

کولون کا کینسر – سرجری سے پہلے اور بعد میں کیا توقع رکھنی ہے

کولوریکٹل نرسنگ سروس
مریض کے لیے معلوماتی کتابچہ

صفحہ	مشمولات
4	آپ کی کولوریکٹل ٹیم
5	تعارف
5	جب میں اپنے آپریشن کے انتظار میں ہوں، تو کیا ہوتا ہے؟
6	پیشگی جائزے کے کلینک میں کیا ہوتا ہے؟
7	تیزی سے بحالی کا پروگرام کیا ہے؟
7	میرے ہسپتال میں آنے سے پہلے کیا ہوتا ہے؟
8	میں اپنے آپریشن کے لیے تیاری کیسے کروں؟
10	اگر مجھے سٹوما لگایا جا رہا ہو، تو میں کیا کروں؟
10	جب میں اپنے آپریشن کے لیے آؤں، تو کیا ہوتا ہے؟
10	آپریشن کے دوران کیا ہوتا ہے؟
13	ممکنہ خطرات کیا ہیں؟
15	میرے آپریشن کے بعد کیا ہوتا ہے؟
18	جب میں گھر جاؤں، تو مجھے کس چیز کا خیال رکھنے کی ضرورت ہے؟
21	مجھے بعد میں کس قسم کی نگہداشت موصول ہو گی؟
22	مجھے آپریشن کے بعد کیسا محسوس ہو گا؟
23	کیا مجھے مزید معلومات مل سکتی ہیں؟
26	اصطلاحات کی گلو سری
27	کولوریکٹل کلینیکل نرس اسپیشلسٹس کی رابطہ معلومات

آپ کی کولوریکٹل ٹیم

آپ کی نگہداشت کی قیادت کرنے والا کنسلٹنٹ:

.....

آپ کی نرسنگ کے لیے نگہداشت کی قیادت کرنے والا کولوریکٹل/سٹوما نرس/کلیدی کارکن:

.....

آپ کی نگہداشت میں شامل دیگر ڈاکٹر:

.....

رسیلز ہال ہاسپٹل میں داخلے کی تاریخ:

.....

آپریشن کی تاریخ:

.....

تعارف

آپ کے ہسپتال کے ڈاکٹر نے آپ کو اس بارے میں وضاحت کی ہو گی کہ آپ کو کینسر یا ممکنہ طور پر بڑی آنت کا کینسر ہے اور اس کا علاج سرجری ہے۔

یہ کتابچے کا مقصد آپ کو اپنے مجوزہ آپریشن کے بارے میں مزید سمجھنے میں مدد دینا ہے۔ ہم امید کرتے ہیں کہ یہ آپ کے لیے مفید ہو گی اور یہ کہ یہ آپ کو اس علاج کو سمجھنے میں مدد دے گی، جو آپ کو موصول ہو گا۔

اس کتابچے کے اختتام پر آپ کو ایسی اصطلاحات کی ایک گلسری ملے گی، جو آپ کو ہسپتال کی اپوائنٹمنٹس میں جاتے ہوئے ضرورت پڑ سکتی ہیں۔ اس کے ساتھ ایسی مفید تنظیموں کی فہرست بھی موجود ہے، جن سے آپ مزید معلومات یا معاونت حاصل کرنے کے لیے رابطہ کر سکتے ہیں۔

جب میں اپنے آپریشن کے انتظار میں ہوں، تو کیا ہوتا ہے؟

جب آپ اپنے آپریشن کا انتظار کر رہے ہوں، تو یہ بات اہم ہے کہ آپ اپنے آپ کو جسمانی طور پر تیار کرنے کی کوشش کریں۔ درج ذیل چیزوں کی کوشش کرنا اچھا ثابت ہو سکتا ہے:

- اچھی طرح متوازن غذا کھانے کی کوشش کرنا، ماسوائے یہ کہ آپ کو اپنے ڈاکٹر کی جانب سے کوئی خصوصی غذا کھانے کا کہا گیا ہو۔
 - ہلکی ورزش کریں، مثلاً چلنا۔
 - کافی کھلی ہوا لیں۔
 - اگر آپ سگریٹ نوشی کرتے ہیں، تو اس کی تعداد کو کم کرنے یا ترجیحی طور پر چھوڑنے سے آپ کو بحالی میں مدد ملے گی، اینیسٹھیٹک سے پیچیدگیوں کے خطرے میں کمی آئے گی اور ٹھیک ہونے میں مسائل کم ہوں گے۔
 - اگر آپ سگریٹ نوشی چھوڑنے میں مدد حاصل کرنا چاہیں گے، تو برائے مہربانی اسٹاپ اسموکنگ ٹیم کے کسی رکن سے
- 01384 456111 ext. 2783 پر رابطہ کریں۔

پیشگی جائزے کے کلینک میں کیا ہوتا ہے؟

ہم آپ کو پیشگی جائزے کی یونٹ میں آنے کے لیے ایوانٹمنٹ دیں یا بھیجیں گے۔

پیشگی جائزے کی کلینک میں میری ملاقات کس سے ہو گی؟

- پیشگی جائزے کی نرس
 - کولوریکٹل نرس اسپیشلسٹ
 - ہو سکتا ہے کہ آپ کی ایک اینیستھیزیسٹ سے بھی ملاقات ہو
- پیشگی جائزے کی نرس:

- سرجری اور اینیستھیٹک کے لیے آپ کی مجموعی تندرستی کا تخمینہ لگائے گی۔
- آپ کی صحت کے متعلق بات چیت کرے گی اور آپ کی سابقہ طبی تاریخ لکھے گی۔
- آپ کی موجود ادویات کے بارے میں پوچھے گی، بشمول تمام نسخے کی اور دیگر ایسی ادویات، جو آپ نے خریدی ہوں اور باقاعدگی سے لیتے ہوں۔ ان میں گولیاں، انہیلرز، کریمیں اور آنکھوں کے قطرے شامل ہوں گے۔ برائے مہربانی اپنے ساتھ ایک فہرست لائیں۔
- کئی ٹیسٹ لیں گی، جن میں آپ کا بلڈ پریشر، نبض، وزن، لمبائی، خون کے ٹیسٹ، ایک ECG (دل کا خاکہ دینے والا ڈیسٹ) اور MRSA کے لیے ایک روئی کا ایک گالہ تیار کرنا شامل ہو گا۔

آپ کا کنسلٹنٹ اینیستھیزیسٹ کے ساتھ آپ کی ملاقات کا انتظام کر سکتا ہے۔ اینیستھیزیسٹ کو آپ کے آپریشن سے پہلے کچھ اور ٹیسٹ کرنے کی ضرورت ہو سکتی ہے، تاکہ اس بات کا اندازہ لگایا جا سکے کہ ایک عام اینیستھیٹک آپ کے لیے کتنی محفوظ ہو گی۔ اینیستھیزیسٹ آپ کے ساتھ اینیستھیٹک کی اس قسم کے بارے میں بھی بات کرے گا، جو آپ کو اپنے آپریشن کے لیے درکار ہو گی اور یہ کہ آپ کو اپنے آپریشن کے بعد کس قسم کی درد کش دوا کی ضرورت ہو گی۔

ہو سکتا ہے کہ آپ کو سرجری سے پہلے اپنے کچھ عمومی دوائیاں روکنی پڑیں لیکن اگر اس کی ضرورت ہوئی، پیشگی جائزے کی نرس آپ کو بتائے گی۔

آپ کو اپنے کلیدی کارکن/اسپیشلسٹ نرس سے ملاقات کرنے کی بھی ضرورت ہو گی، جو آپ کے کسی قسم کے ممکنہ سوالات پر بات چیت کریں گے۔ اگر آپ کی سرجری میں سٹوما لگوانا شامل ہو یا ممکنہ طور پر شامل ہو سکتا ہے، تو آپ کی اسپیشلسٹ نرس آپ کی جلد پر اس جگہ پر نشان لگائے گی۔

تیزی سے بحالی کا پروگرام کیا ہے؟

جب آپ اپنے آپریشن کے لیے ہسپتال آئیں گے، تو آپ تیزی سے بحالی کے ایک پروگرام میں حصہ لے رہے ہوں گے۔ نگہداشت کے اس پروگرام کا مقصد آپ کو جلدی اور بحفاظت طریقے سے بحال ہونے میں مدد دینا ہے۔

