

ابر حامی

آگاهی، بهبودی، رشد؛
برای همزیستان سرطان



آموزش‌های عمومی سامانه ابر حامی
www.abrhami.ir

جراحی ترمیمی



جراحی ترمیمی (Reconstructive Surgery)

درمان سرطان ممکن است به بدن آسیبی برساند که بر عملکرد یا ظاهر آن تأثیر بگذارد. برای ترمیم این آسیب، ممکن است به نوعی از جراحی، به نام جراحی ترمیمی نیاز داشته باشید.

جراحی ترمیمی، با جراحی زیبایی متفاوت است. ممکن است برای اینکه ظاهر بهتری داشته باشید یا برای تجربه‌ی احساس بهتر، جراحی زیبایی انجام دهید، اما به دلایل پزشکی لازم نیست، این جراحی انجام شود. برخلاف جراحی زیبایی، جراحی ترمیمی به دلایل پزشکی انجام می‌شود. این نوع جراحی معمولاً برای جراحی‌های بزرگ و کوچک تحت پوشش بیمه است.

چرا به جراحی ترمیمی نیاز دارم؟

به احتمال زیاد، پس از برخی از انواع جراحی‌های درمان سرطان، به جراحی ترمیمی نیاز خواهید داشت. به عنوان مثال، ممکن است برای درمان سرطان سینه، یکی از سینه‌هایتان را بردارید. در این شرایط، می‌توانید برای جایگزینی سینه با ایمپلنت، جراحی ترمیمی انجام دهید. یا ممکن است در طول درمان سرطان سروگردن، سرطان پوست یا سایر انواع سرطان، بافت یا اعصاب شما برداشته شود. جراحی ترمیمی، می‌تواند به ترمیم تغییرات بدن در اثر جراحی سرطان کمک کند.

جراحی ترمیمی در کجا انجام می‌شود؟

جراحی ترمیمی را می‌توان در بیمارستان، مطب پزشک یا در کلینیک یا مرکز جراحی انجام داد. مکان جراحی به نوع جراحی، سلامت عمومی شما، محل انجام جراحی توسط جراح و عوامل دیگر بستگی دارد. اگر برای شما نامشخص است که جراحی ترمیمی در کجا انجام می‌شود، از تیم درمانی بخواهید اطلاعات بیشتری در اختیار شما قرار دهند.

چه کسی جراحی ترمیمی من را انجام خواهد داد؟

جراحی ترمیمی ممکن است توسط همان پزشکی که سرطان را خارج کرده، انجام شود. این پزشک، ممکن است [انکولوژیست جراحی](#) (جراح سرطان) باشد. جراح متخصص در ترمیم یا جراح پلاستیک نیز ممکن است جراحی ترمیمی شما را، بعد از جراحی سرطان انجام دهد. جراح ترمیمی، بخشی از تیم درمانی شما خواهد بود و با انکولوژیست و سایر اعضای تیم درمانی از نزدیک همکاری خواهد کرد.

جراحی ترمیمی چگونه عمل می‌کند؟

جراحی ترمیمی، اغلب، از بافت یک ناحیه از بدن برای ترمیم ناحیه دیگر استفاده می‌کند. به‌عنوان مثال، جراحی سروگردن ممکن است شکل استخوان فک شما را تغییر دهد؛ بنابراین جراح، ممکن است برای ترمیم فک، از مقداری استخوان پا، استفاده کند. این درمان، می‌تواند فرم فک را بازگرداند و به عملکرد طبیعی آن کمک کند.

اصطلاح پزشکی این نوع جراحی «بازسازی اتولوگ» (autologous reconstruction) است و بدان معنی است که بافت مورد استفاده در جراحی، از بدن فرد جدا شده، و نوعی رایج از جراحی ترمیمی است.

در ناحیه جدید، جراح از بخیه‌های ریز برای اتصال بافت و رگ‌های خونی استفاده می‌کند تا بافت خون‌رسانی خوبی داشته باشد. بخیه‌ها آن قدر کوچک هستند که برای دیدن آنها به میکروسکوپ نیاز دارید. به این جراحی "میکروواسکولار" (microvascular) نیز می‌گویند.

انواع دیگر جراحی‌های ترمیمی عبارت‌اند از:

پیوند پوست، تاندون و استخوان. جراح بافت سالم را از قسمت دیگری از بدن، به ناحیه‌ای که نیاز به ترمیم دارد، انتقال داده یا پیوند می‌زند.

