



Памятка пациенту и лицу, ухаживающему за ним

Об операции на предстательной железе

Это руководство поможет вам подготовиться к операции на предстательной железе в центре Memorial Sloan Kettering (MSK). Оно также поможет вам понять, чего следует ожидать в процессе выздоровления.

Прочтите это руководство хотя бы один раз до операции и используйте его для справки во время подготовки к дню операции. Берите его с собой на все визиты в центр MSK, включая день операции. Вы и ваша медицинская бригада будете обращаться к нему на протяжении всего периода вашего лечения.

О предстательной железе

Ваша **предстательная железа** располагается ниже мочевого пузыря, перед прямой кишкой, и имеет форму грецкого ореха (см. рисунок 1). Она окружает мочеиспускательный канал, представляющий собой трубку, по которой из вашего тела выводится моча. Предстательная железа, совместно с другими железами вашего тела, служит для производства спермы.

Семенные пузырьки - это маленькие железы возле предстательной железы, которые производят секрет, входящий в состав спермы (см. рисунок 1).

Лимфатические узлы - это небольшие структуры в форме фасоли, которые располагаются по всему телу. Они производят и хранят клетки крови, призванные бороться с инфекцией.

Об операции на предстательной железе

Радикальная простатэктомия - это операция по полному удалению предстательной железы и семенных пузырьков. Также при этом удаляются некоторые лимфоузлы в области таза. Это делается в целях предотвращения распространения рака от предстательной железы в другие части вашего тела.

Радикальная простатэктомия может проводиться одним из двух способов. Один из них, называемый открытой простатэктомией, предполагает выполнение открытого надреза (хирургического разреза). Другой способ предполагает использование лапароскопа - трубчатого инструмента с камерой. Ваш хирург обсудит с вами наиболее подходящий для вас вариант.

Открытая простатэктомия

При открытой простатэктомии хирург делает разрез, проходящий от лобковой кости в направлении пупка (см. рисунок 2). После чего сначала удаляют тазовые лимфатические узлы, затем предстательную железу, а затем прилегающие образования.

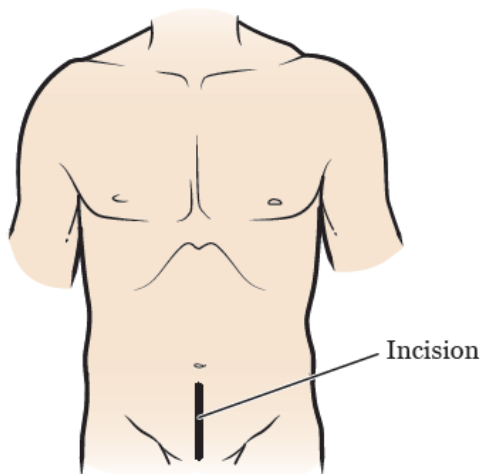


Рисунок 2. Разрез при открытой простатэктомии

Лапароскопическая или роботизированная простатэктомия

При лапароскопической или роботизированной простатэктомии хирург сделает вам несколько маленьких разрезов в области живота (в брюшной стенке) (см. рисунок 3). Затем в один из разрезов вводится лапароскоп и ваша брюшная полость расширится с помощью газа. Предстательная железа будет удалена через другие разрезы с помощью хирургических инструментов. Некоторые хирурги в MSK прошли специальное обучение по использованию роботизированных инструментов при проведении операций.

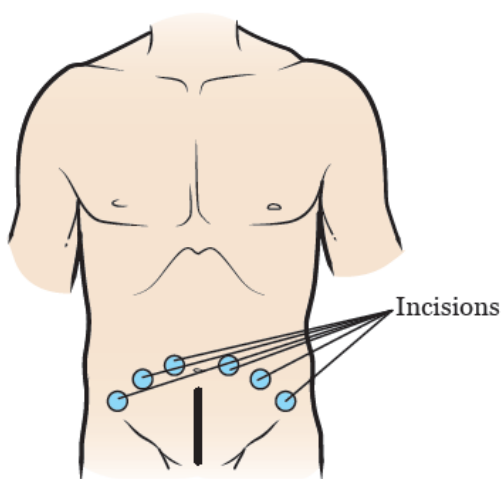


Рисунок 3. Разрезы при лапароскопической или роботизированной простатэктомии

До операции

Информация в этом разделе поможет вам подготовиться к операции. Прочтите этот раздел после назначения вам операции и обращайтесь к нему по мере приближения даты операции. Он содержит важные сведения о том, что вам потребуется сделать до операции. Запишите все имеющиеся у вас вопросы и не забудьте задать их вашему врачу или медсестре/медбратау.

Информация в этом разделе поможет вам подготовиться к операции. Прочтите этот раздел после назначения вам операции и обращайтесь к нему по мере приближения даты операции. Он содержит важные сведения о том, что вам потребуется сделать до операции. Запишите все имеющиеся у вас вопросы и не забудьте задать их вашему врачу или медсестре/медбрату.

Подготовка к операции

Вы и ваша медицинская бригада будете вместе готовиться к операции.

Помогите нам сделать вашу операцию максимально безопасной: скажите нам, соответствует ли какое-либо из приведенных ниже утверждений вашей ситуации, даже если вы не совсем в этом уверены.

- Я принимаю лекарство, разжижающее кровь. К таким лекарствам относятся aspirin, heparin, warfarin (Coumadin®), clopidogrel (Plavix®), enoxaparin (Lovenox®), dabigatran (Pradaxa®), apixaban (Eliquis®) и rivaroxaban (Xarelto®). Существуют и другие, поэтому обязательно сообщите своему врачу обо всех принимаемых вами лекарствах.
- Я принимаю безрецептурные (отпускаемые без рецепта) лекарства, включая пластыри и мази.
- Я принимаю пищевые добавки, например травы, витамины, минералы, а также натуральные или домашние лечебные средства.
- У меня есть кардиостимулятор, автоматический имплантируемый кардиовертер-дефибриллятор (AICD) или другой прибор для стимуляции работы сердца.
- У меня случаются приступы апноэ во сне.
- Ранее у меня были проблемы с анестезией (лекарствами, под действием которых пациент засыпает).
- У меня аллергия на некоторые лекарства или материалы, включая латекс.
- Я не хочу, чтобы мне делали переливание крови.
- Я употребляю алкоголь.
- Я курю.
- Я принимаю легкие наркотики.

Об употреблении алкогольных напитков

Количество употребляемого алкоголя может повлиять на ваше состояние во время и после операции. Для планирования ухода за вами необходимо, чтобы вы обсудили с медицинскими сотрудниками употребление вами алкоголя.

- Резкий отказ от употребления алкоголя может спровоцировать припадки, алкогольный делирий и привести к смерти. Если нам будет известно, что вы подвержены риску таких осложнений, мы сможем назначить вам лекарства для их предотвращения.
- Если вы употребляете алкоголь регулярно, существует риск возникновения других осложнений во время и после проведения операции. Они включают кровотечение, инфекции, проблемы с сердцем и более длительное стационарное лечение.

Вот что вы можете сделать до операции, чтобы предотвратить возможные проблемы:

- Честно сообщите медицинскому сотруднику, в каком количестве вы употребляете алкоголь.
- После назначения операции попытаться прекратить употребление алкогольных напитков. Если, прекратив употребление алкогольных напитков, вы испытываете головные боли, тошноту, повышенное беспокойство или у вас появились проблемы со сном, немедленно сообщите об этом вашему врачу. Это ранние признаки, связанные с отказом от алкоголя, которые можно вылечить.
- Сообщить медицинскому сотруднику, если вы не в силах прекратить употребление алкоголя.
- Задавайте нам любые вопросы, связанные с алкоголем и проведением вашей операции. Как всегда, мы обеспечим конфиденциальность всех ваших медицинских данных.

О курении

Во время проведения операции у курящих могут возникнуть проблемы с дыханием. Отказ от курения даже за несколько дней до операции поможет предотвратить такие проблемы. Если вы курите, медсестра/медбрат направит вас на нашу программу лечения табакозависимости (Tobacco Treatment Program). Вы также можете обратиться в эту программу по телефону 212-610-0507.

