



مركز الكبد الدولي

زراعة الكبد من متبرع حي

كتيب للمتبرعين أو المتبرعين المحتملين



مقدمة :



لسنوات عديدة، الأعضاء المطلوبه للزراعة يتم أخذها من متبرعين قد تم السماح من قبل ذويهم بعد وفاتهم سريريا. لكن حيث أن عدد هؤلاء المتبرعين محدودا ، و عدد المرضى الذين على قائمه الانتظار في ازدياد مستمر. هذا كان سببا لان يكون كثيرا من المرضى الذين في قائمه الانتظار يفقدون حياتهم من دون أن يحصلوا على العضو المطلوب نقله ، من ناحيه أخرى جزء من هؤلاء المرضى الذين قام احد أقاربهم بالتبرع لهم بجزء من الكبد قد أعطو الفرصه لزراعة العضو من دون أن يضطرو للدخول إلى قائمه الانتظار.

اليوم ، أصبحت عملية نقل الكبد من متبرع حي طريقه العلاج البديله الأكثر اهميه للكثير من المرضى ممن لديهم قصور في الكبد او أورام الكبد ويحتاجون للزراعة.

هذا الكتيب يجيب عن الاسئله التي قد تسئل بشكل متكرر عن العمليه ، وعن فتره ما قبل وبعد العمليه. عليك أن لاتتردد في سؤال طبيبك عن أي شيء تشعر بأنك لاتفهمه بشكل كامل أو ترغب بمعرفه المزيد من المعلومات عنه. نحن في مركز الكبد الدولي (ILC اسطنبول) جاهزون ومتاحون دائما لمساعدتكم باي طريقه ممكنه ، لايقانكم على علم كامل بكل جوانب وحيثيات عمليه نقل الكبد، من أجل حجز موعد وتنسيق كل خيارات العلاج المتاحه.

● PROF. DR. YAMAN TOKAT

ماهي عمليه زراعه الكبد من متبرع حي ؟

في عمليه نقل الكبد من متبرع حي ، جزء من كبد المتبرع الذي يتمتع بصحه جيده ينقل إلى المريض بشكل مباشر بعد عمليه ازاله الكبد المتضرر من المريض.

الكبد يختلف عن باقي أعضاء الجسم بأن لديه القدره على ان ينمو ويجدد نفسه، مما يخلق امكانيه النقل من متبرع حي، يبدأ الجزء المنقول من الكبد مباشره بتجديد نفسه ويستمر في ذلك لمده 6 اشهر تقريبا. لذلك الجزء الذي تم أخذه من المتبرع جراحيا ونقله إلى المريض بالاضافه إلى الجزء الاخر الذي بقى لدى المتبرع، كلاهما يرجع إلى الحجم الأصلي بعد فتره قريبه.

في السابق، عمليه نقل الكبد من متبرع حي كانت تجرى فقط بنقل جزء صغير من كبد صحي لمتبرع إلى طفل يعاني من قصور في الكبد. بدايه من عام 1997، نقل الكبد إلى مرضى البالغين عن طريق ازاله جزء كبير من الكبد بحاله جيده. مركز الكبد الدولي يأتي متصدرا في التطورات العالميه لهذا المجال.

اسئله تسأل بشكل متكرر :

س/ ما هي الفوائد والمزايا لعملية زراعة الكبد من متبرع حي؟
ج / الميزه الاساسيه لزراعه الكبد من متبرع حي هي أن المتلقي قادر على الحصول على الزراعه دون الحاجه إلى انتظار عضو من متبرع متوفي سريريا. يضطر المرضى في قوائم الانتظار احيانا إلى الانتظار لفترة طويله حتى تتفاقم حالتهم ، قد يموت المرضى قبل أن يتمكنوا من إجراء عملية الزرع. علاوة على ذلك، قد تتدهور الحاله الصحيه العامه للمريض أثناء انتظاره، مما يزيد من احتمالات حدوث مضاعفات ما بعد الجراحه ويقلل من فرص النجاح بعد إجراء عملية الزرع. لن نلجأ إلى عمليات زرع من متبرعين أحياء اذا كان هناك ما يكفي من الأعضاء من المتبرعين المتوفين سريريا.

