



# Büyük ameliyatlara için anesteziniz

## Planlanan Yüksek Bağımlılık ya da Yoğun Bakım Ünitesinde Yatışınız ve Daha Sonrası Hakkında

Bu broşür yoğun bakım ünitesi yada (YBÜ) veya yüksek bağımlılık ünitesinde yatış gerektiren ameliyatlara için anestezi aldıktan sonra ne beklenmesi gerektiğini anlatır. Bu broşür anestezi uzmanı, hastalar ve hasta temsilcilerinin ortak çalışması sonucu hazırlanmıştır.

Bu broşür farklı anestezi türlerini içermez. Bunun için lütfen web sitemizde dilinizde bulunan **siz ve anesteziniz** adlı broşüre şu adresten: [www.rcoa.ac.uk/patientinfo/translations](http://www.rcoa.ac.uk/patientinfo/translations) ulaşabilirsiniz

### İçindekiler

Bu broşür aşağıdaki konuları açıklamaktadır:

- ameliyat sonrası yoğun bakım ünitesinde veya yüksek bağımlılık ünitesinde yatışı
- ameliyattan önce neler olduğunu
- ameliyata hazırlanışı
- ameliyat günü neler olur
- ameliyattan sonra neler olur
- riskleri ve seçeneklerinizi anestezi uzmanınızla nasıl tartışacağınız
- daha fazla bilgiye nereden ulaşabileceğiniz.

### majör cerrahi operasyon ve yoğun bakım

Yoğun bakım ve Yüksek Bağımlılık üniteleri hayati tehlikesi olan hastalara için hazırlanmış özel odalardır. After Majör Cerrahi operasyon sonrasında bazı hastalar özel eğitimli doktor ve hemşireler tarafından izlenecekleri Yoğun bakım ünitesine ya da Yüksek Bağımlılık ünitesine sevk edilecekler. Yoğun Bakım ünitesi ve Yüksek Bağımlılık üniteleri normal odalarda olmayan ekipman ve tedavilere ev sahipliği yapar. Cerrahiniz ya da anestezi uzmanınız ameliyat sonrasında yoğun bakım ünitesi ya da yüksek bağımlılık ünitesinde kalmanız konusunda istişare edecek.

## Büyük ameliyatlara için ameliyat öncesi değerlendirme kliniği (ameliyat öncesi değerlendirme kliniği)

Genellikle ameliyattan birkaç hafta önce ameliyat öncesi değerlendirme kliniğine gelmeniz istenecektir. Size destek olması için bir aile üyesini veya arkadaşınızı yanınızda getirmenizde fayda var.

Yanınızda getirmeniz gerekenler:

- kullandığınız ilaçların bir listesi veya normal ambalajlarında ilaçlarınız
- Size ait diğer hastanelerde yapılan tetkikler ve uygulanan tedavilerle ilgili her türlü bilgi
- Siz veya ailenizin anesteziyle ilgili yaşadığı her türlü alerji veya sorun hakkında bilgi
- yakın zamanda yapılan tüm tansiyon ölçümleri.

Bir hemşire size sağlığını ve aktivite düzeyiniz hakkında ayrıntılı sorular soracaktır.

