

Nowotwór gruczołu krokowego

Zalecenia dla pacjenta **przed zabiegiem** laparoskopowej radykalnej prostatektomii

Autorka: mgr poł. Justyna Ludwikowska

imię i nazwisko pacjenta

- Obowiązkowe jest przeczytanie formularza świadomej zgody na proponowane leczenie, omówienie jego treści z lekarzem operującym oraz podpisanie dokumentu. Bez podjęcia tych czynności zabieg nie może się odbyć.
- Wskazane jest zadawanie pytań i zgłaszanie wszelkich sytuacji niezrozumiałych. Pytania można zadawać każdemu członkowi zespołu medycznemu: pielęgniarce, lekarzom, fizjoterapeutom.
- Niezwykle ważne jest utrzymanie diety ścisłej, czyli bycia na czczo, od wieczora poprzedzającego zabieg.
- Ważne jest informowanie personelu medycznego o odczuwaniu bólu, aby szybko i skutecznie go leczyć.
- Należy obserwować wszelkie dolegliwości i sygnały płynące z organizmu i przekazywać je pielęgniarce i lekarzom.

**INDYWIDUALNE ZALECENIA
PIELĘGNIARKI**

imię i nazwisko pielęgniarki

Nowotwór gruczołu krokowego

Zalecenia dla pacjenta **po zabiegu** laparoskopowej radykalnej prostatektomii

Autorka: mgr pól. Justyna Ludwikowska

imię i nazwisko pacjenta

- Należy zgłosić się do poradni urologicznej przyszpitalnej celem usunięcia cewnika między 7 a 10 dobą po zabiegu.
- Leki należy przyjmować zgodnie z zaleceniami lekarza lub pielęgniarki.
- Po wypisie ze szpitala należy prowadzić oszczędzający tryb życia. Można spacerować, uprawiać lekkie ćwiczenia. Należy unikać intensywnych wysiłków i sportów przez okres 4 tygodni.
- Nie ma przeciwwskazań do jazdy samochodem.
- Nie trzeba przestrzegać szczególnej diety, dieta śródziemnomorska jest najlepszym wyborem żywienia zdrowego człowieka.
- W pierwszych dobach po usunięciu cewnika, mogą pojawić się cechy nietrzymania moczu lub trudności w oddawaniu moczu, a nawet zatrzymanie moczu.
- Z moczem mogą być wydalone drobne skrzepy krwi. Są to objawy typowe, związane z procesem gojenia się zespolenia cewkowo-pęcherzowego.
- Po 14 dniach od wykonanej operacji dostępny będzie wynik badania histopatologicznego. W tym czasie wymagane jest zgłoszenie się na konsultację z lekarzem urologiem, celem interpretacji wyniku oraz ustalenia dalszego postępowania.
- Należy być pod stałą opieką poradni urologicznej.
- Rehabilitację po zabiegu rozpocząć można najwcześniej cztery tygodnie po wykonaniu zabiegu. Rehabilitacja umożliwi znaczną poprawę zdrowia i komfortu życia, wpływa korzystnie na problem nietrzymania moczu, może prowadzić do regeneracji nerwów odpowiadających za utrzymanie wzwodu.

INDYWIDUALNE ZALECENIA PIELĘGNIARKI