

MACMILLAN CANCER SUPPORT

સર્જરી: ગુજરાતી

Surgery: Gujarati

આ માહિતી સર્જરી (ઓપરેશન કરાવવા) વિશે છે.

કેન્સરથી પીડાતા ઘણા લોકોની સારવારના ભાગ રૂપે સર્જરી કરવામાં આવશે.

કદાચ તે એકમાત્ર સારવાર ન પણ હોય જેની તમને જરૂર હોય. કેટલાક લોકોને કેન્સરની અન્ય સારવારો, જેમ કે કીમોથેરાપી અથવા રેડિયોથેરાપીની પણ જરૂર પડી શકે છે. હોસ્પિટલના ડોક્ટરો તમારી સાથે તમારી સારવાર વિશે વાત કરશે.

જો તમને આ માહિતી વિશે કોઈ પ્રશ્નો હોય, તો તમારી સારવાર યાત્રી રહી હોય તે હોસ્પિટલમાં તમારા ડોક્ટર અથવા નર્સને પૂછો.

તમે મેકમિલન કેન્સર સપોર્ટ (Macmillan Cancer Support) ને અઠવાડિયાના 7 દિવસ સવારે 8 થી રાત્રે 8 વાગ્યા સુધી નિ:શુલ્ક ફોન નંબર 0808 808 00 00 પર કોલ કરી શકો છો. અમારી પાસે દુભાષિયા છે, તેથી તમે અમારી સાથે તમારી પોતાની ભાષામાં વાત કરી શકો છો. જ્યારે તમે અમને ફોન કરો છો, ત્યારે કૃપા કરીને અંગ્રેજીમાં જણાવો કે તમને કઈ ભાષાની જરૂર છે.

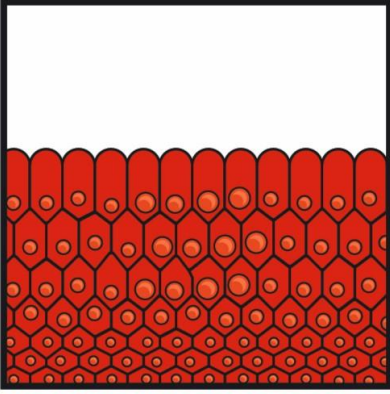
આ ભાષા અને અન્ય ભાષાઓમાં કેન્સર વિશે વધુ માહિતી macmillan.org.uk/translations પર ઉપલબ્ધ છે

આ માહિતી નીચેની બાબતો વિશે છે:

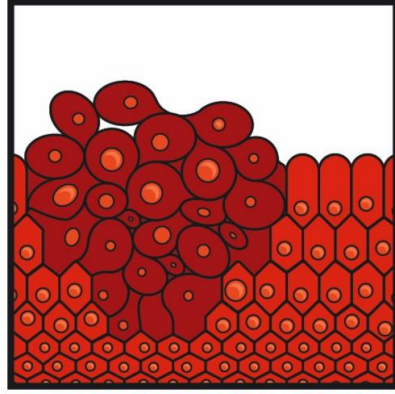
- કેન્સર શું છે?
- તમારા સર્જન
- શા માટે તમારે સર્જરીની જરૂર છે?
- શું સર્જરી તમારા કેન્સરનો ઈલાજ કરી શકે છે?
- સર્જરી દરમિયાન શું થાય છે?
- તમારી સર્જરી પહેલાં
- સંમતિ આપવી
- એનેસ્થેસિયા કરાવવું
- તમારા ઓપરેશનના દિવસે
- તમારા ઓપરેશન પછી
- લાંબા ગાળે થતી અસરો
- શારીરિક અને ભાવનાત્મક ફેરફારો
- તમારા માટે યોગ્ય સાર-સંભાળ અને સહાયતા પ્રાપ્ત કરવા
- મેકમિલન (Macmillan) તમને કેવી રીતે મદદ કરી શકે છે
- તમારી ભાષામાં વધુ માહિતી
- સંદર્ભો અને આભાર

કેન્સર શું છે?