- Kan testleri, EKG (kalp ritim izleme) ve başka testler yapılacak veya yaptırmanız istenecektir. Dinlenme ve egzersiz sırasında kalbinizin ve akciğerlerinizin ne kadar iyi çalıştığını görmek için egzersiz bisikletinde CPET (Kardiyopulmoner egzersiz testi) yapmanız istenebilir. Bu, vücudunuzun ameliyat ve iyileşme sürecinde ne kadar başarılı olacağını tahmin etmek için kullanılabilir. Bu test yardımıyla doktorlar ameliyat riskinize ve iyileşme sürecinde YBÜ (yoğun bakım ünitesi) ya da AYBÜ (ara yoğun bakım ünitesi) ihtiyacınızı belirleyecektir.
- Siz Ameliyat öncesinde daha sağlıklı olmanızı sağlayacak bir egzersiz ve perhiz programına tabi tutulabilirsiniz. Bu ön rehabilitasyon olarak tanımlanır.
- Bir anestezi uzmanı anestezi ve size özgü riskler hakkında sizinle konuşmak isteyebilir. Bu gerçekleşmezse, bir anestezi uzmanıyla görüşmek için randevu talep etmelisiniz.
- Başka tıbbi durumlarınız varsa (örneğin diyabet, astım, yüksek tansiyon, anemi veya epilepsi), klinik personeli size bunları soracaktır. Tedavi edilebilecek durumdaysa, diğer uzmanlara veya kendi aile hekiminize görünmeniz istenebilir. Bazen tedavinizde değişiklikler gerekebilir. Bazen de sağlığını düzeline kadar ameliyatınızın ertelenmesi gerekebilir.
- Sorumlu hemşire ameliyat öncesi, ameliyat zamanı ve ameliyat sonrası dönemde olacaklar hakkında bilgi verecektir. Sorularınızı sormak ve endişelerinizi danışmak için bu iyi bir fırsattır.
- Ameliyattan önce yeme içmeyi ne zaman bırakmanız gerektiği konusunda size net talimatlar verilecektir. Bu tavsiyeye uymak önemlidir. Anestezi işlemi sırasında midenizde yiyecek veya sıvı varsa, boğazınıza ve akciğere kaçabilir.
- Ayrıca, aldığınız ilaçlar ve bunları ameliyat gününüze kadar almaya devam edip etmemeniz gerektiğini belirtebilirler.

Kendinizi ameliyata ve iyileşme dönemine hazırlamak için yapabileceğiniz birçok şey var. Sağlıklarını ve yaşam tarzlarını geliştirebilen daha fit hastalar, ameliyattan daha çabuk ve daha az komplikasyonlarla kurtulurlar.

**Fitter Better Sooner** kaynaklarımız, daha zinde olmanız ve operasyonunuza daha iyi hazırlanmanız için ihtiyacınız olan bilgileri size sağlar. Dilinizde daha fazla bilgi için sayfamızı ziyaret ediniz [www.rcoa.ac.uk/patientinfo/translations](http://www.rcoa.ac.uk/patientinfo/translations)

## Ameliyat günü

Yeme-içme ve ilaç alma konusunda size verilen talimatları dikkatli bir şekilde izlemeniz önemli.

### Anestezi uzmanınızla görüşme

Ön değerlendirme kliniğinde bir anestezi uzmanı ile görüşebilirsiniz. Aksi takdirde, anestezi uzmanınızla ameliyat gününüzde hastanede görüşeceksiniz. Anestezi uzmanı anestezi, ağrı tedavisi ve yoğun bakım ünitesindeki hastaların bakımı konusunda uzmanlık eğitimi almış bir sağlık çalışanıdır.

Onlar:

- Ön değerlendirme kliniğinde kaydedilen bilgileri netleştirmek veya onaylamak amacıyla size sağlığınızla ilgili tekrar sorular sorabilir
- test sonuçlarınızı değerlendirebilir
- kalbinizi ve akciğerlerinizi dinleyebilir
- boynunuza, çenenize, ağızınıza ve dişlerinize bakabilir.

Anestezi uzmanı anestezi işleminiz, ameliyat sırasında gerekebilecek ek prosedürler ve ağrının kesilmesi yöntemleri hakkında sizinle görüşecektir. Doktorunuz sorularınızı yanıtlayacak ve anestetik ilaç konusunda endişelerinize yönelik sizi bilgilendirecektir.

### Ameliyata hazırlanma

- Bir ameliyathane önlüğü giymeniz istenecektir ve bazen de kompresyon çorapları için ölçünüz alınabilir. Bunları giymek bacaklarınızda kan pıhtısı oluşumunu önlemeye yardımcı olacak.
- İlave kan testi yaptırmanız istenebilir.
- Çalışanlardan biri kontrol listesi dolduracak ve size ameliyathaneye kadar eşlik edecektir. Ameliyathaneye yürüyerek, tekerlekli sandalyeyle ya da sedye üzerinde götürüleceksiniz.
- Gözlüğünüz, işitme cihazınız ve takma dişiniz varsa ameliyathaneye giderken bunları kullanmaya devam edebilirsiniz. Hasar görmemeleri veya yerinden çıkmamaları için anestezi başlamadan önce bunları çıkarmanız gerekecektir.