Информация о приступах апноэ во сне

Приступы апноэ во сне — это распространенное расстройство дыхания, из-за которого во время сна человек кратковременно перестает дышать. Самый распространенный вид — синдром обструктивного апноэ во сне (OSA). При наличии OSA дыхательные пути становятся полностью заблокированными во время сна. Это может вызвать серьезные проблемы во время и после операции.

Сообщите нам, если у вас случаются приступы апноэ во сне, или если вы предполагаете, что у вас могут случаться такие приступы. Если вы используете

дыхательный аппарат (CPAP) для профилактики приступов апноэ во сне, возьмите его с собой в день операции.

Спросите о лекарствах

Мы рекомендуем принимать лекарства, которые помогут вам достичь эрекции. Это поспособствует притоку крови к вашему половому члену и поможет сохранить его ткани здоровыми. Большинство страховых компаний, включая Medicare, не покрывают расходы на приобретение таких рецептурных лекарств, как sildenafil citrate (Viagra®) или tadalafil (Cialis®). В целях уточнения деталей обратитесь за консультацией к своему поставщику страховых услуг до начала операции. Если ваша страховка не покрывает использование указанных препаратов, могут быть рассмотрены другие, более доступные варианты. Задайте этот вопрос врачу или медсестре/медбрата, чтобы начать его решение до начала операции.

В течение 30 дней до операции Дооперационное исследование (PST)

Перед операцией вам назначат дооперационное исследование (presurgical testing (PST)). Дата, время и место проведения дооперационного исследования будут указаны в напоминании, которое вы получите в офисе хирурга. В день назначенного дооперационного исследования вы можете принимать пищу и лекарства как обычно.

Во время вашего визита вы встретитесь с медсестрой/медбратам высшей квалификации, с кем тесно сотрудничают специалисты отделения анестезиологии (врачам и специализированные медсестры/медбратья, которые дадут вам лекарства, чтобы вы уснули на время операции). Медсестра/медбрат высшей квалификации вместе с вами просмотрит медицинскую карту и вашу историю хирургических операций. Вам потребуется пройти ряд исследований, включая электрокардиограмму для проверки ритма сердца, рентген грудной клетки, анализы крови и другие необходимые для планирования вашего лечения анализы. Ваша медсестра/медбрат высшей квалификации может также направить вас к другим медицинским специалистам.

Медсестра/медбрат высшей квалификации также сообщит, какие лекарства вам необходимо будет принять утром в день операции.

Вы очень поможете нам, если возьмете с собой на дооперационное исследование следующее:

- список всех лекарств, которые вы принимаете, включая рецептурные и безрецептурные лекарства, пластыри и кремы;

- результаты всех исследований, которые вы проходили вне центра MSK, например кардиограммы с нагрузкой, эхокардиограммы или доплерографии сонной артерии;
- имена и номера телефонов ваших врачей.

Заполните бланк доверенности на принятие решений о медицинской помощи

Если вы еще не заполнили бланк доверенности на принятие решений о медицинской помощи (Health Care Proxy), мы рекомендуем сделать это прямо сейчас. Доверенность на принятие решений о медицинской помощи является правовым документом, где указывается человек, который будет представлять ваши интересы в случае, если вы не сможете делать это самостоятельно. Указанный вами человек будет вашим представителем по вопросам медицинской помощи.

Если вы хотите заполнить бланк доверенности на принятие решений о медицинской помощи, обратитесь к медсестре/медбрата. Если вы уже заполнили форму, или если у вас есть иное предварительное распоряжение на случай утраты способности принимать решения, принесите его с собой на ваш следующий приём.

Хранение спермы

Данная операция сделает вас бесплодным. Несмотря на то, что вы все ещё будете способны испытать оргазм, вы не сможете произвести сперму, необходимую для того, чтобы иметь биологических детей. Перед операцией вам следует рассмотреть возможность сдачи спермы на хранение. Обратитесь к медсестре/медбрата за более подробной консультацией по данной процедуре. Для получения дополнительной информации попросите у медсестры/медбрата справочные материалы [Создание семьи после лечения рака: информация для мужчин \(Building Your Family after Cancer Treatment: Information for Men\)](#) и [Хранение спермы \(Sperm Banking\)](#), или найдите их на веб-странице www.mskcc.org/pe.

Программа сексуального здоровья и мужской репродуктивной медицины (Male Sexual and Reproductive Medicine Program)

Большинству мужчин будет трудно достичь эрекции сразу после операции. Вы можете записаться на приём к специалисту, работающему в рамках Программы сексуального здоровья и мужской репродуктивной медицины, позвонив по телефону 646-888-6024, и обсудить влияние этой операции на ваше сексуальное здоровье.

Делайте дыхательную гимнастику и упражнения, стимулирующие откашливание

До операции выполняйте глубокие вдохи и прокашливайтесь. Вы получите стимулирующий спирометр, который поможет расширить легкие. Для получения дополнительной информации ознакомьтесь с материалом [«Как пользоваться стимулирующим спирометром» \(How to Use Your Incentive Spirometer\)](#). Если у вас

возникли вопросы, обратитесь к медсестре/медбрату или терапевту-пульмонологу.

Физическая нагрузка

Постарайтесь ежедневно делать аэробные упражнения, например, старайтесь ходить пешком не менее 1 мили (1,6 км), плавать или кататься на велосипеде. Если на улице холодно, ходите по лестнице у себя дома, сходите в торговый центр или магазин.

Физические нагрузки помогут улучшить состояние организма для проведения операции, а также помогут облегчить и ускорить процесс выздоровления.

Придерживайтесь принципов здорового питания

Перед операцией вы должны получать хорошо сбалансированное, здоровое питание.

Если вам необходима помощь по вопросам питания, попросите своего врача или медсестру/медбрата направить вас к врачу-диетологу.

Определите, кто будет ухаживать за вами

Важная роль в процессе вашего лечения отводится лицу, осуществляющему уход.

Медицинский сотрудник расскажет вам и лицу, ухаживающему за вами, об операции.

Лицу, ухаживающему за вами, необходимо присутствовать после операции и получить рекомендации, которые понадобятся после выписки, чтобы помочь ухаживать за вами дома. Лицу, ухаживающему за вами, также нужно будет отвезти вас домой после операции.

За 10 дней до операции

Прекратите принимать витамин E

Если вы принимаете витамин E, прекратите его прием за 10 дней до операции, поскольку он может вызвать кровотечение. Для получения дополнительной информации прочитайте материал [*Распространенные лекарства, содержащие aspirin и другие нестероидные противовоспалительные препараты \(Common Medications Containing Aspirin and Other Nonsteroidal Anti-inflammatory Drugs \(NSAIDs\)\)*](#).

Делайте упражнения для мышц тазового дна (упражнения Кегеля)

Эти упражнения позволят вам укрепить мышцы тазового дна, которые будут ослаблены в результате операции. Начните выполнять упражнения Кегеля до операции, чтобы знать, какими должны быть ваши ощущения. Для получения дополнительной информации прочтите материал [*Упражнения для укрепления мышц тазового дна \(упражнения Кегеля\) для мужчин \(Pelvic Floor Muscle \(Kegel\) Exercises for Men\)*](#).



Do not perform pelvic floor muscle (Kegel) exercises while you have a Foley® catheter in place.

Купите все необходимое

Hibiclens® — это средство для очищения кожи, которое убивает микроорганизмы и предотвращает их появление в течение суток после использования (см. рисунок 4). Приняв душ с Hibiclens перед операцией, вы снизите риск инфицирования после операции. Вы можете приобрести Hibiclens в вашей ближайшей аптеке без рецепта.



Рисунок 4. Средство для очищения кожи Hibiclens

Для подготовки кишечника к операции вам также потребуется приобрести солевую клизму (например, Fleet®). Вы можете купить её в местной аптеке без рецепта.

