

Ang iyong anesthetic sa operasyon sa puso

Nagbibigay sa iyo ang polyeto na ito ng impormasyon tungkol sa iyong anesthetic para sa operasyon sa puso (cardiac) ng mga nasa hustong gulang at kung ano ang maaari mong asahan bago, habang at pagkatapos ng iyong operasyon.

Dapat mong basahin ang polyeto na ito kasama ang polyeto na **Ikaw at ang iyong anesthetic** na available sa iba't ibang wika dito: www.rcoa.ac.uk/patientinfo/translations#languages, at anumang ibang impormasyon na ibinigay ng iyong ospital.

Mga Nilalaman

Ipinapaliwanag ng polyeto na ito:

- paano maghanda para sa operasyon sa puso
- ano ang mangyayari bago ang operasyon
- ano ang mangyayari sa araw ng operasyon
- ano ang mangyayari pagkatapos ng operasyon
- paano pag-usapan ang mga peligro at opsyon kasama ang iyong anestetista
- saan makakahanap ng karagdagang impormasyon.

Paghahanda para sa operasyon

Ang mas malusog na mga pasyente na kayang pabutihin ang kanilang kalusugan at pamumuhay ay mas mabilis gumaling mula sa operasyon at mas kaunti ang komplikasyon.

Mayroong maraming bagay na maaari mong gawin upang ihanda ang iyong sarili para sa isang operasyon. Kahit maliliit na mga pagbabago ay maaaring gumawa ng malaking pagkakaiba. Baka gusto mong pataasin ang iyong mga antas ng pisikal na

aktibidad at pagbutihin ang iyong diyeta. Kung umiinom o naninigarilyo ka, dapat mong isaalang-alang ang pagbabawas o kahit ang pagtigil.

Kung mayroon kang matagal nang problemang medikal, kumonsulta sa iyong klinika kung mayroon kang anumang bagay na magagawa upang mapabuti ito bago ang operasyon.

Ang aming resource na **Mas Malusog, Mas Mabilis Gumaling** ay magbibigay sa iyo ng impormasyon na iyong kailangan upang maging mas malusog at mas handa para sa iyong operasyon. Maaaring tingnan ang aming website para sa isang kopya ng polyeto na available sa iba't ibang wika dito:

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

Paano ako susuriin bago ang operasyon?

Karamihan sa mga ospital ay mayroong preoperative na pagsusuri bago ang operasyon (ang klinikang nagsusuri bago ang operasyon). Ang klinikang ito ay tutulong sa iyo na ihanda ang iyong sarili para operasyon sa puso at magsasaayos ng anumang mga pagsusuri na kinakailangan sa iyong dugo, puso, baga, at bato. Maaaring kailanganin mong magpunta sa higit sa isang appointment.

Gustong malaman ng isang anestesista o preoperative na nars ang tungkol sa iyong pangkalahatang kalusugan at mga antas ng aktibidad. Magtatanong sila tungkol sa mga gamot na iniinom mo, anumang mga allergy na mayroon ka, mga problema sa iyong puso, at mga anesthetic na maaaring nagkaroon ka noon. Magandang ideya na magdala ka ng listahan ng lahat ng mga gamot na karaniwan mong iniinom (maaari kang makakuha ng kopya ng listahang ito mula sa iyong parmasyutiko o doktor).

Magtatanong din sila tungkol sa iyong mga ngipin, crowns o pustiso, at kung mayroon kang anumang mga problema sa pagbuka ng iyong bibig o paggalaw ng iyong leeg.

Ipapaalam sa iyo ng isang nars o anesthetist kung kailan mo kailangang huminto sa pagkain at pag-inom bago ang iyong operasyon. Karaniwan, makakakain ka ng hanggang anim na oras at makaiinom ng tubig hanggang dalawang oras bago ang operasyon, o mas kaunti sa ilang mga kaso.

Ang isang anesthetist o nars ay magbibigay sa iyo ng mga tagubilin tungkol sa kung aling mga gamot ang dapat mong inumin sa araw ng operasyon. Ang mga ito ay maaaring inumin sa kaunting tubig hanggang sa oras ng operasyon kung kinakailangan.

Sa klinika ng preoperative assessment, magkakaroon ka ng pagkakataong magtanong ng anumang mga katanungan at talakayin ang anumang mga alalahanin na maaaring mayroon ka tungkol sa operasyon at anesthetic.

