



INFORMACJA DLA OSÓB SKIEROWANYCH NA ODDZIAŁ CHIRURGII DZIENNEJ W SZPITALU KYSTHOSPITALET W HAGEVIK

Informacje ogólne

Niniejsza ulotka zawiera ogólne informacje dla wszystkich pacjentów, którzy będą hospitalizowani na oddziale chirurgii dziennej w szpitalu.

PRZED OPERACJĄ

Aktywność/ćwiczenia przy użyciu kul

Staraj poruszać się na tyle, na ile jest to możliwe, ponieważ ruch ma pozytywny wpływ na szybszy powrót do zdrowia po operacji. Jeśli będziesz poddany zabiegowi operacyjnemu, po którym będziesz musiał korzystać z kul, zalecane jest trenowanie chodu o kulach przed zabiegiem. Kule można wypożyczyć w szpitalu.

Wyżywienie

Przed jak i po operacji ważne jest stosowanie zdrowej diety bogatej w składniki odżywcze. Rzeczą szczególnie ważną jest spożywanie białek. Bogatym źródłem białek są np. ryby, ptactwo, mięso, mleko, sery i jajka. Zdrowa dieta zapobiega nadwadze pooperacyjnej, przyczynia się do lepszego gojenia ran będąc jednocześnie czynnikiem redukującym możliwe komplikacje.

Palenie

W celu zredukowania ryzyka problemów układu oddechowego oraz szybszego gojenia się ran zalecamy zaprzestanie palenia na 8 tygodni przed i 4 tygodnie po operacji. Należy także ograniczyć zażywanie tabaki.



Leki

W dniu operacji nie należy zażywać leków, ale trzeba zabrać je ze sobą do szpitala. Lekarz podejmie decyzję, które leki mogą być zażywane operacją. Dotyczy to także leków na ciśnienie.

- **Marevan**

Jeśli posiadasz sztuczną zastawkę serca i stosujesz Marevan, nie możesz zaprzestać stosowania tabletek przed operacją. Jeśli stosujesz Marevan na migotanie przedsionków, przeciw zakrzepom lub udarowi mózgu nie powinieneś zażywać tabletek na 3 ostatnie dni przed operacją. Prosimy o kontakt ze szpitalem w odpowiednim czasie przed operacją, celem ustalenia odpowiedniego leczenia.

- **Plavix, Ticlid i Persantin**

W/w środki farmaceutyczne mogą zwiększyć ryzyko krwotoku, jednak ich zażywanie może zapobiegać powstawaniu zakrzepów. Należy zawsze poinformować szpital w przypadku stosowania jakichkolwiek z powyższych leków.

- **Kwas**

 - acetylosalicylowy**

 - Jeśli codziennie stosujesz Albyl E (75 lub 160 mg) przeciwko chorobom sercowo-naczyniowym, powyższy lek powinien być



stosowany do czasu operacji. Nie należy stosować większych dawek niż w/w. Na ostatnie 2 tygodnie przed operacją nie powinno stosować się innych preparatów, które zawierają kwas acetylosalicylowy (np. Aspirin, Donobid, Dispril, Globentyl, Globoid, Novid i Asasantin Retard).

- **Pigułki antykoncepcyjne**
Zaprzestanie przyjmowania pigułek antykoncepcyjnych lub preparatów hormonalnych przed zabiegiem na oddziale chirurgii dziennej nie jest konieczne.
- **Suplementy diety i preparaty naturalne** jak np. **Q-10, Witamina E i witaminy C w dużych dawkach** - ich przyjmowanie powinno z zasady zostać zakończone na 2 tygodnie przed operacją.
- **Inne środki farmaceutyczne** mogą być stosowane w trybie normalny. Należy jednak skontaktować się ze szpitalem w razie pojawienia się wątpliwości.

Stan zdrowia i samopoczucie

Jeśli przeziębisz się, będziesz miał gorączkę, doznasz infekcji dróg moczowych, zapalenia zęba lub innej infekcji na mniej niż 7 dni przed operacją, prosimy o kontakt telefoniczny ze szpitalem.

Na oddziale chirurgii dziennej skóra poddawana operacji powinna być cała, zdrowa, bez ran, zadrapań lub wyprysków.