اس کتابچے میں اس بارے میں معلومات موجود ہیں کہ پروگرام میں کیا شامل ہے، آپ ہم سے کس چیز کی توقع کر سکتے ہیں اور ہم آپ سے کیا توقع کرتے ہیں۔ یہ پروگرام روایتی نگہداشت سے مختلف ہے اور آپریشن کے بعد آپ کی بحالی کو بہتر اور تیز کرنے کے لیے تحقیق سے دستیاب بہترین ثبوتوں پر مبنی ہے۔

ہسپتال میں آپ کے قیام کے دوران، ہم آپ کو روزانہ کے اہداف دیں گے، جن کو حاصل کرنے کے لیے ہم آپ کی حوصلہ افزائی کریں گے، کیونکہ آپ اپنی بحالی میں ایک فعال کردار ادا کر سکتے ہیں۔ ڈاکٹروں، نرسوں اور نگہداشت صحت کے دیگر ماہرین کی ایک ٹیم آپ کی پیش رفت کی نگرانی کرے گی اور آپ کو اپنے اہداف کو حاصل کرنے میں مدد دے گا۔

اگر کوئی ایسی چیز ہے، جس کے بارے میں آپ کو یقین نہ ہو، تو برائے مہربانی اپنی نگہداشت کے لیے ذمہ دار ٹیم کے کسی رکن سے پوچھیں۔

میرے ہسپتال میں آنے سے پہلے کیا ہوتا ہے؟

آپ اس وقت سے ہی اپنی نگہداشت اور بحالی کی منصوبہ بندی میں شامل ہوں گے، جب ہم آپ سے داخلے سے پہلے کے جائزے میں ملاقات کریں گے۔ یہ آپ کے پاس ہمیں اپنی تمام انفرادی ضروریات اور حالات کے بارے میں سب کچھ بتانے کا موقع ہے۔

یہ بات اہم ہے کہ اگر آپ کے آپریشن کے بعد ہسپتال سے نکلنے پر روزمرہ کی سرگرمیوں کو پورا کرنے کی آپ کی صلاحیت کے بارے میں آپ یا آپ کے خاندان کے کسی رکن کو کسی قسم کے خدشات ہیں، تو آپ ہمیں جتنی جلدی ممکن ہو سکے بتا دیں۔

اگر آپ کے ہسپتال کے قیام کے دوران آپ کے سماجی حالات میں کسی قسم کی تبدیلی آتی ہے، تو اس صورت میں بھی آپ کو ہمیں بتانا چاہیے۔

ہمارے پاس نگہداشت صحت کے ماہرین کی ایک ٹیم موجود ہے، جو آپ کو ہسپتال سے نکلنے پر ضرورت پڑنے والی کسی قسم کی معاونت کا انتظام کرنے میں مدد دے سکتی ہے۔ ان میں آکوپیشنل تھراپسٹ، فزیوتھراپسٹ، سماجی کارکن اور ہسپتال سے اخراج کی ٹیم شامل ہے۔

میں اپنے آپریشن کے لیے تیاری کیسے کروں؟

برائے مہربانی ہسپتال میں اپنے قیام کے لیے آرامدہ، کھلے کپڑے لائیں، کیونکہ ہم آپ کے آپریشن کے بعد آپ کی روزمرہ کے کپڑے پہننے کی حوصلہ افزائی کریں گے۔

آنت کی تیاری

اپنے آپریشن کے لیے ہسپتال میں آنے سے پہلے، ہو سکتا ہے کہ ہم آپ سے آنت کو تیار کرنے کا ایک عمل کرنے کا کہیں۔ یہ اس بات کو یقینی بنانے کے لیے ہوتا ہے کہ آپ کی آنتیں آپریشن کے لیے خالی ہوں۔ اگر آپ کو یہ کرنے کی ضرورت ہوئی، تو آپ کا کنسلٹنٹ یا اسپیشلسٹ نرس (کلیدی کارکن) آپ کو اس بارے میں مطلع کریں گے۔

آپ کو آپریشن کے لیے ہسپتال آنے سے پہلے تیاری کا یہ عمل کرنا پڑے گا۔ شروع کرنے کے وقت کے حوالے سے ہدایات آنت کی تیاری کے ساتھ دی جائیں گی۔

اگر آپ کو لیگزٹو والا آنت کو تیار کرنے کا عمل کرنے کی ضرورت نہیں ہے، تو ہو سکتا ہے کہ آپ کو **سرجری سے پچھلے دن شام 6 بجے اور سرجری والے دن صبح 6 بجے** ایک فاسفیٹ اینیما لینے کی ضرورت پڑے۔ ایک اینیما ایک دوا ہوتی ہے، جو آپ اپنی آنتوں کے نچلے حصے کو صاف کرنے کے لیے اپنے مقعد میں ڈالتے ہیں۔ اگر آپ کو ایسا کرنے کی ضرورت ہوئی، تو آپ کا کنسلٹنٹ یا اسپیشلسٹ نرس (کلیدی کارکن) آپ کو اس بارے میں بتائیں گے۔

کھانا پینا

اپنے آپریشن سے تین دن پہلے، آپ کو زیادہ زود ہضم غذا کھانے کی ضرورت ہو گی۔ آپ کی اسپیشلسٹ نرس/کلیدی کارکن آپ کو اس کی وضاحت کریں گے اور ایک معلوماتی شیٹ دیں گے۔

اگر آپ سرجری سے پچھلے دن کھانے کے قابل ہوں، تو آپریشن سے پچھلی شام ہلکا سا کھانا اچھا ہو سکتا ہے۔

تیزی سے بحالی کے پروگرام کا ایک کلیدی پہلو یہ ہے کہ آپ کو سرجری سے پہلے کاربونیٹڈ مشروب دیے جائیں گے۔ ان مشروبات کا فائدہ یہ ہے کہ وہ آپ کو وہ انتہائی ضروری توانائی دیں گی، جو آپ کو بحال ہونے میں مدد دیں گی۔

ہم آپ کو آپ کے داخلے سے پہلے کی اپوائنٹمنٹ پر مشروبات دیں گے۔ آپ کو سرجری سے پچھلے دن **شام 6 بجے** ایک مشروب اور **رات 10 بجے** ایک مشروب اور سرجری والے دن **صبح 6 بجے** ایک مشروب پینے کی ضرورت ہو گی۔

مریض کی چیک لسٹ			
سرجری سے تین دن پہلے			
ٹکی	زیادہ زود بضم غذا کھانا شروع کریں تاریخ:		
آپریشن سے پچھلا دن:			
ٹکی	وقت	کتے	
	شام 6 بجے	1 ساشے	توانائی والا مشروب
			آنت کی تیاری قسم:
	رات 10 بجے	1 ساشے	توانائی والا مشروب
ٹکی	آپ کے آپریشن کا دن:		
	وقت	کتے	
	صبح 6 بجے	1 ساشے	توانائی والا مشروب
			آنت کی تیاری قسم:

اگر آپ کو منہ کے ذریعے لیگزٹیوز لینے کی ضرورت ہے، تو ہم آپ کو اس کے متعلق ہدایات دیں گے۔

اگر مجھے سٹوما لگایا جا رہا ہو، تو میں کیا کروں؟

اگر آپ کو بتایا گیا ہو کہ آپ کو سٹوما (ایلیوسٹومی یا کولوسٹومی) لگوانے کی ضرورت ہے، تو آپ کو اپنے آپریشن سے پہلے معاونت اور معلومات کے لیے کسی کولوریکٹل/سٹوما کی نگہداشت کرنے والی نرس سے ملیں گے۔

وہ آپ کو قبل از آپریشن مشق کا ایک پیک دیں گے۔ یہ مریضوں کے لیے ایک مرحلہ بہ مرحلہ رہنما ہے، تاکہ وہ اپنے آپریشن سے پہلے سٹوما کی نگہداشت کی مشق کر سکیں۔

آپ کے آپریشن کے بعد، کولوریکٹل/سٹوما کی نگہداشتی ٹیم اور وارڈ کی نرسیں آپ کو سٹوما کے ساتھ زندگی میں مطابقت اختیار کرنے میں مدد دیں گی۔

