



ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ И УХАЖИВАЮЩИХ ЗА НИМИ ЛИЦ

Об операции закрытия или реконструкции с использованием местного лоскута

Эта информация поможет вам узнать об операции с использованием местного лоскута в центре MSK, включая сведения о том, чего стоит ожидать перед операцией и после нее.

Информация о местных лоскутах

Местный лоскут — это ткань, которая берется хирургом с одной части вашего тела (называемого донорским участком) и переносится в область операции (называемую участком-реципиентом), чтобы закрыть ее.

Местные лоскуты могут использоваться для реконструкции различных участков тела. К ним относятся голова, шея, грудная клетка, область молочных желез, руки и ноги, поясница, ягодицы и влагалище.

При использовании местного лоскута ткань остается соединенной с телом, за счет чего в ней сохраняется собственное кровоснабжение. Другой конец лоскута отделяется от первоначального участка. Этот конец заворачивается, чтобы закрыть область операции.

Если для закрытия области операции требуется дополнительная кожа, ее могут взять с другого участка. Обычно она берется с бедра. Такая кожа называется кожным лоскутом для пересадки. Ваш хирург обсудит с вами план операции, включая все шрамы, которые могут остаться после нее.

Медсестра/медбрат выдаст вам материал *Подготовка к операции* (www.mskcc.org/ru/cancer-care/patient-education/getting-ready-surgery) и расскажет, как подготовиться к операции.

Чего ожидать после операции

После операции вы проснетесь в послеоперационной палате (Post Anesthesia Care Unit (PACU)). Ваши родственники и друзья смогут навестить вас, когда медицинские сотрудники посчитают, что вы к этому готовы.

В ваш мочевой пузырь могут ввести катетер Foley® для отслеживания количества вырабатываемой мочи. Его извлекут через 2 дня после операции. Кроме того, вам наденут компрессионные ботинки для улучшения кровообращения. Вам установят капельницу для внутривенного введения необходимых жидкостей и лекарств.

Когда вы окончательно проснетесь, с вас снимут кислородную маску. Вы будете получать кислород через тонкую трубочку, которая располагается под носом и называется носовой канюлей.

Реконструкция в области головы и шеи

- Отек в области операции наблюдается очень часто.
- Вам понадобится держать голову приподнятой, пока вы находитесь в больнице. Это поможет предотвратить появление дополнительного отека.
- Возможно, пока вы находитесь в больнице, вам придется спать без подушки, чтобы не скручивать шею. Из-за этого может увеличиться давление на лоскут, что повлияет на его кровоснабжение.
- Возможно, вам понадобится продолжить спать с приподнятой головой в течение первых двух недель после выписки из больницы.

Реконструкция на руке или ноге

- Вам могут наложить гипс, лангет или поддерживающую повязку. Это

необходимо для того, чтобы область операции не сдвигалась.

- Рука или нога на стороне операции должна всегда оставаться приподнятой.
- Если местный лоскут находится на ноге или стопе, медицинский сотрудник сообщит вам, когда вы сможете свешивать ноги с кровати и ходить.
- Если вам была проведена реконструкция на ноге, во время пребывания в больнице вам могут назначить прием у физиотерапевта. Он научит вас ходить с костылями, если это потребуется.
- Ваш куратор (член вашей лечащей команды, который помогает планировать и координировать предоставление услуг) перед вашей выпиской обеспечит вас креслом-каталкой, ходунками, костылями или приподнятым сиденьем на унитаз, если это необходимо.

Реконструкция на грудной клетке или в области молочных желез

- В операционной врач может надеть на вас свободный послеоперационный бюстгальтер, чтобы зафиксировать повязку в верхней части грудной клетки, на спине, или в обоих местах.
- Если для реконструкции грудной клетки использовалась мышца брюшной полости, вам могут наложить свободную повязку на живот, чтобы обеспечить дополнительную поддержку донорского участка.

Реконструкция на пояснице, ягодицах или во влагалище

- После операции вам могут наложить свободную повязку на живот, чтобы зафиксировать другие повязки.
- Вас могут положить на специальную кровать с надувным матрасом. Это позволит избежать прямого давления на разрезы (хирургические надрезы). Кроме того, медсестра/медбрат уложит вас на бок, на котором не проводилась операция.

- Вам могут разрешить ходить через 2–3 дня после операции.
- Возможно, вы не сможете сидеть в течение нескольких недель после операции. Это позволит избежать слишком сильного давления на разрезы на донорском участке. Врач скажет вам, когда вы сможете сидеть после операции.
- Возможно, после выписки из больницы вам придется ехать домой лежа на спине на заднем сидении автомобиля. Для поездок на дальние расстояния вы можете воспользоваться автомобилем скорой медицинской помощи.

Часто задаваемые вопросы

В больнице

Буду ли я испытывать боль после операции?

Вы будете испытывать болевые ощущения после операции. Врач и медсестра/медбрат будут часто спрашивать вас о болевых ощущениях и давать лекарство по мере необходимости. Если боль не утихает, сообщите об этом врачу или медсестре/медбрата. Обезболивание необходимо для того, чтобы вы могли кашлять, глубоко дышать, вставать с постели и ходить. Контролируя боль, вы сможете быстрее восстановиться.

Как ухаживать за областью операции?

Уход за донорским участком и участком, на котором проводилась реконструкция, зависит от типа вашей операции. Медсестра/медбрат предоставит вам дополнительную информацию.