કેન્સર આપણા શરીરના કોષોમાં શરૂ થાય છે. કોષોએ સૂક્ષ્મ રચનાત્મક તત્વો છે જે આપણા શરીરના અવયવો અને પેશીઓ બનાવે છે. સામાન્ય રીતે, આ કોષો નિયંત્રિત રીતે વિભાજિત થઈને નવા કોષો બનાવે છે. આ રીતે આપણા શરીરનો વિકાસ થાય છે, સાજું થાય છે અને સુધારાઓ થાય છે. કેટલીકવાર, આ ખોટું થાય છે અને કોષ અસામાન્ય બની જાય છે. અસામાન્ય કોષ વિભાજિત થતા રહે છે અને વધુને વધુ અસામાન્ય કોષો બનાવે છે. આ કોષો એક ગઠ્ઠો બનાવે છે જેને ટ્યુમર કહેવાય છે.



સામાન્ય કોષો



ટ્યુમર બનાવતા કોષો

બધા ટ્યુમર કેન્સર હોતા નથી. ટ્યુમરના 2 મુખ્ય પ્રકાર છે:

- **સાધારણ** - આ ટ્યુમર કેન્સર નથી. તે શરીરના અન્ય ભાગમાં ફેલાઈ શકતા નથી.
- **જીવલેણ** - આ ટ્યુમર કેન્સર છે. તે શરીરના અન્ય ભાગોમાં પણ વિકાસ કરી શકે છે.

જે જગ્યાએ કેન્સર સૌપ્રથમ વધવા લાગે છે તે પ્રાથમિક કેન્સર છે. પ્રાથમિક કેન્સરનું નામ શરીરના તે સ્થાન પરથી રાખવામાં આવે છે જ્યાંથી તે શરૂ થયું હતું, ઉદાહરણ તરીકે આંતરડાનું કેન્સર.

કેટલીકવાર, પ્રાથમિક કેન્સર કોષો લોહી અને લસિકા તંત્ર દ્વારા શરીરના અન્ય ભાગોમાં ફેલાય છે. તેને ગૌણ કેન્સર કહેવામાં આવે છે.

લસિકા તંત્ર આપણને ચેપ અને રોગથી બચાવવામાં મદદ કરે છે. તે લસિકા વાહિનીઓ તરીકે ઓળખાતી પાતળી નળીઓથી બનેલું છે. આ વાહિનીઓ આખા શરીરમાં નાની લસિકા ગાંઠોના જૂથો સાથે જોડાય છે.

તમારા સર્જન

જે ડોક્ટર તમારું ઓપરેશન કરે તેને સર્જન કહેવામાં આવે છે. તમારા કેન્સરના પ્રકાર માટે યોગ્ય સર્જનને મળવું મહત્વપૂર્ણ છે. ઉદાહરણ તરીકે, જેને બ્રેસ્ટ કેન્સર હોય તેમણે બ્રેસ્ટ સર્જનને મળવું જોઈએ. સર્જન સામાન્ય રીતે તમારા નજીકના હોસ્પિટલમાં કામ કરે છે. જો તમે ઈચ્છતા હોવ તો તમે તેમના અનુભવ વિશે પુછી શકો છો.

જો તમને અસામાન્ય કેન્સર હોય, તો તમારે નિષ્ણાત કેન્સર હોસ્પિટલ ખાતે સર્જનને મળવાની જરૂર પડી શકે છે. એ તમે જ્યાં રહો છો ત્યાંથી વધુ દુર હોઈ શકે છે.

શા માટે તમારે સર્જરીની જરૂર છે?

કેન્સરનું નિદાન અથવા સારવાર કરવા માટે સર્જરીનો ઉપયોગ કરી શકાય છે:

નિદાન

સર્જન કેન્સરનો નાનો ટુકડો કાઢી શકે છે. તેને બાયોપ્સી કહેવામાં આવે છે. તે ડોક્ટરને ક્યાં પ્રકારનું કેન્સર છે તે શોધવામાં મદદ કરે છે.