س/ كم القدر الذي يتم استئصاله من كبد المتبرع؟
ج / بشكل عام ، يتم ازاله 40% إلى 70% من الكبد عند البالغين و 20% إلى 25% في المرضى الأطفال. ينقسم الكبد إلى قسمين، الفص الأيمن و الفص الأيسر. يسمح لنا التقسيم التشريحي للكبد بهذه الطريقه بالحصول على قسمين منفصلين من الكبد يعملان بشكل مستقل ، يتم أيضا استئصال المراره من المتبرع أثناء عملية .

س/ كم من الوقت يجب ان يمر بين ازالة الكبد من المتبرع وزرعه للمتلقي ؟
ج / يتم تنفيذ العملي تين في نفس الوقت.

س/ هل يمكن لأي شخص ان يكون متبرعا حيا للكبد ؟
ج / بشكل عام، يجب أن يكون عمر المتبرع بين 18 و 60 سنه. لايمكن للمرأة الحامل ان تكون مانحه، لا يمكن للأشخاص الذين يعانون من زياده الوزن ان يكونو متبرعين، لكنهم قد يكونو مناسبين بعد فقدانهم الوزن الكافي. يجب أن لا يعاني المتبرع من اي مرض او مشكله صحيه. يجب أن يكون المتبرع على درايه بجميع مخاطر العمليه، ويجب عليه اتباع جميع التعليمات الطبيه على المدى الطويل والقصير بعد العمليه.

س/ هل يجب أن يكون المتبرع لديه صلته قرابه مع المتلقي ؟
ج / في تركيا ، يجب أن يكون للمتبرع بالكبد علاقته من الدرجه الرابعه على الاقل مع المتلقي .بيحث مجلس الاخلاقيات في حكومتنا عن مدى ملائمه الحالات اذا لم تكن هناك صلته قرابه بين المتبرع والمتلقي .

س/ هل يقل خطر رفض العضو عندما اكون من اقارب المتلقي ؟
ج / اظهرت الدراسات ان علاقته الدم بين المتبرع والمتلقي لا تقلل من خطر الرفض .علاوه على ذلك ،فان درجه العلاج المثبت للمناعه بعد العمليه التي يحتاجها المتلقي لانتاثر باي علاقته دم بين المتبرع والمتلقي . الحاله الوحيد التي يوجد بها اتصال من هذا النوع هي عندما يكون المتلقي والمتبرع توأمين متطابقين.

س/ ما هي العوامل التي يتم تقييمها خلال عملية التقييم ؟
ج / يجب ان تتوافق فصائل دم المتبرع والمتلقي . يبحث التقييم ما اذا كان كبد المتبرع طبيعي وذو حجم كافي . يراعي التقييم ايضا ما اذا كان المتبرع يعاني من اي اضطراب نفسي يجعل من الصعب عليه التعامل مع العمليه . يجب ان لا يكون هناك اي احتمال لانتقال اي مرض معدى الى المتلقي من المتبرع .
أخيرا ، يجب الا يكون المتبرع تحت ضغط ويجب ان يكون على استعداد للتبرع بكبده كمسأله مجانيه بشكل مطلق.

س/ هل يمكن لطبيبي اجراء التقييم ؟
ج / بما أن عملية التقييم عمليه منفصله ،فمن المفضل ان يتم اجراء جميع الاختبارات والتقييمات من قبل فريقنا الخاص . اذا كنت مريضا دوليا تعيش في الخارج او بعيد عن مركزنا ،فقد يتم اجراء جزء من عمليه التقييم في المكان الذي تعيش فيه ،ولكن في النهايه يجب ان يتم فحصك من قبل اطبائنا .

س/ ماهي الخطوة الاولى في عملية التقييم ؟
ج / الخطوة الاولى هي تحديد فصيلة دمك . هذا اختبار بسيط للغاية يمكن اجراءه بواسطة طبيبك او اي مركز دم .لايهم ما اذا كان عامل RH الخاص بالمتبرع ايجابيا ام سلبيا .