### Ameliyathane ('tiyatro')

Ameliyathaneye vardığınızda, ilgili personel tarafından kimliğiniz ve gireceğiniz ameliyat ve alerjiniz olup olmadığı kontrol edilecektir. Herhangi bir sorunuz veya endişeniz varsa, bunu herhangi bir personele söylemelisiniz.

- Anestezi uzmanı ve anestezi uzmanına yardım eden sağlık çalışanları ve ameliyathane hemşireleri sizinle ilgilenmek için orada olacaklardır. Ayrıca, eğitim alan anestezi uzmanı ve tıp öğrencileri de ameliyata katılabilir. Öğrencilerin bulunması sizi rahatlatıyorsa söyleyebilirsiniz.
- Nabız, kan basıncı ve oksijen seviyesini sürekli izleyen makineler bağlanacaktır. Göğsünüzdeki yapışkan pedler sizi kalp monitörüne bağlayacaktır ve kanınızdaki oksijen seviyesini ölçmek için parmağınıza veya kulak memenize takılan küçük bir klips kullanılır.

- Anestezi uzmanı elinizin sırtına veya kolunuzda bulunan bir damara iğne yardımıyla (ince plastik tüp) şeklinde bir kanül yerleştirecektir. Ameliyat sırasında size ilaç ve sıvı (damla) vermek için bu kanül kullanılır. Önce bölgeyi uyuşturmak için lokal anestezi kremi kullanabilirsiniz.
- Ameliyatlar ve sonrasında size ilaç verilmesi ve sizi izlemek için boynunuza santral kateter isimli başka bir kanülün ara sıra yerleştirilmesi gerekebilir. Anestezi uzmanınız seçenekleri sizinle görüşecektir.
- Ameliyatın türüne ve genel sağlığınıza bağlı olarak, anestezi uzmanı atardamara arteriyel hat adı verilen başka bir tür kanül yerleştirebilir. Bu genellikle siz uykudayken yapılır. Bu yol sayesinde ameliyat boyunca kan basıncınız sürekli olarak ölçülür ve daha ileri kan testleri yapılabilir.
- Ağrı giderimi için spinal veya epidural anestezi alıyorsanız, bu çoğunlukla genel anesteziden önce uygulanır.

Tüm hazırlıklar tamamlandığında, anestezi uzmanı solumanız için maske aracılığıyla oksijen verilirken kanülünüze yavaşça anestezi ilaçlarını enjekte edecektir. Bu andan itibaren ameliyat bitene kadar başka hiçbir şeyin farkında olmayacaksınız.

Siz uyuduktan sonra, bazı ameliyatlar için ekibin ameliyat sırasında durumunuzu izlemesine ve size sıvı vermesine yardımcı olacak başka ekipmanlar size takılabilir.

## Kan nakli

Tüm büyük ameliyatlar sırasında kan nakli yapılma ihtimali vardır. Kan sadece kesinlikle ihtiyaç duyulması halinde verilir. Kan nakli yaptırmak istemiyorsanız, bunu ameliyat gününüzden çok önce doktorunuzla konuşmalısınız.

Anestezi uzmanınıza önceden sorarak kan nakli ve buna alternatif yöntemler hakkında daha fazla bilgi edinebilirsiniz. Veya NHS internet sitesini ziyaret edebilirsiniz:

[www.nhsbt.nhs.uk/what-we-do/blood-services/blood-transfusion](http://www.nhsbt.nhs.uk/what-we-do/blood-services/blood-transfusion)

## Ağrı giderimi

İyi bir ağrı giderimi çok önemlidir. Ağrının giderimi kendinizi daha iyi hissetmenizi sağlar, daha hızlı iyileşmenize yardımcı olur ve bazı komplikasyonların görülme ihtimalini düşürür.

Ameliyattan sonra rahatça derin nefes alabilir ve yeterince öksürebilirsenez , akciğer enfeksiyonu geliştirme olasılığınız daha düşüktür.

