطوط وريدية** - يمكن وضع وريد آخر للمساعدة في إعطاء الأدوية اللازمة للجراحة. تشمل هذه الأدوية المضادات الحيوية ومسكنات الألم وأدوية الغثيان وما إلى ذلك.
2. **قسطرة بولية** - سيتم إدخال قسطرة بولية في المثانة لتصريف البول. عادة ما يتم إزالة هذه القسطرة في غرفة العمليات قبل أن تستيقظ. إذا كنت تخضع لعملية جراحية أكثر تعقيدًا ، فقد تظل القسطرة في مكانها لمدة تصل إلى 72 ساعة، إلا إذا كنت بحاجة إلى حقنة فوق الجافية للتحكم في الألم.
3. سيتم إعطاؤك مخدراً وتنام.
4. قد تتلقى أيضًا **تخدير فوق الجافية** أو إحصار عصبي للمساعدة في إدارة الألم أثناء الجراحة وبعدها. سيناقش طبيب التخدير هذا معك قبل الجراحة.

يتضمن التخدير فوق الجافية حقن مسكنات الألم في منطقة قريبة من النخاع الشوكي. يتم ذلك من قبل طبيب التخدير. تعمل هذه الأدوية عن طريق تخدير أعصابك لتسكين الآلام في مناطق معينة من الجسم. يمكن استخدام التخدير فوق الجافية أثناء الجراحة مع المهدئات والتخدير وكذلك بمفردها.

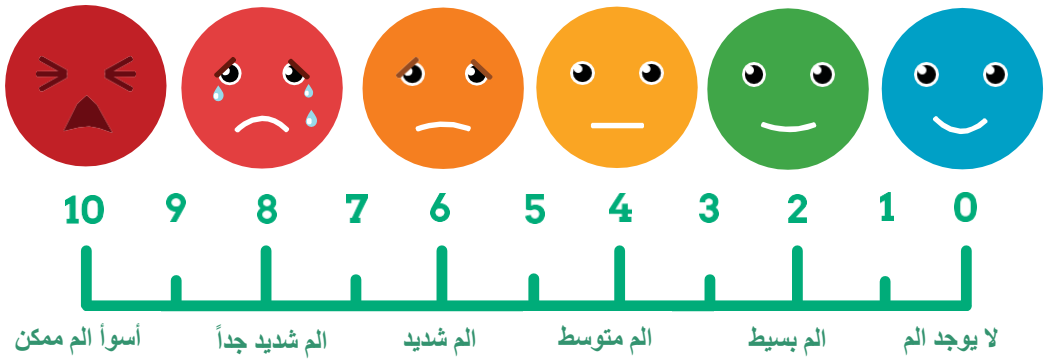
بعد الجراحة

غرفة الافاقة / وحدة رعاية ما بعد التخدير (PACU)

عندما تنتهي الجراحة، سينقلك الفريق إلى وحدة التعافي ما بعد التخدير (PACU)

بعد الجراحة: السيطرة على الالم

مقياس شدة الألم:



هدفنا هو إبقاء الألم عند مستوى يسمح لك بالنوم والراحة بشكل أفضل ، والتنفس بسهولة أكبر، والبدء في التحرك بسرعة بعد الجراحة، والبدء في تناول الطعام في وقت أقرب. هذا مهم لأنه يساعد على منع حدوث مضاعفات مثل جلطات الدم والالتهاب الرئوي. يمكن أن يكون المشي مفيدًا أيضًا لعودة وظيفة الأمعاء ويضعك على طريق التعافي.

الحركة بعد الجراحة

متى يمكنني البدء في الحركة أو الجلوس؟

يمكنك البدء في التحرك بمجرد استيقاظك، ولكن من الأفضل دائمًا التقدم ببطء. لذلك، يجب أن تبدأ في البداية ببعض تمارين الساق الأساسية مثل هز أصابع قدميك، ومَد ساقيك بشكل مستقيم والدوران.

افعل ذلك لبضع دقائق كل نصف ساعة، وسوف تساعدك على الوقوف على قدميك في وقت أقرب. توقف عن فعل ذلك إذا كان يسبب لك الألم وأعلم ممرضتك أو طبيبك.

