



گزینه های بیهوشی برای عمل جراحی تعویض مفصل زانو یا لگن

در این بروشور توضیح داده شده است زمانی که عمل جراحی برای تعویض مفصل زانو یا لگن خود پیش رو دارید چه نوع بیهوشی ای در انتظار شماست. این بروشور با همکاری دکتر بیهوشی نمایندگان بیماران و خود بیماران نوشته شده است.

فهرست مطالب

این بروشور موارد زیر را توضیح می‌دهد:

- انواع مختلف داروهای بیهوشی برای تعویض مفصل ران و زانو
- اتفاقاتی که پیش از عمل جراحی می‌افتند
- چگونگی صحبت در مورد خطرات و گزینه‌ها با دکتر بیهوشی خود
- چگونگی آمادگی برای عمل جراحی
- اتفاقاتی که در روز عمل جراحی می‌افتند
- اتفاقاتی که پس از عمل جراحی می‌افتند.

گزینه های بیهوشی برای عمل جراحی تعویض مفصل زانو یا لگن

زمانی که قرار است عمل جراحی تعویض مفصل زانو یا لگن را انجام دهید دو گزینه اصلی برای داروی بیهوش کننده دارید:

- بیهوشی ستون فقرات
- بیهوشی عمومی.

شما می‌توانید از روش های دیگری نیز استفاده کنید که می‌توانند درد شما را کاهش دهند و تجربه راحت تری را برایتان فراهم کنند. که عبارتند از:

- بلاک عصبی
- تزریق بی حس کننده موضعی اطراف مفصل و زخم
- آرام بخش یا بیهوشی ملایم

بی حسی ستون فقرات

این گزینه شامل تزریق داروهای بیهوشی به کمر شما می باشد (بین استخوان های ستون فقرات شما). این تزریق باعث می شود که قسمت پایین بدن در حین عمل جراحی بی حس شود و نتوانید پاهای خود را حرکت دهید. با بی حسی ستون فقرات می توانید در طول عمل جراحی هوشیار بمانید.

لطفا جزوه ما در مورد بیهوشی ستون فقرات را ببینید و برای اطلاعات بیشتر که به زبان های مختلف موجود است به آدرس سایت زیر بروید: www.rcoa.ac.uk/patientinfo/translations#languages

بیهوشی عمومی

بیهوشی عمومی دارویی است که حالت خواب عمیق ایجاد می کند. استفاده از این نوع بی هوشی در برخی عمل های جراحی و مداخلات پزشکی ضروری است. شما بی هوش هستید و هیچ چیزی را حس نمی کنید. داروهای بیهوشی عمومی معمولا در رگ تزریق می شوند یا به صورت گاز استنشاق می شوند، یا ترکیبی از هر دو.

بلاک اعصاب

این روش در واقع تزریق بی حس کننده موضعی در نزدیکی اعصابی است که به سمت پای شما می روند. دکتر بیهوشی شما ممکن است از دستگاه فراسوت برای کمک به شناسایی اعصاب استفاده کند. بخشی از پای شما باید برای چند ساعت بی حس و بدون درد باشد و این روش نیاز به مسکن های قوی بعد از عمل جراحی را کاهش می دهد. بسته به نوع بلوک عصبی، ممکن است تا زمانی که بی حس کننده ی موضعی از بین برود، نتوانید پای خود را به طور کامل حرکت دهید.

عمل جراحی را نمی توان تنها با اجرای روند بلوک عصبی انجام داد. شما باید بی حسی ستون فقرات یا بیهوشی عمومی هم دریافت کنید. لطفا بروشور ما را در مورد بلوک های عصبی ببینید و برای اطلاعات بیشتر که به زبان های مختلف موجود است اینجا را چک کنید: www.rcoa.ac.uk/patientinfo/translations#languages

پالایش زخم

این روش در واقع تزریق داروی بی حس کننده موضعی، و گاهی سایر دارو های مسکن، در اطراف مفصلی است که عمل روی آن انجام می شود. این تزریق توسط جراح در طول عمل جراحی انجام می شود. می توان آن را همراه با بی حسی ستون فقرات یا بی حسی عمومی انجام داد تا بعد از عمل جراحی راحت تر شوید. گاهی اوقات یک لوله پلاستیکی کوچک در مفصل گذاشته می شود تا تزریق از طریق آن انجام شود.