За 7 дней до операции

Прекратите принимать определенные лекарства

Если вы принимаете aspirin, уточните у хирурга, следует ли продолжать прием. Аспирин и содержащие его лекарства могут вызвать кровотечение. Для получения дополнительной информации прочитайте материал [«Распространенные лекарства, содержащие aspirin, и другие нестероидные противовоспалительные препараты»](#) (Common Medications Containing Aspirin and Other Nonsteroidal Anti-inflammatory Drugs (NSAIDs)).

Прекратите принимать лечебные средства из трав и другие добавки

Прекратите принимать лечебные средства из трав и другие добавки за 7 дней до операции. Если вы принимаете мультивитамины, спросите у своего врача или медсестры/медбрата, следует ли продолжать их прием. Для получения дополнительной информации прочитайте материал [«Лечебные средства из трав и лечение рака»](#) (Herbal Remedies and Cancer Treatment).

За 2 дня до операции

Прекратите принимать определенные лекарства

Прекратите принимать такие нестероидные противовоспалительные препараты (НПВП), как ibuprofen (Advil®, Motrin®) или naproxen (Aleve®). Эти лекарства могут вызвать кровотечение. Для получения дополнительной информации прочитайте материал [Распространенные лекарства, содержащие aspirin и другие нестероидные противовоспалительные препараты](#) (Common Medications Containing Aspirin and Other Nonsteroidal Anti-inflammatory Drugs (NSAIDs)).

За 1 день до операции

Запишите время, на которое назначена операция

Сотрудник приемного отделения (Admitting Office) позвонит вам после 14:00 накануне дня операции. Он сообщит вам, в какое время вы должны приехать в больницу на операцию. Если ваша операция назначена на понедельник, вам позвонят в предыдущую пятницу. Если до 19:00 дня, предшествующего дню операции, с вами никто не свяжется, позвоните по номеру 212-639-5014.

Придерживайтесь щадящей диеты

Ешьте лёгкую диетическую пищу, например небольшие бутерброды, яйца, тосты, крекеры или суп. Ограничьте употребление молочных продуктов. Исключите из рациона жареное и блюда с большим количеством приправ.

Подготовьте кишечник к операции

Вечером накануне операции используйте солевую клизму в соответствии с инструкцией по её применению.

Примите душ с Hibiclens

Вечером накануне операции примите душ с Hibiclens.

1. Вымойте волосы своим обычным шампунем. Тщательно ополосните волосы.
2. Вымойте лицо и область половых органов своим обычным мылом. Тщательно ополосните тело.
3. Откройте флакон Hibiclens. Налейте небольшое количество раствора в руку или на махровую салфетку.
4. Отойдите от струи воды, чтобы не смыть Hibiclens сразу после нанесения.
5. Легкими движениями вотрите Hibiclens в тело от шеи и до ступней. Не наносите Hibiclens на лицо и на область половых органов.
6. Вернитесь под струю воды и смойте Hibiclens.
7. После душа вытрите чистым полотенцем.
8. Не наносите после душа какой-либо лосьон, крем, дезодорант, макияж, пудру или парфюмерию.

Сон

Ложитесь спать пораньше и постарайтесь хорошо выспаться.

Употребление пищи и напитков перед операцией

- Не принимайте пищу после полуночи перед вашей операцией. Это также касается леденцов и жевательной резинки.
- В период между полуночью и за два часа до запланированного времени прибытия в больницу вы можете выпить не более 12 унций (350 мл) воды (см. рисунок).
- Воздержитесь от приема пищи и напитков за два часа до запланированного времени прибытия в больницу. Это также касается воды.



Утро в день операции

Примите душ с Hibiclens

Примите душ с использованием Hibiclens перед тем как отправиться в больницу. Используйте Hibiclens так же, как и накануне вечером.

Не наносите никакого лосьона, крема, пудры, дезодоранта, макияжа и парфюмерии после душа.

Примите лекарства

Если ваш врач или медсестра/медбрат высшей квалификации попросили вас принять некоторые лекарства утром перед операцией, примите только эти лекарства, запив их небольшим глотком воды. В зависимости от лекарств и предстоящей операции это могут быть все или некоторые из лекарств, которые вы обычно принимаете по утрам, либо вообще отказ от них.

Что необходимо запомнить

- Не наносите никакого лосьона, крема, дезодоранта, макияжа, пудры и парфюмерии.
- Не надевайте металлические предметы. Снимите все ювелирные украшения, включая пирсинг на теле. Используемое во время операции оборудование при соприкосновении с металлом может вызвать ожоги.
- Оставьте дома ценные вещи, например кредитные карты, ювелирные украшения или чековую книжку.
- Перед тем как отправиться в операционную, вам потребуется снять слуховой аппарат, зубные и другие протезы, парик и религиозные атрибуты.
- Наденьте удобную свободную одежду.
- Если вы носите контактные линзы, снимите их и наденьте очки. Во время операции

контактные линзы могут травмировать глаза.

Что взять с собой

- Свободные штаны, например, тренировочные.
- Трусы типа плавок на 1-2 размера больше вашего обычного.
- Кроссовки со шнуровкой. Ваши ноги могут отечь, а кроссовки на шнурках вы легко сможете одеть на отёкшие ступни.
- Аппарат СИПАП (CPAP) для профилактики приступов апноэ во сне, если он у вас есть.
- Портативный плеер при желании. При этом потребуется отдать его кому-то на хранение, когда вы отправитесь на операцию.
- Стимулирующий спирометр, если он у вас есть.
- Доверенность на принятие решений о медицинской помощи, если вы ее заполняли.
- Мобильный телефон и зарядное устройство.
- Портфель для хранения ваших личных вещей, таких как очки, слуховой аппарат, зубные и другие протезы, парик и религиозные атрибуты, если он у вас есть.
- Эти рекомендации. Представители медицинской бригады с помощью этих рекомендаций объяснят вам, как ухаживать за собой после операции.

По прибытии в больницу

Вам будет необходимо несколько раз назвать и продиктовать по буквам ваше имя и фамилию, а также указать дату рождения. Это необходимо для вашей безопасности. Люди с одинаковыми или похожими именами могут оперироваться в один день.

Переоденьтесь для операции

Когда наступит время переодеться перед операцией, вам выдадут больничную рубашку, халат и нескользящие носки.

Встретьтесь с медсестрой/медбратом

Вы встретитесь с медсестрой/медбратом перед операцией. Сообщите ей/ему дозы всех лекарств (включая пластыри и кремы), которые вы принимали после полуночи, а также время их приема.

Медсестра/медбрат поставит вам внутривенную (IV) капельницу на одну из вен, обычно в области кисти или на сгибе руки. IV-капельница будет использована для ввода жидкостей и анестезии во время операции.

Встретьтесь с анестезиологом

Анестезиолог:

- просмотрит медицинскую карту вместе с вами;
- расскажет о вашем комфорте и безопасности во время операции;
- расскажет вам о типе анестезии, которую вы получите;
- ответит на любые вопросы об анестезии, которые могут у вас возникнуть.

Подготовьтесь к операции

После визита медсестры/медбрата 1–2 посетителя смогут побыть с вами, пока вы ждете начала операции. Перед началом операции ваших посетителей проводят в зону ожидания.

Вы пройдете в операционную самостоятельно, или вас отвезут туда на каталке.

Представитель операционной бригады поможет вам лечь на операционный стол. На нижнюю часть ваших ног будут надеты специальные компрессионные ботинки. Они будут плавно надуваться и сдуваться для улучшения тока крови в ногах.

Когда вы уснете, через рот в вашу трахею введут дыхательную трубку, чтобы помочь вам дышать. Кроме того, вам установят мочевой катетер (катетер Foley®) для отвода мочи из мочевого пузыря.

После завершения операции на ваш разрез будут наложены хирургические швы. Дыхательная трубка обычно извлекается, пока вы еще находитесь в операционной.

После операции

Информация в этом разделе позволит вам узнать, чего ожидать после операции, пока вы будете находиться в больнице и когда вас выпишут домой. Вы узнаете, как безопасно восстанавливаться после операции. Запишите все имеющиеся у вас вопросы и не забудьте задать их вашему врачу или медсестре/медбрату.