સ્ટેજિંગ

સ્ટેજિંગ એટલે જ્યારે ડોક્ટરો જુએ છે કે કેન્સર કેટલું મોટું છે અને શું તે શરીરના અન્ય ભાગોમાં ફેલાયેલ છે. કેન્સરના સ્ટેજ જાણવાથી ડોક્ટરને તમારી સારવારની યોજના કરવામાં મદદ મળે છે.

સામાન્ય રીતે સ્ટેજિંગમાં કેટલાક સ્કેનનો સમાવેશ કરવામાં આવેલો હોય છે. સ્કેન વિવિધ પ્રકારના હોય છે. તમારા ડોક્ટર અથવા નર્સ તમને કહેશે કે તમને શેની જરૂર પડી શકે છે અને શું અપેક્ષા રાખવી.

જો તમારા સર્જન સ્કેનમાં ટ્યુમર ન જોઈ શકે, તો તમને અન્ય ટેસ્ટની જરૂર પડી શકે છે. આ પરીક્ષણોમાં શરીરની અંદર જોવા માટે જેમાં લાઈટ અને છેડે કેમેરા શામેલ હોય તેવા ખાસ સાધનોનો ઉપયોગ થઈ શકે છે. આ 2 રીતે થઈ શકે છે:

- આ સાધન પેટમાં (પેટની અંદર) નાના ચીરા દ્વારા દાખલ કરવામાં આવે છે. જેને લેપ્રોસ્કોપિક સર્જરી તરીકે ઓળખવામાં આવે છે.
- આ ઉપકરણ તમારા શરીરમાં એક કુદરતી છિદ્ર દ્વારા દાખલ કરવામાં આવે છે. ઉદાહરણ તરીકે, આ સાધન તમારા મોંમાં, તમારા ગળા નીચે અને તમારા પેટના ભાગમાં (પેટની અંદર) નાખવામાં આવે છે.

નર્સ અથવા ડોક્ટર તમને આરામ કરવા માટે દવા આપી શકે છે. તમે કંઈ અનુભવો નહીં એ માટે તેઓ તમારા ગળાના પાછળના ભાગમાં એક ખાસ પ્રવાહીનો છંટકાવ પણ કરી શકે છે.

સારવાર

સર્જરીનો ઉપયોગ ટ્યુમર અને તેની આસપાસના કેટલાક સામાન્ય દેખાતા પેશીઓને દૂર કરવા માટે થાય છે જેમાં કેન્સરના કોષો હોઈ શકે છે. શરીરના બીજા ભાગમાં ફેલાયેલા કેન્સરના કોષોને દૂર કરવા માટે પણ સર્જરીનો ઉપયોગ થઈ શકે છે.

ઘણીવાર સર્જરી પહેલાં ટ્યુમરને નાનું કરવા માટે અન્ય સારવારો જેવી કે ક્રિમોથેરેપી અને રેડિયોથેરાપી આપવામાં આવે છે. આનો અર્થ એ થઈ શકે છે કે ઓછી સર્જરીની જરૂર છે:

- **ક્રિમોથેરાપી** - આ એક કેન્સરની સારવાર છે જેમાં કેન્સરના કોષોને મારવા માટે દવાઓનો ઉપયોગ થાય છે.
- **રેડિયોથેરાપી** - આ એક કેન્સરની સારવાર છે જે કેન્સરના કોષોને નષ્ટ કરવા માટે ઉચ્ચ-ઊર્જાવાળા એક્સ-રેનો ઉપયોગ કરે છે.

કોઈપણ સારવાર પહેલાં, ડોક્ટરો અને અન્ય હેલ્થ કેર પ્રોફેશનલ તમારી સ્થિતિ પર ચર્ચા કરવા માટે ભેગા થશે. તમે શ્રેષ્ઠ સારવાર મેળવી રહ્યા છો તેની ખાતરી કરવામાં આ મદદરૂપ થશે. મીટિંગ પછી, તમારા સર્જન અથવા નર્સ તમારી સાથે તમારા સારવારના વિકલ્પો વિશે વાત કરશે.

