



تعليم المريض / مقدم الرعاية

نبذة عن كواشف الورم الأساسية والمباعد المستقيمي

تساعدك هذه المعلومات في الاستعداد لإجراء وضع كواشف الورم الأساسية والمباعد المستقيمي. وستخضع لهذا الإجراء قبل بدء تلقي العلاج الإشعاعي للبروستاتا.

نبذة عن البروستاتا

البروستاتا هي غدة في حجم حبة الجوز توجد أسفل المثانة وأمام المستقيم مباشرةً (انظر الشكل 1). وهي تحيط بالإحليل، وهو الأنبوب الذي ينصرف البول من خلاله من المثانة. تعمل البروستاتا على إضافة السائل إلى السائل المنوي.

اتلت سوربلا حيرشة 1. لكشلا

الشكل 1. تشريح البروستاتا

نبذة عن كواشف الورم الأساسية والمباعدات

المستقيمة

وكواشف الورم الأساسية هي أجسام معدنية (بحجم حبة الأرز تقريبًا). وهي تساعد مقدمي الرعاية الصحية على محاذاة حزم الإشعاع والتأكد من تقديم العلاج الإشعاعي لك بنفس المقدار وبدقة في كل مرة. وهذا يساعدهم في استهداف الورم وتجنب الأنسجة السليمة القريبة. ستظل هذه الكواشف بداخل البروستاتا بعد العلاج.

سيوضع لك مبادئ مستقيمة يعرف باسم SpaceOAR® هيدروجل. وهو يوضع بين البروستاتا والمستقيم لتحريك المستقيم بعيدًا عن البروستاتا. وهذا لحماية المستقيم من الإشعاع وتخفيف بعض الأعراض الجانبية للعلاج الإشعاعي. وسيظل المبادئ المستقيمة في موضعه لمدة 3 أشهر. وبعد ذلك يمتصه الجسم ويخرج مع البول.

قبل الإجراء الخاص بك

اتصل بمقدم الرعاية الصحية الخاص بك إذا كنت:

- تتناول دواءً مضادًا لتجلط الدم. اقرأ القسم "الاستفسار عن الأدوية الخاصة بك" للاطلاع على بعض الأمثلة.
- تتناول أي أدوية منشطة (مثل بريدينزون).
- تتناول أي مكملات غذائية (مثل الفيتامينات أو المكملات العشبية أو العلاجات الطبيعية أو المنزلية).
- تناولت أي مضادات حيوية خلال الأشهر الثلاثة الماضية.
- تعاني من أي أمراض قلبية.
- لديك أي أجهزة مغروسة (مثل إجراءات استبدال الركبة أو الورك).
- لديك حساسية من السيبروفلوكساسين (Cipro®) أو أي أدوية أخرى.
- لديك حساسية من اللاتكس.
- أصبت بعدوى في المسالك البولية (عدوى الجهاز البولي) خلال الشهر الماضي.
- سبق وأن أصبت بعدوى أو تم إدخالك المستشفى للحصول على خزعة من البروستاتا.
- تعرضت لإصابات في وتر أخيل (العرقوب) أو التهاب الأوتار.
- تعاني من مشكلات في السمع.
- تعمل في مستشفى أو دار رعاية مسنين.

استفسر عن الأدوية الخاصة بك

قد تحتاج إلى التوقف عن تناول بعض أدويةك قبل الخضوع للإجراء. تحدث مع مقدم الرعاية الصحية الخاص بك بشأن الأدوية التي يجب عليك التوقف عن تناولها لسلامتك. قمنا بتضمين بعض الأمثلة الشائعة فيما يلي.

مضادات التخثر (مُضادات تجلط الدم)

إذا كنت تتناول أحد مضادات تخثر الدم (دواء يؤثر على آلية تجلط الدم)، فاستفسر من مقدم الرعاية الصحية الذي سيقوم بالإجراء عما يجب عمله. وربما يطلب أو لا يطلب منك التوقف عن تناول الدواء، وهذا يتوقف على سبب تناوله.