Patient's Blood Group	Donor's Blood Group
O	O
A	O-A
B	O-B
AB	O-A-B-AB

س/ اذا كنت اعرف فصيلة دمى, فماذا علي ان افعل بعد ذلك ؟
ج / يجب عليك الاتصال بمركز الكبد الدولي الذي سينسق و يرتب جميع الاجراءات والاستشارات اللازمه . سوف يساعدون بالاجابه على اي اسئله لديك, عبر الهاتف او البريد الالكتروني . سيأخذ موظفو ILC معلوماتك الشخصيه التفصيليه و يساعدونك في تحديد المواعيد اللازمه . سيتم بعد ذلك مراجعة تاريخك الطبي و وضعك الحالي بدقه.سيقدم لك الطبيب المعين لك معلومات مفصله حول زراعته الكبد من متبرع حي, ومخاطرها وبيانات احصائيه من مركزنا وعلى الصعيد الدولي. سيتم اجراء فحص دم شامل, وعلى افتراض ان النتائج ايجابيه ستم التخطيط للخطوه الثانيه.

س/ ماهي الخطوه الثانيه للتقييم؟
ج / الخطوه التاليه هي اجراء فحص اشعاعي مفصل لكبدك, يتم قياس حجم الكبد, حالته الحيويه والترويه الدمويه له.يمنحنا التصوير المقطعي بيانات مفصله عن الكبد ويلعب دورا مهما في عمليه اتخاذ القرار , بالاضافه الى ذلك , سيتم تقييمك من قبل اخصائي الكبد والجراحين من فريقنا . تختلف اهميه الاختبارات الاخرى التي يمكن اجراءها حسب حالتك .

س/ هل يجب الامتناع عن الاكل قبل المواعيد الطبيه ؟
ج / سيطلب منك الامتناع عن الطعام لمدته 8 ساعات قبل فحص الدم الروتيني . كما سيطلب منك الامتناع عن الطعام والشراب 6 – 8 ساعات قبل MRCP (نوع خاص من اختبار التصوير بالرنين المغناطيسي MRI الذي ينتج صورا مفصله للشجره الصفراويه) وقبل 3 – 4 ساعات من الفحص بالاشعة المقطعيه . بعيدا عن ذلك , لاداعي للامتناع عن تناول الطعام قبل المواعيد مالم يصرح طبيبك بذلك على وجه التحديد.

س/ هل يجب ان ترافقني عائلتى الى المواعيد؟
ج / من المهم لاجلك ان يرافقك احد افراد اسرتك او الاصدقاء المقربين عندما تأتي الى المواعيد , حتى يتم اطلاعهم بشكل كامل على الاجراء بالاضافه الى طرح اي اسئله و اثاره اي قضيه ممكن ان تشغل اذهانهم . من المستحسن ان يكون الشخص الذي سيرافقك للعملية معك طوال هذه العمليه.

س/ متى يمكنني معرفة ما اذا كان بإمكانى أن اكون متبرعا ؟
ج / يتم ابلاغك بشكل عام بمجرد اجراء التقييم . في بعض الأحيان , قد يتم طلب مزيد من الاختبارات . من الضروري ان تفهم تماما جميع المعلومات التي تعطى لك .ان اتخاذ قرار بالتبرع بكبدك امر جاد .

س/ من يتخذ القرار النهائي بشأن ما اذا كان بإمكانه أن يصبح متبرعا؟
ج / بعد اجراء جميع الاختبارات يجتمع فريقنا لتقييم ومراجعه النتائج . يتكون هذا الفريق من الاطباء الجراحين والممرضين المنسقين و اخصائيي الأشعة و أطباء التخدير و الأطباء النفسيين بالاضافة الى اي استشاريين قامو بفحصك . القرار الذي ينشأ عن هذه العملية لا يكون فرديا او شخصيا ابدا , بل يصنعه فريق . يعتمد اتخاذ القرار دائما على مدى صحة المتبرع والمتلقي .