Jeśli byłeś poddany hospitalizacji w szpitalu poza Norwacją w ciągu ostatnich 12 miesięcy, musisz jak najszybciej poinformować o tym szpital.

W najgorszym przypadku takie okoliczności mogą spowodować odroczenie operacji z powodu zwiększonego ryzyka wystąpienia

komplikacji/infekcji.

Jeśli będziesz poddany zabiegowi operacyjnemu stopy lub ręki, musisz oczyścić i obciąć paznokcie na 2-3 dni przed operacją.

Co powinieneś zabrać ze sobą?

- Wygodną odzież i obuwie, które dopasowane jest do stopy i łatwo się je nakłada i zdejmuje.
- Aktualną listę stosowanych leków i preparatów naturalnych.
- Ewentualnie kule.
- Jak najmniejszą ilość gotówki, żadnej biżuterii i innych wartościowych rzeczy.
- Coś do czytania, komputer, telefon komórkowy itp.



WIECZÓR PRZED OPERACJĄ

W celu zapobieżenia infekcji rany operacyjnej, należy zdjąć pierścionki, biżuterię, kolczyki, usunąć lakier z paznokci i pomadkę. Należy także wziąć prysznic i umyć włosy. Osoba poddawana operacji stopy lub ręki musi usunąć lakier oraz sztuczne paznokcie. Od północy jesteś na diecie, tzn. nie możesz nic jeść, ssać cukierków, żuć gumy, zażywać tabaki ani palić tytoniu. Możesz pić czyste płyny jak wodę lub soki do godz. 6.00 w dniu operacji. Nie możesz zażyć swoich stałych

leków o poranku w dniu operacji, jeśli nie zostało to wcześniej uzgodnione z lekarzami. Zabierz jednak leki ze sobą, będziesz mógł zażyć je po operacji. Należy pamiętać także o zabraniu leków inhalacyjnych.

Rezygnacja

Jeśli nie będziesz mógł stawić się na operację, tzn. twój stan ulegnie poprawie lub nie wyrazisz zgody na przeprowadzenie operacji, prosimy o niezwłoczne poinformowanie szpitala o tym fakcie drogą telefoniczną pod numerem 56 56 58 00.

DZIEŃ OPERACJI

Obecność

Prosimy o stawienie się w izbie przyjęć na pierwszym piętrze na ustaloną godzinę. Następnie prosimy o przejście do poczekalni w przychodni na drugim piętrze. Przed operacją chirurg zapozna się z historią choroby i dokona końcowej oceny. Spotkasz się z anestezjologiem oraz pielęgniarzem anestezjologicznym, który będzie odpowiedzialny za znieczulenie i przygotowanie do operacji.

Oczekiwanie

Operacje przeprowadzane są w godzinach między



08.00 a 14.00.

Być może okres oczekiwania ulegnie wydłużeniu. Prosimy o zabranie czegoś do czytania lub komputera. Na czas oczekiwania na zabieg zostanie Ci przydzielone łóżko.

Przebieg

Personel odprowadzi Cię na oddział operacyjny, gdzie spotkasz się z personelem anestezyjologicznym, który dokona znieczulenia operacyjnego. W ręce zostaną umiejscowione 1-2 kaniule żyłne, przez które będą aplikowane płyny ustrojowe.



Personel na sali operacyjnej uczyni wszystko co w jego mocy, by zabieg przebiegł bezpiecznie i bez bólu. Po zabiegu będziesz cały czas pod kontrolą i opieką.

Znieczulenie

W przypadku operacji na oddziale chirurgii dziennej otrzymasz narkozę, znieczulenie miejscowe bądź połączenie obu tych opcji.

PO OPERACJI

Po zakończeniu operacji zostaniesz przeniesiony na oddział wybudzeniowy, na którym będziesz przebywać kilka godzin.

Konsultant poinformuje Cię o przebiegu operacji i dalszym leczeniu. Dodatkowo wypisze stosowne recepty, zwolnienie lekarskie lub inne dokumenty w zależności od przeprowadzonego zabiegu.

Po operacji zaproponujemy Ci coś do zjedzenia i picia. Ważną rzeczą jest jak najszybszy powrót do aktywności fizycznej po operacji.