Bacaklarınızı hareket ettirip yürüyebiliyorsanız, bacaklarda veya başka yerlerde kan pıhtıları (derin ven trombozu veya DVT) oluşma olasılığı daha düşüktür.

Ağız yoluyla tablet şeklinde veya damar yoluyla sıvı olarak düzenli ağrı kesici verilecektir. Anestezi uzmanınızın sizinle görüşeceği aşağıdaki ağrı giderimi türlerinden en az biri sizin için uygun olabilir.

## Epidural anestezi

Anestezi uzmanınız, sırtınızın kemikleri arasına bir iğne yardımıyla ince bir plastik tüp (kateter) yerleştirir. Bu işlem genellikle sizi uyutmadan önce yapılır. Ameliyat esnasında ve sonrasındaki birkaç gün süresince bu tüp yoluyla lokal anestezi verilecektir. Epidural anestezi altındayken göğsünüz, karnınız ve bacaklarınız uyuşabilir ve bacaklarınızı normalde olduğu kadar güçlü hissetmeyebilir. Bu epidural anestezide beklenen bir durumdur ve lokal anestezinin etkisi geçtiğinde her şey normale dönecektir.

Epidural anestezi hakkında kendi dilinizde daha fazla bilgi için lütfen [www.rcoa.ac.uk/patientinfo/translations](http://www.rcoa.ac.uk/patientinfo/translations) adresindeki internet sayfamızı ziyaret edin.

## Spinal anestezi

Belden ayak parmaklarına kadar olan sinirleri uyuşturmak için belinizdeki kemikler arasına yerleştirilen bir iğne ile lokal anestetik ilaç enjekte edilir. Oluşan uyuşukluk genellikle iki ila dört saat sürer. 8 saat veya daha uzun süre etkili bir ağrı kesici ilaç da enjekte edilebilir.

Spinal anestezi hakkında kendi dilinizde daha fazla bilgi için lütfen [www.rcoa.ac.uk/patientinfo/translations](http://www.rcoa.ac.uk/patientinfo/translations) adresindeki internet sayfamızı ziyaret edin.

## Hasta kontrollü analjezi (HKA)

Bu, sizin kontrol ettiğiniz bir ağrı giderimi yöntemidir. Kanülünüze güçlü bir ağrı kesici içeren bir pompa bağlanır. Size pompayı çalıştıran düğmeli bir el cihazı verilir. Düğmeye bastığınızda küçük bir doz ağrı kesici verilir. Pompa, yanlışlıkla çok fazla almanızı önleyen güvenlik ayarları bulunmaktadır.

## Yara kateterleri

Bir veya daha fazla küçük plastik tüp aracılığıyla yaranızın etrafındaki alana lokal anestezi uygulanır. Amaç yaranın etrafında uyuşmuş bir alan oluşturmaktır. Cerrah veya anestezi uzmanı ameliyat sırasında bu tüpleri yerleştirir. Bu tüpler, sürekli olarak lokal anestetik ilaç gönderen bir pompaya bağlanır. Yara kateterleri ameliyattan sonraki birkaç gün çıkartılmayabilir.

Bazı insanlarda, planlanan ağrı giderimi yönteminin ameliyattan sonra değiştirilmesi gerekebilir.

- Bazı insanlar diğerlerinden daha fazla ağrı kesiciye ihtiyaç duyar veya ağrı giderici ilaçlara farklı yanıt verir. Endişeli hissetmek, insanların hissettiği acıyı artırabilir.
- Ağrınız varsa, size reçete edilen ağrı kesicinin dozu artırılabilir, daha sık verilebilir veya farklı kombinasyonlarda verilebilir.

## Ameliyat sonrası

Çoğu insan ameliyattan sonra uyanma odasına alınır. Burada kaldığınız süre boyunca uyanma odasının sorumlu hemşiresi her zaman yanınızda olacaktır. Bazı insanlar doğrudan yoğun bakım ünitesine ya da ara yoğun bakım ünitesine gidebilir.