Чего стоит ожидать

Когда вы проснетесь после операции, вы будете находиться в послеоперационной палате (Post-Anesthesia Care Unit (PACU)) или в палате послеоперационного наблюдения.

Вы будете получать кислород через тонкую трубочку, которая располагается под носом и называется носовой канюлей. Медсестра/медбрат будет следить за температурой вашего тела, а также за пульсом, артериальным давлением и уровнем кислорода.

Вам введут катетер в мочевой пузырь для отслеживания количества вырабатываемой мочи. Вам также могут установить дренажную систему Jackson-Pratt® (дренаж JP) для отведения жидкости, скапливающейся под хирургическими разрезами. Кроме того, для улучшения кровообращения в ногах вам оденут компрессионные ботинки.

Вам могут установить обезболивающую помпу, которую называют аппаратом для аналгезии, управляемой пациентом (patient-controlled analgesia (PCA)). Для получения дополнительной информации ознакомьтесь с материалом [«Управляемая пациентом аналгезия \(Patient-Controlled Analgesia \(PCA\)\)»](#). Обезболивающее лекарство будет вводиться через IV-капельницу.

Медсестра/медбрат расскажет вам, как восстановиться после операции. Ниже описаны некоторые рекомендации, которые помогут сделать этот процесс более безопасным.

- Вам рекомендуется ходить при поддержке медсестры/медбрата или физиотерапевта. Мы дадим вам лекарство, чтобы снять боль. Ходьба помогает снизить риск образования сгустков крови и развития пневмонии. Она также помогает стимулировать кишечник и возобновить его работу.
- Используйте стимулирующий спирометр. Это поможет расширить легкие, что предотвратит развитие пневмонии. Для получения дополнительной информации ознакомьтесь с материалом [«Как пользоваться стимулирующим спирометром» \(How to Use Your Incentive Spirometer\)](#).

Часто задаваемые вопросы

Буду ли я испытывать боль 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/медбратау.

К характерным болевым ощущениям после операции по удалению предстательной железы можно отнести:

- болевые ощущения в области хирургических разрезов на животе;
- боли из-за газов;
- болевые ощущения в других частях вашего тела, например, в спине и плечах;
- ощущение тяжести в прямой кишке, как при потребности опорожнить кишечник. Предстательная железа располагается прямо над прямой кишкой, поэтому такие ощущения довольно распространены. Со временем они обычно проходят.

Какие ещё симптомы могут проявиться у меня после операции?

Боли из-за газов после лапароскопической или роботизированной простатэктомии

Если вы перенесли лапароскопическую или роботизированную простатэктомию, газ, используемый во время вашей операции, может оказывать давление и вызывать боль в различных областях вашего тела, особенно в плечах. Это пройдет через несколько дней. Ходьба поможет вашему телу быстрее поглощать газ и уменьшит вашу боль.

Спазмы мочевого пузыря

После операции у вас могут наблюдаться спазмы мочевого пузыря. Они могут проявляться как внезапные и интенсивные спазмы в нижней части живота и в половом члене. Вы также можете почувствовать острую потребность помочиться. Эти спазмы обычно проходят со временем.

Синяки

У вас будут синяки на животе, половом члене и мошонке. Они пройдут через 1-2 недели после операции.

Вздутие живота

В течение нескольких дней у вас может наблюдаться вздутие живота. Ходьба поможет вам уменьшить количество газов и снять вздутие. Исключите газированные (шипучие) напитки до нормализации выведения газов из организма.

Как мне справляться с болевыми ощущениями в домашних условиях?

Болевые ощущения могут остаться у вас и в момент возвращения домой, и, возможно, вы будете принимать обезболивающее лекарство. Следуйте приведенным ниже рекомендациям.

- Принимайте лекарства в соответствии с указаниями врача и по мере необходимости.
- Позвоните вашему врачу, если назначенное лекарство не снимает боль.
- Не садитесь за руль и не употребляйте спиртные напитки, пока вы принимаете рецептурное обезболивающее лекарство.
- По мере заживления разрезов боль будет становиться слабее, и вам будет требоваться все меньше обезболивающего лекарства. Для облегчения боли и дискомфорта подойдут легкие обезболивающие средства, такие как acetaminophen (Tylenol®) или ibuprofen (Advil®). Однако прием acetaminophen в больших количествах может нанести вред печени. Не принимайте acetaminophen в количестве, превышающем указанное на флаконе, либо принимайте его в соответствии с указаниями врача или медсестры/медбрата.

- Обезболивающие лекарства должны помочь вам по мере возврата к привычному образу жизни. Принимайте достаточное количество лекарства, чтобы вы могли спокойно выполнять упражнения. Обезболивающие лекарства наиболее эффективны через 30–45 минут после их приема.
- Следите за временем приема обезболивающих лекарств. Лучше принимать лекарство при первом появлении боли и не ждать ее усиления.

Обезболивающие лекарства могут вызывать запоры (опорожнение кишечника происходит реже, чем обычно).

Как я могу уменьшить отёк полового члена и мошонки?

У вас будут отеки и синяки на половом члене и мошонке. Ваша мошонка может достичь размеров грейпфрута. Эти явления нормальны и после удаления катетера будут постепенно проходить.

Вы можете уменьшить отёк подкладывая под мошонку свёрнутое полотенце когда вы сидите или лежите. Также поможет ношение трусов типа плавок вместо свободных трусов в виде шорт.

Нужно ли мне изменить мой режим питания (диету)?

В первые несколько дней после операции, до первого опорожнения кишечника употребляйте только лёгкую пищу (бутерброды, йогурт, суп и напитки). Исключите из рациона продукты, которые могут вызывать усиленное газообразование, например, бобовые, брокколи, лук, белокочанную и цветную капусту. После первого опорожнения кишечника вы можете вернуться к своему обычному режиму питания, с учётом индивидуальной переносимости тех или иных продуктов.

Все время, пока у вас будет установлен катетер после операции, важно пить достаточное количество жидкости. Пока не восстановится ваш обычный аппетит, хорошим выбором для вас будут различные супы и бульоны.

Как изменится опорожнение кишечника после операции?

- У вас может не быть стула в течение 5 дней после операции. Это нормально.
- Если вы выпускаете газы и у вас нет стула к вечеру второго дня после выписки из больницы, начните принимать MiraLAX и принимайте его до тех пор, пока ваш стул не нормализуется.
- Если у вас не было стула в течение 4 дней, позвоните вашему врачу или медсестре/медбратау.
- Если вы не выпускали газы в течение 2 дней, позвоните вашему врачу.

- Не используйте клизмы или суппозитории (ректальные свечи) в течение как минимум 6 недель после операции.

Как я могу предотвратить запоры?

- Принимайте по 1 капсуле докюзата натрия (Colace®) 3 раза в день. Это средство для размягчения стула, имеющее минимум побочных эффектов.
- Ходьба может помочь стимулировать кишечник и восстановить его нормальную работу.
- Выпивайте по 8 стаканов (объемом 8 унций (240 мл) каждый, всего 2 л) жидкости ежедневно. Пейте воду, соки, супы, молочные коктейли и другие напитки без кофеина. Напитки с кофеином, такие как кофе и газированная вода, выводят жидкость из организма.
- Постепенно увеличивайте содержание клетчатки в пище до 25-35 граммов в день. Клетчатка содержится во фруктах, овощах, цельных злаках и хлопьях из злаков. Если у вас установлена стома или в недавнее время был прооперирован кишечник, проконсультируйтесь с вашим врачом или медсестрой/медбратом перед внесением изменений в рацион питания.

Могу ли я принимать душ?

Да. Вы можете принять душ через 24 часа после операции. Теплый душ расслабляет и помогает уменьшить мышечную боль. Принимая душ, используйте мыло и осторожно вымойте разрез. После душа насухо промокните эти зоны полотенцем и не накладывайте повязку на разрез (при отсутствии выделений). Позвоните своему врачу, если вы заметили покраснение или выделения из разреза.