این کار روند تسکین درد را بهبود می بخشد، بدون اینکه بر قدرت عضلات یا تأثیری بگذارد. روند تسکین درد متغیر است، اما در مقایسه با بلوک عصبی، با این کار ممکن است بتوانید زودتر از جای خود بلند شوید.

آرام بخش

از روش آرام بخش یا بیهوشی ملایم اغلب همراه با بی حسی ستون فقرات استفاده می شود تا حین عمل جراحی باعث آرامش و خواب آلودگی شما شود. آرام بخش می تواند شما را به خواب سبک یا عمیق فرو ببرد. بعد از خارج شدن از این حالت، ممکن است همه چیز، هیچ چیز یا بعضی چیزها را به یاد بیاورید.

شما می توانید در بروشور ما که به زبان های مختلف در دسترس است، اطلاعات بیشتری در مورد آرام بخش بخوانید:

www.rcoa.ac.uk/patientinfo/translations#languages

تصمیم گرفتن این که کدام گزینه برای شما بهترین است
دکتر بیهوشی با شما در مورد گزینه های مختلف و بهترین گزینه بر اساس خطر، سلامتی و نوع جراحی
که انجام می دهید، صحبت خواهد کرد.

تصمیم‌گیری مشترک

مرکز مراقبت های بعد از عمل، انیمیشنی برای توضیح تصمیم گیری مشترک تولید کرده است. می‌توانید آن را از اینجا ببینید:

www.cpoc.org.uk/shared-decision-making

تصمیم‌گیری مشترک تضمین می‌کند که افراد برای اتخاذ تصمیم‌هایی که برایشان مناسب است، حمایت می‌شوند. این یک فرآیند مبتنی
بر همکاری است که در آن یک پزشک، بیمار را تا گرفتن تصمیم نهایی درباره درمانش حمایت می‌کند.

این گفتگو، موارد زیر را تجمیع می‌کند:

- تخصص پزشک، مانند گزینه‌های درمانی، مستندات و شواهد، خطرها و فواید
- آنچه بیمار بهتر می‌داند: ترجیح‌ها، شرایط شخصی، اهداف، ارزش‌ها و باورها.

در این وبسایت اطلاعات بیشتری کسب کنید: www.england.nhs.uk/personalisedcare/shared-decision-making

در اینجا چندین ابزار وجود دارند که می‌توانید از آن‌ها برای استفاده حداکثر از گفتگو با دکتر بیهوشی یا کارکنان ارزیابی پیش از
عمل استفاده کنید:

Choosing Wisely UK BRAN framework

از این ابزار به عنوان یادآور برای پرسیدن سوالات در مورد درمان استفاده کنید.

https://bit.ly/CWUK_leaflet

NHS سه سوال می‌پرسد

ممکن است نیاز باشد درباره مراقبت‌های سلامتی خود، انتخاب‌هایی انجام دهید.

https://bit.ly/NHS_A3Qs

مرکز مراقبت‌های پیش و پس از عمل جراحی (CPOC)

CPOC یک انیمیشن برای تشریح تصمیم‌گیری مشترک تولید کرده است.

www.cpoc.org.uk/shared-decision-making

سوالاتی که ممکن است مایل باشید پرسید

اگر درباره بیهوش‌کننده ی خود سوالی دارید، آن‌ها را یادداشت کنید (می‌توانید از مثال‌های زیر استفاده کرده و پرسش‌های خود را در
فضای زیر اضافه کنید). اگر می‌خواهید روز قبل از عمل جراحی با دکتر بیهوشی صحبت کنید، با تیم ارزیابی قبل از عمل تماس
بگیرید تا ترتیب ارتباط تلفنی یا ملاقات حضوری شما را با یک دکتر بیهوشی بدهند.

1. چه نوع بیهوشی برای من بهتر است و چرا؟

2. آیا خطر خاصی من را تهدید می‌کند؟

3. چگونه می‌توانم سلامت خود پیش از جراحی را بهبود دهم؟

خطر و بیهوشی

داروهای بیهوشی جدید بسیار ایمن هستند. داروهای بیهوشی یا تجهیزات یا که مورد استفاده قرار می‌گیرند، اثرات جانبی شایع دارند که معمولاً جدی یا درازمدت نیستند. این ریسک‌ها در افراد گوناگون متفاوت اند و به روش و تکنیک بی‌هوشی مورد استفاده بستگی دارند.

