Massachusetts General Hospital
Founding Member, Mass General Brigham

CENTER FOR COLORECTAL SURGERY

Руководство по Улучшению Вашего Восстановления После Операции На Кишечнике

Имя и Фамилия Пациента_____

Эта брошюра поможет вам понять предстоящую операцию и подготовиться к ней.
До операции, пожалуйста, внимательно прочтите и ознакомьтесь с содержанием этой брошюры совместно с членами вашей семьи, а также вместе с вашим врачом и не забудьте взять ее с собой в день операции.

05/06/2024

Для ознакомления, посмотрите наше онлайн-видео с этими инструкциями по адресу:
You Tube

Содержание

Введение

Что такое программа ERAS-SSI?.....3
Как долго я буду находиться в больнице?.....3
О моей операции 4

Перед операцией

Как я могу подготовиться к операции?.....5
Комплект ERAS и SSI..... 6
Телефонные звонки перед операцией.....7
Обзор инструкций перед операцией.....8
За 2 дня до операции.....9
Антибактериальный душ/ванна.....9

За день до операции

Что можно есть..... 10
Подготовка кишечника..... 11
Антибиотики 12

В день операции

Углеводный напиток с добавками..... 13
Лекарства 13
Когда вы прибудете в больницу/приемное отделение..... 14–15

После операции

Палата восстановления/ПАСУ 16
Контроль боли 17
Активность: Когда я могу начать двигаться, сидеть, ходить?..... 18
Диета: Когда можно начинать есть?..... 19
Когда будет удален мой мочевыводящий катетер?..... 19
Выписка: Когда я смогу вернуться домой? 20
Мои заметки 21

Содержание данного руководства было подготовлено при сотрудничестве центра «MGH Center for Colorectal Surgery MGH» и «PHS Colorectal Surgery Collaborative», а также совместно с Департаментом «Department of Quality, Safety and Value».

Введение

Эта брошюра является частью программы «Partners Healthcare System Colorectal Surgery» ERAS (Enhanced Recovery After Surgery - улучшенное восстановление после операции) и SSI (Surgical Site Infections - снижение операционных инфекций) которая в настоящее время является стандартной практикой для всех пациентов, перенесших плановую операцию на кишечнике в системе госпиталей «Partners Healthcare System» и филиалов.

Что такое программа ERAS и SSI?

Эта программа отличается от традиционного подхода к хирургии и, как было показано, **улучшает восстановление пациентов** после операции, а также **снижает количество осложнений**, **сокращает количество дней пребывания в больнице** и **количество повторных** госпитализаций после операции. Мы хотим, чтобы вы, пациент, также принимали активное участие в процессе восстановления. Общая цель состоит в том, чтобы вы лучше перенесли операцию и как можно скорее вернулись к нормальной жизни. С вашей помощью мы сможем достичь этих целей.

Эта программа разработана для того, чтобы вы активно участвовали в процессе восстановления до и после операции. Это руководство разделено на два этапа:

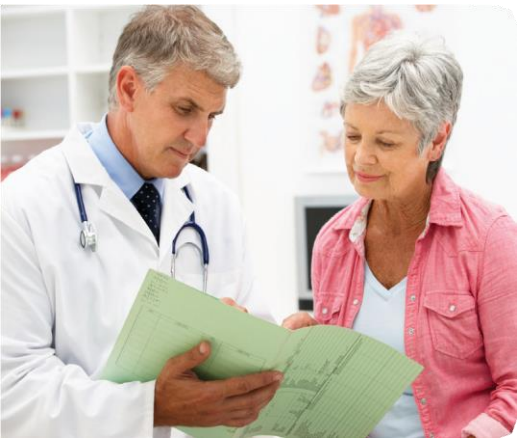
До операции

После операции

Каждый этап этой программы разработан таким образом, чтобы минимизировать боль, избежать осложнений и позволить более раннее возобновление питания и активности.

Как долго я буду находиться в больнице?

Если вам предстоит операция на толстой кишке и у вас нет никаких проблем после операции, вы можете вернуться домой уже на следующий день после операции. Если вам проводится операция на прямой кишке и у вас нет никаких проблем после операции, вы можете вернуться домой через 2 дня после операции.



О Моей Операции

Дата операции: _____

Время операции: _____

*Просьба прибыть за **3** часа до назначенного времени операции*

Колоректальная хирургия
Номер Офиса: _____

Ваш Хирург(и): _____

_____

_____

Примечания: _____

_____

_____

_____

_____

_____

До операции

Как я могу подготовиться к операции?