Uyanma hemşiresi:

- kan basıncınızı, oksijen seviyenizi ve nabız hızınızı izler
- burnun içine yerleştirilmiş bir maske veya yumuşak plastik uçlar aracılığıyla oksijen verir
- ağrı seviyenizi değerlendirir ve gerektiğinde size daha fazla ağrı kesici ilaç verir
- bulantınız olduğunda bulantı önleyici ilaçlar verir
- üşüdüğünüzde sıcak bir battaniyeyle üzerinizi örter
- uyandığınızda takma dişlerinizi, işitme cihazlarınızı ve gözlüğünüzü/kontakt lenslerinizi size geri verir.

Ağrıyı hafifletmek için epidural yaptırdıysanız, iyileşme hemşiresi bunun ne kadar etkin olduğunu kontrol edecektir. Rahatsızsanız, anestezi uzmanınız epidural dozunu ayarlayabilir veya size ilave ağrı kesiciler verebilir.

## Yoğun bakım veya ara yoğun bakım (YBÜ veya AYBÜ)

Uyanık ve rahat olduğunuzda, uyanma odasından gerekli durumlarda ilave yakın izlem ve ileri tedavi alacağınız YBÜ veya AYBÜ'ye taşınacaksınız.

Bazı durumlarda, ameliyat bittikten birkaç saat sonra veya durumunuz stabil olana kadar anestezi devam ettirilebilir. Bu tür bir bakıma ihtiyacınız varsa, anestezi uzmanınız ameliyattan sonra sizi doğrudan yoğun bakım ünitesine sevk edecektir. Anestezi devam ederken, nefes almanıza yardımcı olmak için bir ventilatör (solunum makinesi) kullanılacaktır. Durumunuz izin verdiğinde, YBÜ (yoğun bakım) ekibi kendi başınıza solunum yapmanıza izin verecek ve yavaş yavaş uyanacaksınız.

YBÜ veya AYBÜ'de ara yoğun bakım ve yoğun bakım konusunda uzmanlaşmış doktorlar, hemşireler, fizyoterapistler ve diyetisyenler tarafından bakımınız sağlanacaktır. buradaki görevli personel daha iyi toparlanmanız için ameliyatınızı yapan ekiple koordineli çalışırlar. İyileşme süreciniz devam ederken YBÜ'den AYBÜ'ye taşınabilirsiniz.

Sadece sizinle veya sizinle beraber başka bir hastayla daha ilgilenen bir hemşireniz olacaktır. Sağlık personeli sizin rahat etmenizi sağlayacak ve hastalığınız kontrol altına almak ve kan pıhtılarını önlemek için reçeteli ilaçlar vereceklerdir. İyileşmenize yardımcı olmak amacıyla evdeyken aldığınız bazı ilaçlar kesilebilir veya değiştirilebilir. Başlangıçta, damarlarınıza sıvı vermek için muhtemelen seruma ihtiyacınız olacak, fakat hemşireniz iyileşme sürecinizi hızlandırmak için mümkün olan en kısa sürede sizi içmeye ve yemeye teşvik edecektir.

YBÜ veya AYBÜ'de nabzınız, tansiyonunuz, solunumunuz ve böbrek fonksiyonunuz yakından izlenecektir. İyileşmedeki sürecinizi kontrol etmek veya varsa herhangi bir sorunu teşhis etmek için kan testleri, röntgenler veya taramalar da yapılabilir. İyileşme süreciniz devam ederken izlem ihtiyacınız azalacak ve vücudunuza bağlı bazı serumlar, damar yolları ve monitörler kaldırılacaktır.

Hemşireler ve fizyoterapistler size nefes egzersizleri yapmayı düzenli aralıklarla öğretecektir. YBÜ veya AYBÜ'de geçirdiğiniz süre boyunca derin nefes almanız ve etkili bir şekilde öksürmeniz çok önemlidir. Bu aktiviteler akciğer enfeksiyonunu önlemeye yardımcı olacaktır.

Fizyoterapistler de yataktan kalkmanıza ve mümkün olan en kısa sürede hareket etmenize yardımcı olacaktır. Bu aynı zamanda nefes egzersizlerinizi de kolaylaştıracaktır. Kas gücünüzü korumak, bacaklardaki kan dolaşımını iyileştirmek ve sağlığını geliştirmek için hareket etmeniz ve yürümeniz oldukça önemlidir.