Panganib at pinagsamang paggawa ng desisyon

Ligtas ang mga makabagong anesthetic. Mayroong ilang karaniwang side effect mula sa mga gamot na pang-anesthetic, o sa mga kagamitan na ginagamit sa operasyon sa puso na karaniwang hindi gaanong seryoso o pangmatagalang epekto. Ang mga panganib ay magkakaiba rin sa bawat indibidwal.

Tatalakayin sa iyo ng iyong anesthetist ang mga panganib na sa palagay niya ay mas mahalaga para sa iyo. Tatalakayin lang nila ang mga hindi karaniwang panganib kung makakaapekto ang mga ito sa iyo. Kung nais mong magbasa ng mas detalyadong impormasyon tungkol sa mga panganib na kaugnay ng anesthesia, mangyaring tingnan ang aming website para sa impormasyon na available sa iba't ibang wika dito: www.rcoa.ac.uk/patientinfo/translations#languages

Pinagsamang paggawa ng desisyon

Ang pinagsamang paggawa ng desisyon ay nagbibigay ng kasiguruhan na ang mga indibidwal ay sinusupportahan sa mga desisyon na tama para sa kanila. Ito ay proseso ng pagtutulungan kung saan susupportahan ng clinician ang pasyente na makapagdesisyon sa kanyang gamutan.

Pinagsasama-sama ng pag-uusap ang:

- ang kadalubhasaan ng clinician, tulad ng mga opsyon sa gamutan, ebidensya, panganib at benepisyo
- ang alam ng pasyente na mas makakabuti: ang kanyang mga kagustuhan, personal na kalagayan, layunin, pinahahalagahan, at paniniwala.

Alamin ang karagdagang impormasyon sa:

www.england.nhs.uk/personalisedcare/shared-decision-making

Narito ang ilang mga kagamitan na maaari mong gamitin upang magamit nang husto ang iyong mga talakayan sa iyong anaesthetist o mga kawani sa pagsusuri bago ang operasyon:

Choosing Wisely UK BRAN framework

Gamitin ito bilang paalala na magtanong tungkol sa gamutan.

https://bit.ly/CWUK_leaflet

Mayroong tatlong tanong ang NHS

Maaaring mayroong mga pagpipilian tungkol sa iyong pangangalaga sa kalusugan.

https://bit.ly/NHS_A3Qs

Ang Centre sa pangangalagang pang-operasyon(CPOC)

Ang CPOC ay gumawa ng animation para ipaliwanag ang pinagsamang paggawa ng desisyon.

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

Mga tanong na maaaring gusto mong itanong

Kung may mga katanungan ka tungkol sa iyong anesthetic, isulat ang mga ito (maaari mong gamitin ang mga halimbawa sa ibaba at idagdag ang sariling tanong sa espasyo sa ibaba). Para sa operasyon sa puso, karaniwang magpapatingin ka sa isang anesthetist bago ang araw ng operasyon. Maaari ka ring makipag-ugnayan sa preoperative assessment team, na maaaring magsaayos para sa iyo na makausap ang isang anestesista sa telepono o makita sila sa isang klinika.

- 1. May mga natatangi ba akong panganib mula sa anesthetic?**
- 2. Gaano katagal ang aking paggaling?**
- 3. Gaano katagal ako mananatili sa HDU (high dependency unit) o ICU (intensive care unit)?**
- 4. Kailan ako makakauwi ng bahay?**
- 5.**
- 6.**

Ano ang mangyayari sa oras ng aktwal na operasyon?

Ang anaesthetist na mag-aalaga sa iyo ay bibisitahin ka sa ospital bago ang iyong operasyon. Sa ilang ospital, ang iyong anaesthetist ay maaaring mag-alok sa iyo ng isang pampakalmang gamot bago ang iyong anestetik para matulungan kang marelaks.

Bago ang iyong operasyon, hihilingin sa iyo na magpalit ng isang theater gown. Lalagyan ka ng iyong nars ng isang pulseras para makumpirma ang iyong pagkakakilanlan, at kung kinakailangan, ay anumang mga allergy. Para sa ilang operasyon, magsusuot ka ng mga medyas o stocking para sa kompresyon para tulungan kang maiwasang magkaroon ng pamumuo ng mga dugo sa iyong mga binti.