فيما يلي بعض الأمثلة على مضادات تجلط الدم. وهناك أدوية أخرى مضادة لتجلط الدم، لذا احرص على إعلام فريق الرعاية الصحية بجميع الأدوية التي تتناولها. لا تتوقف عن تناول الدواء المضاد لتجلط الدم دون استشارة أحد أعضاء فريق الرعاية الصحية.

- عقار أبيكسابان (®Eliquis)
- عقار أسبرين
- عقار سيليكوكسيب (®Celebrex)
- عقار سيلوستازول (®Pletal)
- عقار كلوبيدوغريل (®Plavix)
- عقار دابيجاتران (®Pradaxa)
- عقار دالتيبارين (®Fragmin)
- عقار ديبيري دامول (®Persantine)
- عقار إدوكسابان (®Savaysa)
- عقار إينوكسابارين (®Lovenox)
- عقار فوندا بارينوكس (®Arixtra)
- عقار هيبارين (حقنة تحت الجلد)
- عقار ميلوكسيكام (®Mobic)
- الأدوية المضادة للالتهاب غير الستيرويدية، مثل
ايبوبروفين (أدثيل®، موترين®) ونابروكسين (أليف®)
- عقار بنتوكسيفيلين (®Trental)
- عقار براسوغريل (®Effient)
- عقار ريفاروكسيبان (®Xarelto)
- عقار سلفاسالازين (®Azulfidine) و
(®Sulfazine)
- عقار تيكاجريلور (®Brilinta)
- عقار تينزابارين (®Innohep)
- عقار وارفارين (®Jantoven) و
(®Coumadin)

الأدوية غير الستيرويدية المضادة للالتهابات (NSAIDs)

اقرأ *How To Check if a Medicine or Supplement Has Aspirin, Other NSAIDs, Vitamin E, or Fish Oil* (<https://sandbox18.mskcc.org/cancer-care/patient->

[education/common-medications-containing-aspirin-and-other-nonsteroidal-anti-inflammatory-drugs-nsaids](#)). فهو يحتوي على معلومات مهمة حول الأدوية التي قد ينبغي عليك التوقف عن تناولها قبل الإجراء والأدوية التي يمكنك تناولها بدلاً منها.

الأدوية المُسكنة للألم والمضادة للقلق

أبلغ مقدم الرعاية الصحية الخاص بك إذا كنت تتناول أي أدوية مسكنة للألم أو أدوية مضادة للقلق. من المهم الاستمرار في تناول هذه الأدوية في موعدها المحدد، حتى أثناء العلاج. وقد تتمكن من تناولها في صباح يوم الإجراء، إذا لزم الأمر.

نبذة عن انقطاع التنفس أثناء النوم

انقطاع التنفس أثناء النوم هو مشكلة شائعة أثناء النوم. إذا كنت مصابًا بانقطاع التنفس أثناء النوم، فسيتوقف التنفس لديك لفترات زمنية قصيرة أثناء النوم. والنوع الأكثر شيوعًا هو انقطاع التنفس الانسدادي أثناء النوم (OSA). وفي هذه الحالة، يحدث انسداد تام لمجرى التنفس أثناء النوم.

قد يسبب انقطاع التنفس الانسدادي أثناء النوم مشكلات خطيرة أثناء وبعد الإجراء الجراحي. أخبرنا إذا كنت تعتقد أنك مصاب بانقطاع التنفس أثناء النوم. إذا كنت تستخدم جهاز تنفس، مثل جهاز ضغط المجرى الهوائي الإيجابي المستمر (CPAP)، فأحضره معك في يوم الإجراء الجراحي.

الاتفاق مع أحد الأشخاص لإعادتك إلى منزلك

يجب أن يكون لديك شريك رعاية مسؤول عن إعادتك إلى منزلك بعد الإجراء. ويُقصد بشريك الرعاية المسؤول شخص يُمكنه مساعدتك في العودة إلى المنزل بأمان. ويجب أن يكون قادرًا على الاتصال بفريق الرعاية الخاص بك في حالة وجود أي شواغل. ويمكنك الترتيب لذلك قبل الإجراء بيوم واحد.