YBÜ veya AYBÜ'de iken ziyaretçi kabul edebileceksiniz. Hemşireniz, ziyaret saatleri ve izin verilen ziyaretçi sayısı konusunda size tavsiyelerde bulunacaktır. Sizin bulunduğunuz odada daha ağır hastalığı olan başka hastalar da bulunabilir. Küçük çocukların ziyareti uygun görülmez ve çok fazla hareketlilik olduğunda, ziyaret geçici olarak kısıtlanabilir.

## İyileşme süreci ve eve dönüş

Sizinle YBÜ veya AYBÜ'de ilgilenen ekip, güvenli bir şekilde kendinize geldiğinize ikna olduğunda, sizi cerrahi servise geri gönderecektir.

YBÜ veya AYBÜ'de geçireceğiniz süre ve ne zaman eve geri dönebileceğiniz, ne tür bir ameliyat geçirdiğinize, ortaya çıkabilecek komplikasyonlara ve sağlık sorunlarınıza bağlı olarak değişecektir.

Bazı hastaneler hızlandırılmış iyileşme gibi rehabilitasyon programları sunmaktadır. Bununla ilgili daha fazla bilgi için: [www.nhs.uk/conditions/enhanced-recovery](http://www.nhs.uk/conditions/enhanced-recovery)

Ameliyattan sonra araba kullanamayacaksınız, bu nedenle bir taksi veya sizi alacak birini ayarlamalısınız.

Taburcu edilmeden önce, iyileşmenize yardımcı olmak için yapmanız gereken egzersizler ve yaranıza nasıl bakacağınız konusunda size bilgi verilecektir.

Aşağıdaki durumlarda aile hekiminizle veya ameliyat olduğunuz hastaneyle iletişime geçmelisiniz:

- şiddetli ağrınız varsa veya artıyorsa
- ameliyat olduğunuz yerde ağrı ve şişlik gelişirse
- göğüs ağrısı veya solunum güçlüğü yaşıyorsanız
- hastane tarafından size verilen taburcu bilgilerinde yer almayan herhangi bir endişeniz varsa.

Kendinizi iyi hissetmiyorsanız, mümkün olan en kısa sürede size en yakın acil servise gitmelisiniz.

## Risk ve ortak karar alma

Günümüzde anestezi çok daha güvenlidir. Anestezi ilaçları veya kullanılan ekipmanlardan kaynaklanan bazı yaygın yan etkiler mevcuttur, fakat bu yan etkiler genellikle ciddi boyutta ve uzun süreli değildir. Risk, uygulanan cerrahi işleme ve kullanılan anestezi tekniğine bağlıdır ve kişiden kişiye değişir.

Anestezi uzmanınız sizin için daha önemli olabileceğini düşündüğü riskleri açıklayacaktır. Daha az yaygın olan riskleri yalnızca sizinle ilgili olmaları halinde belirteceklerdir.

## Ortak karar alma

Ortak karar alma, bireylerin kendileri için doğru olan kararları almaları konusunda desteklenmelerini sağlar. Bir klinik uzmanın hastayı tedavisi hakkında bir karara varması için desteklediği işbirlikçi bir süreçtir.

Sohbet bir araya getirir:

- tedavi seçenekleri, kanıtlar, riskler ve faydalar gibi klinisyenin uzmanlık alanı
- hastanın en iyi bildikleri: tercihleri, kişisel şartları, hedefleri, değerleri ve inançları.

Daha fazla bilgi için: [www.england.nhs.uk/personalisedcare/shared-decision-making](http://www.england.nhs.uk/personalisedcare/shared-decision-making)

Anestezistiniz veya ameliyat öncesi değerlendirme personelinizle görüşmelerinizden en iyi şekilde yararlanmak için kullanabileceğiniz bazı araçları burada bulabilirsiniz:

## Choosing Wisely UK BRAN (faydalar, riskler, alternatifler, hiçbir şey) çerçevesi

Bunu tedavi hakkında soru sormak için bir hatırlatma olarak kullanın.

