

- На дом вам будут выданы рецепты принимаемых через рот болеутоляющих средств. Их можно глотать в течение первых двух недель после операции для уменьшения боли в месте разреза.
- Не принимайте лекарств, отпускаемых без рецепта, в том числе витамины, травы и добавки, не прочитав до этого «Инструкций по использованию лекарств, отпускаемых без рецепта» в папке материалов по трансплантации. С вопросами обращайтесь по телефону к членам трансплантационной бригады.
- Ни в коем случае не прекращайте приема лекарств, препятствующих реакции отторжения трансплантата, и не меняйте лекарственной дозы, не поговорив предварительно с трансплантационным координатором или с врачом. Если у вас возникнет рвота после приема таблеток, но при этом в рвотной массе вы не обнаружите своего лекарства, не следует принимать дозу медикамента повторно. Если вы заметите в рвотной массе свое лекарство, можете повторно принять дозу медикамента. Если рвота будет продолжаться, позвоните

трансплантационному координатору.

- На каждый визит в клинику приносите с собой карту лекарственных средств, на которой врач будет помечать карандашом все изменения, вносимые в график приема медикаментов.

Последующее наблюдение

- Ежедневно в течение следующих шести недель необходимо будет являться на прием к одному из врачей. Во время выписки вы получите расписание визитов последующего наблюдения на ближайшие шесть недель. Также в течение шести недель начального пост-трансплантационного периода надо будет сдавать дважды в неделю лабораторные анализы.
- Кроме того, чрезвычайно важную роль играет получение обычного качественного медицинского обслуживания при условии принятия некоторых мер предосторожности. Пожалуйста, прочитайте в Папке материалов о трансплантации важный раздел, озаглавленный «Другие поставщики медицинского обслуживания».

Опасные признаки

- В некоторых случаях возможны осложнения. В зависимости от типа перенесенной хирургической операции необходимо следить за появлением опасных признаков. Если вы заметите у себя любой из названных ниже симптомов, немедленно позвоните трансплантационному координатору. В неприсутственные часы по телефону 617-632-9700 вам ответит диспетчерская служба, работающая круглосуточно и без выходных. **Оператор пейджинговой связи вызовет дежурную медсестру или дежурного врача. В критической ситуации звоните по номеру 911.**

Пересадка почки, печени или поджелудочной железы

- температура 101 градус по Фаренгейту (38,3 по Цельсию) или выше
- серьезное расстройство желудка, тошнота, желудочные спазмы или рвота
- краснота, отек или боль в области разреза
- ярко красные или дурно пахнущие выделения из раны
- вновь появившиеся отеки в области лица, рук или ног и (или) одышка
- гриппоподобные симптомы, такие как озноб, боль в суставах, головная боль, чрезмерная усталость
- проблемы мочеиспускания, такие как боль, жжение и частое мочеотделение
- уровень содержания сахара, превышающий 400 мг/дл (Пациенту, принимающему инсулин при выписке из стационара, следует прочитать брошюру, полученную от больничной медсестры).
- влажный кашель, обычно сопровождаемый повышенной температурой или ознобом
- одышка, сопровождаемая болью в груди (позвоните по телефону 911)

Пересадка печени

- возможно бессимптомное отторжение трансплантата печени

Пересадка почки

- отеки рук или лица
- снижение объема мочи при мочеиспускании
- боль в области почки

Пересадка поджелудочной железы

- уровень содержания сахара в крови более 200 мг/дл
- боль в области поджелудочной железы

Transplant
Institute



Beth Israel Deaconess
Medical Center



HARVARD MEDICAL SCHOOL
TEACHING HOSPITAL

Инструкции общего характера, получаемые пациентом при выписке из стационара

Видеофильмы с разъяснениями для пациентов, которым были сделаны операции по трансплантации органов

Вам и вашим близким предлагаются разъяснительные материалы, составленные Комиссией BIDMC по санитарному просвещению пациентов в области трансплантации органов. Советуем лицам, осуществляющим уход за пациентами, пережившими операцию по трансплантации органа, или самим пациентам ознакомиться с DVD, предлагаемым в больнице к просмотру, и (или) посетить находящийся по приведенному ниже адресу вебсайт Института трансплантологии при BIDMC и щелкнуть кнопкой мыши по заголовку «Видеофильмы с разъяснениями для пациентов, которым были сделаны операции по трансплантации органов»:

www.bidmc.org/transplantvideos

Разговор о трансплантации. Как выжить после пересадки органа

Задача этих видео — научить пациента «выживать» у себя дома после пересадки органа. Советуем смотреть видео вместе с родственниками и друзьями. В них приводятся инструкции общего характера для пациентов, которые прошли через хирургическую операцию, а также указаны лекарства и диета для пациентов, которым были пересажены цельные органы.