- Если вам просто наложили швы, эта область должна оставаться чистой и сухой до тех пор, пока медицинский сотрудник не разрешит вам принимать душ. Вы можете обтираться влажной губкой, чтобы ваша повязка оставалась чистой и сухой.
- Если во время операции вам наложили кожный лоскут для пересадки, эта область будет закрыта большой повязкой. Повязку снимут через 5–7 дней после операции. Медсестра/медбрат выдаст

вам материал под названием *О пересадке расщепленного кожного лоскута* (www.mskcc.org/ru/cancer-care/patient-education/split-thickness-skin-graft), а также дополнительные инструкции по уходу за областью операции.

Независимо от того, как была закрыта область операции, вам следует избегать любой активности, которая может привести к натяжению этого участка.

Как долго я буду находиться в больнице?

Это зависит от типа проведенной вам операции. Этот период может продлиться от 1 до 14 дней.

Что нужно взять с собой в больницу, чтобы переодеться перед выпиской?

Перед выпиской из больницы вам нужно будет надеть свободную и удобную одежду. Если вы поедете на машине, положите небольшую подушку или полотенце между ремнем безопасности и вашим разрезом.

Дома

Какие рекомендации следует соблюдать после выписки из больницы в отношении области операции?

Вам потребуется соблюдать следующие рекомендации до полного заживления разрезов. Обычно это занимает 4-5 недель после операции. Ваш врач скажет вам, в течение какого времени необходимо соблюдать эти рекомендации.

- Берегите область операции от воздействия солнца. После полного заживления разрезов наносите на область операции солнцезащитное средство, не содержащее парааминобензойной кислоты (РАВА), с защитным фактором (SPF) 30 или выше.
- Не наносите на разрезы никакие средства, в том числе:
 - макияж;
 - парфюмерию или одеколон;

- средство после бритья;
- увлажняющее средство;
- Избегайте прямого воздействия высоких или низких температур на участок, где проводилась операция. Этот участок может быть нечувствительным, и вы даже не заметите, как пораните себя.
 - Соблюдайте осторожность при обращении с емкостями с горячей водой, водяными грелками, электрическими одеялами и ледяными компрессами.
- Не принимайте горячие ванны и не купайтесь в бассейне. Не посещайте сауны и парные, пока это не разрешит ваш медицинский сотрудник.
- Не брейте кожу поверх разрезов, если с них еще не сняты швы. После снятия швов можно пользоваться электрической бритвой поверх или вокруг свободного лоскута или реконструированного участка.

Когда мне снимут швы?

Большинству людей швы снимают через 1–2 недели после операции. Если ранее вы проходили радиотерапию в этой области, возможно швы нужно будет оставить дольше. Швы также могут оставить на более длительный период в зависимости от того, насколько хорошо заживают ваши разрезы.

Вы можете ощущать онемение или покалывание в области операции. Со временем это должно пройти. В местах разрезов у вас появятся шрамы.

Какие упражнения я могу выполнять?

Врачи и медсестры дадут вам указания по поводу того, какие упражнения и движения можно делать, пока будут заживать разрезы на вашей коже. Это зависит от типа проведенной вам реконструкции. Спросите разрешения у врача или медсестры/медбрата, прежде чем переходить к более интенсивным физическим упражнениям, например к бегу, в том числе трусцой, или поднятию тяжестей.

Как я могу справиться со своими чувствами?

После операции в связи с тяжелым заболеванием, вы можете испытать новое для вас чувство подавленности. Многие люди говорят, что в некоторые моменты им хотелось плакать, приходилось испытывать печаль, беспокойность, нервозность, раздражение и злость. Может оказаться, что вы не в состоянии сдерживать некоторые из этих чувств. Если это случится, постарайтесь найти эмоциональную поддержку.

Первый шаг на этом пути — рассказать о своих чувствах. Друзья и близкие могут помочь вам. Медсестра/медбрат, врач и социальный работник могут успокоить и поддержать вас и дать совет. Обязательно рассказывайте этим специалистам о своем эмоциональном состоянии и об эмоциональном состоянии ваших друзей и близких. Вы и ваши близкие можете воспользоваться многочисленными информационными ресурсами. Где бы вы ни находились, в больнице или дома, медицинские сотрудники готовы помочь вам, ухаживающим за вами лицам, вашим друзьям и близким справиться с эмоциональными аспектами вашей болезни.

Наша программа «Ресурсы для жизни после рака» (Resources for Life After Cancer Program (RLAC)) предлагает пациентам поддержку после окончания лечения. Чтобы получить дополнительную информацию об этих услугах, позвоните по номеру 646-888-8106.

Когда состоится мой первый визит к врачу после операции?

Ваш первый визит к основному и реконструирующему хирургам состоится через 1–2 недели после выписки из больницы. Позвоните в офис каждого хирурга, чтобы записаться на прием для осмотра после выписки.

If you have questions or concerns, contact your healthcare provider. A member of your care team will answer Monday through Friday from 9 a.m. to 5 p.m. Outside those hours, you can leave a message or talk with another MSK provider. There is always a doctor or nurse on call. If you're not sure how to reach your healthcare provider, call 212-639-2000.

Дополнительную информацию см. в нашей виртуальной библиотеке на сайте www.mskcc.org/pe.

About Your Closure or Reconstruction Using a Local Flap - Last updated on March 28, 2024

Все права защищены и принадлежат Memorial Sloan Kettering Cancer Center