Физические упражнения улучшают реакцию организма на стресс и повышают физическую форму, что способствует выздоровлению. Если вы не занимаетесь спортом регулярно, рекомендуется начать медленно. Упражнения не обязательно должны быть интенсивными даже ежедневные прогулки по 15–30 минут лучше, чем отсутствие физических упражнений.

В течение нескольких недель до операции рекомендуется **питаться смешанной здоровой пищей**. Однако в дни, предшествующие операции, вы можете включить в рацион продукты с высоким содержанием углеводов (картофель, макароны, рис и т. д.), которые позволят вашему организму "нагрузиться углеводами" и иметь запас энергии, как это делают марафонцы перед забегом.

Настоятельно рекомендуется полностью **отказаться от курения** как минимум за 3 недели до операции, так как это снизит вероятность легочных осложнений во время и после операции и улучшит ваше выздоровление. Если вы хотите получить дополнительную информацию о том, как бросить

Избегайте **употребления алкоголя** как минимум за 24 часа (в идеале - за месяц) до операции.

Планируйте заранее. Договоритесь, чтобы кто-то сопровождал вас при поступлении и при выписке. Проведите предварительную подготовку дома к вашему приезду после операции, убедитесь, что там достаточно еды и принадлежностей. Вы должны быть в состоянии ходить, есть и ухаживать за собой как обычно, но на первых порах вам может понадобиться дополнительная помощь со стороны семьи или друзей, особенно для того, чтобы избежать напряженной работы сразу после операции, такой как стирка, уборка, покупка продуктов и т. д.

До операции

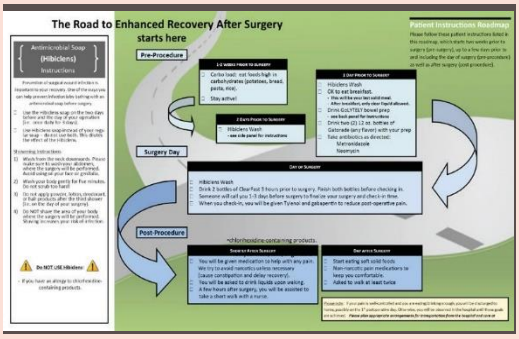
ERAS и набор для борьбы с инфекциями в местах хирургического вмешательства

Ваш хирург выпишет вам "набор", который вы сможете забрать в амбулаторной аптеке MGH, расположенной на главном этаже здания Wang.

Вам будет назначен набор №1 или набор №2 в зависимости от наличия у вас аллергии. Разница между этими наборами заключается только в антибиотиках, входящих в их состав.

В этом наборе вы найдете все необходимое для подготовки к операции, за исключением Gatorade.

В комплекте вы также найдете брошюру (на фото справа) с поэтапной планом-схемой, которой вы должны следовать, включая инструкции по дням. Вы также сможете найти эти инструкции на следующей странице этой брошюры, а также ссылки на них.



ПРИМЕЧАНИЕ:

Если вам не был выписан этот набор или вы не смогли получить его в амбулаторной аптеке MGH, позвоните своему хирургу, чтобы получить альтернативные инструкции. Он расскажет о соответствующих шагах, необходимых для подготовки к предстоящей операции.

До операции

Предварительная телефонная консультация – перед операцией

Перед операцией вы получите **2 телефонных звонка** от разных членов хирургической команды, которые расскажут о различных аспектах вашего лечения:

1. **Телефонный звонок от члена анестезиологической бригады:**

   Этот телефонный звонок будет запланирован заранее, чтобы убедиться в том, что вы сможете принять этот звонок.

   Во время этого звонка ваш лечащий врач или медработник, предоставляющий вам медицинские услуги, сможет:

   - Обсудить какие лекарства вам следует принимать в день операции, а прием каких, если таковые имеются, необходимо прекратить до операции.
   - Задать вопросы, чтобы оценить состояние вашего здоровья и объяснить процесс предстоящей операции.

2. **Телефонный звонок от секретаря хирурга:**

   За 1–3 дня до операции вам позвонят:

   - Уточните время операции и подтвердить в какое время вам необходимо прибыть для регистрации.

До операции

Пожалуйста, обязательно ознакомьтесь с ежедневными инструкциями, который были включены в комплект, полученный вами в амбулаторной аптеке MGH. Вы также можете ознакомиться с этими инструкциями, перейдя по ссылке на видео на первой странице этого пакета.