إذا لم يكن لديك شريك رعاية مسؤول ليُعيدك إلى منزلك، فيمكنك الاتصال بأي من الوكالات الواردة أدناه. وسوف يرسلون لك أحد الأشخاص لاصطحابك إلى منزلك. تتوفر هذه الخدمة نظير رسوم وسيتوجب عليك توفير وسيلة انتقال. ولا بأس باستخدام سيارة أجرة أو خدمة سيارات، ولكنك لا تزال بحاجة إلى شريك رعاية مسؤول لمرافقتك.

الوكالات الموجودة في نيو جيرسي

مختصو الرعاية: 877-227-4649

الوكالات الموجودة في نيويورك

مؤسسة VNS Health: 888-735-8913

مختصو الرعاية: 877-227-4649

ملء بيانات نموذج وكيل الرعاية الصحية

إذا لم تكن قد استكملت بالفعل بيانات نموذج وكيل الرعاية الصحية، فإننا نوصيك بذلك الآن. وإذا كنت قد استكملت واحدًا بالفعل، أو كانت لديك أي توجيهات مسبقة أخرى، فأحضرها معك في الموعد

نموذج وكيل الرعاية الصحية هو مستند قانوني. وهو يحدد الشخص الذي تريد منه التحدث بالنيابة عنك إذا لم تتمكن من التواصل بنفسك. ويُعرف هذا الشخص بوكيل الرعاية الصحية.

- للاطلاع على معلومات حول وكلاء الرعاية الصحية والتوجيهات الأخرى المسبقة، اقرأ *Advance Care Planning for People With Cancer and Their Loved Ones* (<https://sandbox18.mskcc.org/cancer-care/patient-education/advance-care-planning>).

- للاطلاع على معلومات حول الاضطلاع بدور وكيل الرعاية الصحية، اقرأ *How to Be a Health Care Agent* (<https://sandbox18.mskcc.org/cancer-care/patient-education/how-be-health-care-agent>).

تحدث مع أحد أعضاء فريق الرعاية الصحية الخاص بك إذا كانت لديك أسئلة حول ملء بيانات نموذج وكيل الرعاية الصحية.

احصل على المستلزمات الخاصة بك

سوف تحتاج إلى المستلزمات التالية:

- حقنتان شرجيتان من المحلول الملحي (مثل الحقنة الشرجية فليت®) ويمكنك شرائها من الصيدلية المحلية دون الحاجة إلى وصفة طبية.
- أقراص سيبروفلوكساسين (Cipro® 500) ملليجرام. وهو عبارة عن مضاد حيوي (دواء للمساعدة في منع العدوى). سيعطيك مقدم الرعاية الصحية الخاص بك وصفة قبل الإجراء الذي ستخضع له.

اليوم السابق للإجراء

إذا طرأت أية تغييرات على حالتك الصحية أو اضطررت إلى إلغاء الإجراء لأي سبب، فاتصل بطبيب الأورام الإشعاعي الأساسي.

ملاحظة وقت الإجراء

سيتصل بك أحد أعضاء الفريق الطبي بعد الساعة 2 ظهرًا في اليوم السابق للإجراء. إذا تقرر موعد إجرائك ليوم الاثنين، فسوف يتصل بك يوم الجمعة السابق للإجراء. إذا لم تتلق أي مكالمة بحلول الساعة 7 مساءً، فاتصل برقم 212-639-5014.

وسنخبرك بالموعد حيث يُنتظر حضورك للخضوع للإجراء. وسنذكرك أيضًا بالموقع الذي ستتوجه إليه.

احقن نفسك بحقنة شرجية ملحية

احقن نفسك بحقنة شرجية ملحية قبل ساعتين من النوم. اتبع التعليمات المُنبينة على العبوة.

