

PRE-OPERATIVE PATIENT INFORMATION



Pre-operative Anaesthetic Clinic (PAC)

Before your surgery you will be seen by an anaesthetist in the Pre-operative Anaesthetic Clinic (PAC). You will be asked some questions about your health before your operation. This assessment is carried out to make sure that you are well enough for your operation. You will be asked about:

- Your general health and fitness
- Any serious illnesses you have had
- Any family members who might have had problems with anaesthetics
- Any allergies you have
- Any loose teeth, caps, crowns or bridges
- Whether you smoke, drink alcohol or use any recreational drugs

If any additional tests are required such as blood tests, ECG, chest x-ray, these will be arranged.

Please bring all of the medicines with you including any alternative medicine such as herbal remedies.

The appointment for this clinic is made by the nurse.

The Day before Surgery

Expect a telephone call the day prior to your procedure by the Admission team to verify the time you are to arrive at the hospital. Unfortunately, we cannot grant requests as to surgical start times; sometimes, there are patients with special needs (diabetes) or particular procedures that need to be scheduled earlier in the day. Depending on the type of surgery, the recovery period and emergency cases, the length of stay varies from patient to patient.

Surgery times are subject to change. Please provide an alternate telephone number where you can be reached should your scheduled surgery time change.

If you need to contact the Admission team, call 04 435 9712/3.

The Day of Surgery

On the day of surgery you must arrive **TWO** hours before surgery. When you arrive at the hospital, walk through the front lobby and proceed directly to the Admission Unit. If you arrive late, your surgery may be cancelled.

Fasting (nil by mouth) instructions: Fasting means that you cannot eat or drink ANYTHING for six hours before surgery. This includes mints and gums. If you continue to eat or drink beyond this time, your surgery will be cancelled. It is important that you follow the fasting instructions provided by the anaesthetist. If there is food or liquid in your stomach during the anaesthetic, it could come up to the back of the throat and damage your lungs.

Transportation: If you are having a day case procedure, you need someone to provide transportation home, as you are not able to drive for 24 hours post-operatively.

You must present yourself to the admission office on the ground floor of the hospital two hours before surgery. Please note that if you arrive late, your surgery may be cancelled.

The Operating Theatre

The operating theatre, also called the OT, is staffed by a team of trained professionals and provides the most sterile and safe surgical environment possible. The surgical team is headed by your surgeon, who is responsible for your overall care. A specially trained OT nurse and sometimes another doctor will assist your surgeon. The OT nurse is well trained in cleaning and ensuring the appropriate instruments are available. They are trained in anticipating the needs of the surgeon during your operation. There will be a registered nurse (RN) who circulates in the OT and arranging for instruments etc as needed by the operating team. You will meet this nurse prior to your transport into the OT. She/he will ensure that sterile procedures are followed, anticipate and act on the needs of the team, and provide a private, safe environment.

During surgery, the anaesthetist and the anaesthetic technician manage your airway, administer medication, and will monitor your vital signs. They will be at the head of your bed throughout your procedure and will not leave until your procedure is complete and you are transported to the recovery area.

Any tissue removed during surgery is sent to the histopathology laboratory where it will be examined by a pathologist.

The Recovery Room

Immediately after surgery, you will be transported to the recovery room. You will receive care from a trained recovery room registered nurse. You are monitored until you are ready to return to the surgical ward. Your vital signs (blood pressure, pulse, respirations, oxygen saturation) are checked frequently during this time. As you awaken, you may notice the bright lights in the recovery room and that the temperature is cool. We will provide warm blankets for you, if needed. We want you to be comfortable. You will be asked frequent questions to determine if the anaesthesia is wearing off. You may have an oxygen mask or nasal oxygen cannula on your face.

Some patients may need to be monitored in the intensive care unit (ICU) for a day or two after the surgery. Your surgeon/anaesthetist will have discussed this with you during the consent process if he/she feels this may be required.