دکتر بیهوشی شما درباره خطرهایی که معتقد است برای شما حائز اهمیت بیشتری هستند، با شما گفتگو خواهد کرد. او تنها در صورتی درباره خطرهایی با شیوع کمتر با شما گفتگو می‌کند که این خطرها به شخص شما مربوط باشند. اگر می‌خواهید جزئیات بیشتری در مورد خطرات مرتبط با بیهوشی بخوانید، اطلاعات بیشتری به زبان‌های مختلف در اینجا موجود است: www.rcoa.ac.uk/patientinfo/translations#languages

قبل از عمل جراحی

کلینیک ارزیابی پیش از عمل جراحی

بیشتر بیمارستان‌ها پیش از جراحی شما را به حضور در کلینیک سنجش دعوت می‌کنند تا سلامت عمومی و میزان فعالیت بدنی شما بررسی شود.

لطفاً فهرستی از داروهایی که مصرف می‌کنید به همراه داشته باشید یا داروهای خود را در بسته بندی کامل بیاورید.

از شما در مورد سلامت عمومی تان، فعالیت بدنی و سابقه‌ی بیماری، عمل جراحی و داروهای بیهوشی قبلی سوال خواهد شد. همچنین در مورد آلرژی‌هایی که ممکن است داشته باشید پرسش خواهد شد.

کارکنان سلامت، شما را برای عمل جراحی ارزیابی می‌کنند و همه آزمایش‌های مورد نیاز شما، مانند آزمایش خون یا تست نوار قلب را برای بررسی اینکه قلب شما چقدر خوب کار می‌کند سفارش می‌دهند. آزمایش خون ممکن است شامل بررسی سطح آهن شما و تجویز مکمل‌های آهن در صورت نیاز باشد. این امر به کاهش نیاز به انتقال خون هنگام عمل جراحی کمک می‌کند.

کارکنان همچنین می‌توانند با شما درباره انواع بی‌هوشی برای عمل جراحی شما گفتگو کنند. شما همچنین ممکن است با یک دکتر بیهوشی ملاقات کنید تا درباره سلامت و انتخاب‌های بیهوشی خود مفصل‌تر گفتگو کنید. اگر بیماری خاصی دارید، متخصص بی‌هوشی ممکن است یک گزینه خاص از بی‌هوشی را توصیه کند.

اگر مشکلات پیچیده پزشکی یا محدودیت حرکتی دارید که به دلیل مفاصل شما نیست، ممکن است خطر داروی بی‌هوشی و/یا عمل جراحی برای شما بیشتر باشد. شما ممکن است برای فکر کردن درباره اینکه آیا اصلاً عمل جراحی را انجام دهید یا خیر و گفتگو در این زمینه با خانواده یا مراقب‌های خود به زمان بیشتری نیاز داشته باشید.

آماده شدن برای عمل جراحی

بیمارهایی که اندام متناسب‌تری دارند و می‌توانند سلامت و سبک زندگی خود را بهبود بخشند، پس از جراحی سریع‌تر و با عوارض کمتری بهبود می‌یابند.

اقدامات بسیاری وجود دارند که برای آماده‌سازی خود برای یک عمل جراحی می‌توانید انجام دهید. حتی تغییرات کوچک می‌تواند تفاوت بزرگی ایجاد کند. ممکن است بخواهید سطح فعالیت بدنی خود را افزایش دهید و رژیم غذایی خود را بهبود بخشید. اگر مشروب می‌خورید یا سیگار می‌کشید، باید به فکر کاهش مصرف یا حتی ترک آن باشید.

اگر یک مشکل پزشکی مزمن دارید، با کلینیک پزشک عمومی خود بررسی کنید که آیا خیلی پیش از زمان عمل جراحی کاری وجود دارد که بتوانید برای بهبود آن انجام دهید.