Kapag dumating ka sa teatro ng operasyon, sasalubungin ka ng katulong sa anestetik (aneasthetic assistant) at susuriin ang lahat ng iyong mga detalye. Ikokonekta ka nila sa ilang mga makina (mga monitor). Kabilang sa mga ito ang ECG (electrocardiogram), machine para sa presyon ng dugo, at isang clip sa iyong daliri o tainga para masukat ang antas ng oxygen sa iyong dugo. Maaaring lagyan ka ng ilang mga sticker sa iyong noo para masukat kung gaano kalalim ang iyong tulog sa panahon ng iyong anesthetic, ganon din ang lebel ng oxygen sa iyong utak.

Magkakaroon ka ng dalawa o tatlong cannula (plastikong tubo o 'drips') na ilalagay sa iyong mga ugat at artery, karaniwang sa kamay o braso. Ang local anesthetic ay pampamanhid sa iyong balat kaya hindi ito dapat na mas masakit kaysa sa isang normal na pagsusuri sa dugo. Sa panahon nito, maaari kang alukin ng gamot na pang-sedation para makapagrelaks ka at dagdag na oxygen para makahinga. Para sa higit pang impormasyon tungkol sa sedation, pakitingnan ang aming paliwanag sa polyeto ng Sedation na available sa iba't ibang wika dito:

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

Ano ang nangyayari sa oras ng operasyon?

Ang mga gamot na anestetik ay itinuturok nang marahan sa pamamagitan ng isa sa mga plastik na tubo o drip na nasa iyong braso. Kapag ikaw ay lubos nang namanhid o nakatulog, lalagyan ka ng anaesthetist sa bibig ng isang tubo para sa iyong paghinga. Ang isang makina na tinatawag na 'ventilator' ay magbubuga ng oxygen sa iyong mga baga, ganon din ng gas na anestetik para panatilihin kang tulog o manhid.

Ganon din, matapos na ikaw ay mabigyan ng anesthesia, isang malambot na tubo (catheter) ang ikokonekta sa iyong pantog para makita kung gaano karaming ihi ang nagagawa ng iyong mga bato. Kapag tumalab na ang anesthesia sa iyo (namanhid o nakatulog ka na), lalagyan ka rin nila ng tubo para sa ultrasound (transoesophageal echocardiogram o TOE) sa pamamagitan ng iyong bibig pababa sa iyong tiyan para makita ang larawan o anyo ng iyong puso sa oras ng operasyon. Ito ay aalisin bago ka magising. Ang panganib ng pinsala sa iyong esophagus (pipe ng pagkain) mula sa ultrasound tube para sa TOE ay bihira – mas mababa sa 1 sa 2,000 kaso.

Isa pang mas malaking cannula ang inilalagay sa iyong leeg kapag ikaw ay nakatulog na dahil sa anesthetic. Ito ay ginagamit para maibigay ang ilang mga gamot at makatutulong para malaman kung gaano kahusay ang pagbomba ng iyong puso. Karaniwang ginagawa ito kapag ikaw ay tulog na. Kung sa palagay ng iyong doktor ng anesthesia ay kinakailangang ilagay na ito bago ka tablan ng anesthesia (gamit ang local anesthetic para manhid ang balat), tatalakayin nila ito sa iyo.

Para sa karamihang mga operasyon sa puso, ang operasyon ay hindi posible kung tumitibok ang iyong puso. Kung ito ang kaso para sa iyong operasyon, ikokonekta ka ng iyong team sa isang espesyal na pump na tinatawag na cardiopulmonary bypass (makinang pang-puso at baga). Ang makinang ito ang pumapalit sa trabaho ng puso at siyang nagbobomba ng dugo sa buong katawan mo. Nagdaragdag din ito ng oxygen sa iyong dugo. Ang ibig sabihin nito ay ligtas na mapapatigil ng team ang pagtibok ng puso mo para sa bahagi ng operasyon. Marami sa mga operasyon sa puso ay tumatagal mula tatlo hanggang limang oras. Tututukan ka ng iyong anestesista at ng technician na mangangalaga sa bypass machine sa panahong ito.