تعليمات تناول الطعام المشروبات: قبل 8 ساعات من موعد وصولك المحدد

- توقف عن تناول الطعام قبل 8 ساعات من موعد وصولك المحدد، إذا لم تكن قد فعلت ذلك.
 - قد يطلب منك مقدم الرعاية الصحية التوقف عن تناول الطعام قبل هذا الوقت. وفي هذه الحالة، يتعين عليك اتباع تعليماته.
 - لا تتناول أي طعام أو مشروبات فيما عدا السوائل الصافية التالية قبل 8 ساعات من موعد وصولك:
 - الماء.
 - الصودا.
 - العصائر الصافية، مثل عصائر الليمونادة والتفاح والتوت البري. تجنب تناول عصير البرتقال أو العصائر ذات اللب.
 - القهوة السوداء أو الشاي (بدون أي نوع من الحليب أو مبيض القهوة).
 - المشروبات الرياضية، مثل Gatorade®
 - الجيلاتين، مثل Jell-O®.
- يمكنك تناولها حتى ساعتين قبل موعد وصولك.

يوم الإجراء الخاص بك

إذا أوصاك مقدم الرعاية الصحية الخاص بك بتناول بعض الأدوية في صباح يوم الإجراء، فتناول تلك الأدوية فقط مع رشفة صغيرة من الماء.

تذكر أنه لا ينبغي عليك تناول أي طعام أو مشروبات فيما عدا العناصر المدرجة سابقًا قبل 8 ساعات من موعد وصولك المحدد.

تعليمات تناول المشروبات: قبل ساعتين من موعد وصولك المحدد

توقف عن تناول المشروبات قبل ساعتين من موعد وصولك المحدد. وهذا يشمل الماء.

الاستحمام

استحم على النحو المعتاد في صباح يوم الإجراء. ولا تضع أي مستحضرات على جلدك بعد الاستحمام. ويشمل ذلك أي كريمات أو مزيلات عرق أو مكياج أو بودرة أو عطر أو كولونيا.

احقن نفسك بحقنة شرجية ملحية

احقن نفسك بحقنة شرجية ملحية قبل 3 ساعات من الموعد المقرر لبدء الإجراء. اتبع التعليمات المُبينة على العبوة.

نقاط يجب تذكرها

- ولا ترتدي أي أشياء معدنية. انزعي جميع المجوهرات، بما في ذلك أقراط الجسم. يُمكن أن تتسبب المعدات المستخدمة أثناء الإجراء في إصابتك بحروق إذا لامست المعدن.
- اترك الأشياء الثمينة (مثل بطاقات الائتمان والمجوهرات) في المنزل.
- إذا كنت ترتدي عدسات لاصقة، فارتد نظارتك بدلاً منها. قد يؤدي ارتداء العدسات اللاصقة أثناء العملية إلى الإضرار بعينيك. إذا لم تكن لديك نظارات، فأحضر حافظة لعدساتك.
- إذا كنت تستخدم طقم أسنان، فيمكنك ارتدائه حتى تدخل غرفة العمليات. واحرص على إعلام طاقم غرفة العمليات أنك ترتديه قبل أن يتم تخديرك استعدادًا للإجراء.

ما الإجراءات المُتوقعة

بمجرد وصولك إلى المستشفى، سيطلب منك الأطباء والممرضات وأعضاء فريق الرعاية الصحية الآخرون ذكر اسمك وتاريخ ميلادك وتهجي حروفهما عدة مرات. وهذا الأمر حفاظًا على سلامتك. علمًا بأنه قد يخضع الأشخاص ذوي أسماء مماثلة أو مشابهة لإجراءات في نفس اليوم.

