

استئصال البروستاتا – رحلة الرعاية الطبية

إن فترة الإقامة في المستشفى المتوقعة بالنسبة للمرضى بعد عملية استئصال البروستاتا هي 2 يومان (جراحة بالمنظار) أو 3 أيام (جراحة مفتوحة). وربما تكون قادرًا على مغادرة المستشفى خلال فترة أقل من ذلك، حسب حالتك الصحية.

الفحوصات التي يمكن أن تتوقعها خلال زيارتك تشمل ما يلي:

العلامات الحياتية – فحص عادي لدرجة حرارتك، وضغط الدم، والنبض ومستويات الأكسجين.

المسح الضوئي/الفحص الشعاعي للمثانة – فحص للتأكد من التبول بشكل عادي.

فحوصات الدم

أثناء وجودك هنا، سوف نعمل سويًا من أجل مساعدتك على الشعور بالراحة وتعليمك كيفية إدارة حالتك الصحية بأمان في البيت. إذا كانت لديك أي أسئلة أثناء هذه الرحلة العلاجية، لا تتردد في السؤال.

يوم العملية الجراحية

- بعد العملية الجراحية، ستخضع للمراقبة في غرفة الانعاش لمدة ساعتين أو أكثر قبل نقلك إلى غرفتك في المستشفى.
- عندما تصل إلى غرفتك، سيستقبلك أفراد من فريق الرعاية الطبية المخصص لك يستطيعون الرد على كل ما لديك من أسئلة أو الحديث عن كل ما يثير قلقك أثناء وجودك في المستشفى.
- بعد أن تصل إلى غرفتك، سيكون مسموحًا لك تناول الطعام/الشراب. ولكن قد تحتاج فترة من الوقت قبل استعادة شهيتك على الأكل.
- لا تغادر السرير بدون مساعدة أحد أفراد العناية الطبية. يجب أن تطلب المساعدة دائمًا.
- تحدث مع فريق العناية الطبية عن الوقت المناسب لمغادرة السرير بأمان والبدء بالتحرك في أنحاء الغرفة. إذا كنت بحاجة لاستعمال الحمام أو المراحيض، اطلب من الممرض/الممرضة أن تساعدك.
- يجب أن تقوم بتحريك قدميك إلى الوراء والأمام وبشكل دائري وذلك لتحسين الدورة الدموية في ساقيك بعد العملية الجراحية.
- إن القيام بتمارين كيغل سيساعد في شفائك، وسيقوم فريق العناية الطبية بإعطائك تعليمات عن كيفية القيام بهذه التمارين والوقت المناسب لها.
- سيتم إعطاؤك أدوية للتخفيف من الألم. إذا كان الألم ما يزال يسبب لك عدم الراحة، تحدث مع أحد أفراد فريق الرعاية الطبية.

اليوم 1 & 2: فترة الشفاء والنقاهة

- يعتبر النشاط البدني جزءًا هامًا في مرحلة شفائك وإننا نحثك على القيام بأكثر قدر ممكن من هذا النشاط.
- خذ نفسًا عميقًا، مع السعال، وحرك قدميك، إصابع القدمين إلى الأعلى والأسفل كل ساعة. هذه التمارين تساعد على منع حدوث مضاعفات.
- إن السيطرة على الألم هو أمر ضروري لشفائك. يجب أن تخبر فريق الرعاية الطبية إذا كان الألم الذي تشعر به لا يمكن السيطرة عليه.
- سيتم إعطاؤك بعض الأدوية لتليين البراز والمساعدة على التغلب على الإمساك الناتج عن استعمال أدوية التخفيف من الألم.
- اعمل ترتيبات ليتوفر شخص مناسب يصطحبك إلى البيت في يوم مغادرتك المستشفى.

يوم مغادرة المستشفى

- يجب مراجعة خطة مغادرتك المستشفى مع أحد أفراد فريق العناية الطبية. تأكد من أنك تفهم الخطوات التالية وتحدث مع فريق العناية الطبية بخصوص أي أسئلة أو استفسارات تثير قلقك.
- سوف تغادر المستشفى مع قثطار catheter وربما أنبوب تصريف أيضاً. لا تحاول غمر أنبوب التصريف بالماء، وحافظ على المنطقة جافة تماماً.
- سوف يشرح لك فريق العناية الطبية كيفية العناية بالجرح، والقثطار وأنبوب التصريف في البيت، كما سيعطونك تعليمات عن كيفية استبدال كيس التصريف النهاري بكيس التصريف الليلي.
- سوف يقدم لك فريق العناية الطبية معلومات عن كيفية العناية بمكان الجرح والضمادات، بما في ذلك كيفية الاستحمام عندما تذهب إلى البيت.

النقاهة والشفاء في البيت

- حدد موعداً لمقابلة الطبيب الجراح (أخصائي جراحة المسالك البولية) وطبيب العائلة.
- لا يجب أن يقوم أي شخص سوى الطبيب الجراح (أخصائي جراحة المسالك البولية) بإزالة القثطار.
- إذا شعرت أن المثانة منتفخة ومملوءة بالبول مع عدم تدفق البول خلال القثطار، يجب السعي للحصول على الرعاية الطبية فوراً وعدم إزالة القثطار بنفسك.

إذا لاحظت أيًا من الأعراض الواردة أدناه، يجب الحصول على العناية الطبية فوراً.

- حمى، قشعريرة، أو درجة حرارة 38 مئوية (101 ف) أو أكثر
- احمرار شديد، انتفاخ أو سخونة في مكان الجرح
- ألم شديد أو متزايد في مكان الجرح
- نزيف أحمر قانٍ من مكان الجرح
- خروج مادة ملونة أو ذات رائحة كريهة من مكان الجرح
- نفس قصير أو ألم في الصدر
- عدم تدفق البول من خلال القثطار مع الاحساس أن المثانة ممتلئة
- دم أحمر قانٍ في البول أو القثطار
- كتل من الدم في البول أو القثطار