Цель этой программы — обогатить пациентов необходимыми знаниями. Программа, однако, не является всеобъемлющей. Она лишь служит дополнением к информации, содержащейся в папке материалов по санитарному просвещению пациентов под названием «Как позаботиться о здоровье пересаженного органа», а также к разъяснениям, предлагаемым трансплантационной медбригадой. Медбригада состоит из лечащих врачей, хирургов, медсестер, фармацевтов и социальных работников. К ним также часто присоединяются специалисты по вопросам питания, физиотерапевты и др.

Трансплантационная бригада стремится направлять и поддерживать пациента и его семью как непосредственно после пересадки органа, так и в дальнейшем.

Если у вас возникнут какие-либо вопросы или проблемы, звоните трансплантационному координатору. Благодарим за внимание. Всего вам наилучшего!

Комиссия BIDMC по санитарному просвещению в области трансплантации

**Круглосуточно и без выходных работает Институт трансплантации
Lowry Medical Office Building, 7-ой этаж
110 Francis Street, Boston, MA 02215
тел. 617-632-9700**

После операции по трансплантации органа

В этом кратком пособии разбираются вопросы, обычно возникающие у пациентов и у их родственников после операции по трансплантации органа. Просьба связаться с медсестрой-координатором, если у вас появятся дополнительные вопросы или если вы захотите получить разъяснения по поводу проведенной операции.

Дальнейшее восстановление после операции

Пожалуйста, внимательно прочитайте приводимую в «Папке материалов о трансплантации» подробную информацию о восстановлении организма после пересадки органа. Эту информацию полезно также прочесть родственнику или другому лицу, которое оказывает вам помощь на дому. Некоторые моменты, играющие важную роль в процессе восстановления:

- Дома после выписки вам потребуются монитор для измерения кровяного давления, термометр и весы.
- Каждый день в одно и то же время взвешивайтесь и измеряйте себе температуру и давление. Записывайте все результаты в специальный дневник. Позвоните врачу, если температура поднимется до 101 градуса или выше по Фаренгейту (38,3 градуса по Цельсию) или если ваш вес увеличится более чем на 3 фунта (1,3 кг) в течение двух дней.
- Вас известят в случае необходимости измерять себе сахар и (или) вводить инсулин. Реципиенты печени должны принимать преднизон в течение приблизительно двух месяцев после трансплантации. Некоторые реципиенты почки в определенных случаях также должны после трансплантации принимать преднизон. Преднизон может вызвать увеличение содержания сахара в крови.
- При появлении отклонений в показателях жизненно важных функций или увеличении уровня сахара в крови необходимо позвонить трансплантационному координатору.
- Заранее позаботьтесь о том, чтобы у вас всегда был при себе запас лекарств, препятствующих появлению реакции отторжения. Во избежание перебоев советуем звонить в аптеку за 5-7 дней до наступления срока получения нового запаса лекарства, чтобы обеспечить его наличие к требуемой дате.
- Чтобы повторно заказать лекарство, звоните трансплантационному координатору в рабочие часы с понедельника по пятницу. Однако если лекарство, препятствующее появлению реакции отторжения, потребуется в выходные дни, не ждите до понедельника, а свяжитесь с дежурным трансплантационным координатором. Имейте в виду, что из-за проблем, связанных со страховкой, иногда возникают затруднения в получении этих лекарств в выходные дни. ПЛАНИРУЙТЕ ЗАРАНЕЕ.
- О невозможности принять лекарство следует

немедленно сообщить врачу. Сразу сообщите врачу, если, например, у вас появится тошнота или какое-либо иное обстоятельство, мешающее принять лекарство.

- Если вам придется провести время рядом с больным простудой или гриппом, не забывайте, что лучший способ предотвратить распространение инфекции. — это частое мытье рук. Водой и мылом руки должны часто мыть и больной, и тот, кто находится с ним рядом . Если на руках нет заметных загрязнений, можно воспользоваться также средством для мытья рук на спиртовой основе.
- Не курите. Курение создает предрасположенность к инфекциям дыхательных путей и увеличивает будущую опасность отторжения.
- При необходимости сделать прививку (перед путешествием или в виде профилактики) помните о противопоказаниях к вакцинации живыми вирусами. Врач или медсестра, которые будут делать прививку, смогут ответить на вопрос о том, содержится ли в вакцине живой вирус. Следует советоваться с трансплантационной бригадой.
- Запрещается делать прививки в течение трех месяцев после трансплантации и в течение трех месяцев после лечения по поводу криза отторжения. Рекомендуются ежегодная прививка от гриппа, однако лишь при условии, что после трансплантации прошло не менее трех месяцев.
- Возможны ограничения питания. Смотрите соответствующий раздел в рекомендациях по правильному питанию. Принимаемый лекарственный препарат создает предрасположенность к болезням, передающимся через пищевые продукты.
- Необходимо спросить у врача разрешения употреблять спиртные напитки. Пациентам с пересаженной печенью полностью запрещено употребление алкоголя, так как он может повредить пересаженному органу. Пациентам с пересаженной почкой или поджелудочной железой через три месяца после трансплантации иногда разрешается изредка пить алкогольные напитки. Не забудьте посоветоваться с врачом.
- Не ешьте грейпфрутов и не пейте грейпфрутовый сок, так как эти продукты могут отразиться на эффективности препятствующих отторжению лекарственных препаратов.