س/ ذا تم تأكيد ملائمتي كمتبرع , فمن الذي يقرر تاريخ الزراعة ؟
ج / يتخذ الفريق الجراحي قرارا مشتركا بشأن موعد عملية الزراعة بالأشتراك مع المتبرع والمتلقي, يفضل اطباؤنا اجراء عمله الزرع بأسرع وقت ممكن , اعتمادا على طبيعه وخطورة حالة المتلقي . وعلى هذا الاساس تبدأ التحضيرات للعملية بالتنسيق مع المتبرع . التنسيق في غرفة العمليات مهم ايضا . يتطلب وجود غرفتي عمليات للزرع مع فريقين , كل فريق يتكون من الجراحين والمرضات واطباء التخدير .

س/ هل يجب أن يتأثر قرارى بحالة المتلقي وسبب مرضه؟
ج / يقوم المتبرع بتضحيه كبيرة في اتخاذ قرار طوعي بالتبرع بجزء من كبده . قد تكون هذه التضحيه منقذه لحياة المتلقي . قد تتكرر بعض الحالات (التهاب الكبد الوبائي C وسرطان الكبد) بعد عملية الزرع بالنسبة للمتلقي . سيتم شرح توقعات الزرع والتنبؤ به والمضاعفات المحتملة والحاله الطبيه الحاليه للمريض بشكل كامل قبل العملية .تظل هذه المناقشات سريه ومن المتوقع أن يظهر المانح نفس الحساسية في مراعاة السريه . حقيقة أن هذه الأمور تمت مناقشتها مع المتبرع يجب الاتخفى عن المتلقي .

س/ ماهي المضاعفات المحتمله بالنسبه للمتبرع ؟
ج / بالنسبه للمتبرع بالأعضاء ,فإن خطر الوفاه من جراحة الزرع هو 0.2% وهي نسبه منخفضه للغاية. قد يكون هناك خطر حدوث نزيف بعد العملية او حدوث تسرب للسائل المراري . في حالات نادره , قد يتطلب ذلك نقل الدم و إجراء جراحه اخرى . في حين أن احتمال حدوث مثل هذه المضاعفات منخفض جدا , فإن الخطر موجود دائما. سيتم شرح هذه المخاطر لك بالتفصيل اثناء عملية التقييم. المضاعفات الأكثر شيوعا هي حدوث التسرب المراري بشكل بسيط جدا . والعدوى الطفيفه في موقع الشق الجراحي ,وبعض الصعوبات المتعلقة بالمعده والامعاء مثل الأمساك وعسر الهضم والغثيان .تزول هذه المضاعفات في غضون اسابيع قليله .

س/ هل يتم استئصال المرارة أثناء عملية الزرع ؟
ج / نعم , يتم استئصال المرارة اثناء عملية الزرع.لايعاني المتبرع من أي آثار سلبية نتيجة هذه الأزالة خلال حياته أو حياتها بعد العملية .

س/ هل يتلقى المتبرع دما خلال الجراحة ؟
ج / نسبه الاحتياج تكون عرضية جدا وقليله الحدوث بالنسبة لحاجة المتبرع لنقل الدم اثناء الجراحة.

س/ هل احتاج الى الأقلال عن الكحول ؟
ج / اذا كنت ستصبح متبرعا , فينصح بالتوقف عن الشرب . يجب عليك ابلاغ طبيبنا اذا كان لديك تاريخ طويل لاستهلاك الكحول بكثرة . في حين أن وجود تاريخ من الشرب لايجرمك بأي شكل من الأشكال من أن تصبح متبرعا , الا أنه قد يجعل من المستحسن اجراء خزعه وقائية للتحقق من أي تلف محتمل للكبد .