جراحی فلپ موضعی. پزشک، از بافت اطراف، برای پوشاندن ناحیه آسیب‌دیده استفاده می‌کند. اتصال بافت، به جریان خون بدن حفظ شده و این شرایط، می‌تواند بهبود را تسریع کند و همچنین جای زخم را کاهش دهد.

ایمپلنت‌های مصنوعی. ممکن است یک عضو مصنوعی یا ایمپلنت دریافت کنید. برای مثال، ایمپلنت‌هایی برای سینه، بیضه یا آلت تناسلی که به‌عنوان بخشی از درمان سرطان برداشته شده‌اند، در دسترس هستند.

برای برخی از روش‌ها، مانند بازسازی فک، جراح ممکن است از چاپگر سه‌بعدی برای ساخت ایمپلنت استفاده کند. این ایمپلنت در طول جراحی در بدن قرار می‌گیرد.

اصلاحات اسکار (جای زخم). این نوع جراحی ترمیمی، به ترمیم اسکارهای جراحی قبلی کمک می‌کند.

تصمیم‌گیری در مورد جراحی ترمیمی

با جراح خود در مورد گزینه‌های موجود صحبت کنید. نوع مناسب جراحی ترمیمی برای شما، به عوامل مختلفی بستگی دارد. این عوامل، ممکن است شامل موارد زیر باشد:

- محلی که در آن به جراحی سرطان نیاز دارید و میزان ترمیم مورد نیاز در آن محل.

- اگر قبلاً در همان ناحیه جراحی کرده‌اید
- ترجیحات شخصی شما
- اگر به درمان سرطان بیشتری نیاز دارید
- سلامت عمومی شما و سایر شرایط پزشکی

ممکن است بلافاصله پس از برداشتن سرطان توسط پزشک، جراحی ترمیمی انجام دهید. یا ممکن است بعداً، پس از بهبودی ناحیه یا اتمام سایر درمان‌های سرطان، مانند شیمی‌درمانی یا پرتودرمانی، جراحی ترمیمی را انجام دهید. اینکه آیا بعد از جراحی به درمان اضافی سرطان نیاز دارید یا نه فاکتور مهمی است؛ زیرا برخی از درمان‌ها، مانند پرتودرمانی، می‌توانند بر بازسازی شما تأثیر بگذارند. در این صورت، ممکن است به بیش از یک عمل جراحی، نیاز داشته باشید. یکی از گزینه‌های ممکن، شروع ترمیم با "روش موقتی" می‌باشد. این روش، نوعی ترمیم موقتی است که قبل از پرتودرمانی، انجام می‌شود. سپس، پس از تکمیل پرتودرمانی، جراح، ترمیم را به پایان خواهد رساند.

بهبودی پس از جراحی ترمیمی

مدت‌زمان لازم برای بهبودی بستگی به نوع جراحی دارد. قبل از جراحی، سؤالات زیر را بپرسید:

- مدت‌زمان لازم برای بهبودی
 - نحوه مدیریت هر گونه درد یا ناراحتی بعد از جراحی
 - هرگونه تغییر لازم در برنامه و فعالیت‌های روزانه و مدت‌زمان آن
- این امکان وجود دارد که به ایجاد برخی تغییرات دائمی، نیاز داشته باشید. به‌عنوان مثال، اگر مثانه خود را بردارید، کیسه‌ای در بیرون بدن برای جمع‌آوری ادرار خواهید داشت. تیم درمانی می‌تواند به شما در سازگاری با هر یک از این نوع تغییرات کمک کند.

کنارآمدن با تصویر بدنی و تغییرات عاطفی

هم درمان سرطان و هم جراحی ترمیمی، می‌توانند ظاهر و احساس شما را تغییر دهند. این تغییرات ممکن است مثبت، منفی یا کمی از هر دو احساس مثبت و منفی باشند. طبیعی است که تغییرات در بدن، بر احساسات و تصویر شما از خود تأثیر بگذارد. نکات زیر می‌تواند به شما در مدیریت عوارض جانبی عاطفی کمک کند.

- قبل از جراحی، در مورد تغییرات بدن در اثر جراحی، از تیم درمانی اطلاعات کسب کنید. آگاهی از تغییرات احتمالی، می‌تواند به شما کمک کند که احساس آمادگی بیشتری کنید.
- به خود فرصت دهید تا با تغییرات سازگار شوید. همچنین، با مهربانی با خود رفتار کنید
- برای **مدیریت احساسات خود** به دنبال حمایت باشید و کمک دیگران را بپذیرید
- پیوستن به یک **گروه پشتیبانی را در نظر بگیرید**. صحبت کردن با افرادی که تجربه‌ای مشابه شما داشته‌اند، می‌تواند بسیار مفید باشد.
- **مشاوره** را در نظر بگیرید. از تیم درمانی خود بخواهید یک متخصص سلامت روان متخصص در زمینه سرطان، به شما توصیه کنند.