The Surgical Ward

You will be shifted to the surgical ward after you have recovered from the anaesthesia and all your vitals are stable. The nurses in the recovery ward and the anaesthetist will make this decision. You will stay on the surgical ward until you are fully recovered and ready to go home.

Drinking and Eating after Surgery

What and when you can expect to eat depends on your doctor's orders. When your doctor orders that you may eat or drink, it is customary for the nurse to start you on a clear liquid such as water, ginger ale or juice. This is so that the nurse can assess how you tolerate the clear liquid before advancing your diet. Sometimes, you may not be able to eat or drink normally for a few days until your gastrointestinal system has regained its function.

Postoperative Care

The nurses on the surgical ward will be responsible for your postoperative care along with your doctors. The nurses will monitor your vitals, change your dressing and help you with mobilising out of bed after the surgery. Please call the nurses for assistance to get out of bed especially in the early postoperative period. This is because the effects of the anaesthesia may persist for a few hours and any movement may make you feel dizzy.

Physiotherapy and Exercises

Walking re-awakes all of your systems, promoting normal body functions. After your surgery, you should expect to get out of bed and walk. Be sure to have help the first time you get out of bed and begin walking. Your doctor may have prescribed thrombo-embolus deterrent (TED) stockings or a sequential compression device (SCD) to be placed on your lower legs; these promote circulation and help prevent blood clots. Performing 'ankle pumps' will also decrease the risk of blood clots. To do these exercises sit or lie down with your legs straight, flex your foot and point your toes toward your nose, then extend your foot and point your toes as far as they will go. You should feel your calf muscles tighten and relax. Perform ten pumps with each leg every hour after you are awake after surgery. This pumping action is similar to the movement of your calf muscle during walking and improves blood circulation.

You may also be asked to perform deep breathing exercises in the early postoperative period using a device called the Incentive spirometer. This helps the air to get into the lower portion of your lungs and helps to prevent

postoperative chest infection. A physiotherapist may be asked to help you mobilise out of bed and perform deep breathing exercises.

Postoperative Pain

Most patients are worried about pain in the postoperative period. Your anaesthetist will administer strong pain relief during surgery and your surgeon will have injected local anesthetic into the wound which should minimize the pain when you first awaken from the anesthesia. Subsequently, you will be administered pain killers as needed to help you reduce pain during your recovery. The pain killers may be administered by mouth or by injection as required. In some instances, you may have an epidural catheter inserted in your back through which painkillers can be administered continuously, your anaesthetist will discuss this with you in the PAC. Controlling pain to a manageable level is very important to help you recover from your surgery. Therefore, do not hesitate to ask your nurse or the doctors for more pain killers if necessary.

Going Home

If you have had a Day Case surgery, before you can be discharged home, you must meet criteria which include the following: your vital signs are stable, you are able to drink fluids, you are able to urinate, you are not experiencing nausea or vomiting, you do not have excessive pain, and you are able to walk. Once you are home, eat only light meals for the rest of the day.

After surgery, your surgeon has specific discharge instructions for you to follow. Before you leave the hospital, these instructions will be reviewed with you. They will be written out and given to you before you leave for home for reference. Information will include diet, activity, incision care, medications, and the follow-up appointment at your doctor's office.

Note:

If you have any queries, you can email the nurse who works with your doctor. Kindly note that she will respond as early as possible depending on her working days.

Notes

تعليمات وإرشادات المريض قبل الجراحة



عيادة التخدير قبل الجراحة (PAC)

سيتم تحديد موعد مع أخصائي التخدير في عيادة التخدير قبل الجراحة . (PAC) سيتم طرح بعض الأسئلة عليك حول صحتك قبل العملية. يتم إجراء هذا التقييم للتأكد من أنك بحالة جيدة بما يكفي لإجراء عملياتك. سيتم سؤالك عن:

- صحتك العامة ولياقتك
- أي أمراض خطيرة عانيت منها
- في حال حدوث مشاكل مع التخدير مع أي فرد من أفراد الأسرة
- أي حساسية لديك
- أي أسنان أو أعطية أو تيجان أو جسور غير ثابتة
- سواء كنت تدخن أو تشرب الكحول أو تستخدم أي أدوية

في حالة الحاجة إلى إجراء أي فحوصات إضافية مثل اختبارات الدم وتخطيط القلب والأشعة السينية للصدر، فسيتم ترتيب ذلك.