س/ هل يجب علي التوقف عن تناول اي دواء أثناء التقييم أو في فتره ما قبل العملية؟
ج / لاتتوقف عن تناول اي دواء الا اذا نصحك اطباننا بذلك . يجب عدم تناول الاسبرين او اي دواء مشابه لمدة 7 ايام قبل الخزعة او العملية و نظرا لانها تعيق تخثر الدم , فان هذه الادويه تزيد بشكل كبير من خطر حدوث مضاعفات مرتبطة بالنزيف . ينصح ايضا النساء اللاتي يستخدمن وسائل منع الحمل أو العلاج بالهرمونات البديله بالتوقف عن تناول هذه الادويه . لانه يسرع من تجلط الدم ويزيد من خطر حدوث مضاعفات.

س/ كم من الوقت يجب أن اتوقف عن الذهاب الى العمل ؟
ج / الحد الأدنى لفترة النقاهه بعد العملية حوالي 4-6 اسابيع . تختلف المدة الدقيقة للشفاء من شخص لآخر , وفي بعض الحالات قد يستغرق الامر من 8 الى 12 اسبوعا للتعافي التام .

س/ ما هو حجم الشق الجراحي ؟
ج / نوع الشق الجراحي يختلف بحسب طبيعة جسم المتبرع , يمكن اجراء الشق في خط الوسط او على شكل ل أو شق ثنائي تحت الضلع .

س/ هل يترك الجرح ندبة بعد ان اتعافى ؟
ج / جرح الشق يشفى بشكل عام ويختفي بمرور الوقت . لكنها تكون دائما مرئية . في حالة حدوث اي عدوى , ستكون الندبة اكبر وأكثر وضوحا.

س/ هل سأشعر بألم شديد في الفترة التي تلي العملية ؟
ج / يتم التحكم في الألم باستخدام قسطرة وريدية لأول 3 أيام بعد العملية . بعد ذلك , يتم اعطاء اقراص لتخفيف الألم للحد من انزعاجك.

س/ هل سأعيش حياة طبيعية بعد العملية ؟
ج / في حالة عدم وجود أي مضاعفات نتوقع منك العودة الى حياتك الطبيعية في غضون 3 اشهر . خطر حدوث مضاعفات طويلة الامد منخفضة للغاية .

س/ ماذا عن حياتي الجنسية ؟
ج / على الأرجح لن تشعر بالرغبة في ممارسة الجنس لبضعة اسابيع بعد العملية , حتى تعود طاقتك وقدرتك على التحمل الى طبيعتها . العامل الأكثر أهمية هو ما تشعر به من حيث الدافع والطاقة .

س/ اذا كنت سيدة افكر في الانجاب فكم من الوقت يجب ان أنتظر بعد العملية قبل الحمل ؟
ج / لاتوجد اجابة نهائية على هذا السؤال , لكن ننصحك بعدم الحمل لمدة 6 أشهر بعد العملية .

س/ متى يمكنني استئناف وسائل منع الحمل او العلاج بالهرمونات البديلة ؟
ج / نوصي بالانتظار لمدة 3 أشهر على الأقل بعد العملية .

س/ متى سيستعيد كبدى حجمة الأصلي ؟
ج / يبدأ الكبد في التجدد على الفور . تحدثت اشد فترات التجدد في اول اسبوعين بعد العملية . في غضون 6 أشهر يكون الكبد قد وصل الى ابعاده الأصليه أو يقترب من حجمة الأصلي .

س/ هل يمكنني أن أصبح متبرعا بالكبد مره اخرى في المستقبل ؟
ج / بعد التبرع بجزء من كبدك مرة واحدة ,لايمكن تكرار الجراحة.

س/ متى يمكنني البدء بالقيادة مرة اخرى ؟
ج / يوصى بعدم القيادة لمدة 4 اسابيع بعد العملية . قبل أن تبدأ القيادة مرة أخرى يجب أن تكون في حالة بدنية وعقلية جيدة , ويجب أن تعود ردود أفعالك الى طبيعتها , والأهم من ذلك أنه يجب أن لا تشعر بأي انزعاج في البطن .