પુનઃનિર્માણ

પુનઃનિર્માણ એટલે શરીરના નવા અંગ બનાવવા માટે સર્જરી કરવી. આ શરીરને વધુ સારી રીતે કાર્ય કરવામાં મદદ કરી શકે છે, ઉદાહરણ તરીકે, જો મૂત્રાશય દૂર કરવામાં આવ્યો હોય તો નવું મૂત્રાશય બનાવીને. પુનઃનિર્માણ શરીરના ભાગનો દેખાવ પણ પુનઃસ્થાપિત કરી શકે છે. ઉદાહરણ તરીકે, બ્રેસ્ટ પુનઃનિર્માણ બ્રેસ્ટ દૂર કરવાની સર્જરી (માસ્ટેક્ટોમી) પછી બ્રેસ્ટનો નવો આકાર બનાવી શકે છે.

લક્ષણો પર નિયંત્રણ મેળવવા

કેટલીકવાર કેન્સર સંપૂર્ણપણે હટાવી શકાતું નથી. આ કિસ્સામાં, ઘણીવાર, સર્જરી લક્ષણોને નિયંત્રિત કરવામાં અને કોઈને સારો અનુભવ કરાવવામાં મદદ કરી શકે છે.

શું સર્જરી તમારા કેન્સરનો ઇલાજ કરી શકે છે?

સર્જરીનો ઉદ્દેશ ઘણીવાર કેન્સરનો ઇલાજ કરવાનો હોય છે. પણ હર્મેશા આ શક્ય થઈ શકતું નથી. આનું કારણ એ હોઈ શકે છે કે ટ્યુમર દૂર કરવું ખૂબ મુશ્કેલ છે અથવા કેન્સર શરીરના અન્ય ભાગોમાં ખૂબ ફેલાયું છે.

કેટલીકવાર કેન્સર શોધવા માટે ખૂબ નાનું હોય છે. કોષોનો ખુબ જ નાનો સમૂહ સર્જન દ્વારા જોઈ શકાતો નથી અને તે હંમેશા સ્કેનમાં દેખાતા નથી.

જો કેન્સરના કેટલાક કોષો પાછળ રહી જવાનું જોખમ હોય, તો તમારા ડોક્ટર તમને સર્જરી પછી ક્રિમોથેરાપી જેવી અન્ય કેન્સરની સારવાર કરાવવાનું સૂચન કરી શકે છે. આ ભવિષ્યમાં કેન્સરને પાછું આવવાના જોખમને ઓછું કરવામાં મદદ કરી શકે છે.

કેટલાક કેન્સર માટે, સર્જરી બિલકુલ શક્ય નથી. આ કિસ્સામાં, તમારી પાસે અન્ય કેન્સરની સારવાર હોઈ શકે છે.