يرجى إحضار جميع الأدوية معك بما في ذلك أي دواء بديل مثل العلاجات العشبية.

يتم تحديد موعد هذه العيادة من قبل فريق التمريض.

اليوم السابق للجراحة

توقع تلقي مكالمات هاتفية في اليوم السابق للإجراء الخاص بك من قبل فريق التسجيل للتحقق من الوقت الذي ستصل فيه إلى المستشفى. لسوء الحظ، لا يمكننا تلبية الطلبات المتعلقة بأوقات بدء الجراحة؛ في بعض الأحيان، هناك مرضى من ذوي الاحتياجات الخاصة (مرض السكري) أو إجراءات معينة يجب تحديد موعد لها في وقت مبكر من اليوم. اعتماداً على نوع الجراحة وفترة التعافي والحالات الطارئة، تختلف مدة الإقامة من مريض لآخر.

أوقات الجراحة عرضة للتغيير. يرجى توفير رقم هاتف بديل حيث يمكن الوصول إليك في حالة تغيير وقت الجراحة المجدولة.

إذا كنت بحاجة إلى الاتصال بفريق التسجيل، فاتصل على 044359712/3

في يوم الجراحة

يجب أن تصل في يوم الجراحة قبل ساعتين من وقت الجراحة. عند وصولك إلى المستشفى، قم بالسير عبر الردهة الأمامية وتوجه مباشرة إلى وحدة القبول والتسجيل. إذا وصلت متأخراً، فقد يتم إلغاء الجراحة الخاصة بك.

تعليمات الصيام (يمنع تناول أي شيء عن طريق الفم): يعني الصيام أنك لا تستطيع أن تأكل أو تشرب أي شيء لمدة ست ساعات قبل الجراحة. وهذا يشمل النعناع والعلكة. إذا واصلت تناول الطعام أو الشراب بعد هذا الوقت، فسيتم إلغاء الجراحة. من المهم أن تتبع تعليمات الصيام التي يقدمها طبيب التخدير. إذا كان هناك طعام أو سائل في معدتك أثناء التخدير، فقد يصعد إلى مؤخرة الحلق ويتلف رئتيك.

النقل: إذا كان لديك إجراء اليوم الواحد، فأنت بحاجة إلى شخص ما ليوفر لك وسيلة النقل إلى المنزل، حيث لا يمكنك القيادة لمدة ٢٤ ساعة بعد الجراحة.

يجب أن تحضر إلى مكتب التسجيل والقبول في الطابق الأرضي من المستشفى قبل الجراحة بساعتين. إذا تأخرت في القدوم إلى المستشفى، فقد يتم إلغاء الجراحة.

غرفة العمليات

غرفة العمليات، التي تسمى أيضًا OT، يديرها فريق من المهنيين المدربين وتوفر أكثر بيئتي جراحية معقمة وآمنة. يتأخر الجراح الفريق الجراحي المسؤول عن رعايتك الشاملة. كما سيساعد جراحك فريق ترميز غرفة العمليات المدرب بشكل خاص وأحياناً طبيب آخر. فريق ترميز غرفة العمليات مدربون جيداً على التنظيف والتأكد من توفر الأدوات المناسبة. لقد تم تدريبهم على توقع احتياجات الجراح أثناء العملية. سيكون هناك ممرض/ة مسجل/ة (RN) تنتقل في غرفة العمليات وترتيب الأدوات وما إلى ذلك حسب الحاجة من قبل الفريق الجراحي. ستلتقي الممرض/ة قبل نقلك إلى العيادة. وسيؤكد/ ستأكد من اتباعك لجميع إجراءات التعقيم وتوقع احتياجات الفريق والعمل وفقاً لها، وتوفير بيئة خاصة وآمنة.