منابع «قوی‌تر، سالم‌تر، زودتر» (Fitter Better Sooner) ما اطلاعاتی که برای تناسب اندام و آمادگی بهتر برای عمل جراحی خود نیاز دارید را در اختیاران قرار می‌دهند. لطفاً برای اطلاعات بیشتر به سایت ما که به زبان‌های مختلف در اینجا موجود است

مراجعه کنید: www.rcoa.ac.uk/patientinfo/translations#languages

برنامه‌های توان‌بخشی پیش از عمل جراحی

اگر برای جراحی لگن یا زانو برنامه‌ریزی کرده‌اید، بیمارستان شما ممکن است طیف وسیعی از برنامه‌ها را به شما ارائه دهد تا به شما کمک کند برای عمل جراحی خود تناسب اندام بیشتری داشته باشید، بهبودی خود را سرعت بخشید و از بیمارستان زودتر مرخص شوید. در زیر چند نمونه از این برنامه‌های توان‌بخشی پیش از عمل جراحی آورده شده است. از جراح یا مرکز ارزیابی پیش از عمل جراحی بپرسید که آیا بیمارستان شما این برنامه‌ها را اجرا می‌کند یا خیر.

مدارس (مفاصل) لگن و زانو

بسیاری از بیمارستان‌ها جلسه‌های اطلاعاتی را ارائه می‌دهند که می‌توانید پیش از عمل جراحی در آن‌ها شرکت کنید. این مدارس با عنوان «مدارس مفاصل» شناخته می‌شوند. هدف این مدارس، اطلاع‌رسانی به بیمارها درباره مراحل مختلف عمل جراحی، از آماده شدن برای پذیرش تا بهبودی در خانه است. شما هر سوالی که در زمینه این عمل جراحی و بی‌هوشی دارید را می‌توانید بپرسید.

برنامه بازیابی (ریکاوری) پیشرفته

ریکاوری پیشرفته نامی است که به برنامه‌ای داده می‌شود که هدف آن بازگرداندن سلامت شما در سریع‌ترین زمان ممکن پس از یک عمل جراحی بزرگ است. کارکنان بیمارستان تمام شواهد و مستندات مربوط به کارهایی که شما و آن‌ها می‌توانید پیش از عمل جراحی، هنگام عمل و پس از آن انجام دهید را بررسی می‌کنند تا بهترین شانس را برای بهبودی سریع و کامل به شما ارائه دهند.

این برنامه‌ها بسته به اینکه چه عمل جراحی انجام می‌دهید و در کدام بیمارستان تحت درمان هستید، متفاوت خواهند بود اما دلایل آن ممکن است شامل موارد زیر باشد:

- بهبود سطح آمادگی جسمانی شما پیش از عمل جراحی در صورت وجود زمان کافی
- درمان هر گونه بیماری مزمن دیگر
- کاهش زمان ناشتا بودن شما با دادن آب و نوشیدنی‌های حاوی کربوهیدرات پیش از عمل جراحی شما
- دادن دارو به شما برای جلوگیری از بیماری پس از جراحی
- در نظر گرفتن بهترین راه‌های تسکین درد هنگام عمل جراحی
- استفاده از بلاک‌های بی‌حسی موضعی یا بی‌حسی منطقه‌ای تا جای ممکن
- دادن بهترین تسکین درد به شما پس از عمل تا سریعتر بتوانید دوباره حرکت کنید
- ترغیب شما به نوشیدن، خوردن و تحرک ظرف ۲۴ ساعت پس از عمل جراحی (DrEaMing)
- کاهش زمان اتصال سوند و سرم‌ها به شما
- آموزش نرمش‌هایی که در بهبودی پس از عمل جراحی به شما کمک کند.

در روز عمل جراحی شما

بیمارستان باید دستورالعمل‌های روشنی درباره توقف خوردن و آشامیدن به شما ارائه دهد. این دستورالعمل‌ها مهم هستند. اگر در طول بی‌هوشی مواد غذایی یا مایعات در معده شما وجود داشته باشد، ممکن است این مواد بالا آمده و وارد گلو و ریه‌های شما شوند. چنین اتفاقی می‌تواند زندگی شما را به خطر بیندازد. با این حال، تا دو ساعت پیش از عمل جراحی مجاز به نوشیدن مایعات شفاف به صورت جرعه خواهید بود.

اگر دیابت دارید، لطفاً با بیمارستان خود در مورد زمان توقف خوردن و آشامیدن و نحوه مصرف داروهای دیابت در روز عمل جراحی خود مشورت کنید.

اگر به عنوان بخشی از آمادگی خود برای عمل جراحی، سیگار را ترک کرده‌اید، در روز عمل به هیچ وجه نباید سیگار بکشید. همچنین نباید سیگار الکترونیکی بکشید.