3-6 ساعات بعد الجراحة:

قد تكون مستعدًا للجلوس على حافة السرير أو حتى كرسي في نفس يوم الجراحة. ستساعدك ممرضتك، خاصة في المرة الأولى التي تستيقظ فيها. قد تتمكن أيضًا من المشي لمسافة قصيرة إذا كنت على ما يرام. من المهم دائمًا وجود شخص قريب منك للحصول على المساعدة حيث قد تكون ضعيفًا وغير مستقر على قدميك.

في اليوم التالي للجراحة:

اعتبارًا من اليوم التالي للجراحة، سيكون الهدف هو أن تنهض من السرير 3 أو 4 مرات على الأقل يوميًا وأن تمشي في الردهة. نتوقع أيضًا أن تجلس على كرسي لتناول الوجبات. سيكون هناك شخص ما لمساعدتك على القيام بذلك في البداية حتى تصبح قويًا بما يكفي للاستيقاظ بمفردك.

تمارين التنفس:

من المهم أن تكون قادرًا على التنفس بعمق بعد الجراحة لمنع التهابات الرئة. سيُظهر لك طاقم التمريض بعض تمارين التنفس المفيدة. من المفيد أيضًا أن تأخذ أنفاسًا عميقة قليلة خلال كل استراحة تجارية أثناء مشاهدة التلفزيون. قم بتمارين التنفس القصيرة هذه على الأقل من 5 إلى 10 مرات في الساعة أثناء الاستيقاظ.

تجنب الحركة والاستلقاء على السرير لمدة يمكن أن تؤدي الفترة الممتدة إلى مضاعفات مثل الجلطات وتقرحات الفراش وضعف العضلات. هذا سيعيق تعافيك.

بعد جراحة الأمعاء ، قد تتوقف أمعائك عن الحركة لفترة قصيرة. إذا حدث هذا، فقد تشعر بالغثيان والانتفاخ وقد يطيل من فترة تعافيك. يمكنك تجنب ذلك عن طريق المشي بشكل متكرر ومضغ العلكة.

بعد الجراحة: الاسئلة

النظام الغذائي بعد الجراحة: متى يمكنني البدء في تناول الطعام؟

مع برنامج ERAS، يمكننا تطوير نظامك الغذائي بدءًا من نفس يوم الجراحة. بمجرد استيقاظك وتنبيهك في غرفة الافاقة / PACU ، سيُسمح لك بتناول كميات صغيرة من السوائل الصافية عن طريق الفم.

1. سيقرر طبيبك متى يكون من المناسب السماح لك ببدء شرب السوائل. كقاعدة عامة، سيتم إيقاف السوائل الوريدية الخاصة بك في غضون 6 ساعات بعد الجراحة أو بمجرد أن تتمكن من تحمل 300 مل على الأقل من السائل الصافي عن طريق الفم.
2. إذا كنت لا تعاني من أي غثيان وبطنك غير منتفخ / متضخّم، فسيُسمح لك بالتقدم ببطء إلى نظام غذائي منتظم بناءً على تقدير الجراح. عادة ما يتم ذلك عن طريق البدء ببعض الأطعمة الخفيفة، مثل الخبز المحمص والمقرمشات قبل الانتقال إلى المزيد من المواد الصلبة. لا تحتاج إلى تناول الطعام إذا شعرت بالامتلاء أو الانتفاخ. من المهم أن تحافظ على رطوبتك بالسوائل
3. قد يطلب منك طبيبك أيضًا إحضار العلكة من المنزل لمضغها لمدة 30 دقيقة ثلاث مرات يوميًا بعد الجراحة.

القسطرة البولية: متى سيتم إزالة القسطرة البولية؟

الجراحة.

بالنسبة للعمليات الجراحية الأكثر تعقيدًا، ستتم إزالة القسطرة في غضون 72 ساعة بعد الجراحة إلا إذا كنت بحاجة إلى حقنة فوق الجافية للتحكم في الألم.