Normal lamang na mawalan ng dugo habang inooperahan sa puso. Tuturuan ka ng likido ng iyong team sa pamamagitan ng mga cannula para mapalitan ang anumang nawalang dugo. Hangga't posible, iipunin nila ang sarili mong dugo gamit ang isang espesyal na makina (cell saver) at isasalin ito pabalik sa iyo. Gayunpaman, maaring

kailanganin mo ng pagsasalin ng dugo habang o pagkatapos ng iyong operasyon. Ang dugo na ginagamit para sa pagsasalin ay maingat na sinusuri at ang mga modernong pagsasalin ng dugo ay lubhang ligtas. Hindi ka nila bibigyan ng higit na dugo kaysa sa kinakailangan para sa iyong ligtas na paggaling. Maaaring kailanganin mo rin ang iba pang sangkap ng dugo, tulad ng sariwang iladong plasma o mga platelet. Ipakikipag-usap ng iyong anaesthetist ang lahat ng ito sa iyo at maaaring hilingin sa iyo na pumirma sa isang hiwalay na consent form.

Ano ang mangyayari pagkatapos ng operasyon?

Pagkatapos ng iyong operasyon, dadalhin ka sa intensive care unit (ICU) o high dependency unit (HDU). Ito ay dahil kakailanganin mo ang mas mataas na antas ng pangangalaga at pangangalagang medikal at mas makabagong kagamitan na hindi maibibigay sa isang karaniwan na ward.

Maingat na babantayan ng ICU team ang tibok ng iyong puso, presyon ng dugo, paghinga at paggana ng bato. Aayusin ng iyong nars ang mga likido at gamot ayon sa iyong kailangan.

Pananatilihin ka nilang kalmado at konektado sa ventilator hanggang dumating ang tamang oras upang gisingin ka nang lubusan mula sa anestetik.

Pagkatapos ay tatanggalin ng ICU team ang iyong tubo sa paghinga at bibigyan ka ng oxygen sa pamamagitan ng mask sa iyong bibig at ilong. Karaniwan itong nangyayari mula apat hanggang anim na oras pagkatapos ng iyong operasyon. Maaaring mas matagal pa rito (mga araw pa nga) sa mga komplikadong kaso o kung mayroon kang mga problema sa paghinga. Tatalakayin ito sa iyo ng iyong surgeon at anesthetist bago ang iyong operasyon kung sa tingin nila ay mangangailangan ng karagdagang suporta ang iyong paghinga pagkatapos ng operasyon.

Kapag nagising ka, magiging konektado ka pa rin sa lahat ng mga drip at monitor. Magkakaroon ka rin ng isa o dalawang tubo na sumasaid ng anumang likido mula sa iyong dibdib. Maaaring may ilang pinong wire na nakakabit sa iyong puso (mga pacing wire) na magagamit ng iyong anaesthetist, kung kinakailangan, upang kontrolin ang tibok ng iyong puso. Ang mga ito ay karaniwang pinapanatili sa loob lamang ng ilang araw. Maaaring mayroon ka pa ring catheter sa iyong pantog upang tulungan kang umihi.

Sa oras ng operasyon mo at pagkatapos, bibigyan ka ng iyong anestesista ng matapang na pampawala ng kirot para manatiling komportable ka. Kapag naalis na nila ang iyong mga paagusan sa dibdib, mas malamang na hindi ka mangailangan ng matatapang na pampawala ng kirot at sa halip ay maaari kang uminom ng mga tabletas nang bibigan (sa pamamagitan ng bibig).

Regular na susuriin ng iyong nars ang iyong mga antas ng pananakit. Mahalagang uminom ka ng sapat na pampawi ng kirot para makahinga ka nang malalim at makaubo nang maayos. Mahalagang umubo ng mucus upang mapanatiling kumikilos nang maayos ang iyong mga baga at maiwasan ang pagkakaroon ng impeksyon sa

dibdib. Ipaliliwanag sa iyo ng isang physiotherapist ang mga pagsasanay sa paghinga at ipakikita sa iyo kung paano umubo nang maayos.

Maaari kang magkaroon ng mga bisita habang nasa ICU o HDU. Maaaring payuhan ka ng iyong nars at ang mga miyembro ng pamilya sa mga oras ng pagbisita at ang bilang ng mga bisitang pinapayagan. Dahil baka alagaan ka sa isang lugar kung saan may mga pasyenteng may malubhang sakit, maaaring hindi angkop na bumisita ang mga maliliit na bata.