اگر دارو مصرف می‌کنید، به دستورالعمل‌های خاصی توسط تیم پیش‌ارزیابی نیاز دارید که کدام داروها را در آن روز مصرف کنید. شما می‌توانید در صورت نیاز، برای خوردن هر قرص یک جرعه آب بنوشید.

اگر از داروهای رقیق‌کننده خون مانند وارفارین، کلوییدوگرل یا ریواروکسابان استفاده می‌کنید، باید با تیم بهداشتی درباره زمان قطع مصرف آن‌ها صحبت کنید. با این حال، اگر مصرف این داروها را متوقف کنید ممکن است خطراتی داشته باشد و ممکن است چیز دیگری برای شما تجویز شود.

اگر زمانی که قرار است به بیمارستان بیابید حالتان خوب نیست، لطفاً برای مشاوره با بخش تماس بگیرید.

ملاقات با دکتر بیهوشی شما

شما ممکن است در کلینیک پیش‌ارزیابی با یک دکتر بیهوشی ملاقات کنید. در غیر این صورت، شما دکتر بی‌هوشی خود را در روز عمل جراحی خود در بیمارستان ملاقات خواهید کرد. او درباره نوع بی‌هوشی که می‌توانید داشته باشید از جمله مزایا، خطرهای و ترجیحات شما صحبت خواهد کرد و شما با هم تصمیم خواهید گرفت که کدام نوع بی‌هوشی برای شما بهترین است. همچنین ممکن است با سایر متخصص‌های مراقبت‌های سلامت بسیار آموزش دیده ملاقات کنید. اطلاعات بیشتر درباره این شغل‌ها و تیم بیهوشی را در سایت ما بخوانید: www.rcoa.ac.uk/patientinfo/anaesthesia-team

پیش‌درمان (پری‌مدیکیشن)

پیش‌درمان (pre-med) گاه پیش از برخی بی‌هوشی‌ها داده می‌شود. پیش‌درمان‌ها بدن شما را برای عمل جراحی آماده می‌کنند - ممکن است تسکین درد را آغاز کنند، اسید معده را کاهش دهند یا به آرامش شما کمک کنند.

زمانی که شما برای عمل جراحی خود فراخوانده می‌شوید

- یکی از کارکنان همراه با شما به اتاق عمل خواهد آمد.
- معمولاً تا پیش از رفتن به اتاقی که در آن به شما داروی بی‌هوشی داده خواهد شد می‌توانید عینک، سمک و دندان‌های مصنوعی خود را استفاده کنید. اگر بیهوشی عمومی نداشته باشید، ممکن است بتوانید همچنان آن‌ها را نگه دارید.
- اگر بی‌حسی موضعی یا منطقه‌ای مانند بی‌حسی ستون فقرات دارید، ممکن است بتوانید دستگاه الکترونیکی خود را همراه با هدفون برای گوش دادن به موسیقی بیاورید (پیش از آن با پرستار خود مشورت کنید).
- ممکن است با همراهی یکی از کارکنان بیمارستان، یا روی یک صندلی چرخدار، تخت یا تخت چرخدار به اتاق عمل بروید. اگر توانایی راه رفتن را دارید، معمولاً می‌توانید از عهده پوشیدن لباس بیمارستان و دمپایی خود نیز برآید.

بررسی‌های معمول در حین ورودتان به بخش جراحی و قبل از شروع بیهوشی انجام خواهند شد. از شما در مورد نام، تاریخ تولد، نوع عمل جراحی، محل انجام عمل جراحی روی بدن‌تان، آخرین باری که چیزی خورده‌اید یا نوشیده‌اید و آلرژی‌های احتمالی‌تان سؤال می‌شود. این بررسی‌ها در تمامی بیمارستان‌ها استاندارد هستند و قسمت مهمی از دستورالعمل‌های ایمنی را تشکیل می‌دهند.

آغاز بیهوشی

بیهوشی شما ممکن است در اتاق بیهوشی یا در اتاق عمل آغاز شود. متخصص بیهوشی با همکاری یک دستیار آموزش‌دیده عملیات بیهوشی را انجام می‌دهد. متخصص یا دستیار بیهوشی شما را به دستگاه‌هایی که ضربان قلب، فشار خون و سطح اکسیژن را اندازه‌گیری می‌کنند متصل خواهد کرد.