عندما يحين وقت الإجراء، ستغير ملابسك وترتدي سُرَّبال المستشفى. ستُدخل الممرضة قُنَّية وريدية (IV) في أحد أوردة ذراعك أو يدك غالبًا. وبعد ذلك ينقلك أحد أعضاء الفريق إلى غرفة العمليات. وبمجرد شعورك بالارتياح، ستتلقى التخدير (دواء يجعلك تنام أثناء الجراحة أو الإجراء) عن طريق القُنَّية الوريدية.

وبعد أن تصبح تحت تأثير المُخدر، سيستخدم مقدم الرعاية الصحية أشعة الموجات فوق الصوتية الشرجية لرؤية البروستاتا. وسيضع إبرًا دقيقة في البروستاتا لديك عن طريق منطقة العجان (الموضع

الجلدي بين كيس الصفن والشرح). وسيضع 3 كواشف ورم أساسية في البروستاتا لديك من خلال الإبر، ثم يزيل الإبر. وبعد ذلك، سيستخدم إبرة أخرى لحقن جل المبعاد المستقيمي في الموضع بين البروستاتا والمستقيم.

بعد الإجراء الخاص بك

في المستشفى

عندما تفيق، ستكون في وحدة رعاية ما بعد التخدير (PACU). وستظل فيها حتى تفيق تمامًا وتتمكن من التبول بدون أي صعوبة. وستتحدث معك الممرضة ومقدم الرعاية الخاص بك ويعطيانك تعليمات الخروج من المستشفى.

في المنزل

قد تشعر بالامتلاء في منطقة المستقيم لمدة يومين بعد الخضوع للإجراء. وهذا أمر طبيعي ولن يؤثر على التبرز.

تجنب وضع أي شيء في المستقيم لمدة 3 أشهر بعد الإجراء. ولا بأس بأن تعطي نفسك حقنة شرجية قبل تلقي أي علاج إشعاعي إذا أوصاك مقدم الرعاية الصحية بذلك.

تعليمات الأدوية

تناول قرصًا واحدًا (500 ملليجرام) من سيبروفلووكساسين قبل النوم بعد الخضوع للإجراء. احرص على تناول قرص واحد (500 ملليجرام) كل 12 ساعة لمدة 3 أيام. فهذا يساعد في منع حدوث عدوى في البروستاتا.

إذا شعرت بأي ألم، فيمكنك تناول مُسكن ألم متاح دون وصفة طبية مثل أسيتامينوفين (Tylenol®) أو إيبوبروفين (Advil® أو Motrin®).

النشاط البدني والتمارين

يمكنك قيادة السيارة وأداء أنشطتك المعتادة بعد مرور 24 ساعة على خضوعك للإجراء. تجنب رفع أي شيء أثقل من 10 أرطال (4.5 كلغم) لمدة أسبوع واحد بعد الخضوع للإجراء.

تناول الأطعمة والمشروبات

يمكنك العودة إلى نظامك الغذائي المعتاد مباشرة بعد الإجراء.

متى يجب الاتصال بمقدم الرعاية الصحية

اتصل بمقدم الرعاية الصحية الخاص بك على الفور إذا كان لديك:

- ألم متزايد أو لا يتحسن بعد تناول الدواء المُسكن للألم الذي تتناوله من دون وصفة طبية
- حمى تبلغ 100.4 ° فهرنهايت (38 ° مئوية) فأكثر.
- الرعشة
- عُسر التبول
- خروج دم في البراز أو البول
- الدوخة

يمكنك الاتصال بمقدم الرعاية الصحية الذي أجرى وضع كواشف الورم الأساسية والمباعدات المستقيمية أيام الاثنين إلى الجمعة من الساعة 9 صباحًا إلى 5 مساءً. وبعد الساعة 5 مساءً، خلال عطلة نهاية الأسبوع، وفي أيام الإجازات، اتصل بالرقم 212-639-2000. اطلبى التحدث إلى طبيب الأورام الإشعاعي المُناوب.

أرقام الهاتف المفيدة

التخدير

212-639-6840

اتصل بهذا الرقم إذا كانت لديك أسئلة متعلقة بالتخدير.