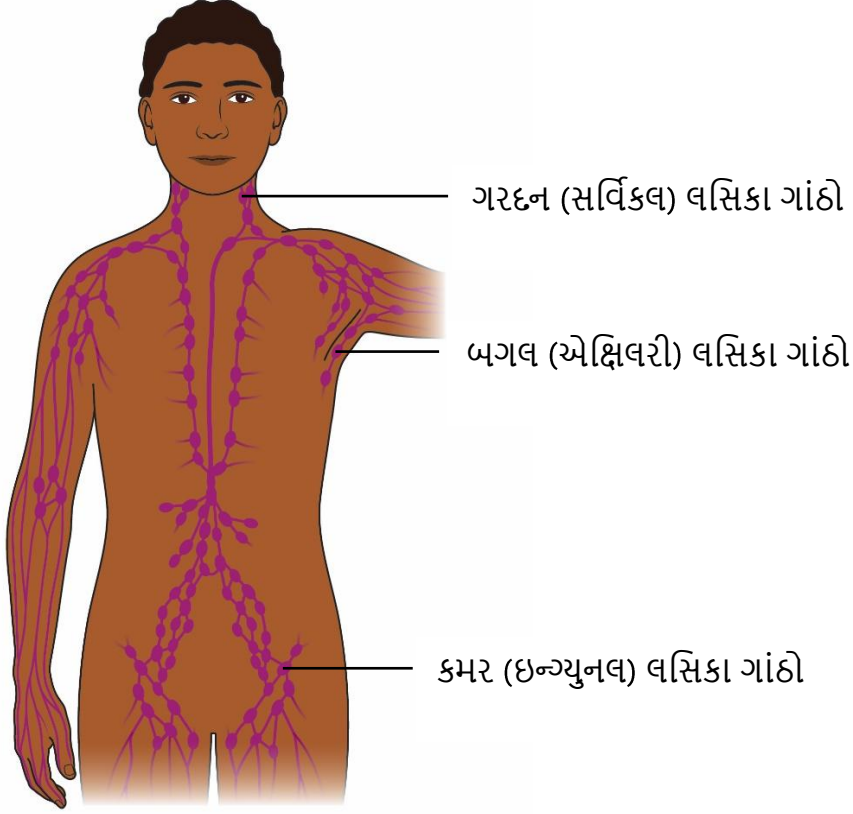
સર્જરી દરમિયાન શું થાય છે?

સર્જન કેન્સર અને તેની આસપાસના સામાન્ય દેખાતા પેશીઓના વિસ્તારને દૂર કરશે. એનો અર્થ એ થશે કે કેન્સરના કોઈ કોષો પાછળ છુટી જશે તેની શક્યતાઓ ખુબ ઓછી છે. આ કેન્સરના પાછા આવવાના જોખમને ઓછું કરવામાં મદદ કરે છે.

તમારી સર્જરી પછી, તમારા ડોક્ટર માઇક્રોસ્કોપ હેઠળ પેશીનું નિરીક્ષણ કરશે. તેઓ ખાતરી કરશે કે ટ્યુમરની આસપાસના વિસ્તારમાં કેન્સરના કોઈ કોષો સમાવિષ્ટ નથી.

લસિકા ગાંઠો

લસિકા ગાંઠો એ લસિકા તંત્રનો ભાગ છે. આ આપણને ચેપ અને રોગથી બચાવવામાં મદદ કરે છે.



લસિકા તંત્ર

સર્જન કેન્સરની નજીકના કેટલાક લસિકા ગાંઠો દૂર કરી શકે છે. આનું કારણ એ છે કે કેન્સરના કોષો લસિકા ગાંઠોમાં ફેલાઈ શકે છે. જો લસિકા ગાંઠોમાં કેન્સરના કોષોને સમાવિષ્ટ હશે, તો તે કેન્સરના પાછા આવવાના જોખમને વધારી શકે છે.

સર્જરી પછી દૂર કરેલા લસિકા ગાંઠોનું પરીક્ષણ કરવામાં આવે છે. જો તેમાં કેન્સરના કોષો હોય, તો તમને ઓન્કોલોજિસ્ટ નામના ડોક્ટર પાસે મોકલવામાં આવી શકે છે. ઓન્કોલોજિસ્ટ એ કેન્સર ડોક્ટર છે જે રેડિયોથેરાપી, કીમોથેરાપી અને અન્ય કેન્સર વિરોધી દવાઓ જેવી કેન્સરની સારવારમાં નિષ્ણાત છે. તેઓ તમારી સાથે અન્ય સારવારો વિશે વાત કરશે જે આ જોખમ ઘટાડી શકે છે.

કી હોલ સર્જરી (લેપ્રોસ્કોપીક)

પેટના ઉપલા અને નીચલા ભાગોમાં કી હોલ સર્જરી (લેપ્રોસ્કોપીક) નો ઉપયોગ કરી શકાય છે.