Не принимайте ванну, пока не обсудите это со своим врачом во время первого визита после операции.

Как мне ухаживать за разрезами?

Расположение разреза будет зависеть от типа перенесенной операции. Если кожа под разрезом онемела, это нормально, ведь часть нервных окончаний была отсечена при операции. Через некоторое время онемение пройдет.

- Ко времени выписки из больницы ваш разрез, сделанный при проведении операции, начнет заживать.
- Вы и ухаживающее за вами лицо должны вместе с медсестрой/медбратом осмотреть ваш разрез перед выпиской, чтобы знать, как он выглядит.
- При наличии выделений из разреза следует записать их количество и цвет.

Позвоните в офис своего врача и поговорите с медсестрой/медбратом по поводу выделений из разреза.

Меняйте повязку не менее одного раза в сутки и чаще, если она намокает от выделений. Если выделения из разреза прекратились, можно оставить его открытым.

Если на момент выписки на ваши хирургические разрезы были наложены полоски пластыря Steri-Strips™, они отойдут и отпадут сами. Если они не отпадут через 10 дней, вы можете снять их.

Если при выписке на швы наложен клей, он также отойдет и слезет сам, подобно пластырю Steri-Strips. Не трогайте клей и не пытайтесь счистить его.

Когда для меня будет безопасно водить машину?

Вы сможете водить машину после снятия катетера, если только вы не принимаете обезболивающие лекарства, способные вызвать сонливость.

В течение 3 месяцев после операции не садитесь на мотоцикл или велосипед.

Какие упражнения я могу выполнять?

Физические упражнения помогут вам набраться сил и улучшить свое самочувствие. Пешие прогулки и подъемы по лестнице являются превосходной физической нагрузкой. Постепенно увеличивайте расстояние, которое вы проходите пешком. Поднимайтесь по лестнице медленно, отдыхая и останавливаясь по мере необходимости. Прежде чем переходить к более интенсивным физическим упражнениям, проконсультируйтесь со своим врачом или медсестрой/медбратом.

Когда я смогу поднимать тяжести?

Прежде чем поднимать тяжести, проконсультируйтесь со своим врачом. В большинстве случаев вам не следует поднимать ничего тяжелее 10 фунтов (4,5 кг) в течение как минимум 6 недель после операции. Спросите у своего врача, как долго вам следует воздерживаться от поднятия тяжестей.

Останутся ли у меня какие-либо трубки или дренаж после выписки?

Мочевой катетер

При выписке из больницы у вас все ещё может быть установлен мочевой катетер (см. рисунок 5). Медсестра/медбрат научит вас, как за ним ухаживать в домашних условиях, а также предоставит необходимые расходные материалы. Катетер снимают, как правило, через 7–14 дней после операции. Уход за катетером - важная часть ухода за собой после операции. Для получения дополнительной информации прочтите материал [Уход за мочевым катетером \(катетером Foley\) \(Caring for Your Urinary](#)

(Foley) Catheter).

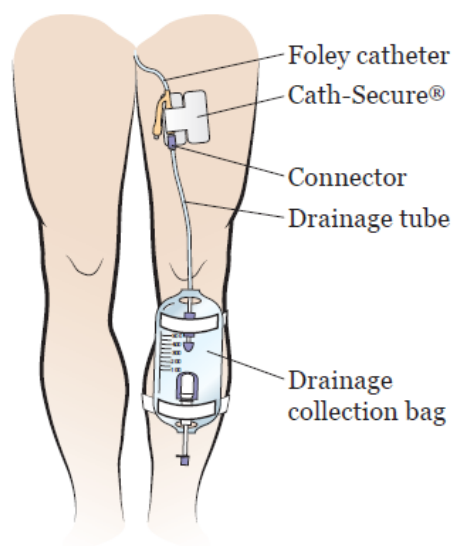


Рисунок 5. Мочевой катетер
(катетер Foley)

Пока у вас установлен катетер, в вашей моче может быть кровь, вязкие кусочки тканей и сгустки крови. Это нормально. Это объясняется тем, что разрезы (хирургические надрезы) внутри вашего тела заживают, и с мочой выходят образующиеся на них корки. Выпивайте не менее 1 стакана (объёмом 8 унций (240 мл)) жидкости каждый час во время бодрствования.

Кроме того, во время ходьбы или стула из кончика вашего члена вокруг катетера может подтекать кровь или моча. Это нормально, если вы видите, что моча продолжает выводиться в мочеприемник. Если вы не наблюдаете поступление мочи в мочеприемник, позвоните своему врачу.

Следите за тем, чтобы кончик вашего пениса оставался чистым и сухим. Наносите вокруг кончика вашего пениса увлажняющий крем, выданный вам медсестрой/медбратом. Это предотвратит раздражение.

Дренажная система Jackson-Pratt

Вы также можете быть выписаны домой с дренажной системой Jackson-Pratt (см. рисунок 6). Ваш врач решит, когда снять дренажную систему, в зависимости от количества выходящей жидкости. Если существует необходимость оставить дренажную систему после выписки, медсестра/медбрат обучит вас уходу за ней. Для получения дополнительной информации ознакомьтесь со справочным материалом [Уход за дренажной системой Jackson-Pratt \(Caring for Your Jackson-Pratt Drainage System\)](#).

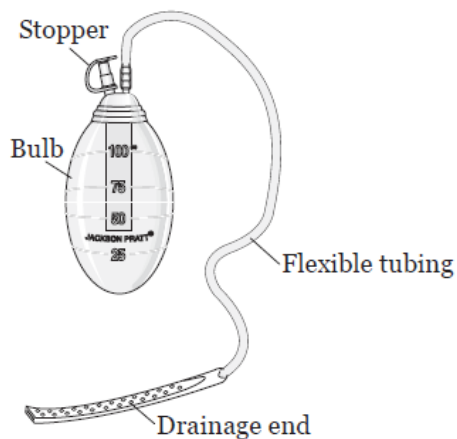


Рисунок 6. Дренажная система Jackson-Pratt

Чего следует ожидать после удаления катетера?

В течение 2 дней после извлечения катетера ваш мочевой пузырь и уретра будут ослабленными. Не пытайтесь тужиться при мочеиспускании или мочиться через силу. Пусть моча выходит самостоятельно. Не напрягайтесь при опорожнении кишечника.

Существуют ли специальные инструкции, которым нужно следовать после удаления катетера?

После того, как катетер будет удалён, вы должны сократить количество ежедневно выпиваемой жидкости до вашего нормального уровня потребления. Вам следует выпивать 4–6 стаканов (объёмом 8 унций (240 мл)) жидкости каждый день.

- Ограничьте объем жидкостей, выпиваемых после 19:00, и опорожняйте мочевой пузырь перед сном. Это позволит вам избежать необходимости вставать ночью.
- При обильном мочеобразовании, ограничьте количество употребляемого алкоголя и напитков, содержащих кофеин.
- Прежде чем возобновить упражнения Кегеля, обсудите это с медицинским работником.

После удаления катетера, позвоните своему врачу или медсестре/медбрату, если у вас:

- не получается помочиться;
- возникла сильная боль в нижней части живота при мочеиспускании.

Будут ли у меня трудности с контролем мочеиспускания?

Мышцы, удерживающие мочу в вашем мочевом пузыре, после удаления предстательной железы будут ослаблены. В связи с этим у вас могут быть трудности с контролем мочеиспускания.

Другие причины, по которым у вас может быть недержание (подтекание) мочи:

- ваш мочевой пузырь полон;
- вы устали;
- вы употребляли алкоголь или напитки, содержащие кофеин.

Вам может потребоваться несколько месяцев, чтобы полностью восстановить контроль над мочевым пузырём.

После удаления катетера вы можете выполнять упражнения для укрепления мышц. Это упражнения для укрепления мышц тазового дна (упражнения Кегеля), которые вы практиковали перед операцией.

После извлечения катетера у вас также может наблюдаться подтекание мочи. Со временем оно будет уменьшаться. Подтекание может также происходить когда вы напрягаетесь, кашляете или поднимаете тяжести. Такое явление называется стрессовым недержанием.