جب میں اپنے آپریشن کے لیے آؤں، تو کیا ہوتا ہے؟

آپ کے آپریشن کی صبح، آپ کو رسیلز ہال ہاسپٹل میں ایڈمنسٹریٹرز میں آنے کی ضرورت ہو گی۔ یہاں ایک نرس آپ کے داخلے کی کاغذی کارروائی مکمل کرے گی۔ آپ کا سرجن آپ کے ساتھ آپریشن کی تفصیلات اور ممکنہ پیچیدگیوں کے بارے میں بات کرے گا۔

نرس چیک کرے گی کہ آپریشن کی تفصیلات کو سمجھتے ہوں۔ اگر آپ سرجری کروانا چاہتے ہوں، تو ہم آپ کی تحریری رضامندی مانگیں گے۔

اینیسٹھیزیسٹ اور آپ کی اسپیشلسٹ نرس/کلیدی کارکن یا ٹیم کا کوئی رکن بھی آ کر آپ سے ملاقات کرے گا۔

جب آپ کے آپریشن کے لیے آپریٹنگ تھیٹر دستیاب ہوا، تو ایک نرس آپ کو ارائیولز لائونج میں لے جائے گی۔ آپ کو تھیٹر گاؤں پہننے اور خون جمنے سے روکنے کے لیے اونچی اسٹاکنگز پہننی پڑیں گی۔ اس کے بعد ہم آپ کو اینیسٹھیٹک روم میں لے جائیں گے۔

آپریشن کے دوران کیا ہوتا ہے؟

آپ کو پہلے سے آپ کے کنسلٹنٹ اور اسپیشلسٹ نرس کی جانب سے آپ کے آپریشن کے متعلق معلومات دی جا چکی ہوں گی۔

سرجری دو مختلف تکنیکوں سے کی جا سکتی ہے، جنہیں لیپاروٹومی (اوپن سرجری) یا لیپاروسکوپک (کی ہول سرجری) کہا جاتا ہے:

لیپاروٹومی (اوپن سرجری) سرجری کا ایک روایتی طریقہ ہے، جس میں پیٹ (شکم) کی دیوار میں اوپر اور نیچے بڑا کٹ لگایا جاتا ہے۔

لیپاروسکوپک اوپن سرجری کا ایک متبادل ہے۔ اسے کی ہول سرجری بھی کہا جاتا ہے۔

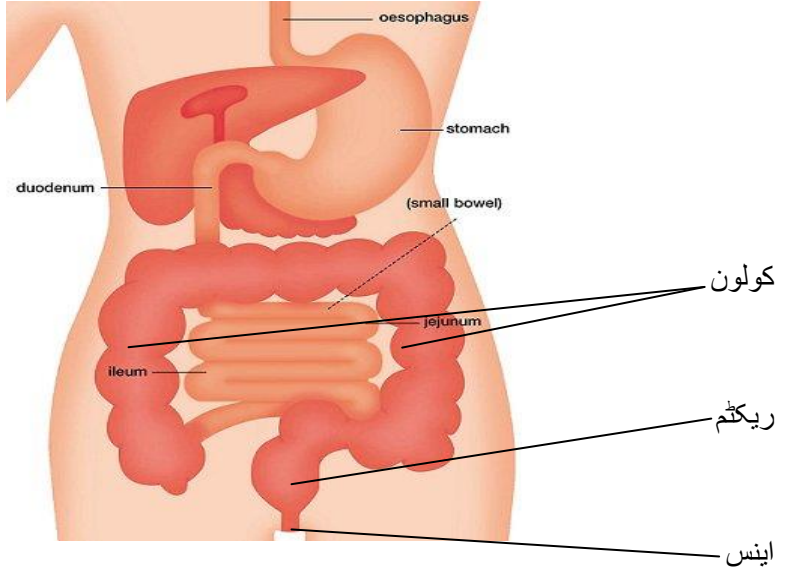
کی ہول سرجری میں، آپ کے آنت کے اس حصے، جس میں کینسر ہے، کو نکال دیا جائے گا، مگر اس میں آپ کے پیٹ میں بڑا کٹ نہیں لگایا جائے گا۔

اس کی بجائے، سرجن آپ کے پیٹ میں پانچ سے 10 ملی میٹر کے چار چھوٹے کٹ لگاتا ہے۔ ان سوراخوں کے ذریعے پلاسٹک کی چھوٹی ٹیوبیں گزاری جاتی ہیں اور سرجری کے آلات ان ٹیوبز کے ذریعے آپ کے پیٹ میں داخل کیے جا سکتے ہیں۔ ان میں ایک ٹیلیسکوپ اور کیمرا شامل ہے، جو سرجن کو اندر دیکھنے کے قابل بناتا ہے۔

اس عمل کو ممکن بنانے کے لیے آپ کے پیٹ میں ایک بے ضرر گیس کو پمپ کیا جاتا ہے۔ سرجن ایک پانچ سے سات سنٹی میٹر کے ایک علیحدہ کٹ کے ذریعے آنت کے حصے کو نکالتا ہے۔

ہر مریض کی لیپاروسکوپک سرجری نہیں کی جا سکتی۔ خاص طور پر پیٹ پر سابقہ سرجری اس طریقے کو ناممکن بنا دیتی ہے۔ اس کے علاوہ، کئی صورتوں میں اس بات کا امکان موجود ہوتا ہے کہ آپریشن کے دوران کی ہول سرجری کو اوپن سرجری میں تبدیل کرنے کی ضرورت پڑ جائے۔ آپ کا کنسلٹنٹ سرجن آپ کے آپریشن سے پہلے آپ کے ساتھ اس بارے میں بات کرے گا۔

دونوں اقسام کی سرجری کے لیے، آپریشن کے دوران کینسر کے حامل کولون کے حصے کو آنت کے قریب موجود لف نوڈز کے ساتھ نکال دیا جاتا ہے (خاکہ نمبر 1 دیکھیں)۔ ان کا اس بارے میں جاننے کے لیے تجزیہ کیا جا سکتا ہے کہ آیا کینسر پھیل گیا ہے۔



خاکہ 1 - ایسوفیگیس (خوراک کی نالی) سے لے کر اینس تک نظام انہضام

اگر آنت کے ان حصوں، جنہیں کاٹا گیا ہو، کو دوبارہ نہ جوڑا جا سکتا ہو، تو سرجن پیٹ کی دیوار میں ایک سوراخ کے ذریعے آنت کے ایک حصے کو باہر لائے گا۔ آنت کے آخری حصے کو سٹوما کہا جاتا ہے۔

یہ ایک کولوسٹومی بھی ہو سکتی ہے، جس میں بڑی آنت (کولون) کا ایک سرا باہر لایا جاتا ہے یا پھر ایک ایلیوسٹومی ہو سکتی ہے، جس میں چھوٹی آنت کا سرا (ایلیم) باہر لایا جاتا ہے۔

سٹوما کے اوپر ایک بیگ لگایا جاتا ہے، جو پاخانہ جمع کرتا ہے، جو عام طور پر آنت سے گزرتا ہے اور ریکٹم اور اینس (مقعد) کے ذریعے جسم سے خارج ہو جاتا ہے۔ آپ کو تربیت دیں گے کہ یہ بیگ خود کیسے تبدیل کرنا ہے۔

بعض اوقات سٹوما صرف عارضی ہوتا ہے اور کچھ مہینوں بعد آنت کو دوبارہ جوڑنے کے لیے آپ کا ایک اور آپریشن ہو سکتا ہے۔ اگر ایسا آپریشن ممکن نہ ہو، تو سٹوما مستقل ہو گا۔

اس بارے میں فکرمند ہونا قدرتی ہے کہ آپ اپنی روزمرہ کی سرگرمیاں کرنے کے قابل نہیں ہوں گے اور یہ کہ دوسروں کو یہ پتہ چلے گا کہ آپ ایک سٹوما بیگ پہن رہے ہیں۔ تاہم، سٹوما کے جدید آلات چھپے ہوئے اور محفوظ ہوتے ہیں اور ایسی کوئی بھی وجہ نہیں ہے، جو آپ کو وہ سرگرمیاں کرنے سے روک سکے، جن سے آپ پہلے لطف اندوز ہوتے تھے، بشمول کھیل اور جنسی سرگرمیاں۔