[https://bit.ly/CWUK\\_leaflet](https://bit.ly/CWUK_leaflet)

## NHS üç soru sorar

Sağlık hizmetiniz hakkında yapmanız gereken seçimler olabilir.

[https://bit.ly/NHS\\_A3Qs](https://bit.ly/NHS_A3Qs)

## Perioperatif Bakım Merkezi(CPOC)

CPOC, ortak karar alma sürecini açıklamak için bir animasyon hazırlamıştır.

[www.cpoc.org.uk/shared-decision-making](http://www.cpoc.org.uk/shared-decision-making)

## Sormak isteyebileceğiniz sorular

Anesteziniz hakkında sorularınız varsa, bunları yazın (aşağıdaki örnekleri kullanabilir ve aşağıdaki boşluğa sizinkileri ekleyebilirsiniz). Ameliyatınızdan önceki gün anestezi uzmanınızla görüşmek isterseniz ameliyat öncesi değerlendirme ekibiyle iletişime geçin. Bu ekip, anestezi uzmanınızla telefonda veya klinikte görüşmenizi ayarlayabilir.

1. **Bana özel riskler nelerdir?**
2. **Sizce hangi tür ağrı giderimi benim için en iyisidir?**
3. **Neden YBÜ veya AYBÜ'ye ihtiyacım olacak?**

## Ek bilgi kaynakları

Kendi dilinizde ek bilgi broşürleri için [www.rcoa.ac.uk/patientinfo/translations](http://www.rcoa.ac.uk/patientinfo/translations) adresindeki websitemizi ziyaret edin.

Broşürler, hastanemizdeki anestezi departmanından veya ön değerlendirme kliniğinden de temin edilebilir.

Yoğun Bakım Tıp Fakültesi, yoğun bakımdaki hastalar ve hasta bakıcıları için yararlı kaynaklara sahiptir: [www.ficm.ac.uk/for-patients](http://www.ficm.ac.uk/for-patients)



## Sorumluluk reddi

Bu broşürde yer alan bilgilerin doğru ve güncel olması için çok çalışıyoruz fakat bunu garanti etmiyoruz. Bu genel bilgilerin sorabileceğiniz tüm soruları ve sizin için önemli olabilecek her sorunu kapsamasını beklemiyoruz. Bu broşürü kılavuz olarak kullanabilirsiniz ancak anestezi hakkındaki tercihlerinizi ve endişelerinizi tıbbi ekibinizle görüşmelisiniz. Bu broşür tek başına tavsiye olarak değerlendirilmemelidir. Ticaret ya da kar amacıyla kullanılamaz. Sorumluluk reddinin tamamı için buraya tıklayın ([www.rcoa.ac.uk/patient-information/translations/turkish](http://www.rcoa.ac.uk/patient-information/translations/turkish)).

Çevirilerin tamamı Translators Without Borders çevirmenleri tarafından sağlanmaktadır. Çevirileri olabildiğince hatasız hale getirmek amacıyla çevirilerin kalitesi kontrol edilmektedir, fakat bazı bilgilerin hatalı olma ve yanlış yorumlanma riski vardır.

## Bize görüşlerinizi bildirin

Herhangi bir yorumunuz varsa lütfen şu adrese gönderin:

[patientinformation@rcoa.ac.uk](mailto:patientinformation@rcoa.ac.uk)

### Kraliyet Anestezi Uzmanı Okulu

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

020 7092 1500

[www.rcoa.ac.uk](http://www.rcoa.ac.uk)

## Üçüncü Baskı, Nisan 2023

Bu broşür, yayın tarihinden sonraki üç yıl içinde gözden geçirilecektir.

### © 2023 Royal College of Anaesthetists

Bu broşür, hasta bilgi materyalleri üretmek amacıyla kopyalanabilir. Lütfen bu özgün metinden alıntı yaptığınızı belirtiniz. Bu broşürün bir kısmını başka bir yayında kullanmak isterseniz, uygun atıfta bulunmalı ve logo, marka ve resimleri silmelisiniz. Daha fazla bilgi için lütfen bizimle iletişime geçiniz.