Сначала вы можете заметить, что ночью вы лучше контролируете свой мочевой пузырь. Это связано с тем, что когда вы лежите, давление на мочевой пузырь меньше. В течение первых нескольких месяцев после операции вы можете довольно часто испытывать потребность помочиться. Вашему мочевому пузырю потребуется время, чтобы увеличить объем (растянуться) после того, как он непрерывно опорожнялся посредством катетера.

У большинства людей контроль мочеиспускания не вызывает затруднений. Восстановление тонуса ваших мышц после операции может продолжаться до 12 месяцев. Если после 12 месяцев вы все ещё будете испытывать затруднения с контролем мочеиспускания, поговорите с вашим хирургом. Хирургические процедуры, такие как уретральный слинг или искусственный мочевого сфинктер, могут помочь. Для получения дополнительной информации посетите веб-сайт Национальной ассоциации проблем, связанных с недержанием (National Association for Continence) www.nafc.org



Call your doctor immediately if you have severe pain in your lower abdomen when you are urinating or if you are unable to urinate. The catheter may need to be put back in.

Когда я смогу вернуться на работу?

В большинстве случаев пациенты могут вернуться на работу через 2–4 недели после операции. После удаления катетера вы можете чувствовать себя вполне комфортно, работая за столом или в офисе. Если ваша работа предполагает значительные физические нагрузки, вам может потребоваться больше времени на восстановление. Поговорите с хирургом о том, когда вам можно будет вернуться на работу без вреда для здоровья.

Когда я смогу возобновить половую активность?

Вы сможете возобновить сексуальную активность после удаления катетера.

Смогу ли я достичь эрекции?

Эректильная дисфункция (erectile dysfunction (ED)) подразумевает невозможность достижения эрекции. После операции на предстательной железе восстановление эректильной функции займёт некоторое время (от недель до месяцев). В первые недели после удаления катетера вы, возможно, не сможете достичь достаточно

сильной для секса эрекции даже при использовании таких лекарств, как sildenafil citrate (Viagra). Ваша медицинская бригада обсудит с вами возможные методы улучшения эректильной функции.

Какие существуют методы лечения эректильной дисфункции?

Мы рекомендуем ежедневно принимать лекарства для лечения эректильной дисфункции. Это способствует притоку крови к вашему половому члену и помогает сохранить его ткани здоровыми. Большинство страховых компаний не покрывают расходы на приобретение таких рецептурных лекарств, как sildenafil citrate (Viagra®). Чтобы уточнить детали, до начала операции обратитесь за консультацией к своему поставщику страховых услуг.

Ваш врач или медсестра/медбрат предоставят вам информацию о графике приема лекарства. Следуйте этому графику до послеоперационного приема у хирурга.

Ниже приводятся варианты такого графика:

Лекарства	Обычная доза	Ударная доза
sildenafil citrate (Viagra)	<ul style="list-style-type: none">• Принимайте по 25 мг вечером 6 дней в неделю.• Чтобы получить дозу 25 мг, разделите таблетку 100 мг на 4 части. Воспользуйтесь приспособлением для деления таблеток, приобретенным в местной аптеке.	<ul style="list-style-type: none">• Принимайте по 100 мг вечером 1 день в неделю.
sildenafil citrate (непатентованное лекарство)	<ul style="list-style-type: none">• Принимайте по 1 (20 мг) таблетке вечером 6 дней в неделю.	<ul style="list-style-type: none">• Принимайте по 5 (20 мг) таблеток вечером 1 день в неделю. Общая доза составит 100 мг.
tadalafil (Cialis) в таблетках по 20 мг	<ul style="list-style-type: none">• Принимайте по 1 (20 мг) таблетке через день.	<ul style="list-style-type: none">• Не принимайте ударную дозу. Доза tadalafil (Cialis) 20 мг — это самая высокая доза, которую вам следует принимать.
tadalafil (Cialis)	<ul style="list-style-type: none">• Принимайте по 1 (5 мг) таблетке вечером 6	<ul style="list-style-type: none">• Принимайте по 4 (5 мг) таблеток вечером 1

в таблетках по 5 мг	дней в неделю.	день в неделю. Общая доза составит 20 мг.
---------------------	----------------	---

Информация об ударной дозе

- Когда вы принимаете ударную дозу, делайте это натощак. Выпейте лекарство примерно за 2 часа до ужина.
- Лекарство начинает действовать спустя 30–60 минут. Оно будет сохраняться в организме до 8 часов. В любое время в течение этих 8 часов попытайтесь достичь сексуального возбуждения от контакта с партнером или от самостоятельной стимуляции. Запишите, что произошло, и расскажите об этом своему врачу на следующем приеме.
- Если у вас не появилось никакой реакции после приема ударной дозы в течение 4 недель, позвоните своему врачу. Он может направить вас к нашим специалистам по вопросам сексуального здоровья.

Что делать, если таблетки не помогают?

Возможно, вам не удастся сразу же добиться достаточно сильной для занятий сексом эрекции, даже при приеме таких таблеток, как Viagra. Для этого потребуется время. Прием лекарств, которые вам прописал врач, может помочь вам улучшить эрекцию, но они помогают не всем.

Если лекарства вам не помогают, есть и другие способы лечения эректильной дисфункции, которыми вы можете воспользоваться. Если вам интересна информация о других методах лечения эректильной дисфункции, запишитесь на прием к специалисту [Программы по вопросам сексуального здоровья и репродуктивной медицины для мужчин \(Male Sexual & Reproductive Medicine Program\)](#), позвонив по номеру 646-888-6024.

Когда я получу результаты лабораторных исследований?

Хирург получит ваши результаты лабораторных исследований через 10-14 дней после операции. Если с вами не свяжутся в течение 14 дней, позвоните в офис своего хирурга.

Что мне следует обсудить с моим лечащим врачом?

- Окончательный отчет о ваших результатах лабораторных исследований
- Результаты анализов крови на простатический специфический антиген (prostate specific antigen (PSA))
- Любые проблемы с вашим послеоперационным восстановлением
- Любое другое лечение, которое вам может потребоваться

Какой последующий уход мне потребуется?

После операции вам необходимо будет сдать анализы крови на простатический специфический антиген (prostate specific antigen (PSA)). PSA - это обычный белок, вырабатываемый вашей предстательной железой. При наличии рака уровень PSA обычно увеличивается. Если поражённые раком ткани были полностью удалены, результаты анализов не должны показать наличие PSA.

- Сделайте анализ крови на PSA в соответствии со следующим графиком:
 - 6-8 недель после операции Дата: _____
 - 3-6 месяцев после операции Дата: _____
 - 12 месяцев после операции Дата: _____
- По истечении 12 месяцев с момента операции делайте анализ крови на PSA каждые 6 месяцев. Продолжайте делать это в течение 5 лет после операции.
- По истечении 5 лет с момента операции делайте анализ крови на PSA каждые 12 месяцев. Продолжайте делать это всю жизнь.
- Ваш врач может попросить вас делать анализ крови на PSA чаще. В этом случае медсестра/медбрат предоставит вам дополнительную информацию.

По возможности делайте анализ крови на PSA в отделениях центра MSK. Если такой возможности нет, вы можете обратиться в ближайший пункт медицинской помощи по месту жительства. Попросите переслать результаты по факсу вашему врачу в MSK.

Врач в MSK: _____

Факс: _____

Могу ли я продолжить лечение в MSK?

Да. В рамках нашей Программы по выживаемости (Survivorship Program) мы предлагаем мужчинам, прошедшим лечение рака предстательной железы, последующее комплексное лечение. Ваш доктор поможет вам принять решение о том, готовы ли вы к этому шагу. В рамках данной программы вы получите помощь и поддержку в преодолении физических и эмоциональных последствий рака предстательной железы, а также будете находиться под наблюдением в целях выявления любых признаков его рецидива.