س/ متى يمكنني البدء في ممارسة الرياضة ؟

ج / ستبدأ ممارسة الرياضة بمجرد زوال تأثير المخدر . سيطلب منك أداء تمارين التنفس والسعال وتمارين لاستخدام عضلات ساقيك .ستتمكن من المشي بمساعدة اقدمهم 24 – 48 ساعه بعد العملية . المشي هو عامل مهم في الشفاء . ان استعادة نشاط قدميك بأسرع وقت ممكن بعد الجراحة سيحد من مخاطر حدوث مضاعفات مثل تخثر الدم والالتهاب الرئوي وفقدان العضلات .سيتم من اجلك اعداد برنامج المشي الذي يمكن متابعتة في المنزل .لاتنسى أن الهدف هو اعدائك الى حالتك السابقة في غضون شهرين الى ثلاثة اشهر .

س/ متى يمكنني ممارسة التمارين الاكثر شدة مثل السباحة والجري ورفع الأثقال ؟

ج / يجب الحرص على عدم رفع أي أشياء ثقيلة في الأسابيع الستة الأولى بعد العملية ,حتى يتعافى جدار البطن . لاترفع أكثر من 5 كجم .إذا شعرت بالقدرة على ذلك بعد 6-8 أسابيع وطالما لم يكن لديك اي مضاعفات, يمكنك العودة الى انشطتك اليومية العادية , بما في ذلك الرياضات مثل الجري والسباحة والتمارين الرياضية وركوب الدراجات . يجب أن تهتم بشكل خاص بتمارين البطن , وأن تبدأ تدريجيا بتمارين منتظمة بطيئة بينما تبني قوتك وقدرتك على التحمل .

س/ متى يمكنني السفر مرة اخرى ,ومتى يكون السفر امنا ؟

ج / بصفتك مريضا دوليا تعيش في الخارج أو بعيدا عن اسطنبول , فمن الطبيعي أن تعود الى المنزل بشكل امن في غضون 2-4 أسابيع طالما أن مكان اقامتك قريب من طبيب على دراية بزراعة الكبد من متبرع حي , ومركز طبي حيث يمكنك اجراء الفحوصات . سيتعامل مركزنا للمرضى الدوليين مع كل مايلزم مع طبيبك في بلدك . يجب أن تضع في اعتبارك انه اذا كان هناك أدنى مؤشر على حدوث مضاعفات , أو أي حاجة لمزيد من الجراحة أو العلاج,فقد يطلب منك العودة الى مركزنا . في نهاية الأسبوع الثاني عشر , يمكنك السفر أينما وكيفما ترغب .

س/ هل ستتم عملية الزرع بالتأكد بمجرد جدولتها ؟

ج / لسوء الحظ , عندما يتعلق الأمر بزراعة الكبد , هناك عدد من العوامل المتغيرة التي يمكن أن تغيير خططنا . قد تتدهور حالة المتلقي الى الحد الذي لم تعد فيه عملية الزرع ممكنة . أو قد يعاني المتلقي من عدوى أو حالة اخرى تتطلب العلاج قبل العملية .

س/ كم من الوقت سأبقى بالمستشفى ؟

ج / متوسط الإقامة في المستشفى للمتبرع 5 -7 ايام .

س/ هل سأشارك الغرفة مع المتلقي ؟

ج / عادة ما يبقى المتبرع في غرفته / غرفتها الخاصة .

س/ هل سيبقى المتبرع في وحدة العناية المركزة بعد العملية ؟

ج / يبقى المتبرع في وحدة العناية الجراحية لمدة ليلة واحدة بعد العملية , حيث يتم اخضاعه للمراقبة الدقيقة . طالما لاتوجد مضاعفات أو نزيف , يتم ادخال المتبرع الى غرفة المستشفى في اليوم التالي بعد زوال تأثير التخدير واستقرار كل شيء.