سٹوما کے ساتھ زندگی کے ساتھ مطابقت پیدا کرنا مشکل ہو سکتا ہے لیکن زیادہ تر لوگ وقت کے ساتھ اس کے عادی ہو جاتے ہیں۔

آپ سٹوما لگوانے کے بعد ایک اسپیشلسٹ سٹوما نرس سے ملیں گے۔ اسپیشلسٹ سٹوما نرسیں آپ کو معاونت فراہم کر سکتی ہیں اور سٹوما کے ساتھ زندگی کے ساتھ مطابقت پیدا کرنے میں مدد کرنے کے لیے مشورہ فراہم کر سکتی ہیں۔

ممکنہ خطرات کیا ہیں؟

تمام سرجریوں کی طرح، اس آپریشن میں بھی کچھ خطرات اور پیچیدگیاں ہو سکتی ہیں۔ یہ بات اہم ہے کہ ہم آپ کو ان خطرات کے بارے میں بتائیں، تاکہ آپ کے پاس وہ معلومات موجود ہو، جو آپ کو آپریشن کے متعلق فیصلہ کرنے کے لیے درکار ہو۔

عمومی اینیستھیٹک

عمومی اینیستھیٹک شدید مسئلوں کا سبب بن سکتی ہے، مثلاً الرجی کا ایک ردعمل، لیکن یہ بہت نایاب ہیں۔ اگر آپ کو اس بارے میں کوئی پریشانی ہے، تو آپ اپنے آپریشن سے پہلے ملاقات (پیشگی جائزے کی اپوائنٹمنٹ) پر یا آپریشن سے پہلے اینیستھیٹکسٹ کے ساتھ ان کے بارے میں بات کر سکتے ہیں۔

خون جما

ایک ڈیپ وین تھرومبوسس (DVT) خون کی نالی میں جما ہوا خون ہوتا ہے، جو عام طور پر سرخ، دردناک اور سوجھی ہوئی ٹانگوں جیسی علامات پیدا کرتا ہے۔ کسی بھی سرجری کے بعد DVT کے خطرات زیادہ ہوتے ہیں۔ اگرچہ یہ خود زیادہ مسئلہ نہیں ہوتے، ایک DVT خون کی نالی سے حرکت کر سکتا ہے اور پھیپھڑوں تک پہنچ سکتا ہے۔ اسے پلمونری ایمبولزم (PE) کہا جاتا ہے اور ایک بہت سنجیدہ حالت ہے، جو آپ کی سانس لینے کی صلاحیت کو متاثر کرتا ہے۔

DVT کے خطرے کو کم کرنے کے لیے، آپ کو آپ کے آپریشن کے بعد ہسپتال میں اپنے قیام کے دوران آپ کے خون کو پتلا کرنے کے لیے روزانہ ایک انجیکشن دیا جائے گا۔ یہ جلد کے نیچے عام طور پر آپ کی 'پیٹ کی جگہ' پر ایک چھوٹی سوئی کے ذریعے دیا جاتا ہے۔

اگر آپ پہن سکیں، تو آپ کو اونچی اسٹاکنگز بھی دی جائیں گی، جو آپ پنڈلیوں اور ران کی پیمائشوں کے مطابق ہوں۔ نرسنگ کا عملہ آپ کو اس بارے میں بتائے گا کہ انہیں کیسے استعمال کرنا ہے اور ان کی نگہداشت کیسے کرنی ہے۔ چلنا شروع کرنا اور حرکت کرنا خون جمنے سے روکنے کے بہترین طریقوں میں سے ایک ہے۔

خون بہنا

تمام آپریشنز کے ساتھ، بڑی تعداد میں کون بہنے کا چھوٹا سا خطرہ موجود ہوتا ہے۔ اس کا علاج اُٹرن کی گولیوں یا خون لگا کر کیا جا سکتا ہے۔ کچھ نایاب صورتوں میں، خون لگانے سے انتقال کے ردعمل یا انفیکشن ہو سکتی ہے۔

انفیکشن

اس بات کا خطرہ ہمیشہ موجود ہوتا ہے کہ ایک آپریشن کے بعد انفیکشن پیدا ہو جائے گی۔ یہ عام طور پر سنجیدہ نہیں ہوتیں اور ان کا اینٹی بائیوٹکس کے ساتھ علاج کیا جا سکتا ہے۔

نرو کو نقصان

آنت کے جس حصے کا آپریشن کیا جاتا ہے، وہ مٹانے اور جنسی فعالیت کے لیے ذمہ دار نروز کے بہت قریب ہوتا ہے۔ آپریشن کے دوران انہیں نقصان پہنچ سکتا ہے۔ مٹانے کے عمل میں خلل پیدا ہو سکتا ہے۔

مردوں کو نعوظ یا انزال میں مسائل پیش آ سکتے ہیں۔ خواتین میں جنسی ردعمل متاثر ہو سکتا ہے اور جنسی عمل کے دوران تکلیف ہو سکتی ہے۔

دیگر خطرات

اگر آپ کی آنت کے دو حصوں کو سرجری کے ذریعے جوڑا جاتا ہے، تو ممکن ہے کہ آپ کی آنت میں جوڑ ٹوٹ جائے۔ اگر ایسا ہوتا ہے، تو آپ کو مزید سرجری کروانے کی ضرورت پڑ سکتی ہے۔ اس میں سٹوما لگوانا شامل ہو سکتا ہے، جو عارضی یا مستقل ہو سکتا ہے۔

یہ پیچیدگیاں عارضی یا مستقل ہو سکتی ہیں۔ آپ اپنے کسی قسم کے مسائل یا سوالات کے بارے میں اپنی کولوریکٹل نرس یا سرجن سے بات کر سکتے ہیں۔

میرے آپریشن کے بعد کیا ہوتا ہے؟

اگر آپ کی اوپن سرجری ہوتی ہے اور آپ کو دیگر ایسی طبی بیماریوں کا سامنا ہے، جن کے لیے احتیاط سے نگرانی کی ضرورت ہو، تو آپ سرجیکل ہائی ڈیپینڈنسی یونٹ میں، عموماً ایک یا دو دن کے لیے، جائیں گے۔ اگر آپ کی کی ہول سرجری ہو، تو آپ کو ممکنہ طور پر ایک وارڈ میں لے کر جایا جائے گا مگر اس بات کا فیصلہ آپ کا کنسلٹنٹ اور اینیستھیزسٹ کرے گا۔

آپ کے آپریشن کے کچھ گھنٹوں کے بعد، آپ کو مشروب دیے جانے شروع کیے جائیں گے۔ ہو سکتا ہے کہ اگر آپ متلی محسوس نہ کر رہے ہوں، تو آپ اس دن کے اختتام پر کچھ ہلکا پھلکا کھانے کے قابل بھی ہو جائیں۔

عام غذا کے ساتھ، ہم آپ کی حوصلہ افزائی کریں گے کہ آپ ہسپتال میں اپنے قیام کے دوران روزانہ غذائی کمی کو پورا کرنے کے لیے مشروبات لیں۔ انہیں فورٹی سپ یا فورٹی جوس کہا جاتا ہے اور کئی ڈانقوں میں فراہم کیے جاتے ہیں۔

یہ بات اہم ہے کہ آپ اپنے آپریشن کے بعد جلفی کھائیں اور پیئیں، کیونکہ اس سے حاصل ہونے والی غذائیت اور وٹامن آپ کی مجموعی بحالی میں مدد دیں گے۔

متلی

آپریشن کے بعد، ہو سکتا ہے کہ کچھ لوگوں کو متلی محسوس ہو یا لاحق ہو۔ کئی چیزیں اس کی وجہ بن سکتی ہیں، مگر اینیستھیزک کو اس طرح تیار کیا گیا ہے کہ وہ جتنا ممکن ہو سکے، متلی کے خطرے کو کم کریں۔