Осуществлять взаимодействие с вашим лечащим врачом и нести непосредственную ответственность за ваше дальнейшее лечение будет медсестра/медбрат высшей квалификации. В команде специалистов MSK по борьбе с раком предстательной

железы имеются медсестры/медбратья высшей квалификации-эксперты по уходу за больными, перенёвшими рак. Медсестра/медбрат высшей квалификации будет:

- отслеживать появление признаков рецидива рака;
- помогать справляться с последствиями лечения, такими как боль и усталость;
- рекомендовать скрининговые исследования для выявления других видов рака;
- давать вам консультации по ведению здорового образа жизни, например по соблюдению диеты, выполнению физических упражнений и отказу от курения;

Во время посещения медсестры/медбрата высшей квалификации вы будете:

- обсуждать записи в медицинской карте;
- проходить врачебный осмотр;
- получать направления на дополнительные исследования, например рентген, сканирование или анализы крови;
- получать направления к другим медицинским специалистам, при необходимости;
- получать назначения на приём лекарств, при необходимости.

Если вам требуется дополнительная информация о нашей программе помощи пациентам, перенёвшим раковые заболевания, поговорите с вашим врачом или медсестрой/медбратом, или посетите веб-сайт нашего Центра помощи пациентам, перенёвшим раковые заболевания www.mskcc.org/experience/living-beyond-cancer

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. Для пациентов и членов их семьи доступны многочисленные материалы. Где бы вы ни находились — в больнице или дома — медсестры/медбратья, врачи и социальные работники готовы помочь вам, вашим друзьям и близким справиться с эмоциональными аспектами болезни.

Что если у меня возникнут другие вопросы?

Если у вас возникли вопросы или опасения, обратитесь к своему врачу или медсестре/медбратау. Вы можете связаться с ними с понедельника по пятницу, с 9:00 до 17:00.

После 17:00, а также в выходные и праздничные дни позвоните по телефону 212-639-2000 и спросите врача, который дежурит вместо вашего.

Позвоните своему врачу, если у вас:

- поднялась температура до 101° F (38,3° C) или выше;
- возникла сильная боль в нижней части брюшной полости (живота) при мочеиспускании;
- не получается помочиться;
- появились отеки или болевые ощущения (при касании) в икрах или бёдрах, особенно если одна нога отёчнее другой;
- появилась отдышка или кашель с кровью.

Ресурсы

Образовательные ресурсы

- [Распространенные лекарства, содержащие aspirin, и другие нестероидные противовоспалительные препараты \(НПВП\) \(Common Medications Containing Aspirin and Other Nonsteroidal Anti-inflammatory Drugs \(NSAIDs\)\)](#)
- [Лечебные средства из трав и лечение рака \(Herbal Remedies and Cancer Treatment\)](#)
- [Как пользоваться стимулирующим спирометром \(How to Use Your Incentive Spirometer\)](#)
- [Упражнения для укрепления мышц тазового дна \(упражнения Кегеля\) у мужчин](#)
- [Уход за мочевым катетером \(Foley®\)](#)
- [Уход за дренажной системой Jackson-Pratt](#)

Вспомогательные службы MSK

Этот раздел содержит список вспомогательных служб MSK, а также список материалов, которые упоминались в этом руководстве. Эти ресурсы помогут вам подготовиться к операции и безопасно восстановиться. Запишите все имеющиеся у вас вопросы и не забудьте задать их вашему врачу или медсестре/медбратау.

Отделение анестезии (Anesthesia)

212-639-6840

Позвоните, если у вас есть вопросы по анестезии.

Кабинет доноров крови (Blood Donor Room)

212-639-7643

Позвоните для получения дополнительной информации, если вы хотите стать донором крови или тромбоцитов.

Международный центр Бобст (Bobst International Center)

888-675-7722

MSK принимает пациентов из всех стран мира. Если вы приехали из другой страны, позвоните для получения помощи в организации вашего лечения.

Услуги капеллана (Chaplaincy Service)

212-639-5982

В центре MSK капелланы готовы выслушать, поддержать членов семьи, помолиться, обратиться к местному духовенству или религиозным группам, просто утешить и протянуть руку духовной помощи. За духовной поддержкой может обратиться любой человек вне зависимости от его формальной религиозной принадлежности.

Межконфессиональная часовня расположена рядом с основным вестибюлем Memorial Hospital и открыта круглосуточно. Если у вас произошла экстренная ситуация, позвоните оператору больницы и попросите соединить вас с дежурным капелланом.

Центр по предоставлению консультаций (Counseling Center)

646-888-0200

Многим людям помогают психологические консультации. Мы предоставляем консультации отдельным лицам, парам, семьям и группам лиц, а также даем лекарства, чтобы помочь вам справиться с беспокойством или депрессией.

Медицинский специалист по вопросам недержания

646-497-9068

Если вы считаете, что вам поможет консультация уролога, специализирующегося на недержании, поговорите с вашим хирургом о направлении.

Служба интегративной медицины (Integrative Medicine Service)

646-888-0800

Служба интегративной медицины (Integrative Medicine Service) предлагает пациентам различные услуги в дополнение к традиционному медицинскому уходу. Сюда входят музыкальная терапия, терапия души/тела, танцевальная и двигательная терапия, йога и тактильная терапия.

Программа сексуального здоровья и мужской репродуктивной медицины (Male Sexual and Reproductive Medicine Program)

646-888-6024

Наша программа сексуальной и репродуктивной медицины для мужчин помогает пациентам, которых беспокоят связанные с раком проблемы сексуального здоровья, включая эректильную дисфункцию.

Группа поддержки MSK для больных раком предстательной железы

646-888-8106

Проводятся ежемесячные собрания мужчин, перенёвших рак предстательной железы. Позвоните для получения дополнительной информации или регистрации.

Программа взаимной поддержки пациентов (Patient-to-Patient Support Program)

212-639-5007

Вас может поддержать беседа с перенесшим рак пациентом или лицом, ухаживавшим за больным, который проходил подобное лечение. Благодаря нашей программе взаимной поддержки пациентов (Patient-to-Patient Support Program) мы предлагаем вам возможность пообщаться с бывшими пациентами и с теми, кто ухаживал за больными.

Служба выставления счетов пациентам (Patient Billing)

646-227-3378

Позвоните в службу выставления счетов пациентам (Patient Billing) по вопросам предварительного согласования с вашей страховой компанией. Это также называют предварительным разрешением (preapproval).

Представительская служба для пациентов (Patient Representative Office)

212-639-7202

Позвоните, если у вас есть вопросы по бланку доверенности на принятие решений о медицинской помощи или сомнения по поводу ухода за вами.

Периоперационная поддержка близких медсестрами/медбратьями (Perioperative Nurse Liaison)

212-639-5935

Позвоните, если у вас есть вопросы о том, кому MSK будет давать информацию о вас во время вашей операции.

Офис персональных медсестер/медбратьев (Private Duty Nursing Office)

212-639-6892

Вы можете запросить помощь персональной(-ого) медсестры/медбрата или сопровождающих. Позвоните для получения дополнительной информации.

Программа «Ресурсы для жизни после рака» (Resources for Life After Cancer [RLAC] Program)

646-888-8106

В MSK уход за пациентами не заканчивается после завершения активной стадии лечения. Программа «Ресурсы для жизни после рака» (RLAC) создана для пациентов, которые уже завершили свое лечение, а также для членов их семей. Эта программа предлагает разнообразные услуги, например семинары, мастер-классы, группы поддержки, консультации, касающиеся жизни после лечения. Она также помогает решать проблемы, связанные с медицинской страховкой и трудоустройством.

Социальные службы (Social Work)

212-639-7020

Социальные работники помогают пациентам, членам их семей и друзьям справиться с проблемами, характерными для онкологических заболеваний. Они предоставляют индивидуальные консультации и группы поддержки во время курса лечения и могут помочь вам в общении с детьми и другими членами вашей семьи. Наши социальные работники также могут направить вас в местные агентства и на различные программы, а также предоставить информацию о дополнительных финансовых ресурсах, если вы имеете на это право.