Туда включены:

- Инструкция по применению ванны/душа с хлоргексидином
- Инструкции по механической подготовке кишечника (GoLYTELY)
- Инструкции по приему пищи и питья в день, предшествующий операции
- Инструкции по приему пероральных антибиотиков до операции
- Инструкции по приему углеводного напитка в день операции

Если после изучения этих инструкций и просмотра видеоролика у вас остались дополнительные вопросы, обратитесь в офис вашего хирурга.

Возможно дополнительное посещение перед операцией:

Если вам предстоит операция, требующая формирования илеостомы или колостомы, для обучения перед операцией вы также можете записаться на прием к медсестрам по уходу за ранами и остомами.

До операции

До операции

Рекомендуется ежедневно принимать душ или ванну и тщательно мыться, используя предоставленное средство для мытья с хлоргексидином, начиная за 2 дня до операции, накануне и в утро операции (т. е. один раз в день в течение 3 дней). Если вы прошли тест на STAPH и получили положительный результат, пожалуйста, соблюдайте инструкции по использованию промывания Хлоргексидином и назальной мази Мупироцин, предоставленные офисом вашего хирурга. Ваш врач сообщит вам в случае, если потребуется дополнительное тестирование. Использование средства для промывания поможет предотвратить возникновение инфекций после операции. Избегайте бритья живота и паховой области. После третьего душа (т. е. в день операции), не наносите пудру, лосьон, дезодорант или средства для волос.

Не используйте Хлоргексидин на лице, голове или гениталиях.

Инструкция по применению антибактериального душа:

1. Перед применением Хлоргексидина вымойте волосы как обычно, используя шампунь/кондиционер.
2. Тщательно промойте тело водой.
3. Вместо обычного мыла воспользуйтесь средством для мытья с Хлоргексидином. Не используйте оба средства.
4. Выключите воду, чтобы не смыть Хлоргексидин слишком быстро.
5. Мойтесь, начиная от шеи вниз. Особенно тщательно мойте ту часть тела, где будет проводиться операция. Не забудьте промыть пупок – для этого можно использовать ватные палочки.
6. Осторожно мойте тело в течение 5 минут.
7. Дайте Хлоргексидину высохнуть на коже в течение 1 минуты, после чего смойте его.
8. Снова включите воду, хорошо сполоснитесь и вытрите тело насухо чистым полотенцем.

За день до операции

Могу ли я есть или пить за день до операции?

За день до операции съешьте здоровый сбалансированный завтрак.

После завтрака в день, **предшествующий** операции, **НЕ** ешьте твердую пищу. В течение всего дня вы можете пить только прозрачные жидкости. Прозрачная жидкость — это любая жидкость, через которую можно видеть (молочные напитки, включая молоко и йогурты, а также апельсиновый сок **НЕ** являются прозрачными жидкостями).

- Если операция проводится утром, не ешьте и не пейте после полуночи.
- Если операция проводится во второй половине дня, вы можете пить воду или спортивные напитки в течение 6 часов до операции. За 6 часов до операции НЕ пейте никаких жидкостей, кроме небольшого глотка воды для приема лекарств.
    - **Вам следует в день операции выпить предоставленный вам углеводный напиток. Выпейте обе бутылки не позднее чем за 2 часа до запланированного времени прибытия.**
- **ПРИМЕЧАНИЕ: Пожалуйста, тщательно следуйте этим инструкциям. Если в этот промежуток времени вы будете употреблять твердую пищу или непрозрачные жидкости, это может поставить под угрозу эффективность**

Примеры прозрачных жидкостей приведены в следующей таблице а также то, чего следует избегать:

Разрешено

Вода
Соки (без мякоти)

Чай или кофе (без молока)

Gatorade (не красный)

Не разрешено

Твердая пища
Молоко
Йогурт

Напитки на молочной основе (смузи, молочные коктейли)

Апельсиновый сок

За День До Операции

Механическая подготовка кишечника (слабительное)

Пожалуйста, следуйте инструкциям, данным вам при получении комплекта ERAS в аптеке MGH. Эти инструкции также приведены ниже. Препарат для подготовки кишечника вызывает рыхлый, водянистый стул. Поэтому важно восполнить жидкость, которую вы теряете из-за слабительного. Это также предотвратит головокружение, головную боль или тошноту. Пейте чистую жидкость, как описано в разделе выше; старайтесь избегать газированных или безалкогольных напитков на этом этапе, поскольку они не так хорошо увлажняют организм, как другие жидкости, такие как вода или сок.