Bóle

Po operacji mogą pojawić się bóle. Zostaną podane leki przeciwbólowe łagodzące ich objawy i zapobiegające ich powstawaniu. Stosowanie leków przeciwbólowych rozpocznie się przed wypisaniem ze szpitala i należy kontynuować ich stosowanie zgodnie z dawkami zapisanymi przez lekarza. Celem tej kuracji jest uśmierzanie bólu.

Aktywność fizyczna/trening i rehabilitacja

Ważną rzeczą jest szybki powrót do aktywności ruchowej po operacji. Lekarz przekaze Ci informacje odnośnie rehabilitacji w zależności od rodzaju wykonanego zabiegu.

Komplikacje

Po wszystkich zabiegach chirurgicznych mogą wystąpić takie komplikacje jak infekcja dróg moczowych, zapalenie płuc lub zakrzepy. Najważniejszym sposobem zapobiegania zakrzepom jest trening i ruch.

Ważną rzeczą pozwalającą na uniknięcie infekcji jest prawidłowa

higiena rąk.

Powrót do domu

Po operacji nie możesz sam wrócić do domu.

Powrót do domu będzie najbardziej komfortowy i najkrótszy, jeśli zostaniesz odebrany przez rodzinę. Jeśli nie będzie takiej możliwości, zorganizujemy wspólny transport ("wspólny przejazd"). Koszty takiego przejazdu pokrywane są z funduszy przez Helse Vest. (Zwrot kosztów podróży do szpitala przed operacją zazwyczaj dotyczy środków transportu publicznego).

Ewentualny termin wizyty kontrolnej oraz numer rachunku zostaną przesłane po operacji

Rany i szwy

Jeśli rana jest zamknięta przy użyciu szwów rozpuszczalnych, otrzymasz plastry, które muszą znajdować się na ranie przez ok. 12 dni, jeśli ulegną one poluzowaniu na kilka dni przed terminem, nic się



nie stanie. Szwy innego rodzaju muszą zostać usunięte przez lekarza pierwszego kontaktu po 10-14 dniach w zależności od operacji.

Prysznic

Nie powinieneś brać prysznica przez pierwsze 48 godzin po operacji. Należy unikać pływania w basenie lub kąpieli w wannie, do czasu gdy rana pokryje się gładką i jasną powierzchnią bez oznak wycieków, zazwyczaj po 4-6 tygodniach. Jeśli bóle ulegną nasileniu, skóra będzie zaczerwieniona, opuchnięta i ciepła zaś z rany będą sączyły się płyny, należy skontaktować się ze szpitalem Kysthospitalet.

Bandaże nie powinny być zdejmowane przez 48 godzin. Przy małych krwawieniach występujących na bandażach mogą zostać one przykryte czystym kompresem. Jeśli bandaże zostaną przesiąknięte krwią, mokrą lub zanieczyszczoną, powinny zostać wymienione.

Gips

Przez pierwsze dni stopę bądź ramię, które jest w gipsie, powinno trzymać się powyżej wysokości serca. Jeśli gips jest zbyt ciasny, należy niezwłocznie skontaktować się ze szpitalem. Należy unikać zamoczenia gipsu.

Pobyt w domu

Nie powinieneś przebywać samotnie w domu przez pierwszy wieczór i noc po operacji. Zadbaj o to, by ktoś był z Tobą.

W dniu po operacji pielęgniarka będzie dzwonić do Ciebie, by upewnić się, że czujesz się dobrze. Będzie mogła także udzielić odpowiedzi na Twoje pytania.

INFORMACJE PRAKTYCZNE

Gazety można zakupić w izbie przyjęć codziennie w godz. 08.00-16.00.

Internet. Na salach szpitalnych jest dostęp do Internetu bezprzewodowego.

Stołówka znajduje się na pierwszym piętrze. Godz. otwarcia codziennie w godz. 10-15.

Kule można zakupić w szpitalu w dniu operacji.

Bankomat. Na terenie szpitala nie ma bankomatu, jednak opłatę własną za operację oraz należność za kulę i produkty zakupione w stołówce możesz uregulować kartą płatniczą.

Telefon komórkowy jest dozwolony. Zasięg nie jest jednakowo dobry na terenie całego szpitala.





Adres: Hagaviksbakken 25, 5217 Hagavik
Centrala 56 56 58 00

www.kih.no