أثناء الجراحة، يقوم طبيب التخدير وفني التخدير بإدارة مجرى الهواء، وإدارة الأدوية، ومراقبة العلامات الحيوية الخاصة بك. سيكونون بالقرب من سريرك طوال الإجراء ولن يغادروا حتى اكتمال الإجراء الخاص بك ويتم نقلك إلى منطقة الإفاقة. يتم إرسال أي نسيج يتم إزالته أثناء الجراحة إلى مختبر التشريح حيث سيتم فحصه من قبل أخصائي علم الأمراض.

غرفة الإفاقة

بعد الجراحة مباشرة، سيتم نقلك إلى غرفة الإنعاش. سوف تتلقى الرعاية من من فريق الترميز المسجل في غرفة الإنعاش. تتم مراقبتك حتى تصبح جاهزاً للعودة إلى قسم الجراحة. يتم فحص العلامات الحيوية (ضغط الدم، النبض، التنفس، تشبع الأكسجين) بشكل متكرر خلال هذا الوقت. أثناء استيقاظك، قد تلاحظ الأضواء الساطعة في غرفة الإنعاش وأن درجة الحرارة الباردة. سنوفر لك بطانيات دافئة، إذا لزم الأمر. فنريدك أن تشعر بالراحة. ستطرح عليك أسئلة متكررة لتحديد ما إذا كان التخدير بدأ بالزوال. قد يكون لديك قناع أكسجين أو أنبوب التنفس عبر الأنف.

قد يحتاج بعض المرضى إلى المراقبة في وحدة العناية المركزة () لمدة يوم أو يومين بعد الجراحة. سيناقش الجراح / طبيب التخدير هذا الأمر معك أثناء إجراءات الموافقة على العملية إذا وجد أن ذلك قد يكون مطلوباً.

الجنح الجراحي

سيتم نقلك إلى قسم الجراحة بعد أن تتعافى من التخدير وتكون جميع علامتك الحيوية مستقرة. حيث يتخذ الممرضون في قسم التعافي وطبيب التخدير هذا القرار. ستبقى في جناح الجراحة حتى تتعافى تماماً وتكون جاهزاً للعودة إلى المنزل.

الشرب والأكل بعد الجراحة:

ماذا ومتى تتوقع أن تأكل يعتمد على أوامر طبيبك. عندما يطلب طبيبك أن تأكل أو تشرب، فمن المعتاد أن يبدأ فريق الترميز بتزويدك بسائل صافٍ مثل الماء أو مشروب الزنجبيل أو العصير. هذا حتى يتمكن الفريق من تقييم كيفية تحملك للسائل الصافي قبل تطوير نظامك الغذائي. في بعض الأحيان، قد لا تتمكن من تناول الطعام أو الشراب بشكل طبيعي لبضعة أيام حتى يستعيد الجهاز الهضمي وظيفته.

رعاية ما بعد الجراحة:

سيكون فريق الترميز في قسم الجراحة مسؤولين عن رعاية ما بعد الجراحة إلى جانب أطباءك. سيقوم فريق الترميز بمراقبة علامتك الحيوية، وتعديل الضمادات ومساعدتك في التحرك من السرير بعد الجراحة. يرجى الاتصال بفريق الترميز للحصول على المساعدة للنهوض من السرير خاصة في فترة ما بعد الجراحة المبكرة. وذلك لأن آثار التخدير قد تستمر لبضع ساعات وأي حركة قد تجعلك تشعر بالدوار.