Lilipat ka sa ward kapag hindi mo na kailangan ang lahat ng pag-monitor at paggamot sa intensive care. Ito ay karaniwang dalawa o tatlong araw pagkatapos ng iyong operasyon.

Maaari mong talakayin sa iyong siruhano kung gaano katagal nila inaasahang gumaling ka at kung kailan ka makauwi ng bahay.

Ang paggaling mula sa operasyon sa puso ay maaaring maging mas kumplikado kaysa sa ibang mga operasyon. Depende sa iyong partikular na kaso, maaaring kailangan mo ng ilang karagdagang paggamot. Ang mga sumusunod ay mga halimbawa.

- Ang iyong mga baga ay maaaring mangailangan ng tulong sa bentilasyon nang mas matagal kaysa sa karaniwan at karaniwang patutulugin ka sa panahong ito. Ito ay karaniwan – nasa 1 sa 10 kaso.
- Kung kailangan mong naka-ventilator nang higit sa ilang araw, ang tubo sa paghinga sa iyong bibig ay kailangang palitan sa isang 'tracheostomy'. Ito ay isang tubo na dumadaan sa harap ng iyong leeg nang direkta sa iyong daanan ng hangin. Ito ay karaniwan – 1 sa 100 kaso. Ang isang tracheostomy tube ay madaling mailabas kapag hindi na ito kailangan.
- Normal ang ilang panloob na pagdurugo na mangyari pagkatapos ng operasyon at maingat na susubaybayan ito ng iyong mga doktor at nars. Kung labis ang pagdurugo, maaaring magpasya ang anestesista at siruhano na ibalik ka sa teatro para sa karagdagang operasyon upang matigil ang pagdurugo. Ito ay bahagi ng dahilan kung bakit ka pinananatiling nasa ilalim ng anestetiko sa loob ng ilang oras pagkatapos makumpleto ang operasyon.
- Tatlo sa bawat sampung tao na sumailalim sa operasyon sa puso ay magkakaroon ng ilang di normal na ritmo sa kanilang puso sa panahon ng kanilang paggaling. Ang mga pansamantalang pacing wire ay madalas na inilalagay ng iyong siruhano sa panahon ng iyong operasyon upang matulungan ang iyong puso na tumibok nang normal kung kinakailangan. Isang maliit na bilang ng mga pasyente ang nangangailangan ng isang permanenteng pacemaker pagkatapos ng operasyon.
- Minsan ang iyong mga bato ay kailangan ng karagdagang tulong upang gumana nang maayos at isang dialysis machine ang maaaring gamitin upang linisin ang iyong dugo sa mga dumi habang gumagaling ang iyong mga bato. Ito ay karaniwan – nasa 1 sa 50 kaso. Kakailanganin ng iyong anestesista na maglagay ng isa pang malaking drip sa isa sa iyong mga ugat kung kailangan mo ito.

- Ang iyong puso ay maaaring mangailangan ng tulong upang magbomba ng dugo nang maayos habang ito ay gumagaling. Ito ay karaniwan – nasa 1 sa 100 kaso. Sa karamihan ng mga kaso, bibigyan ka ng iyong anestesista ng mga gamot para gawin ito, ngunit paminsan-minsan ay ginagamit ang mga artipisyal na bomba hanggang sa muling gumanang mag-isa ang puso.

Tatalakayin ng iyong surgical team ang mga panganib ng mga pamamaraang ito sa iyo bago ang iyong operasyon kung sa tingin nila ay malamang na kailangan mo ang mga ito.

Pagpapagaling sa ward at pag-uwi sa bahay

Kapag ang team na nangangalaga sa iyo sa ICU o HDU ay nakatiyak na maayos ang iyong paggaling, ibabalik ka sa surgical ward.

Ang haba ng panahon ng pamamalagi mo sa ICU o HDU at kung kailan ka makakauwi ng bahay ay nakadepende sa uri ng operasyon na iyong pinagdaanan, anumang mga komplikasyon, at iba pang mga problema sa kalusugan na mayroon ka.