س/ بعد العملية متى يمكنني تناول الطعام والشراب ؟

ج / قد تبدأ في الأكل والشرب بعد العملية بمجرد أن تبدأ أمعائك بالعمل مرة اخرى ولديك أول علامة على مرور غازات البطن . يمكنك بعد ذلك شرب الماء بأمان , وطالما أن هذا لايسبب لك الشعور بالقيء او بالغثيان , يمكنك بعد ذلك تناول السوائل والأطعمة اللينة . يمكنك العودة الى تناول الطعام بشكل طبيعي في غضون يومين . لا يعود المانحون دائما الى عاداتهم الغذائية الطبيعية بهذه السرعة , يجب أن تتذكر أيضا أنه كلما قل تناول مسكنات الالم , زادت سرعة أمعائك في العودة الى طبيعتها .

س/ هل سيتم تركيب انبوب تصريف او مايشابهه للمتبرع أثناء العملية ؟

ج / يتم استخدام قنيتان وريديتان (فراشة وريدية) لغرض اعطاء محاليل السوائل والأدوية , احدهما سيكون خاص باعطاء مسكنات الالم .بالإضافة الى ذلك سيتم وضع قسطرة في مثانتك لمراقبة وظائف الكلى . سيتم وضع انبوب تصريف صغير في بطنك . تتم ازالة القطرات الوريدية والقسطرة البولية بعد 3-4 أيام . يتم ازالة انبوب التصريف من بطنك في غضون 6-7 أيام .

س/ هل سأضطر الى العودة الى المستشفى لاجراء الفحوصات ؟
ج / نظرا لكونها عملية كبيرة , فسوف نبقىك تحت المراقبة حتى يتضح أن كل شيء يتقدم دون أي مشاكل أو صعوبات . يجب أن تخضع لفحص طبي بعد اسبوع من خروجك من المستشفى , وفحص طبي آخر بعد شهر من العملية . يجب عليك بعد ذلك اجراء فحوصات بعد 3 أشهر وبعد سنة واحدة .

س/ هل يجب أن أبقى في مكان قريب من المستشفى بعد العملية ؟
ج / يجب أن تبقى بالقرب من مركزنا لمدة 2-3 أسابيع بعد العملية . يجب أن تكون في وضع يسمح لك بالعودة الى المركز في حالة ظهور أي مشكلة . من المستحسن أن يبقى معك شخص اخر خلال هذه الفترة .

س/ هل يحتاج المتبرع الى اي علاج بعد التبرع بالكبد؟
ج / لن تحتاج الى اي علاج باستثناء مسكنات الألم . سوف تحتاج الى تناول المضادات الحيوية في حالة حدوث اي اصابة بالعدوى في الجرح.

س/ بعد خروجي من المستشفى , هل سأحتاج الى أي تمريض في المنزل ؟
ج / على الرغم من انها عملية كبيرة وسوف تشعر بالضعف والتعب , فلن تحتاج الى اي مساعدة تمريضية متخصصة . ستكون رعاية قريب او صديق مقرب كافية . ستحتاج أيضا الى شخص ما ليأخذك من والى المستشفى لاجراء الفحوصات .

س/ هل أحتاج الى اي استعدادات خاصة لهذه العملية ؟
ج / يتم اجراء جميع الاستعدادات اللازمة لهذه العملية في مركزنا يتم اجراء القليل من الأختبارات الإضافية بعد اتخاذ قرار ان تكون متبرعا . اذا بقي اكثر من 30 يوما الى موعد العملية , فقد نطلب اعادة بعض اختبارات الدم الخاصة بك . قبل 2-3 أيام من العملية , يطلب من المتبرع والمتلقي وعائلته الحضور الى مركزنا . تتم مراجعة جميع التفاصيل ويتم الرد على أي استفسارات / مشكلات قد تكون لدى المريض أو أسرته أو اقربائه وشرحها بالكامل .

س/ هل ساقى في المستشفى في الليلة السابقة للعملية؟
ج / نعم , يتم ادخال المتبرع والمتلقي الى المستشفى قبل العملية بيوم واحد .



معلومات التواصل :

ارقام الهاتف : 00902122667580

00905452073435

: البريد الإلكتروني

info@ilcistanbul.com

: الموقع الإلكتروني

www.ilcistanbul.com

العنوان:

Fulya Mah. Yesilcimen
Sk. Polat Residence No.12/407
Sisli İstanbul ,TURKEY.