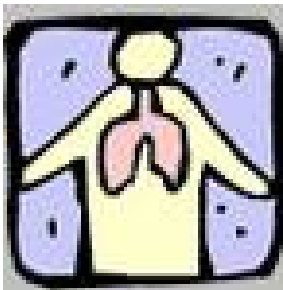


CANCERUL PULMONAR - TRATAMENTE

Partea IV-a

Material furnizat de Fundația de Cancer Pulmonar – Roy Castle
Traducere Ema Syabo, Studenta la Facultatea de Asistența Socială a UBB Cluj Napoca

Când vă treziți din operație veți fi în Secția ATI (Anestezie – Terapie Intensivă), fie în salon. Dacă este cazul, veți avea o mască de oxigen care vă va ajuta să respirați și veți fi cuplat la un monitor care măsoară regulat bătăile inimii și tensiunea arterială. Se va măsura astfel cât de mult oxigen circulă prin corpul dvs. O branulă (un ac mic) vă va fi introdusă în venă, pe mână, pentru a oferi corpului dvs lichidele necesare până când vă veți putea hrăni corespunzător. Aceasta este necesar doar o zi. O altă branulă va măsura tensiunea arterială și va permite asistentei să ia probe mici de sânge pentru analize, mai exact, pentru a determina nivelul de oxigen.



Veți avea și una sau două tuburi de drenaj în piept depinzând de tipul de operație făcută. Tuburile de drenaj înlătură sângele vechi și aerul rămas în urma operației și scot un sunet asemănător cu căderea ploii – nu trebuie să vă faceți griji pentru aceasta. S-ar putea să aveți o senzație de disconfort în zona din jurul tubului de drenaj, dar calmantele vă vor ajuta să țineți acest fapt sub control. Radiografia la nivelul pieptului se repetă zilnic în primele trei - cinci zile, iar după aceea - la recomandarea medicului.

Tuburile de drenaj rămân până când chirurgul crede că plămânul este în întregime umflat sau cantitatea de lichid drenată este minimă. Ocazional, tubul de drenaj este folosit, prin atașare la un aparat special, pentru a crea presiune negativă ce duce la expansiunea plămânului colabată (de explicat termenul) din

cauza operației. Tuburile de drenaj nu vă vor împiedica să vă mișcați - de fapt veți fi încurajat să vă ridicați din pat cât de curând după intervenție. S-ar putea să aveți și un tub de plastic numit sondă inserat în vezică, care are o pungă atașată la un capăt pentru a colecta urina. Aceasta va permite personalului medical să se asigure că nu vă veți deshidrata. Să nu vă îngrijorați dacă nu aveți sondă. Infirmiera vă va oferi la cerere o ploscă/oală de noapte.

Voi avea dureri?

Să sperăm că nu, deoarece anestezistul a văzut care este tipul de calmant adecvat dvs. Un dispozitiv pentru administrarea epidurală de analgezice (un tub foarte subțire inserat în spatele dvs) sau un dispozitiv de control analgezic (PCA), vă va permite să luați calmante contra durerii.

Conectarea de un dispozitiv epidural durează 48 de ore (dependent de spital). Dacă sunteți capabil, vă puteți mișca liber în pat și vă puteți ridica să stați pe scaun. Când aveți acest dispozitiv nu ar trebui să simțiți nici un fel de durere. Dacă simțiți durere, trebuie să discutați cu asistenta.



Dispozitivul PCA, consta dintr-un ac înfipt în docul mâinii prin care se administrează analgezicele și este, de obicei, îndepărtat după 48 de ore. În caz de durere vi se va da un dispozitiv pe care trebuie să îl apăsați. Este o idee bună să îl folosiți înainte de a face orice efort fizic ca de

exemplu să vă ridicați din pat sau să vă faceți exercițiile de respirație cu fizioterapeutul. PCA-ul este setat astfel încât să nu vă puteți supradoza, indiferent cât de des apăsați butonul. Dacă mai simțiți durere în ciuda folosirii PCA-ului regulat, vă vor fi administrate alte medicamente pentru ușurare.

Am voie să primesc vizite?

Da, deși vizitele - cu excepția rudelor apropiate - în ziua în care ați fost operat - nu sunt permise, în general, deoarece majoritatea pacienților sunt adormiți. În primele zile se recomandă legătura telefonică. Dacă survine o schimbare în condiția dvs, un membru al personalului de îngrijire vă va contacta familia.



Ce se va întâmpla după operație?

Doctorul vă va vizita pentru ca să discutați despre operație și va decide dacă sedativele vor fi oprite sau dacă trebuie făcute teste noi. E recomandabil să luați legătura cu un fizioterapeut, care vă va încuraja să inspirați adânc, să tușiți, să vă mișcați și să exersați brațele și umerii (în special pe partea cu operația pentru a preveni anchilozarea umărului). Asistenta vă va asculta respirația pentru a se asigura că aerul trece prin plămâni și că nu șuierați când respirați. Dacă simțiți pieptul "strâns" și șuierați când respirați, doctorul vă va prescrie inhalanți. Inhalanții (compresori de aer) dau medicamente care sunt inhalate și deschid tuburile respiratorii. Acestea vă vor ajuta să tușiți și vă vor curăța plămâni.