اگر آپ کو متلی محسوس ہوتی بھی ہے، تو عام طور پر یہ زیادہ عرصہ نہیں رہتی۔ ہم آپ کی مدد کرنے کے لیے آپ کو آپ کی ڈرپ کے ذریعے متلی کے خلاف دوائیاں دے سکتے ہیں؛ لہذا، اگر آپ کو متلی محسوس ہو، تو برائے مہربانی عملے کے کسی رکن کو بتائیں۔ یہ بات اہم ہے کہ ہم آپ کی متلی کو دور کریں، تاکہ آپ بہتر محسوس کریں اور عام طریقے سے کھا اور پی سکیں۔

درد پر قابو

آپ کے آپریشن کے بعد مؤثر طریقے سے درد پر قابو تیزی سے بحالی کے پروگرام کا ایک بنیادی حصہ ہے۔ یہ آپ کو گہری سانس لینے، ادھر ادھر چلنا شروع کرنے، پرسکون محسوس کرنے اور اچھی طرح سونے کے قابل بنائے گا، جو تمام چیزیں آپ کے بحالی کے عمل کا بہت اہم حصہ ہیں۔

آپ کو دیے جانے والے درد پر قابو پانے کے طریقے کا انحصار آپریشن کی قسم پر ہو گا، مگر اس میں عام طور پر درج ذیل چیزوں کا مجموعہ شامل ہوتا ہے:

- کسی خاص جگہ کو سن کرنے کی دوا، جو آپ کو آپریشن کے وقت دی جاتی ہے
- آپ کی ڈرپ کے ذریعے درد کش ادویات
- منہ سے گولیاں یا سیرپ

برائے مہربانی اگر آپ کو موصول ہونے والا درد کش عمل کافی نہ ہو، تو عملے کے کسی رکن کو بتائیں۔ ایسی کئی اضافی چیزیں ہیں، جو ہم کو زیادہ سے زیادہ آرامدہ بنانے کے لیے کر سکتے ہیں۔

ٹیویز اور ڈریس

جب آپ کا آپریشن ہو رہا ہو گا، آپ کا ڈاکٹر آپ کے مٹانے میں ایک ٹیوب (کیتھیٹر) ڈالے گا، تاکہ ہم اس چیز کی پیمائش کر سکیں کہ آپ آپریشن کے دوران کتنی یورین پیدا کر رہے ہیں۔

آپ کو ضروری مشروبات دینے کے لیے آپ کے بازو یا گردن میں ڈرپ لگائی جا سکتی ہے۔

کچھ لوگوں کے پیٹ میں ایک ڈرین لگائی جاتی ہے، تاکہ آپریشن سے پیدا ہونے والا کسی قسم کا خون دار سیال مادہ نکل جائے۔

انہیں عام طور پر آپ کے اسپیشلسٹ ڈاکٹرز کی جانب سے آپ کے معانے کے بعد نکال دیا جاتا ہے۔

ورزشیں

جب آپ اپنے آپریشن سے جاگتے ہیں، تو یہ بات اہم ہے کہ آپ جتنی جلدی ممکن ہو سکے، گہری سانس لینے کی ورزشیں شروع کر دیں۔ یہ چھاتی کی انفیکشن کو روک سکتا ہے۔ یہ ورزشیں درج ذیل ہیں:

- اپنی ناک سے جتنی ممکن ہو، گہری سانس لیں، تین سیکنڈ کے لیے روکیں، ہلکی سی سانس کھینچیں، اس کے بعد اپنے منہ سے آہستہ سے سانس چھوڑیں۔ اسے پانچ مرتبہ مزید دہرائیں۔
- گہری سانس لیں، اپنے پیٹ کو سہارا دیں، آگے جھکیں اور بلغم نکالنے کے لیے زور سے کھانسیں۔
- اس پورے عمل کو مزید تین مرتبہ دہرائیں۔

اس کے علاوہ، خون کی گردش کو بہتر کرنے کے لیے، آپ کو جتنا زیادہ ممکن ہو سکے (ہر گھنٹے میں کم از کم ایک مرتبہ) اپنے پاؤں کو اوپر اور نیچے موڑنا چاہیے اور اپنے ٹخنوں کو گھمانا چاہیے۔

بستر سے نکلنا اور چلنا

وارڈ کا عملہ اور فزیو تھراپسٹ آپ کو آپ کے آپریشن کے بعد جتنی جلدی ممکن ہو سکے، بستر سے نکلنے میں مدد دیں گے۔ اگر آپ کی صحت اچھی ہو، تو یہ آپ کے آپریشن والے دن ہی، ممکنہ طور پر آپ کے وارڈ میں آنے کے تقریباً چار گھنٹے بعد، ہو سکتا ہے۔

آپ پہلی مرتبہ بستر سے باہر دو گھنٹے گزاریں گے اور اس کے بعد روزانہ کم از کم چھ گھنٹے۔ یہ صبح تین گھنٹے اور دوپہر کو تین گھنٹے یا دو گھنٹوں کے تین سیٹ ہو سکتے ہیں۔

ہم آپ کی حوصلہ افزائی کریں گے کہ آپ سرجری کے بعد پہلے دن تین سے چار مرتبہ 20 میٹر چلیں۔ اسے دوسرے دن سے چار سے چھ مرتبہ 60 میٹر تک بڑھنا چاہیے۔

زیادہ سیدھی حالت میں بستر سے باہر ہونا اور باقاعدگی سے چلنا آپ کے پھیپھڑوں کے لیے اچھا ہے اور چھاتی کی انفیکشن کو بہتر کرنے میں مدد دے گا۔ یہ آپ کے خون کی گردش کے لیے اچھا ہے اور خون کو جمنے سے روکتا ہے۔ یہ جسم کے دیگر افعال کو بھی بہتر بناتا ہے، جیسا کہ آنتوں کی حرکت۔

خون کو جمنے سے روکنا (ڈیپ وین تھرومبوسس - DVT)

جس دوران آپ ہسپتال میں ہوں گے، ہم آپ کو روزانہ ایک دوا کا انجیکشن دیں گے، جسے اینوگزیبان کہا جاتا ہے۔ یہ خون کو پتلا کر کے ٹانگوں میں خون جمنے کے خطرے کو کم کرتی ہے۔

کچھ لوگوں کو گھر پر بھی یہ انجیکشن لگوانا جاری رکھنے کی ضرورت پڑ سکتی ہے۔ اگر آپ پر اس کا اطلاق ہوتا ہو، تو وارڈ کا عملہ آپ کے ہسپتال سے جانے سے پہلے آپ کو بتائے گا کہ ایسا کیسے کرنا ہے۔

اگر آپ پہن سکتے ہوں، تو ہم خون کو جمنے سے روکنے کے لیے آپ کو دباؤ والی اسٹاکنگز پہننے کا بھی کہیں گے۔

ورزش خون کے جمنے میں بہت اہم کردار ادا کرتی ہے۔ جب آپ جاگ رہے ہوں، تو آپ کو ہر گھنٹے میں کم از کم پانچ منٹ کے لیے اپنے پاؤں، ٹانگیں اور بازو ہلانے کی کوشش کرنی چاہیے۔ آپ کو باقاعدگی سے ادھر ادھر حرکت بھی کرنی چاہیے۔

جب میں گھر جاؤں، تو مجھے کس چیز کا خیال رکھنے کی ضرورت ہے؟

اس قسم کے آپریشن کے بعد سنجیدہ مسائل ہونا عام نہیں ہے لیکن اگر ایسا ہوتا ہے، تو ان کا جتنی جلدی ممکن ہو سکے، علاج کرنا اہم ہے۔ لہذا، یہ بات جاننا اہم ہے کہ کس چیز کا خیال رکھنا ہے۔

سرجری کے بعد پہلے دو ہفتوں کے دوران، اگر آپ کسی چیز کے بارے میں پریشان ہوں، تو برائے مہربانی اس کتابچے کی پچھلی جانب لکھے ہوئے نمبروں پر ٹیلیفون کریں۔ اگر آپ وہاں بیان کردہ لوگوں میں سے کسی سے بھی رابطہ نہیں کر سکتے، تو اپنے GP کو کال کریں یا اگر ضروری ہو، تو اپنے قریب ترین ایمرجنسی ڈیپارٹمنٹ (A&E) کو جائیں۔