Bobst International Center

888-675-7722

يرحب مركز ميموريال سلون كيترينج (MSK) بالمرضى من جميع أنحاء العالم. إذا كنت مريضًا دوليًا، فاطلب المساعدة في إجراء التنسيق اللازم لرعايتك.

فواتير المرضى

646-227-3378

اتصل بقسم فواتير المرضى إذا كانت لديك أسئلة بشأن التفويض المسبق مع شركة التأمين الخاصة بك. وهذا ما يسمى أيضًا بالموافقة المسبقة.

مكتب تمثيل المرضى

212-639-7202

اتصل بهذا الرقم إذا كانت لديك أسئلة حول نموذج وكيل الرعاية الصحية أو إذا كانت لديك مخاوف بشأن الرعاية التي تتلقاها.

التعليمات السابقة والتالية للإجراء

سيتمصل بك أحد أعضاء الفريق بعد الساعة 2 مساءً في اليوم السابق للإجراء لتأكيد موعد الإجراء إلى جانب مناقشة أي أمور أخرى متعلقة بالتنسيق. فيما يلي ملخص لما يتعين عليك فعله قبل وبعد الخضوع للإجراء.

قبل الإجراء الخاص بك

الغرض	التعليمات	
لتفريغ الأمعاء	توقف عن تناول الطعام قبل 8 ساعات من موعد وصولك المحدد، إذا لم تكن قد فعلت ذلك. قد يطلب منك مقدم الرعاية الصحية التوقف عن تناول الطعام قبل هذا الوقت. اتبع هذه التعليمات.	الطعام
	- لا تتناول أي طعام أو مشروبات فيما عدا السوائل الصافية التالية قبل 8 ساعات من موعد وصولك: - الماء. - الصودا. - العصائر الصافية، مثل عصائر الليمونادة والتفاح والتوت البري. تجنب تناول عصير البرتقال أو العصائر ذات اللب. - القهوة السوداء أو الشاي (بدون أي نوع من الحليب أو مبيض القهوة). - المشروبات الرياضية، مثل Gatorade®. - الجيلاتين، مثل Jell-O®. - يمكنك تناولها حتى ساعتين قبل موعد وصولك.	المشروبات
	توقف عن تناول المشروبات قبل ساعتين من موعد وصولك المحدد. وهذا يشمل الماء.	الحقنة الشرجية
	- احقن نفسك بحقنة شرجية ملحية قبل ساعتين من النوم في الليلة السابقة للإجراء. واحرص على اتباع التعليمات المصاحبة لها. - احقن نفسك بحقنة شرجية ملحية أخرى قبل 3 ساعات من موعد الإجراء.	الأدوية
	اتبع تعليمات مقدم الرعاية الصحية الخاص بك بشأن تناول أي أوية في صباح يوم الإجراء.	

بعد الإجراء الخاص بك

الغرض	التعليمات	
لمنع حدوث عدوى البروستاتا	تناول قرصًا واحدًا (500 ملليجرام) من سيبروفلوكساسين قبل النوم بعد الخضوع للإجراء.	المضادات

	• احرص على تناول قرص واحد (500 ملليجرام) من سيبروفلوكساسين كل 12 ساعة لمدة 3 أيام.	الحيوية
تأكد من تفريغ المستقيم وامتلأ المثانة بشكل مريح أثناء تلقي العلاجات الإشعاعية	• تناول الوجبات في أوقات منتظمة. لا تفوّت وجبات الطعام. • حافظ على رطوبتك. حاول شرب 8 إلى 10 أكواب (8 أونصات) من الماء كل يوم.	الطعام والمشروبات

لمزيد من الموارد، يُرجى زيارة الموقع الإلكتروني www.mskcc.org/pe للبحث في مكتبتنا الإلكترونية.

About Your Fiducial Marker and Rectal Spacer Placement - Last updated on April 4, 2024

جميع الحقوق مملوكة ومحفوظة لمركز Memorial Sloan Kettering لعلاج السرطان