



DZIEŃ PRZED ZABIEGIEM

W Izbie Przyjęć wypełnimy dokumentację medyczną, przeprowadzimy wywiad pielęgniarstwa i epidemiologiczny, założymy kartę zleceń lekarskich, kartę oceny bólu, wykonamy pomiary parametrów życiowych, założymy opaskę identyfikacyjną:

W gabinecie zabiegowym (parter, gabinet 010) wykonamy niezbędne badania:

- zapis EKG,
- pobranie materiału do badań laboratoryjnych (krew, moczu),
- pobranie wymazu z odbytu (jeśli w ciągu roku był Pan hospitalizowany w innym szpitalu).

Po wykonaniu badań odbędzie się rozmowa z lekarzem prowadzącym, po której zaprowadzimy Pana na oddział radioterapii. Tam zapoznamy Pana z topografią oddziału oraz Kartą Praw Pacjenta.

Pacjenci przed zabiegiem brachyterapii wypełniają „**Ankieta anestezyjologiczna**”. Ważne, by była ona wypełniona samodzielnie, z uwzględnieniem informacji dotyczących stanu zdrowia, przyjmowanych leków, alergii czy poprzednich pobytów w szpitalu. Ankieta niezbędna jest do konsultacji z anestezyjologiem.

W dniu przyjęcia na oddział pacjenci przed zabiegiem brachyterapii otrzymują jeden posiłek: pierwsze danie obiadowe, czyli zupę. W dalszej części dnia pacjenci przed zabiegiem nie jedzą już kolejnych posiłków – obowiązuje dieta.

Po ostatnim tego dnia posiłku ok. godz. **13:00** przygotowujemy przewód pokarmowy do zabiegu w dniu następnym. **Dostanie Pan do wypicia jedną saszetkę leku przeczyszczającego Citrafleet, rozpuszczoną w szklance wody. Po jej zażyciu konieczne jest wypicie dodatkowego, jednego litra wody. Ok godz. 17:00 należy wypić drugą saszetkę leku Citrafleet rozpuszczonego w szklance wody i ponownie wypić jeden litr wody.**

Dodatkowo każdy pacjent dostaje Espumisan, który należy zażyć w następujących godzinach 11:00, 13:00 oraz 18:00.

O godz. 18:00 dostanie Pan lek przeciwzakrzepowy, a o godz. 20:00 wykonamy lewatywę. Na noc zaproponujemy leki nasenne.

W DNIU ZABIEGU, PRZED ZABIEGIEM

W dniu zabiegu **nie można jeść**, pacjenci są goleni w miejscu zabiegu. Ponownie wykonamy lewatywę, po której należy **umyć całe ciało** i założyć koszulę operacyjną.

W zależności od godziny zaplanowanego zabiegu, podamy zleczone przez lekarza leki w formie doustnej i dożylniej, a następnie przewieziemy Pana do Pracowni Brachyterapii.



W PRACOWNI BRACHYTERAPII

Zabieg wykonamy w Pracowni Brachyterapii – tam opiekę nad Panem przejmą: pielęgniarka zabiegowa i pielęgniarka anestezjologiczna.

Po ułożeniu pacjenta na łóżku zabiegowym lekarz założy cewnik do pęcherza moczowego. Lekarz anestezjolog poda Panu znieczulenie podpajęczynówkowe i rozpocznie się zabieg brachyterapii prostaty. Po zakończonym zabiegu-założymy opatrunek uciskowy w okolicy krocza, który pozostanie przez następną dobę.

Zespół pielęgniarski wyda zalecenia dotyczące postępowania po zabiegu i przewiezie Pana z powrotem do oddziału.

PO ZABIEGU

Transportem pacjenta na oddział po zabiegu brachyterapii prostaty zajmuje się personel.

Po powrocie pozostanie Pan w pozycji leżącej, do godziny wyznaczonej przez pielęgniarkę. Będziemy w tym czasie wykonywać m.in. pomiary ciśnienia tętniczego krwi, tętna, kontrolę bólu oraz ocenę czucia po znieczuleniu i ocenę opatrunku.

W zależności od godziny zabiegu otrzyma Pan zlecone przez lekarza leki w formie doustnej i dożylną. Godzinę pierwszego po zabiegu posiłku wyznaczy lekarz anestezjolog, wskaże też godzinę, o której będzie Pan mógł wstać z łóżka.

DZIEŃ PO ZABIEGU

W dniu po zabiegu, przed wypisem do domu:

1. usuwamy opatrunek,
- 2.usuwamy cewnik moczowy, po którym pacjent powinien oddać mocz pojemnika,
3. usuwamy kaniulę dożylną.

Zalecenia pielęgniarskie i lekarskie dotyczące postępowania po zabiegu brachyterapii otrzyma Pan w karcie informacyjnej.

Przed wypisem w każdej sytuacji, która budzi wątpliwości, prosimy o poinformowanie lekarza prowadzącego lub pozostały personel medyczny, który udzieli szczegółowych informacji.