اگر آپ نے کی بول سرجری کروائی ہو اور ہسپتال سے گھر جانے کے تین دن کے اندر کسی قسم کے مسائل پیش آئیں، تو برائے مہربانی رابطہ کریں:

B5 سرجیکل اسسمنٹ یونٹ (SAU) سے 01384 244359 پر

پیٹ درد

آپ کی آنت کے کچھ حصے کو نکالے جانے کے بعد پہلے ہفتے کے دوران اچانک پیٹ درد محسوس کرنا کافی عام ہے۔ یہ درد عام طور پر کچھ دیر کے لیے رہتا ہے اور مروڑوں کے درمیان کم ہو گا۔

تاہم، اگر آپ کو سخت درد ہے، جو کئی گھنٹوں تک رہتا ہے، تو ممکن ہے کہ آپ کی اس جگہ سے سیال کا اخراج ہو رہا ہو، جہاں سے آنت کو آپس میں جوڑا گیا تھا۔ یہ پیچیدہ ہو سکتا ہے، اگرچہ کہ یہ نایاب ہے۔ اگر آپ کو اس کا سامنا ہوتا ہے، تو آپ بیمار (تیز بخار) ہو سکتے ہیں۔

لہذا، اگر آپ کو اپنے آپریشن کے دو ہفتوں کے اندر ایک یا دو گھنٹوں سے زیادہ کے لیے شدید درد ہو یا بخار ہو اور عمومی طور پر طبیعت خراب محسوس کریں، تو اس کتابچے میں دیے گئے نمبروں میں سے کسی ایک پر کال کریں۔

پاخانے کی عادات

آپ کی آنت کے کچھ حصے کو نکالے جانے کے بعد، آپ کی پاخانے کی عادات تبدیل ہو سکتی ہیں۔ مثلاً، آپ کا پاخانہ زیادہ ڈھیلا ہو سکتا ہے یا آپ کو قبض ہو سکتی ہے۔ اس سے بچنے کے لیے، یقینی بنائیں کہ آپ اپنے آپریشن کے پہلے دو ہفتوں کے دوران دن میں کم از کم تین مرتبہ باقاعدہ کھانا کھائیں، کافی مقدار میں پانی پیئیں اور باقاعدگی سے چلیں۔

اگر آپ کو تین دن سے زیادہ وقت کے لیے قبض ہو، تو ممکن ہے کہ آپ ایک لیگزٹیو لے سکیں۔ تاہم، ہم مشورہ دیتے ہیں کہ آپ پہلے مشاورت کے لیے ہمارے ساتھ یا اپنے جی پی کے ساتھ رابطہ کریں۔ اگر آپ چار دن سے زیادہ کے لیے، روزانہ دن میں تین مرتبہ سے زیادہ ڈھیلہ پاخانہ کر رہے ہوں، تو برائے مہربانی مشورے کے ہمارے ساتھ یا اپنے جی پی کے ساتھ رابطہ کریں۔

اگر آپ کو سٹوما لگا ہو، تو آپ کی کولوریکٹل/سٹوما نرس اسپیشلسٹ آپ کے گھر جانے سے پہلے آپ کے ساتھ اس بارے میں بات کرے گی کہ اس کو منتظم کیسے کرنا ہے۔

خون جمنا

کسی بھی قسم کی سرجری کے بعد خون جمنا ممکن ہوتا ہے اور اگرچہ، ایسا بہت کم ہوتا ہے، یہ بات پھر بھی اہم ہے کہ آپ کو معلوم ہو کہ کس چیز کا خیال رکھنا ہے۔ اگر آپ کو کسی ٹانگ میں بھی درد، سرخی اور/یا سوجھن پیدا ہوتی ہے، تو آپ کو اس وارڈ، جس میں آپ آپریشن کے بعد تھے، یا اپنے جی پی سے فوراً رابطہ کرنا چاہیے۔

بہت کم صورتوں میں، جما ہوا خون پھیپھڑوں تک جا سکتا ہے اور آپ کے لیے چھاتی کے درد اور/یا سانس اکھڑنے کا سبب بن سکتا ہے۔ یہ ایک ہنگامی صورتحال ہوتی ہے اور آپ کو 999 ڈائل کرنا چاہیے اور ایمبولنس مانگنی چاہیے۔

زخم کی نگہداشت

آپ کا زخم ممکنہ طور پر پہلے ایک سے دو ہفتوں کے لیے ہلکا سا تکلیف دہ ہو گا۔ برائے مہربانی اس صورت میں اس وارڈ، جس میں آپ آپریشن کے بعد تھے، یا اپنے جی پی سے رابطہ کریں، اگر آپ کا زخم:

- گرم، سوزش زدہ، سوجھن کا شکار یا بہت درد ناک ہو جاتا ہے
- اس سے سیال مادہ باہر آ رہا ہو۔

غذا

ایک متوازن، مختلف چیزوں پر مبنی غذا کی سفارش کی جاتی ہے اور آپ کو دن میں تین یا زیادہ مرتبہ کھانے کی کوشش کرنی چاہیے۔ آپ کو اس بنیاد پر اپنے کھانے میں ریشہ کی مقدار کو تبدیل کرنا پڑ سکتا ہے، کہ آیا آپ کو قبض ہے یا پیٹ خراب ہے۔

اگر آپ کو سٹوما لگا ہوا ہے، تو سٹوما کیئر نرسیں آپ کو اس بارے میں ماہرانہ مشورہ دے گی، کہ کیا کھانا ہے۔

یہ بات اہم ہے کہ آپ درست غذائیں کھائیں، جن میں آپ کے جسم کو ٹھیک کو ٹھیک ہونے میں مدد دینے کے لیے پروٹین، کیلوریز اور غذائی اجزاء موجود ہوں۔ اگر آپ کو کھانا مشکل لگ رہا ہو، تو آپ کو روزانہ تین سے چار غذائیت والی مشروبات پینے سے فائدہ ہو سکتا ہے۔ ان میں فورٹی سپ اور فورٹی جوس، جو آپ کا جی پی تجویز کر سکتا ہے، یا میریٹین اینرجس شیکس اور کومپلین شامل ہیں، جو آپ کیمسٹر کے پاس خرید سکتے ہیں۔

اگر کچھ ہفتوں کے بعد آپ کی بھوک بہتر نہیں ہوتی یا اگر بغیر کوشش کے آپ کا وزن کم ہو رہا ہو، تو آپ کو کسی ماہر غذا کے ساتھ مشورہ کر کے فائدہ ہو سکتا ہے۔ آپ کا کنسلٹنٹ، جی پی یا کولوریکٹل/سٹوما نرس اسپیشلسٹ آپ کو کسی ماہر غذا کی جانب ریفر کر سکتے ہیں۔

ورزش، مشاغل اور سرگرمیاں

ہم آپ کی حوصلہ افزائی کرتے ہیں کہ آپ سرجری کے بعد جتنی جلدی ممکن ہو سکے، فعال ہو جائیں۔ آپ کو دن میں کئی مرتبہ ورزش کرنے کی منصوبہ بندی کرنی چاہیے اور اپنے آپریشن کے بعد ہر دن بتدریج بڑھانی چاہیے۔

سرجری کے بعد جتنی جلدی ممکن ہو سکے اپنے عمومی مشاغل شروع کرنے سے بھی آپ کو فعال رہنے میں مدد ملے گی، جس سے آپ کو ٹھیک ہونے میں مدد ملے گی۔ بس محتاط رہیں - اگر آپ کے زخم میں درد نہیں ہوتا، تو آپ کو زیادہ تر سرگرمیاں انجام دینے کے قابل ہونا چاہیے۔

تاہم، آپ کو اپنی سرجری کے بعد چھ ہفتوں تک کوئی بھی بھاری چیز (بشمول شاپنگ بیگ) نہیں اٹھانی چاہیے۔

کام

کئی لوگ اپنی سرجری کے چار ہفتوں کے اندر کام پر واپس جا سکتے ہیں۔ تاہم، اگر آپ کی نوکری میں بھاری جسمانی کام شامل ہے، تو ہم مشورہ دیں گے کہ آپ اپنے آپریشن کے بعد چھ ہفتے تک چھٹی کریں۔ اگر آپ کو اس بارے میں یقین نہیں ہے کہ آپ کو کب کام پر واپس جانا چاہیے، تو برائے مہربانی اپنے جی پی سے مشورہ مانگیں۔