یک کاتول یا لوله پلاستیکی نازک در یک رگ خونی در پشت دست یا بازوی شما قرار داده می‌شود. از این لوله برای دادن مواد بیهوش‌کننده و سایر داروهای مورد نیاز هنگام جراحی و پس از آن استفاده خواهد شد. اگر قرار دادن کاتول شما را مضطرب می‌کند، ممکن است بتوانید از کرم بی‌حس‌کننده موضعی برای بی‌حس کردن ناحیه مد نظر استفاده کنید.

در حین عمل جراحی

متخصص بیهوشی شما در تمام طول عمل جراحی در کنار شما خواهد بود و شرایط شما را از نزدیک تحت نظر خواهد داشت و بر اساس نیاز میزان داروی بیهوشی شما را تنظیم خواهد کرد. اگر شما هوشیار یا تحت تاثیر آرام بخش باشید، متخصص بیهوشی قادر خواهد بود تا با صحبت کردن با شما به شما کمک کند تا به آرامش برسید.

انتقال خون و گزینه‌های جایگزین

در حین یا پس از برخی از عمل‌های جراحی، ممکن است مقدار زیادی خون از دست بدهید. اگر نیاز باشد، از انتقال خون برای جایگزین کردن خونی که از دست داده‌اید استفاده خواهد شد. در صورتی که می‌خواهید اطلاعات بیشتری در مورد انتقال خون یا گزینه‌های جایگزین دیگر بدانید لطفاً از جراح یا متخصص بیهوشی خود در مورد این موارد سوال کنید. همچنین می‌توانید اطلاعات بیشتری از سایت NHS بدست آورید:

www.nhs.uk/conditions/blood-transfusion

پس از عمل جراحی

- پس از عمل جراحی، به اتاق ریکاوری، بخش ویژه‌ای در نزدیکی اتاق عمل برده می‌شوید و در آنجا تا لحظه به هوش آمدن از داروی بیهوشی به دقت تحت نظر خواهید بود.
- شما در اتاق ریکاوری تحت مراقبت‌های مستقیم یک متخصص قرار خواهید گرفت. بیماران دیگری نیز در این اتاق حضور خواهند داشت.
- ضربان قلب، فشار خون و سطح اکسیژن‌تان به دقت نظارت خواهد شد. معمولاً بوسیله یک ماسک پلاستیکی سبک به شما اکسیژن داده خواهد شد.
- ممکن است به شما سرم وصل شود تا از طریق کانولا به شما مایعات تزریق شود.
- در صورت داشتن درد یا حالت تهوع به سرعت تحت درمان قرار خواهید گرفت.
- ممکن است چیزی برای نوشیدن به شما داده شود.
- زمانی که پرسنل اتاق ریکاوری از هوشیاری و سلامت شما اطمینان حاصل کردند، شما به بخش عمومی منتقل خواهید شد.

تسکین درد

هدف اصلی بیهوشی در جراحی تعویض مفصل لگن یا زانو حداقل کردن درد پس از عمل جراحی می‌باشد، ولی درد یک قسمت عادی از روند بهبودی است. هدف تسکین درد بعد از عمل جراحی این است که تحمل درد را برای شما ممکن سازد تا بتوانید سر پا ایستاده و از مفصل جدیدتان استفاده کنید. امکان از بین بردن کامل درد وجود ندارد و باید انتظار داشته باشید مقداری درد را احساس کنید.

برخی از راه‌های تسکین درد عبارتند از:

قرص، کپسول یا شربت

این رایج‌ترین روش تسکین درد پس از عمل جراحی تعویض مفصل لگن و زانو می‌باشد. ممکن است پس از عمل جراحی برای شما مسکن‌های حاوی مواد مخدر تجویز شود. مهم است که در اسرع وقت میزان مصرف این داروها را کاهش داده و سپس قطع کنید زیرا تداوم استفاده از این داروها می‌تواند آسیب قابل توجهی به شما وارد کند.

می‌توانید اطلاعات بیشتری در مورد مسکن‌های حاوی مخدر در وبسایت دانشکده طب درد بیابید:

www.fpm.ac.uk/opioids-aware/information-patients

تزریقات

تزریقات به سیاه رگ‌ها تاثیر بسیار سریعی دارند. تزریقات عضلانی به پا یا باسن، دیرتر اثر می‌کنند. مسکن‌های قوی مانند مورفین، پنتیداین یا کدئین ممکن است تجویز شوند.