Инструкции по механической подготовке кишечника:

Подготовка кишечника: Пожалуйста, начните подготовку (GoLYTELY) между **12 часами дня и 16 часами вечера**. Пожалуйста, убедитесь, что у вас достаточно времени, чтобы вы смогли закончить его до полуночи.

Чтобы сделать GoLYTELY более приятным на вкус, вы можете охладить его и добавить в раствор небольшое количество концентрата лимона или лайма. Вы также можете использовать пакетики Crystal Light для ароматизации напитка.

Gatorade: Мы также просим вас в день перед операцией до полуночи выпить 24 унции напитка Gatorade. Подходит любой на вкус напиток (даже красный/вишневый), при условии, что вам не предстоит колоноскопия перед операцией.

☐ **Начинайте GoLYTELY между 12 и 16 часами дня. Закончите до полуночи.**

☐ **Выпейте 24 унции Gatorade (без красного цвета) перед сном.**

Подготовка кишечника предназначена для очистки кишечника от остатков пищи и отходов. Это поможет предотвратить загрязнение во время операции на кишечнике и снизит вероятность инфекций после нее.

За день до операции

Пероральные антибиотики

Вечером накануне операции вам нужно будет принять 2 различных пероральных антибиотика. Эти антибиотики входят в набор, который вы получите в аптеке MGH.

Пероральный прием антибиотиков:

Антибиотики:

1. Metronidazole 500 мг
   Время: Примите 1 таблетку (500 мг) в 17:00, 18:00 и 20:00 в ночь перед операцией.

   ИЛИ

   Эритромицин (Erythromycin) 500 мг (если у вас аллергия на Metronidazole)
   Время: Примите 2 таблетки (500 мг) в 17:00, 18:00 и 20:00 в ночь перед операцией.

2. Neomycin 1000 мг
   Время: Примите 2 таблетки (1000 мг) в 17:00, 18:00 и 20:00 в ночь перед операцией.

☐ **Прием дозы №1: 17:00**

☐ **Прием дозы №2: 18:00**

☐ **Прием дозы №3: 20:00**

Антибиотики помогут подготовить ваш организм к предотвращению любых инфекций, возникновение которых возможно во время или после операции, а также в борьбе с ними.

В день операции

Углеводный напиток

Пожалуйста, следуйте инструкциям по употреблению напитка с углеводной добавкой приведенным в брошюре, входящей в комплект, который вы получите в аптеке. **НЕ** следуйте инструкциям, указанным на самих бутылках.

Пожалуйста, помните, что это не подготовка кишечника, поэтому вам не нужно беспокоиться о том, чтобы находиться рядом с туалетом. Углеводный напиток, выданный вам в наборе для операции, и небольшой глоток воды для приема лекарств должны быть единственным, что вы выпьете в утро операции.

Инструкция по употреблению углеводных добавок:

Выпейте обе бутылки в день операции, обязательно допив их не менее чем за 2 часа до запланированного времени прибытия.

**Если вы являетесь диабетиком, пожалуйста, соблюдайте рекомендованную вам диету и не употребляйте углеводный напиток, так как он может повысить уровень сахара в крови.

Лекарства

Пожалуйста, принимайте только те лекарства, которые были одобрены анестезиологической бригадой во время предоперационного телефонного разговора. В утро перед операцией можно принимать лекарства, запивая их глотком воды.

Употребление напитка с углеводной добавкой перед операцией обеспечит более стабильный уровень сахара в крови во время операции, что позволит вам и вашему кишечнику быстрее восстановиться и выздороветь.

В день операции

Когда вы приедете в больницу:

Процесс поступления:

Пожалуйста, войдите через главный вход госпиталя или через вход в Центр амбулаторной помощи – Wang Ambulatory Care Center. Затем пройдите на 3-й этаж здания Wang. Вы зарегистрируетесь в центре предоперационного медицинского обслуживания Center for Peri-operative Care (CPC). После того, как вы зарегистрируетесь, наш сотрудник проводит вас в предоперационное отделение.

Предоперационная зона:

Здесь вы познакомитесь с несколькими членами нашей хирургической бригады.