Stagiarii și rezidenții vă vor vizita. Ei vor decide dacă epiduralul/PCA-ul trebuie oprit, dacă unul din tuburile de drenaj poate fi îndepărtat și dacă vor cere alte radiografii ale pieptului. În mod normal, în acest stadiu echipamentul de monitorizare al inimii va fi oprit și cateterul va fi îndepărtat (poate varia în funcție de spital).

Când voi ști dacă operația a avut succes?

Fiecare pacient vrea să știe dacă întreaga tumoră a fost îndepărtată cu succes. Cu toate că chirurgul va fi capabil să vă spună direct cât de bine a decurs operația, rezultatele probelor recoltate din zona imediat apropiată (nodulii limfatici) vor fi primite după șapte până la zece zile. Când rezultatele sunt disponibile, medicul vă va întâlni pentru a discuta dacă este necesară continuarea tratamentului. Dacă da, vi se va recomanda un specialist în oncologie clinică.

Când voi putea merge acasă?

Veți putea merge acasă de îndată ce tuburile de drenaj din piept vă sunt îndepărtate, puteți mânca și bea bine și orice alte probleme identificate înainte de externare sunt rezolvate. De obicei durează de la 5 la 10 zile dacă nu apar complicații.

Ce se întâmplă după externare?

Înainte de a pleca medicația necesară vă va fi prescrisă de către doctorul curant. O scrisoare medicală conținând detalii cu privire la operație și continuarea tratamentului, vă va fi înmănată pentru a o transmite medicului de familie. Controlul post chirurgical este de obicei de la șase la opt săptămâni după operație.

Ar trebui să aranjați ca cineva să vă ducă acasă. Dacă acest lucru este dificil, puteți discuta cu medicul sau asistenta medicală șefă sau contactați Societatea Română de Cancer din Cluj pentru aranjamentele necesare. Solicitați în spital un număr de telefon de contact pe care să îl apelați dacă întâmpinați dificultăți în primele zile când reveniți acasă.

Ce trebuie să fac când ajung acasă?

Când ajungeți acasă ar trebui să evitați efortul pentru un număr de săptămâni, de obicei aproximativ o lună.

Nu uitați că ați suferit o intervenție chirurgicală majoră și trebuie să treacă timp ca să vă odihniți, pentru ca cicatricea să se vindece complet. S-ar putea să vă simțiți puțin obosit sau deprimat pentru câteva zile. Acest lucru este normal. Veți fi probabil foarte obosit. Și aceasta este ceva normal și s-ar putea să dureze mai mult decât vă așteptați.

Cu toate că rana dvs se va vindeca în câteva luni, nu este ceva neobișnuit ca uneori să simțiți

amorteală sau durere în jurul cicatricei. Luați analgezice regulat și puteți încerca să aplicați o pernă electrică pe cicatrice. Băile și dușurile calde pot de asemenea ajuta în ameliorarea durerii. Vizitați-vă doctorul dacă durerea persistă.

Recuperarea la domiciliu – Sfaturi de Ajutor

- Nu conduceți mașina aproximativ o lună
- Evitați activitățile solicitante fizic, de exemplu, să cărați cumpărături grele, pentru aproximativ două luni.
- Dacă vreți, puteți să vă întoarceți la muncă în 10-12 săptămâni după operație. Oricum, se poate să aveți nevoie să vă reconsiderați tipul muncii pe care o prestați, dacă vă obosește sau vă îngreunează respirația.
- Pieptănați-vă părul pentru a vă întări mișcările mușchilor umerilor.
- Dacă nu aveți poftă de mâncare, încercați să luați mese mici, regulate. Dacă aceasta nu se îmbunătățește cereți să vedeți un

dietetician, fie la spital, fie prin medicul de familie.

- Încercați să evitați constipația prin mișcare și creșterea aportului de lichide. Dacă aceasta devine o problemă, cereți medicului de familie să vă prescrie laxative.
- Încercați să mergeți în fiecare zi mai mult. Aceasta vă va îmbunătăți respirația.
- Dacă aveți probleme cu somnul, încercați să reintrați în rutina de somn, prin plimbări la aer curat și prin implicarea dvs în sarcini obișnuite de zi cu zi.
- Activitatea sexuală poate să reintre în normal de îndată ce vă simțiți în stare.
- Odată ce vă simțiți capabil, implicarea într-un grup de sport vă poate ajuta.

**Traducere Ema Szabo, studentă
Facultatea de Asistență Socială - UBB Cluj**