Программа лечения табакозависимости (Tobacco Treatment Program)

212-610-0507

Если вы хотите бросить курить, в центре MSK есть специалисты, которые могут помочь. Позвоните для получения дополнительной информации.

Для получения дополнительной информации в Интернете перейдите на страницу LIBGUIDES на сайте библиотеки MSK (<http://library.mskcc.org>) или в раздел о раке предстательной железы на сайте www.mskcc.org. Вы также можете обратиться за помощью к персоналу библиотеки по телефону 212-639-7439.

Внешние ресурсы

Организация Access-A-Ride

web.mta.info/nyct/paratran/guide.htm

877-337-2017

Центр МТА в Нью-Йорке предлагает совместные поездки и услуги сопровождения для людей с ограниченными возможностями, которые не могут воспользоваться автобусом

или метро.

Организация Air Charity Network

www.aircharitynetwork.org

877-621-7177

Предоставляет поездки в лечебные центры.

Американское общество по борьбе с раком (American Cancer Society, ACS)

www.cancer.org

800-ACS-2345 (800-227-2345)

Предлагает разнообразную информацию и услуги, в том числе «Приют надежды» (Hope Lodge) — место для бесплатного проживания пациентов и ухаживающих за ними лиц на время лечения рака.

Фонд Американской ассоциации урологов

www.aaufoundation.org

866-746-4282

Предоставляет бесплатную информацию о заболеваниях предстательной железы.

Веб-сайт «Карьера и рак» (Cancer and Careers)

www.cancerandcareers.org

Универсальный ресурс, на котором собраны образовательные материалы, инструменты и информация о различных мероприятиях для работающих людей, заболевших раком.

Организация CancerCare

www.cancercare.org

800-813-4673

275 Seventh Avenue (между West 25th Street и 26th Street)

New York, NY 10001

Предоставляет консультации, группы поддержки, образовательные мастер-классы, публикации и финансовую помощь.

Общество Cancer Support Community

www.cancersupportcommunity.org

Предоставляет поддержку и образовательные материалы людям, столкнувшимся с раком.

Организация Caregiver Action Network

www.caregiveraction.org

800-896-3650

Предоставляет образовательные материалы и поддержку для тех, кто заботится о близких с хроническими заболеваниями или с ограниченными возможностями.

Организация Corporate Angel Network

www.corpangelnetwork.org

866-328-1313

Предлагает бесплатные поездки для лечения по стране за счет свободных мест на корпоративных авиарейсах.

Ресурс fertileHOPE

www.fertilehope.org

855-220-7777

Предоставляет информацию о репродуктивной функции и поддержку больных раком, лечение которых включает риски, связанные с фертильностью, а также излечившихся от рака.

Организация Gilda's Club

www.gildasclubnyc.org

212-647-9700

Место, где мужчины, женщины и дети, больные раком, получают социальную и эмоциональную поддержку благодаря общению, участию в мастер-классах, лекциях и общественных мероприятиях.

Организация Good Days

www.mygooddays.org

877-968-7233

Предлагает финансовую помощь для покрытия доплат во время лечения. У пациентов должна быть медицинская страховка, они должны соответствовать ряду критериев, и им должны быть назначены лекарства, которые входят в формуляр Good Days.

Организация Healthwell Foundation

www.healthwellfoundation.org

800-675-8416

Предоставляет финансовую помощь для покрытия доплат, взносов медицинского страхования и нестрахуемых минимумов на определенные лекарства и виды лечения.

Организация Joe's House

www.joeshouse.org

877-563-7468

Предоставляет больным раком и членам их семей список мест для проживания рядом

с лечебными центрами.

Ресурс LGBT Cancer Project

<http://lgbtcancer.com/>

Предоставляет поддержку и защиту интересов для представителей ЛГБТ-сообщества, включая группы поддержки онлайн и базу данных клинических испытаний, которые приветствуют участие членов ЛГБТ-сообщества.

Организация LIVESTRONG Fertility

www.livestrong.org/we-can-help/fertility-services

855-744-7777

Предоставляет информацию о репродуктивной функции и поддержку больных раком, лечение которых включает риски, связанные с фертильностью, а также излечившихся от рака.

Национальный институт рака (National Cancer Institute)

www.cancer.gov

800-4-CANCER (800-422-6237)

Национальная сеть правовых служб по вопросам рака (National Cancer Legal Services Network)

www.nclsn.org

Бесплатная программа по защите правовых интересов больных раком.

Национальный институт рака (National Cancer Institute, NCI)

www.cancer.gov

800-4-CANCER (800-422-6237)

Предоставляет образовательные материалы и поддержку пациентам с раком и их семьям.

Национальная ассоциация по регуляции функции мочевого пузыря и кишечника (National Association for Continence)

www.nafc.org

Предоставляет информацию и поддержку пациентам, страдающим недержанием.

Национальная комплексная сеть по борьбе с раком (NCCN)

www.nccn.org

215-690-0300

Здесь можно найти информацию и ресурсы для людей, живущих с раком, и лиц, осуществляющих уход за ними, включая группы поддержки и образование. Следующие

публикации могут быть полезны:

Рекомендации для пациентов, больных раком предстательной железы

www.nccn.org/patients/guidelines/prostate/files/assets/common/downloads/files/prostate.pdf

Национальная сеть больных раком из ЛГБТ-сообщества (National LGBT Cancer Network)

www.cancer-network.org

Предоставляет образовательные материалы, обучающие курсы и защиту интересов пациентов — представителей ЛГБТ-сообщества, перенесших рак и входящих в группу риска.

Ресурс Needy Meds

www.needymeds.org

Предоставляет список программ, поддерживающих пациентов в получении непатентованных лекарств и лекарств с зарегистрированной торговой маркой.

Организация NYRx

www.nyrxplan.com

Предоставляет льготы при приобретении рецептурных лекарств настоящим и бывшим сотрудникам бюджетного сектора штата Нью-Йорк, которые соответствуют определенным требованиям.

Товарищество по оказанию помощи при приобретении рецептурных лекарств (Partnership for Prescription Assistance)

www.pparx.org

888-477-2669

Помогает соответствующим определенным требованиям пациентам, у которых нет страхового покрытия рецептурных лекарственных препаратов, получать лекарства бесплатно или приобретать их по низкой цене.

Фонд обеспечения доступа для пациентов (Patient Access Network Foundation)

www.panfoundation.org

866-316-7263

Предоставляет помощь в покрытии доплат для пациентов со страховкой.

Фонд защиты интересов пациентов (Patient Advocate Foundation)

www.patientadvocate.org

800-532-5274

Предоставляет доступ к медицинскому уходу, финансовой помощи, помощи в вопросах

страхования, помощи в сохранении рабочего места и доступ к национальному справочнику ресурсов для людей с недостаточным медицинским страхованием.

Фонд рака предстательной железы (Prostate Cancer Foundation)

www.pcf.org

800-757-CURE (800-757-2873)

Предоставляет программы обучения и поддержки для больных раком предстательной железы.

Организация RxHope

www.rxhope.com

877-267-0517

Предоставляет помощь людям в получении лекарств, на которые у них может не хватать денег.

Организация SHARE

www.sharecancersupport.org

866-891-2392

Предлагает группы поддержки для пациентов, перенесших рак молочной железы, метастатический рак молочной железы и карциному яичника и проживающих на Манхэттене, а также в Куинсе, Бруклине и Статен-Айленде.

US TOO

www.ustoo.org

800-808-7866

Предоставляет программы обучения и поддержки для больных раком предстательной железы. Открытые встречи для больных раком и лиц, осуществляющих уход за ними. US TOO выпускает ежемесячную новостную рассылку под названием Hotsheet.

Если у вас возникли вопросы, обратитесь непосредственно к сотруднику своей медицинской бригады. Пациенты MSK могут обратиться к поставщику услуг после 17:00 либо в выходной или праздничный день, позвонив по номеру 212-639-2000.

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

About Your Prostate Surgery - Last updated on March 12, 2020

Все права защищены и принадлежат Memorial Sloan Kettering Cancer Center