Ang ilang ospital ay nag-aalok ng mga programa sa rehabilitasyon, tulad ng Enhanced Recovery. Maaari mong malaman ang higit pa tungkol dito sa website ng NHS:

www.nhs.uk/conditions/enhanced-recovery

Hindi ka makakapagmaneho pagkatapos ng operasyon, kaya dapat kang maghanda ng taxi o taong maaaring sumundo sa iyo. Karaniwang hinihiling ng mga ospital na isang may sapat na gulang ang susundo kapag lalabas ka na, kahit na sasakay ng taxi pauwi ng bahay.

Bago ma-discharge, bibigyan ka ng impormasyon tungkol sa anumang mga ehersisyo na dapat mong gawin para matulungan kang makarekober at impormasyon kung paano aalagaan ang iyong sugat.

Dapat kang makipag-ugnayan sa iyong doktor o sa ospital kung saan ka nagkaroon ng operasyon kung:

- mayroon kang matinding pangangirod o mas tumitindi ang pangangirod
- nagkaroon ka ng pangangirod at pamamaga kung saan ka nagkaroon ng operasyon
- nagkaroon ka ng lumalabas sa sugat
- ang buto sa dibdib mo ay parang gumagalaw
- nakakaranas ka ng pananakit ng dibdib o nahihirapan sa paghinga
- mayroon kang anumang mga alalahanin na hindi sakop ng discharge information na ibinigay sa iyo ng ospital.

Saan ako makakukuha ng karagdagang impormasyon?

Karamihan sa mga ospital ay gumagawa ng kanilang sariling mga polyeto ng impormasyon tungkol sa operasyon sa puso at marami sa mga ito ay naglalaman ng impormasyon tungkol sa anesthesia.

Ang mga polyeto ay puwede ring makuha mula sa departamento ng anesthetic o klinika na nagsasagawa ng paunang pagsusuri sa iyong ospital.

Ang detalyadong impormasyon tungkol sa operasyon sa puso at posibleng mga komplikasyon ay matatagpuan sa Society for Cardiothoracic Surgery (SCTS) at sa British Heart Foundation (BHF) na mga website:

- mga pasyente (www.scts.org/patients)
- mga paggamot para sa puso at kondisyon sa sirkulasyon (www.bhf.org.uk/information-support/treatments).

Disclaimer

Sinisikap naming tiyaking tumpak at napapanahon ang impormasyon sa polyetong ito, ngunit hindi namin ito magagarantiya. Hindi namin inaasahan na masasagot ng pangkalahatang impormasyon na ito ang lahat ng posibleng tanong mo o na matatalakay nito ang lahat ng maaaring mahalaga para sa iyo. Dapat mong talakayin ang iyong mga desisyon at anumang alalahanin mo sa iyong medikal na team, gamit ang polyetong ito bilang gabay. Hindi dapat ituring na payo ang polyetong ito. Hindi ito maaaring gamitin para sa anumang layuning komersyal o pangnegosyo. Para mabasa ang buong disclaimer, mag-click dito (www.rcoa.ac.uk/patient-information/translations/tagalog).

Gawa ang lahat ng pagsasalin ng komunidad ng mga tagasalin ng Translators Without Borders. Sinusuri ang kalidad ng mga pagsasaling ito para masigurong tumpak hangga't maaari ang mga salin, ngunit maaaring magkaroon ng mga hindi tumpak na salin at maling pagpapakahulugan sa ilang impormasyon.

Sabihin sa amin kung ano ang iyong iniisip

Kung mayroon kang anumang pangkalahatang komento, mangyaring i-email ang mga ito sa: patientinformation@rcoa.ac.uk

Royal College of Anaesthetists

Churchill House, 35 Red Lion Square, London WC1R 4SG
020 7092 1500

www.rcoa.ac.uk

Ikatlong edisyon, Setyembre 2023

Ang polyeto na ito ay rerepasuhin sa loob ng tatlong taon mula sa petsa ng paglathala.

© 2023 Royal College of Anaesthetists

Maaaring kopyahin ang polyetong ito para sa layunin ng paggawa ng mga materyal ng impormasyon para sa pasyente. Mangyaring sipiin ang orihinal na akdang ito. Kung may bahagi ng polyeto na nais mong gamitin sa ibang publikasyon, dapat na magbigay ng angkop na pagkilala at alisin ang mga logo, branding, larawan, at icon. Para sa karagdagang impormasyon, mangyaring makipag-ugnayan sa amin.