العلاج الطبيعي والتمارين الرياضية:

المشي بعيد إيقاظ جميع أنظمتك، ويعزز وظائف الجسم الطبيعية. بعد الجراحة، يجب أن تتوقع الخروج من السرير والمشي. تأكد من حصولك على المساعدة في المرة الأولى التي تنهض فيها من السرير وتبدأ في المشي. قد يكون طبيبك قد وصف لك جوارب TED أو جهاز ضغط متسلسل (SCD) على الجزء السفلي من ساقيك، ستؤدي تمارين «شد الكاحل» أيضاً إلى تقليل خطر الإصابة بجلطات الدم. للقيام بهذه التمارين، اجلس أو استلق مع استقامة ساقيك، وثني قدمك ووجه أصابع قدمك نحو جهة رأسك، ثم افرد قدمك ووجه أصابع قدمك إلى أقصى حد ممكن إلى الأسفل. يجب أن تشعر أن عضلات ريلة الساق تتقلص وتسترخي. قم بإجراء عشر تمارين بكل ساق كل ساعة بعد استيقاظك بعد الجراحة. تشبه عملية الشد هذه حركة عضلة الربلة أثناء المشي مما يحسن الدورة الدموية.

قد يُطلب منك أيضاً أداء تمارين التنفس العميق في فترة ما بعد الجراحة المبكرة باستخدام جهاز يسمي مقياس التنفس الحافز. يساعد ذلك الهواء على الوصول إلى الجزء السفلي من رئتيك ويساعد على منع عدوى الصدر بعد الجراحة. قد يُطلب من أخصائي العلاج الطبيعي مساعدتك على التحرك من السرير وأداء تمارين التنفس العميق.

ألم ما بعد الجراحة:

يشعر معظم المرضى بالقلق من الألم في فترة ما بعد الجراحة. سيحقق طبيب التخدير مخدرًا موضعيًا في الجرح مما سيقبل من الألم عندما تستيقظ من التخدير لأول مرة. بعد ذلك، سيتم إعطاؤك مسكنات الألم حسب الحاجة لمساعدتك على تخفيف الألم أثناء فترة التعافي. يمكن إعطاء مسكنات الألم عن طريق الفم أو عن طريق الحقن حسب الحاجة. في بعض الحالات، قد يتم إدخال قسطرة فوق الجافية في ظهرك يمكن من خلالها إعطاء مسكنات الألم بشكل مستمر، سيناقش طبيب التخدير هذا معك خلال إجراءات الموافقة على العملية. من المهم السيطرة على الألم إلى مستوى يمكن التحكم فيه لمساعدتك على التعافي من الجراحة. لذلك، لا تتردد في طلب مسكنات الألم من فريق التمريض أو الأطباء إذا لزم الأمر.

العودة للمنزل:

إذا كنت قد خضعت لجراحة اليوم الواحد، قبل أن تتمكن من الخروج من المنزل، يجب أن تستوفي المعايير التي تشمل ما يلي: أن علامتك الحيوية مستقرة، وأنت قادر على شرب السوائل، وأنت قادر على التبول، ولا تعاني من الغثيان أو الإزعاج. التقيؤ، ليس لديك ألم مفرد، وأنت قادر على المشي. في المنزل، تناول طعامًا خفيفًا لبقية اليوم.

بعد الجراحة، لدى الجراح تعليمات خاصة بالخروج عليك اتباعها. قبل أن تغادر المستشفى، ستتم مراجعة هذه التعليمات معك. سيتم كتابتها وتقديمها لك قبل أن تغادر إلى المنزل للرجوع إليها. ستتضمن المعلومات النظام الغذائي والنشاط والعناية بالجرح والأدوية وموعد المتابعة في مكتب طبيبك.

ملاحظة:

إذا كان لديك أي استفسارات، يمكنك إرسال بريد إلكتروني إلى فريق التمريض الذي يعمل مع طبيبك. يرجى ملاحظة بأنهم سيجيبونك في أقرب وقت ممكن اعتمادًا على أيام عملهم.

ملاحظات