1. **Медсестринский уход**:

- Во время вашего пребывания в предоперационной зоне вы сможете подробней ознакомиться с этой брошюрой, обсудив ее с медсестрой и проверив все пункты вашего контрольного списка
- Медсестра также проверит ваши жизненные показатели и уровень глюкозы.
- Вы также познакомитесь с медсестрой, которая будет находиться вместе с вами в операционной.

2. **Анестезиологическая бригада:**

- Для того, чтобы предотвратить боль, тошноту и рвоту, вам будут предоставлять лекарства для перорального приема.
- Вам установят венозную капельницу для введения жидкостей, лекарств или крови, необходимых во время или после операции.

3. С вами обсудят различные варианты обезболивания на время операции и после нее.
4. Хирургическая бригада:

- С вами обсудят предстоящую процедуру и смогут ответить на любые вопросы или опасения.
- Завершит вместе с вами работу над формами согласия.

Анестезиолог несет ответственность за общее наблюдение и состояние ваших жизненно важных показателей (пульс, кровяное давление, температура и дыхание) и, при необходимости, отвечает за восполнение жидкости и кровопотери, а также за ваш общий комфорт и уровень боли во время и после операции.

В день операции

Когда вы приедете в больницу (продолжение):

Операционная:

Вам помогут лечь на стол в операционной, и наша бригада позаботится о том, чтобы вы устроились поудобней, в то время, пока мы будем продолжать готовить вас к операции.

1. **Капельницы** – для введения лекарств, необходимых для операции, вам могут установить еще одну капельницу. К таким лекарствам относятся антибиотики, обезболивающие препараты, средства от тошноты и т. д.
2. **Мочевыводящий катетер** – в мочевой пузырь будет установлен мочевыводящий катетер для отвода мочи. Обычно этот катетер удаляется в операционной еще до того, как вы проснетесь. Если вам предстоит более сложная операция, катетер может оставаться на месте вплоть до 72 часов, за исключением тех случаев, когда вам потребуется эпидуральная анестезия для обезболивания.
3. Вам дадут анестетик и усыпят.
4. Вам также может быть сделана **эпидуральная** или нервная блокада, чтобы помочь с обезболиванием на время и после операции. Это будет обсуждаться с вами анестезиологом до операции.

Эпидуральная анестезия предполагает введение обезболивающего препарата в область, расположенную вблизи спинного мозга. Эту процедуру проводит анестезиолог. Подобные препараты действуют путем местного наркоза нервных тканей, обеспечивая обезболивание определенных участков тела. Эпидуральные препараты могут использоваться во время операции в сочетании с седативными и анестезирующими средствами, а также самостоятельно.

После Операции

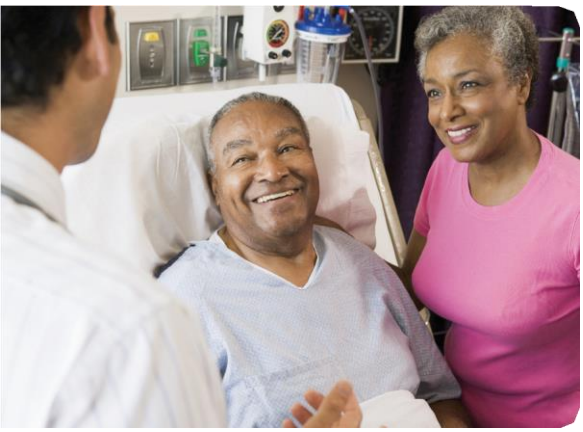
Палата восстановления/ PACU

По окончании операции члены нашей бригады доставят вас в отделение пост-анестезиологического восстановления (PACU). Скорее всего, вы все еще будете чувствовать себя сонным и дезориентированным. Это нормально и связано с анестезией, которую вы получили во время операции. Потребуется некоторое время, чтобы действие этих лекарств прошло.

После операции вы проведете не менее 2 часов в послеоперационной палате под наблюдением. В течение этого времени вам предстоит большинство из перечисленного ниже:

- Медсестры будут регулярно проверять ваши жизненно важные показатели – артериальное давление, частоту сердечных сокращений, дыхание и температуру, уровень глюкозы в крови, а также состояние раны и повязки.
- Анестезиологическая бригада будет проверять уровень вашей боли.
- Вам может быть введена эпидуральная анестезия для обезболивания и/или специальная нервная блокада, которая охватывает место хирургического разреза.
- Вы будете находиться на кислородном обеспечении – через нос или маску на лице.
- Вам будет установлена капельница для введения жидкостей и обезболивающих препаратов.