رفتن به خانه و زمان درخواست کمک

زمان ترخیص شما به سرعت بهبودیتان پس از عمل، وضعیت سلامت و نوع عمل جراحی و بیهوشی که داشته‌اید، بستگی دارد. در برخی از بیمارستان‌ها بعضی بیماران ممکن است همان روز عمل مرخص شوند، در حالی که لازم باشد بعضی از بیماران چندین روز را در بیمارستان سپری کنند. در کل شما زمانی می‌توانید به خانه برگردید که خوردن، آشامیدن و حرکت کردن را آغاز کرده باشید. علاوه بر این، قبل از ترخیص شما، تیم بهداشتی از این که درد شما تحت کنترل بوده و توانایی دفع ادرار را دارید اطمینان حاصل خواهند کرد.

بعد از عمل جراحی‌تان، توانایی رانندگی کردن را ندارید، لذا باید ترتیب آن را دهید که یک تاکسی یا یک نفر دنبال شما بیایند. پیش از ترخیص، اطلاعاتی درباره ورزش‌هایی که باید برای بهبودی انجام دهید و نحوه مراقبت از زخم‌تان به شما داده خواهد شد. شما باید در موارد زیر با پزشک عمومی یا بیمارستانی که در آن عمل جراحی خود را انجام داده‌اید تماس بگیرید:

- درد شدید دارید یا دردتان افزایش یافته است
- ناحیه جراحی شده درد داشته و متورم شده است
- در قفسه سینه درد داشته یا در تنفس مشکل دارید
- داشتن هر گونه نگرانی که در اطلاعات ترخیصی که توسط بیمارستان به شما داده شده پوشش داده نشده است.

در صورت داشتن احساس ناخوشی شدید، بایست در اسرع وقت به نزدیکترین اورژانس مراجعه کنید.

سلب مسئولیت

ما همه تلاشمان را می‌کنیم تا اطلاعات ارائه‌شده در این جزوه درست و به‌روز باشند؛ اما نمی‌توانیم تضمینی در این باره بدهیم. البته، انتظار هم نداریم این اطلاعات کلی پاسخگوی همه سؤال‌های احتمالی یا دغدغه‌های مهمتان باشند. باید درباره تصمیم‌ها یا نگرانی‌هایتان با تیم پزشکی‌تان مشورت کنید و این جزوه را فقط نوعی راهنما در نظر بگیرید. جزوه حاضر نمی‌تواند جایگزین توصیه‌های پزشک باشد. استفاده از این جزوه برای مصارف تبلیغاتی یا تجاری ممنوع است. برای مطالعه متن کامل اعلامیه سلب مسئولیت، [اینجا](#) کلیک کنید

www.rcoa.ac.uk/patient-information/translations/farsi

همه ترجمه‌ها توسط سازمان Translators without Borders (مترجمان بدون مرز) انجام شده‌اند. با ارزیابی کیفی ترجمه‌ها، تا حد ممکن، از درستی آن‌ها اطمینان به عمل می‌آوریم. البته، همیشه احتمال ترجمه یا برداشت اشتباه از بعضی اطلاعات وجود دارد.

نظرهایتان را با ما در میان بگذارید

در صورت داشتن هر گونه نظری، لطفاً آن را به آدرس زیر ایمیل کنید: patientinformation@rcoa.ac.uk

RCoA

Churchill House, 35 Red Lion Square, London WC1R 4SG

02070921500

rcoa.ac.uk

نسخه ششم، ژوئن ۲۰۲۳

این بروشور ظرف سه سال از تاریخ انتشار بازنگری خواهد شد.

© RCoA ۲۰۲۳

تکثیر این بروشور جهت تهیه مطالب مربوط به اطلاعات بیمار مجاز است. خواهشمند است نام منبع اصلی را ذکر کنید. اگر می‌خواهید از بخشی این بروشور در نشریه‌ای دیگر استفاده کنید، علاوه بر تشکر و قدردانی شایسته، باید لوگوها، نام تجاری، تصاویر و نمادها حذف شوند. برای کسب اطلاعات بیشتر، لطفاً با ما تماس بگیرید.