

Käitumisjuhend invasiivsete ravi-diagnostikaprotseduuride järel

Bariaatriline operatsioon

1. **Operatsioonipäeval** kehtib voodirežiim. Keelatud pole istumine ja hädapärased käigud tualetti või vannituppa. Vaatamata sellele on nõutav õe juures viibimine esimese 12 tunni vältel pärast protseduuri.
2. **Esimesed 48 tundi** pärast operatsiooni peavad mööduma kliinikus. Seejärel võib patsient minna koju, kus ta ei tohiks viibida üksinda järgmised 24 tundi. Tungivalt vajalikuks loeme lähikondlasest abistaja/põetaja kohalolekut. Soovitatav on juhiga auto kättesaadavus 15-20 min viiteaja jooksul. Mistahes meditsiiniprobleemi lahendab raviarst või meie asutuse valvearst. Kui meie raviarsti, valvearsti või kliiniku juhatajat ei õnnestu mingil põhjusel tabada, tuleb järsult tekkinud või kiiresti süveneva terviserikke korral viivitamatult kasutada kiirabi/päästeteenistuse abi.
3. **Söömist tuleb piirata.** Esimesed 12 h on söömine/joomine keelatud, järgmise 12 h jooksul saate juua vaid vett. Esimese 48 tunni söömise ja joomise režiim määratakse Teile haiglas. Kodusele ravile minnes saate toituda ainult vedelikest vähesel määral kuni toitumisspetsialisti poolt määratud järelravi juhiseni. Mistahes söök ei tohi olla liiga hapu, soolane, tuline, terav, tükiline jne. Vältida tuleb gaseeritud jooke.
4. Bariaatriliste operatsioonide korral on soovitatav **6 kuu vältel**, ööd ja päevad, kanda fikseerivat **tugipesu**.
5. Kehtib **rahulik režiim**. Enesetunne hakkab paranema alates 4. operatsioonijärgsest päevast. Kui traumeeritud piirkonnast lähtuvate ebameeldivuste taandumine seiskub või lisandub täiendavaid vaevusi, tuleb kliinikut kohe informeerida. Keelatud on kõik see, mis suurendab valu või pidurdab haavade paranemisprotsessi.
6. **Duši alla** saate minna 5. päeval pärast operatsiooni. Haaval olevaid plaastreid enne duši eemaldada ei tohi. Pärast pesemist eemaldage viimasena haavaplaastrid ja peske haavad intiimpesu geeliga, loputage, kuivatage ja asetage haavadele uued plaastrid. Koorikuid ja niite ei tohi "nokkimise" abil eemaldada. See võib põhjustada veritsust ja haavatüsistuste läbi väliseid deformatsioone. Pärast iga dušikorda tuleb haavad uuesti puhaste plaastritega katta. Haavaplaastreid kannate kuni kõik koorikud ja niidid on haavalt eemaldunud.
7. Pärast esimest plaastrite vahetust ei tohi haavadest suurt eritist enam tulla. Juhul, kui haavad eritavad mingisugustki sekreeti või tõuseb kehatemperatuur üle 38 kraadi, tuleb kohe kontakti võtta Teile määratud kontaktisikuga.
8. Antibiootikumide kuur määratakse ainult vajadusel.
9. **Suitsetamine** on kümne esimese päeva jooksul vastunäidustatud, sest see võib muuta haavade paranemisega seotud sidekooreaktsiooni ebasoodsas suunas.

10. **Päevitamine (solaarium), saun, raske füüsiline koormus ja alkohol** võivad ebasoovitavat toimet avaldada kogu sidekoe valmimise (armistumisprotsessi) vältel. Tulemuseks võib olla liigse armkoe teke. Riskiperiood kestab umbes pool aastat. Eriti määrav on esimene kuu, mille jooksul on eelpool nimetatu, basseinis ning võõrastes duširuumides viibimine täielikult keelatud.
11. Kolmeks kuuks tuleb loobuda **traumaohtlikest spordialadest ja hobidest. Vigastuse korral tuleb kohe kontakteeruda kliinikuga.**
12. **Armid** on operatsioonijärgsel perioodil punased ja tugevad. Ärge sattuge paanikasse – see on normaalne protsess. 6 kuu – 1 aasta möödudes muutub arm heledaks ja pehmeks. Selle aja jooksul ei tohi armidele lasta UV-kiirgust (solaarium, päike). See tekitab värskes armis pigmendihäireid.
13. Hea **kontakt raviasutuse kontaktisiku ja patsiendi** vahel võimaldab meil minimaalse aja- ja energiakuluga lahendada Teie probleemi. Hoolitsege selle eest, et oleksite meile ka operatsioonijärgsel perioodil kergesti kättesaadav ja käige kindlasti järelvisiidil üks kord kuus kuni kehakaalu stabiliseerumiseni. Juhul, kui kontaktandmed muutuvad, peate sellest kohe kliinikut teavitama