Как только вы освоитесь в отделении PACU, 1–2 членам вашей семьи/друзьям может быть разрешено посетить вас на короткое время. Когда члены медицинской бригады посчитают, что ваше состояние стабильно и боль контролируется, вас переведут из палаты восстановительного лечения на предназначенный этаж в палату для госпитализации.



После операции: Контроль боли

Контроль боли

Хороший контроль боли является важной частью процесса восстановления. Следует ожидать, что после операции вы будете испытывать некоторую боль.
Не существует способа полностью избавиться от боли, но есть множество способов облегчить ее. Пожалуйста, сообщите медсестре или врачу, если вы испытываете боль или дискомфорт.

Шкала интенсивности боли:

Наша цель - контролировать боль на таком уровне, чтобы вы могли лучше спать и отдыхать, легче дышать, быстрее начать двигаться после операции и быстрее начать есть. Это важно, поскольку помогает предотвратить такие осложнения, как тромбы и пневмония. Ходьба также может быть полезна для восстановления функции кишечника и поможет вам на пути к выздоровлению.

Деятельность после операции

Избегать движения и лежать в постели в течение длительных периодов времени может привести к таким осложнениям, как образование тромбов, пролежней и мышечной слабости. Это будет препятствовать вашему выздоровлению.

После операции на кишечнике движение в вашем кишечнике может остановиться на короткое время. Если это случится, вы можете почувствовать тошноту и вздутие живота, что может продлить ваше выздоровление. Вы можете избежать этого, если будете часто ходить и жевать жевательную резинку.

Когда я могу начать двигаться или сидеть?

Вы можете начать двигаться сразу же после пробуждения, однако лучше всего начинать постепенно. Поэтому вначале вам следует начать с элементарных упражнений для ног, таких как шевеление пальцами, выпрямление и растягивание ног, а также вращательные движения стопы. Делайте их по несколько минут каждые полчаса, и это поможет вам быстрее встать на ноги. Прекратите выполнять эти упражнения, если они вызывают боль, и сообщите об этом своей медсестре или врачу.

Через 3-6 часов после операции:

Вы можете быть готовы сесть на край кровати или даже на стул в тот же день после операции. Ваша медсестра поможет вам, особенно в первый раз, когда вы будете вставать. Вы также сможете совершить небольшую прогулку, если будете хорошо себя чувствовать. Важно, чтобы рядом с вами всегда был кто-то для оказания помощи, так как вы можете быть еще ослаблены и неустойчиво держаться на ногах.

На следующий день после операции:

Начиная со следующего дня после операции, вы должны вставать с постели по крайней мере 3–4 раза в день и совершать прогулки по коридору. Мы также ожидаем, что во время приема пищи вы будете сидеть на стуле. В первое время вам будут оказывать помощь, пока вы не окрепнете настолько, что сможете вставать самостоятельно.

Дыхательные упражнения:

После операции важно делать глубокие вдохи, чтобы предотвратить легочные инфекции. Медперсонал покажет вам несколько полезных дыхательных упражнений. Также, когда вы смотрите телевизор, полезно делать несколько глубоких вдохов во время каждой рекламной паузы. В часы бодрствования, постарайтесь выполнять эти короткие дыхательные упражнения не менее 5–10 раз в час.

После операции: Вопросы

Диета после операции: Когда я смогу начать есть?

С помощью программы ERAS начиная со дня операции, мы сможем успешно вести и расширять ваше питание. Как только вы очнетесь и придете в себя в палате PACU/Recovery, вам будет разрешено принимать внутрь небольшое количество прозрачной жидкости (через рот).

1. Ваш врач решит, когда вам следует разрешить начать пить жидкости. Как правило, внутривенное введение жидкостей прекращают в течение 6 часов после операции или как только вы сможете принимать внутрь не менее 300мл прозрачной жидкости (через рот).
2. Если вы не испытываете тошноты и живот не вздулся, то, по усмотрению хирурга, вам будет разрешено медленно перейти к обычному питанию. Обычно для этого начинают с легкой пищи, например с тостов и крекеров, а затем переходят к более твердым продуктам. Вам не нужно есть, если вы чувствуете сытость или вздутие живота. Важнее избегать обезвоживания организма употребляя достаточное количество жидкости.
3. Врач также может попросить вас принести из дома жевательную резинку, чтобы жевать ее в течение 30 минут три раза в день после операции.