گاڑی چلانا

اس وقت تک گاڑی نہ چلائیں، جب تک کہ آپ کو اعتماد نہ ہو کہ آپ ایسا بحفاظت طریقے سے کر سکتے ہیں۔ ہم آپ کو مشورہ دیں گے کہ آپ کم از کم چھ ہفتے تک انتظار کریں۔

یہ بات اہم ہے کہ درد اس حد تک چلا گیا ہو کہ آپ اچانک رک کر ہنگامی طور پر واپس مڑنے کے قابل ہوں۔ آپ کو اس بات کو یقینی بنانا چاہیے کہ آپ بغیر کسی مسئلے کے اپنی کار میں بیٹھ سکتے ہوں، سیٹ بیلٹ باندھ سکتے ہوں، تمام پیڈلز کو دبا سکتے ہوں اور اپنا سر موڑ سکتے ہوں۔

اگر کسی قسم کی تکلیف آپ کی توجہ میں مداخلت کر سکتا ہو، تو گاڑی نہ چلائیں۔

یہ بات بہت اہم ہے کہ آپ اپنی انشورنس کمپنی سے پوچھیں کہ آپ سرجری کے بعد کب دوبارہ گاڑی چلا سکتے ہوں۔

سٹوما کی نگہداشت

سٹوما کی نرسیں آپ کے گھر جانے سے پہلے آپ کو اپنے سٹوما کی نگہداشت کے لیے ضروری آلات فراہم کریں گی۔ آپ کی نگہداشت کے لیے ذمہ دار کولوریکٹل/سٹوما نرس اس وقت آپ کے ساتھ اس بارے میں بات کرے گی، جب وہ آپ کو کال کرے گی اور آپ کے ساتھ سٹوما کلینک میں ملاقات کا انتظام کرے گی۔

وہ آپ کو اس رابطہ کے لیے ٹیلیفون نمبر اور آپ کے سٹوما کے متعلق معلومات اور مشورہ بھی دیں گے۔

مجھے بعد میں کس قسم کی نگہداشت موصول ہو گی؟

نرسنگ کے عملے کا ایک رکن آپ کے ہسپتال سے جانے کے تین دن کے بعد آپ کو کال کرے گا۔ ایسا آپ کو کسی قسم کے خدشات کے بارے میں بات کرنے کا موقع دینے اور ہمیں گھر پر آپ کی پیش رفت کا اندازہ لگانے کے قابل بنانے کے لیے کیا جاتا ہے۔

آپ کی آنت کے جس حصے کو نکالا جائے گا، اس کا ہماری لیبارٹری میں معائنہ کیا جائے گا۔ ایک مرتبہ جب اس کا تجزیہ کر لیا گیا، تو ہم آپ کو آپ کے کنسلٹنٹ سرجن کے ساتھ ایک آؤٹ پشمنٹ اپوائنٹمنٹ بھیجیں گے، جو ان نتائج کے بارے میں بات کریں گے۔ آپ کا کنسلٹنٹ آپ کو اس بارے میں بتانے کے قابل ہو گا، کہ آیا آپ کو کسی قسم کے مزید علاج، مثلاً کیموتھراپی، کی ضرورت ہو گی یا نہیں۔

اگر آپ کو کسی قسم کے مزید علاج کی ضرورت ہوئی، تو ہم آپ کو ایک میڈیکل آنکالوجسٹ کی جانب ریفر کریں گے، جو آپ کے ساتھ اس بارے میں بات کرے گا۔ کچھ مریضوں کو پہلے سے ہی معلوم ہو سکتا ہے، کہ انہیں مزید علاج کی ضرورت ہے۔ اس صورت میں، ایک آنکالوجسٹ آپ کو آپ کے نتائج دے گا اور آپ کے ساتھ آپ کے علاج کے منصوبے پر بات چیت کرے گا۔

ہم آپ کی سرجری کے بعد کم از کم پانچ سالوں تک پیروی کی اپوائنٹمنٹس بھیجیں گے۔ ان ٹیسٹوں کے دوران، آپ:

- کا جسمانی معائنہ کیا جا سکتا ہے
- کے خون کے ٹیسٹ کی جا سکتے ہیں، جن میں آپ کے CEA کے درجات چیک کرنا شامل ہو سکتا ہے۔ یہ کینسر کے خلیوں، خاص طور پر جو کولوریکٹل کینسر سے پیدا ہوتے ہیں، پر پائی جانے والی پروٹینز ہوتی ہیں
- کی کولونوسکوپی کی جا سکتی ہے – ایک ٹیسٹ، جو آپ کے ڈاکٹر کو آپ کی بڑی آنت کی اندر کی سطح کو دیکھنے کے قابل بناتا ہے۔
- CT اسکینز

تاہم، اس کا انحصار آپ کی حالت پر ہو گا۔

مجھے آپریشن کے بعد کیسا محسوس ہو گا؟

سرجری کروانا جسمانی اور جذباتی طریقے سے تناؤ والا تجربہ ہو سکتا ہے۔ گھر پر پہلے کچھ ہفتوں کے دوران، آپ کے کچھ ایسے دن گزر سکتے ہیں، جب آپ کو کافی اداس محسوس کریں اور یہ عمومی ہے۔

زیادہ تر لوگ اس وقت اپنے آپ کو بہت زیادہ بیجان زدہ محسوس کرتے ہیں، جب انہیں بتایا جائے کہ انہیں کینسر ہے۔ کئی مختلف جذبات پیدا ہوتے ہیں، جو پریشانی اور مزاج میں کثرت سے تبدیلیوں کا سبب بن سکتے ہیں۔

تاہم، ہر شخص کا ردعمل مختلف ہوتا ہے۔ یہ جذبات اس عمل کا حصہ ہیں، جس سے لوگ اپنی بیماری کو قبول کرنے کے دوران گزرتے ہیں اور دوست اور خاندان اکثر اسی طرح کے جذبات سے گزرتے ہیں اور انہیں بھی معاونت اور رہنمائی کی ضرورت ہوتی ہے۔

یہ بات یاد رکھنا اہم ہے کہ آپ اور آپ کے خاندان کی مدد کرنے کے لیے لوگ موجود ہیں۔ آپ کسی ایسے شخص سے بات کرنا آسان محسوس کر سکتے ہیں، جس کا آپ کی بیماری کے ساتھ براہ راست تعلق نہ ہو، لہذا آپ کے لیے کسی مشیر سے بات کرنا مفید ہو سکتا ہے۔ ڈڈلے میں، ہماری پاس ایک سائیکالوجی ہیلتھ کیئر ڈیپارٹمنٹ موجود ہے، جہاں ہم اپنے مریضوں کو ماہرانی نفسیاتی معاونت کے لیے ریفر کر سکتے ہیں۔

آپ اپنی کسی قسم کی پریشانیوں کے بارے میں بات کرنے کے لیے اپنی کولوریکٹل اسپیشلسٹ نرس/کلیدی کارکن سے بھی مل سکتے ہیں۔ آپ کی کولوریکٹل اسپیشلسٹ نرس/کلیدی کارکن آپ کا ایک معائنہ کر سکتی ہے، جسے ہولسٹک نیڈز اسسمنٹ کہا جاتا ہے۔ اسے ہمیں آپ کے مخصوص خدشات اور پریشانیوں کو حل کرنے کے لیے آپ کے ساتھ کام کرنے میں مدد دینے کے لیے تیار کیا گیا ہے، تاکہ ہم آپ کو وہ معاونت فراہم کر سکیں، جو آپ کو ضرورت ہو۔

آپ دیگر ایسے لوگوں کے ساتھ اکٹھے ہو سکتے ہیں، جو آپ جیسی ہی صورتحال میں ہوں یا رہ چکے ہوں۔ اس مقصد کے لیے، وائٹ ہاؤس میں کینسر اسپورٹ ان ڈڈلے مریضوں، رشتہ داروں اور نگہداشت کنندگان کی معاونت، معلومات اور سکون کی تھراپیوں کے لیے دستیاب ہے۔ مریضوں کے شریک حیات کو بھی معاونت، معلومات اور سکون کے لیے خوش آمدید کہا جاتا ہے۔