Физические нагрузки

- Можно начинать водить машину только после прекращения приема болеутоляющих средств, когда вы почувствуете, что способны в случае необходимости адекватно отреагировать на критическую ситуацию.
- Разрешено подниматься по лестницам.
- Разрешено выходить на улицу. Не рекомендуется ездить на большие расстояния.

- В течение шести недель не поднимайте больше 10-15 фунтов (4 - 7 кг). (Это примерный вес портфеля или сумки с продуктами). Не следует также поднимать детей тяжелее указанного веса, но держать на коленях их можно.
- Приступить к занятиям легкими физическими упражнениями разрешено после того, как вы почувствуете себя достаточно крепко. Более подробная информация на эту тему содержится в папке в разделе «Физические нагрузки».
- Как правило, к занятиям плаванием можно приступать спустя 4-6 недель после операции при условии, что разрез к этому времени полностью заживет. Прежде, однако, убедитесь, что у сотрудников трансплантационной бригады нет к этому возражений.
- К серьезным нагрузкам можно переходить через 6 недель после операции, но начинать следует осторожно и не спеша.
- Половые сношения можно возобновлять, как только пациент будет готов к этому.
- У любого человека, который много времени проводит на солнце, повышается риск заболеваемости раком кожи. Принимаемые пациентом лекарства усугубляют вредность воздействия солнечных лучей, увеличивая опасность заболеваемости раком. Не проводите на солнце много времени. Находясь на солнце, не забывайте пользоваться солнцезащитным кремом. Носите шляпу с широкими полями и одежду с длинными рукавами.

Самочувствие

- В течение 6 недель пациент, возможно, будет чувствовать слабость и вялость. Возможно, его будет часто клонить в сон. Вероятна быстрая утомляемость, даже после выполнения самых простых действий.
- Вероятна боль в горле вследствие того, что во время операции в горло вставлялась трубка.
- Может возникнуть затрудненная концентрация внимания и бессонница. Не исключено депрессивное состояние.
- Возможно ухудшение аппетита и изменение вкусовых ощущений в связи с приемом новых лекарств. Через несколько недель эти симптомы потеряют свою остроту.
- Все названные ощущения и реакции нормальны и должны вскоре сойти на нет. В противном случае пожалуйста медсестре или врачу.

Разрез

- В месте разреза возле швов или скоб может возникнуть небольшое покраснение. Это нормально.

- Вы можете осторожно обмывать участок кожи вокруг разреза и удалять подсохший перевязочный материал.
- Если разрез заклеен steri-strips (тонкими полосками бумаги для сведения краев раны), не снимайте их в течение двух недель. Ничего, если полоски сами отпадут раньше.
- Затвердение, образующееся вдоль разреза, считается нормальным и со временем рассасывается.
- Возможно ощущение онемения вокруг разреза. Это тоже нормально.
- В течение 6-12 месяцев следует избегать попадания на область разреза прямых солнечных лучей.
- Если не указано иначе, не следует обрабатывать место разреза никакими мазями или присыпать пудрой.
- На перевязочных материалах и на одежде могут проступить небольшие бесцветные или розовые пятна. Если эти пятна начнут разрастаться, следует позвонить трансплантационному координатору.
- Разрешается принимать душ. Пока не заживет и не зарастет рана, принимать ванны запрещено. С вопросами обращайтесь к медсестре.
- В течение следующих 6-12 месяцев разрез побледнеет и станет менее выпуклым.

Работа кишечника

- Прием таких лекарств, как перкосет и кодеин, часто приводит к запорам. При необходимости можно принимать размягчитель стула или мягкое слабительное средство. В папке материалов о трансплантации имеются «Инструкции по использованию лекарств, отпускаемых без рецепта».
- Если у вас возникнут затруднения или болевые ощущения при опорожнении кишечника, следует позвонить трансплантационному координатору.
- В случае расстройства кишечника не принимайте анитидиарейных средств. Пейте много жидкости, но воздерживайтесь от употребления Gatorade и других энергетических напитков, так как они могут вызвать серьезное нарушение баланса электролитов. Если расстройство желудка не пройдет в течение 1-2 дней, позвоните своему трансплантационному координатору.

Медикаменты

- Придерживайтесь графика приема лекарств, указанного в выданной вам в больнице карте лекарственных средств. Не принимайте прописанных ранее медикаментов, если их названия не приведены в новом графике приема лекарств. Если вы не уверены, какие из лекарств принимать, а какие нет, позвоните трансплантационному координатору. Вы должны отчетливо понимать, какие нужно принимать лекарства и в какое время.