Мочевыводящие катетеры: Когда будет удален мочевыводящий катетер?

При большинстве операций катетер удаляется в операционной еще до того, как вы проснетесь после операции.

При более сложных операциях катетер будет удален в течение 72 часов после операции, если вам не потребуется эпидуральная анестезия для обезболивания.

После удаления мочевыводящего катетера вы сможете свободно ходить в туалет для мочеиспускания. Вы можете также ожидать, что пройдет не менее 6–8 часов, прежде чем вы почувствуете потребность в мочеиспускании, что является нормальным.

Если оставить катетер дольше, чем необходимо, это может привести к инфекции мочевыводящих путей. Симптомы инфекции мочевыводящих путей включают:

Боль при мочеиспускании, частое мочеиспускание, ощущение потребности помочиться, несмотря на пустой мочевой пузырь, повышенная температура, боль в боку. Немедленно сообщите медсестре или врачу, если у вас возникли какие-либо из этих симптомов.

Выписка из Больницы

Когда я смогу пойти домой?

Для того чтобы быть готовым к выписке из больницы, вы должны выполнять все перечисленные ниже действия:

- Боль хорошо контролируется с обезболивающих препаратов, принимаемых перорально
- Вы способны потреблять достаточное количество жидкости для того, чтобы предотвратить обезвоживание организма

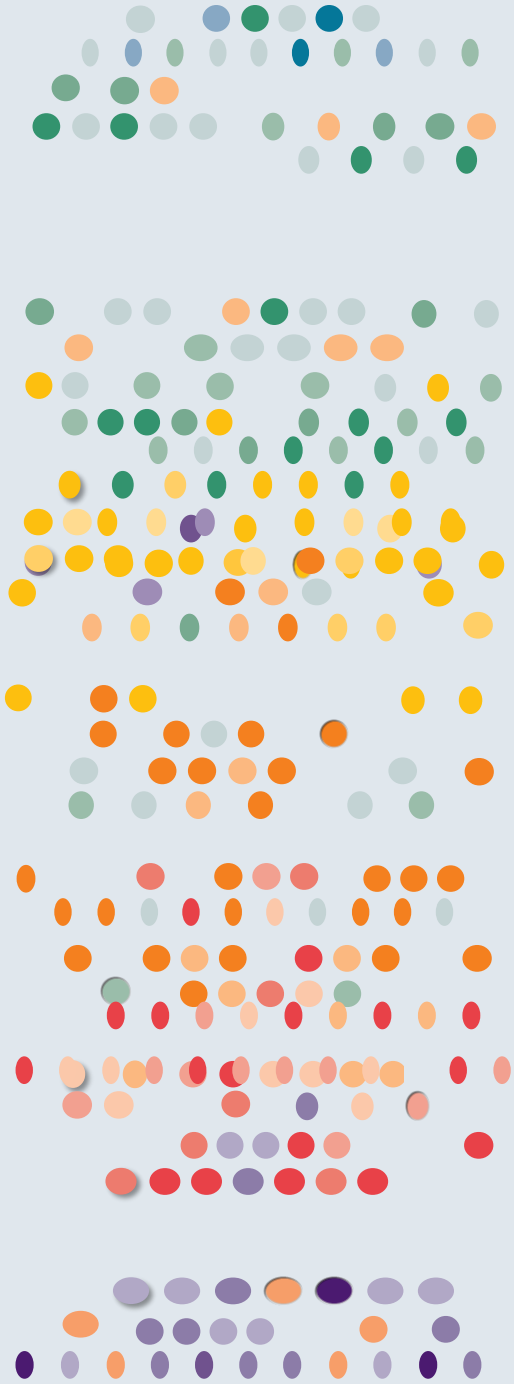
Если ваша боль хорошо контролируется, и вы достаточно пьете, вас выпишут домой, возможно, на следующий день после операции.
В противном случае, вы будете наблюдаться в больнице до тех пор, пока эти цели не будут достигнуты.

Перед выпиской вам НЕ требуется, чтобы у вас отходили газы или был опорожнен кишечник.

ПРИМЕЧАНИЕ:

Пожалуйста, запланируйте соответствующие мероприятия по транспортировке из больницы и уходу за больным на дому

Мои заметки



Massachusetts General Hospital
Founding Member, Mass General Brigham

CENTER FOR COLORECTAL SURGERY