رابطہ کی معلومات اس کتابچے کے اختتام پر مفید پتوں کی فہرست میں شامل ہیں۔

کیا مجھے مزید معلومات مل سکتی ہیں؟

ذیل میں مفید پتوں اور رابطہ تفصیلات کی فہرست موجود ہے:

بیٹنگ باؤل کینسر

Harlequin House

7 High Street

Teddington

TW11 8EE

020 8973 0011

www.beatingbowelcancer.org.uk

بینیفٹس ایڈوائس

<http://www.dudley.gov.uk/resident/care-health/dudley-social-services/paying-for-care/benefits-advice>

وائیٹ ہاؤس کینسر اسپورٹ

10 Ednam Road

Dudley

West Midlands

DY1 1JX

01384 231232

فیکس: 01384 459975

info@support4cancer.org.uk

www.support4cancer.org.uk

کینسر ریسرچ UK

پی او باکس 1561

آکس فورڈ

OX4 9GZ

0300 123 1022

www.cancerresearchuk.org

سٹیزنز ایڈوائس بیورو

www.citizensadvice.org.uk

سٹیزنز ایڈوانس بیورو - ڈڈلے برانچ

0344 411 1444

ای میل: dudleybureau@dudleycabx.org

کولون کینسر کنسرن

www.canceractive.com

کولوسٹومی ایسوسی ایشن

Enterprise House

95 London Street

Reading

RG1 4QA

0800 328 4257

www.colostomyassociation.org.uk

کروہنز اینڈ کولائٹس UK

45 Grosvenor House

St. Albans

Hertfordshire

AL1 3AW

0300 222 5700

www.crohnsandcolitis.org.uk

ڈڈلے سٹاپ سموکنگ سروس

01384 456111 ext. 2783

[/http://dudleygroup.nhs.uk/services-and-wards/stop-smoking-service](http://dudleygroup.nhs.uk/services-and-wards/stop-smoking-service)

ایلیوسٹومی اینڈ انٹرنل پاؤچھ اسپورٹ گروپ

Danehurst Court

35-37 West Street

Rochford

Essex

SS4 1BE

0800 018 4724

www.iasupport.org

ایلیوسٹومی ایسوسی ایشن سٹوئبرج پراجیکٹ
سیکرٹری سے رابطہ کریں
01562 755630
Stourbridge.iasupport.org
ای میل: stourbridge@iasupport.org

لنز باوول کینسر کیمپین
www.bowelcancer.tv

میکملن کینسر اسپورٹ
89 Albert Embankment
London
SE1 7UQ
0808 808 00 00 (پیر تا جمعہ، صبح 9 تا رات 8 بجے)
www.macmillan.org.uk

اصطلاحات کی گلوسری

یہاں کچھ ایسے طبی الفاظ اور اصطلاحات موجود ہیں، جو آپ نے اپنی اپوائنٹمنٹس کے دوران دیکھی ہوں۔

اینلجیسیا

درد سے آرام۔

ایناسٹوموسس

آنت کے بیماری زدہ حصے کو سرجن کی جاب سے نکالے جانے (کاتنے) کے بعد آنت کے صحت مند حصے کے دونوں سروں کو جوڑنا۔

کیموتھراپی

کینسر کے خلیوں پر حملہ کرنے کے لیے استعمال ہونے والی دوا۔

الیکٹرو لائٹس

خون میں نمکیات، مثلاً سوڈیم، پوٹاشیم اور کیلشیم۔

اینیما

پاخانے کو تیز کرنے کے لیے ریگٹم میں ڈالا جانے والا ایک سیال۔

پاخانہ

اینس سے خارج ہونے والا فاضل مادہ (دیگر نام – پیشاب، دست اسپال)۔

آنکالوجسٹ

ایک ڈاکٹر جو ادویات اور ریڈیوتھراپی کے استعمال سے کینسر کے علاج میں مہارت رکھتا ہو۔

پیتھالوجی

بیماری کی وجہ کا مطالعہ۔

سٹوما

آنت کے کچھ حصے کی سرجری کے ذریعے پیٹ کی سطح پر کھانے کی مصنوعی جگہ بنانا، تاکہ پاخانہ جسم سے نکل سکے۔

گٹھی

ایک غیر معمولی بڑھوتری، جو بینائین (کینسر کے بغیر) یا میلنگینیٹ (کینسر زدہ) ہو سکتی ہے۔

رابطہ معلومات

اگر آپ کے پاس کسی قسم کے سوالات ہیں یا اگر آپ کو اس کتابچے میں کوئی چیز سمجھ نہیں آتی، تو برائے مہربانی رابطہ کریں:

کولوریکٹل/سٹوما کی نگہداشت کی اسپیشلسٹ نرسیں

01384 244286 (صبح 8.30 تا شام 6 بجے، پیر تا جمعرات، جمعہ کے دن صبح 8.30 تا شام 5 بجے) اگر ہم دستیاب نہ ہوں، تو برائے مہربانی آنسرفون پر پیغام چھوڑ دیں اور ہم آپ سے رابطہ کریں گے۔

یا

وارڈ B4 (مغربی شاخ)

01384 244126 (اوقات کار کے بعد اور ہفتے کے اختتامی دن)

نگرانی کرنے والی نرس سے بات کرنے کا کہیں۔ اگر نرسنگ کا عملہ آپ کے سوالات کے جواب نہیں دے سکتا، تو وہ متبادل رابطے تجویز کریں گے۔

اہم معلومات

اگر آپ نے کی ہول (لیپاروسکوپک) سرجری کروائی ہو اور ہسپتال سے گھر جانے کے تین دن کے اندر کسی قسم کے مسائل پیش آئیں، تو برائے مہربانی رابطہ کریں:

B5 سرجیکل اسسمنٹ یونٹ (SAU) سے 01384 244359 پر

رسیل ہال ہاسپٹل سوئچ بورڈ نمبر: 01384 456111

اس لیف لیٹ کو یہاں سے ڈاؤن لوڈ یا پرنٹ کیا جا سکتا ہے:

[/http://dgft.nhs.uk/services-and-wards/oncology](http://dgft.nhs.uk/services-and-wards/oncology)

اگر آپ کے پاس مریضوں کے لیے اس معلومات لیف لیٹ کے حوالے سے کوئی جوابی رائے ہے، تو برائے مہربانی dgft.patient.information@nhs.net پر ای میل کریں

برائے مہربانی نوٹ کریں کہ ہم نگہداشت سے متعلق تمام مریضوں کی تفصیلات کو ڈیپارٹمنٹ میں ایک کمپیوٹر پروگرام میں رکھتے ہیں۔

This leaflet can be made available in large print, audio version and in other languages, please call 0800 073 0510.

للحصول على هذه النشرة بحجم أكبر، وعلى شكل إصدار صوتي و بلغات أخرى، الرجاء الاتصال بالرقم 08000730510.

此宣传单可提供大字版本、音频版本和其它语言版本，请拨打电话：0800 073 0510。

Ulotka dostępna jest również w dużym druku, wersji audio lub w innym języku. W tym celu zadzwoń pod numer 0800 073 0510.

ਇਹ ਪਰਚਾ ਵੱਡੇ ਅੱਖਰਾਂ، ਬੋਲ ਕੇ ਰੀਕਾਰਡ ਕੀਤਾ ਹੋਇਆ ਅਤੇ ਦੂਸਰੀਆਂ ਭਾਸ਼ਾਵਾਂ ਵਿਚ ਵੀ ਪ੍ਰਾਪਤ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ, 0800 073 0510 ਤੇ ਫੋਨ ਕਰੋ ਜੀ।

Aceasta broșura poate fi pusă la dispoziție tipărită cu caractere mari, versiune audio sau în alte limbi, pentru acest lucru va rugăm sunați la 0800 073 0510.

یہ کتابچہ آپ کو بڑے حروف کی لکھائی، سمعی صورت اور دیگر زبانوں میں مہیا کیا جا سکتا ہے۔ برائے مہربانی فون نمبر 08000730510 پر رابطہ کریں۔