بمجرد إزالة القسطرة البولية، يمكنك الذهاب إلى الحمام للتبول. يمكنك توقع أن يستغرق الأمر 6-8 ساعات قبل أن تشعر بالحاجة إلى التبول، وهو أمر طبيعي.

قد يؤدي ترك القسطرة لفترة أطول من اللازم إلى التهاب المسالك البولية. تشمل أعراض التهاب المسالك البولية ما يلي:

ألم مع التبول ، كثرة التبول، الشعور بالحاجة للتبول رغم وجود مثانة فارغة، حمى وألم في جانبك. أخبر ممرضتك أو طبيبك على الفور إذا واجهت أيًا من هذه.

الخروج من المستشفى

متى يمكنني العودة إلى المنزل؟

لكي تكون جاهزًا للخروج من المستشفى، يجب أن تقوم بكل الأشياء المذكورة أدناه:

- السيطرة على الألم بشكل جيد باستخدام مسكنات الألم عن طريق الفم
- قادرة على امتصاص ما يكفي من السوائل للحفاظ على رطوبتها

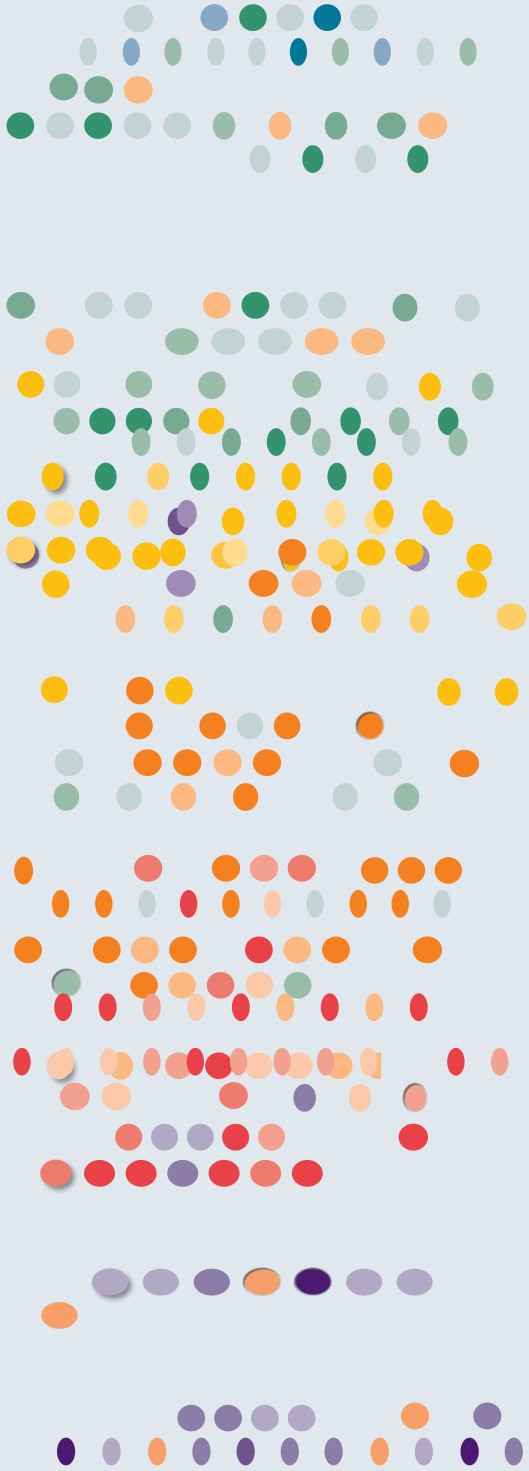
إذا تم التحكم في الألم بشكل جيد وكنت تشرب ما يكفي، فسيتم إخراجك إلى المنزل، ربما في اليوم التالي للجراحة.

خلاف ذلك، ستتم ملاحظتك في المستشفى حتى تتحقق هذه الأهداف.

ليس من الضروري إخراج الغازات أو التبرز قبل خروجك من المستشفى.

ملحوظة:
يرجى التخطيط للترتيبات المناسبة للانتقال من المستشفى والرعاية في المنزل

ملاحظاتي



Massachusetts General Hospital
Founding Member, Mass General Brigham

مركز جراحة القولون والمستقيم