سؤالاتی که باید قبل از جراحی ترمیمی، از جراح بپرسید

- تجربه شما از انجام این نوع جراحی ترمیمی چیست؟ (مثلاً چند بار این جراحی را انجام داده‌اید و هرچند وقت یک‌بار، این جراحی را انجام می‌دهید؟)
- گزینه‌های جراحی ترمیمی من چیست؟
- مزایای هر نوع جراحی چیست؟ معایب چیست؟
- چه مدت بعد از درمان سرطان، می‌توانم جراحی ترمیمی انجام دهم؟ یا، آیا می‌توانم برای انجام جراحی ترمیمی صبر کنم؟
- جراحی ترمیمی چقدر طول می‌کشد؟ آیا باید در بیمارستان بمانم، و اگر چنین است، چه مدت؟
- آیا کارهایی وجود دارد که بتوانم برای آماده‌شدن برای جراحی انجام دهم؟
- جراحی را کجا انجام خواهید داد؟
- عوارض احتمالی این جراحی ترمیمی چیست؟ چگونه تسکین می‌یابند یا مدیریت خواهند شد؟
- بدن من بلافاصله بعد از این جراحی چه شکلی خواهد داشت؟ آیا با گذشت زمان تغییری خواهد کرد؟

- اگر از بافت یا پیوند قسمت دیگری از بدن برای ترمیم استفاده شود، آن قسمت از بدن چه احساسی خواهد داشت یا بعد از این جراحی، چه شکلی پیدا می‌کند؟ خطرات این نوع ترمیم چیست؟

- اگر نگران هزینه‌های جراحی یا پوشش بیمه‌ای خود هستم، چه کسی می‌تواند به من کمک کند؟

سؤالات کلی در مورد بهبودی عبارت‌اند از:

- می‌توانید توضیح دهید که بهبودی من چگونه خواهد بود؟
- زمانی که در خانه هستم، چقدر طول می‌کشد تا بهبودی کامل پیدا کنم؟
- به چه نوع [مراقبتی](#) نیاز خواهم داشت؟
- در طول دوره بهبودی، آیا عوارض جانبی خاصی وجود دارد که باید فوراً به شما اطلاع دهم؟
- چه زمانی می‌توانم به فعالیت‌های عادی خود مانند کار، رانندگی و رابطه جنسی برگردم؟
- آیا می‌توانم در دوران نقاهت ورزش کنم؟ چه راه‌هایی وجود دارد که بتوانم با خیال راحت از نظر بدنی فعال باشم؟
- آیا فعالیت‌های خاصی وجود دارد که باید در دوران نقاهت از آنها اجتناب کنم؟ برای چه مدت؟
- آیا بخیه یا بانداژ خواهم داشت؟ چه زمانی حذف خواهند شد و چگونه؟
- چه نتایجی را می‌توانم انتظار داشته باشم؟
- آیا اثرات بخیه یا سایر اثرات دائمی خواهند بود؟ آیا نتایج با گذشت زمان متفاوت به نظر می‌رسد؟
- این ناحیه از بدن من چه حسی خواهد داشت؟ آیا با گذشت زمان تغییر خواهد کرد؟
- آیا می‌توانم تصاویر جراحی‌های مشابه را ببینم؟
- آیا در آینده به جراحی بیشتری نیاز خواهم داشت؟
- مراقبت‌های بعدی من، پس از جراحی چگونه خواهد بود؟ آیا بعد از این جراحی به ویزیت‌ها یا آزمایش‌های بیشتری نیاز دارم؟

- آیا به [توانبخشی سرطان](#) نیاز دارم؟

- چه خدمات حمایت عاطفی در دسترس من است؟

این لیست از سؤالات پیشنهادی، نقطه شروعی است تا به شما کمک کند در مورد جراحی ترمیمی خاص خود اطلاعات بیشتری کسب کنید. بهتر است سؤالات دیگری نیز بپرسید، از جمله سؤالات خاصی براساس بخش(هایی) از بدن که درگیر است و نوع خاصی از ترمیم انجام شده، مانند پیوند یا بافتی که از قسمت دیگری از بدن، انتقال یافته است.

منابع مرتبط

[چه چیزی در هنگام انجام جراحی انتظار می رود](#)

[جراحی سرطان چیست؟](#)

[تصویر بدن مهم است: Cancer.Net وبلاگ](#)