

# Nowotwór złośliwy odbytnicy

Zalecenia dla pacjenta **przed zabiegiem** resekcji przedniej odbytnicy z wytworzeniem ileostomii

Autorka: mgr piel. Monika Stankiewicz

imię i nazwisko pacjenta

- Podczas wywiadu należy poinformować lekarza o wszystkich przebytych operacjach, schorzeniach i przyjmowanych lekach (wpływa to na przebieg znieczulenia i zabiegu operacyjnego).
- W przypadku innych schorzeń, należy skonsultować się z lekarzami prowadzącymi w celu stwierdzenia braku przeciwwskazań do wykonania zabiegu (przynieść zaświadczenie).
- W dniu zabiegu nie można spożywać posiłków, należy powstrzymać się od spożywania płynów sześć godzin przed operacją.
- Leki przyjmowane doustnie, które po konsultacji z anestezjologiem mają zostać przyjęte należy popić 2-3 łyżkami wody.
- W przypadku stosowania leków przeciwzakrzepowych należy ich przyjmowanie skonsultować wcześniej z lekarzem, gdyż może okazać się, że niezbędne będzie zaprzestanie ich przyjmowania kilka dni przed zabiegiem lub konieczna będzie ich zmiana na inny preparat.
- Zaleca się kąpiel całego ciała z użyciem specjalnego środka bakteriobójczego wieczorem i rano w dniu operacji (ograniczenie ryzyka zakażenia - przeniesienia bakterii ze skóry do rany).
- Po kąpeli zalecane jest ubranie czystej koszuli szpitalnej jedno- lub wielorazowej.
- Przed operacją trzeba zdjąć całą biżuterię.
- Przed operacją trzeba usunąć ewentualne protezy zębowe, które mogą uniemożliwić intubację.
- Należy zastosować się do indywidualnych zaleceń personelu medycznego.
- Ważne jest przygotowanie emocjonalne, przed zabiegiem powinno się być wyspanym i wypoczętym.

**INDYWIDUALNE ZALECENIA  
PIELĘGNIARKI**

# Nowotwór złośliwy odbytnicy

Zalecenia dla pacjenta **po zabiegu** resekcji przedniej odbytnicy z wytworzeniem ileostomii

Autorka: mgr piel. Monika Stankiewicz

imię i nazwisko pacjenta

- W przypadku pojawienia się któregoś z objawów: samoistny ból w obrębie miejsca operowanego, tkliwość dotykowa, zaczerwienienie, obrzęk, wysięk ropny, krwawienie, gorączka pilnie należy skonsultować się z lekarzem.
- Wskazana jest codzienna obserwacja i ocena wyglądu stomii (kolor, ukrwienie, kształt, rozmiar).
- Wykonywanie toalety stomii z zachowaniem zasad aseptyki i antyseptyki.
- Właściwa pielęgnacja skóry wokół stomii, zmiana worka stomijnego, dobór odpowiedniego worka stomijnego.
- Stosowanie się do wskazówek dietetycznych, spożywanie posiłków w regularnych odstępach czasowych oraz wypijanie dużej ilości płynów.
- Należy unikać zaparć, a w przypadku nasilonych zaparć wskazane jest stosowanie irygacji.
- Należy wstrzymać się od dźwigania ciężarów i innych czynności obciążających organizm przez okres 3 miesięcy.

**INDYWIDUALNE ZALECENIA  
PIELĘGNIARKI**

imię i nazwisko pielęgniarki