આ પ્રકારની સર્જરીમાં, શરીરમાં 1 મોટા કાપને બદલે નાના છિદ્રો બનાવવામાં આવે છે. સર્જન ચામડીમાં નાના કાપા દ્વારા ટ્યુમરને દૂર કરવા માટે સાધનનો ઉપયોગ કરે છે. ઘણી વખત મશીન સાધનોને પકડી રાખે છે. સર્જન મશીનને નિયંત્રિત કરે છે. આને રોબોટિક સર્જરી કહેવામાં આવે છે.

કી હોલ સર્જરીને કારણે નાનો એવો ઘાવ થાય છે, જેથી લોકો ઘણી ઝડપથી સજા થાય છે.

ઓપન સર્જરી

ઓપન સર્જરી એ છે જેમાં સર્જન 1 મોટો કાપો કરે છે. આનો અર્થ એ છે કે સર્જન કેન્સર અથવા શરીરના તે ભાગો જોઈ શકે છે જેને દૂર કરવાની જરૂર છે.

કેટલીકવાર તેમને 1 થી વધુ કાપા કરવાની જરૂર પડે છે. ઉદાહરણ તરીકે, બ્રેસ્ટ સર્જરીમાં, તેઓ બગલના વિસ્તારમાં (એક્સિલા) બીજો કાપ કરી શકે છે જેથી તેઓ લસિકા ગાંઠો પણ દૂર કરી શકે.

તમારા ઓપરેશન પહેલાં

સામાન્ય રીતે ઓપરેશન પહેલાં કેટલાક ટેસ્ટ માટે તમારે હોસ્પિટલની એપોઇન્ટમેન્ટ લેવી પડશે. આને સર્જરી પહેલાંનું મૂલ્યાંકન કહેવામાં આવે છે. આ ટેસ્ટ એ ચકાસવા માટે છે કે તમે સર્જરી માટે પૂરતા સ્વસ્થ છો. નર્સ તમને તમારા તબીબી ઇતિહાસ અને જો તમને કોઈ એલર્જી હશે તો તેના વિશે પુછશે. તમે કોઈ દવાઓ લેતા હોવ, હર્બલ ઉપાયો અથવા સપ્લિમેન્ટ સહીત, તો તે વિશે તેમને કહેવું મહત્વપૂર્ણ છે. તેઓ તમારી સાથે તમારા ઓપરેશન અને તેના માટે કેવી રીતે તૈયારી કરવી તે વિશે પણ વાત કરશે.

નર્સ તમારું વજન કરશે અને તમારું બ્લડ પ્રેશર, હૃદયના ધબકારા, ઓક્સિજનનું સ્તર અને તાપમાન તપાસશે.

અન્ય ટેસ્ટમાં સમાવેશ થઈ શકે:

- લોહી અને પેશાબ (મૂત્ર) પરીક્ષણો
- સગર્ભાવિસ્થા ટેસ્ટ
- તમારા ફેફસાં કેટલી સારી રીતે કામ કરી રહ્યા છે તે ચકાસવા માટેના પરીક્ષણો
- તમારું હૃદય કેટલું સારું કામ કરી રહ્યું છે તે ચકાસવા માટે પરીક્ષણ (ઇલેક્ટ્રોકાર્ડિયોગ્રામ).

તમારા ટેસ્ટ તમે ક્યાં પ્રકારનું ઓપરેશન કરાવી રહ્યા છો અને શું તમને અન્ય કોઈ આરોગ્યની મુશ્કેલી છે તેના પર આધાર રાખે છે.

સંમતિ આપવી

તમારા ઓપરેશન વિશે તમે બધું જ સમજો તે મહત્વપૂર્ણ છે. તમે તમારા ઓપરેશન પહેલાં તમારા સર્જન સાથે વાત કરી શકવા જોઈએ. જ્યારે તમે સર્જન સાથે વાત કરો છો, ત્યારે તમારી ભાષા અને અંગ્રેજી બંને બોલતા હોય તેવી વ્યક્તિને તમારી સાથે લઈ જવાનું એક સારો વિચાર છે. હોસ્પિટલ ખાતે દુભાષીયા ઉપલબ્ધ હોય શકે, છતાં પણ જો તમને તેની જરૂર હોય તો તેના માટે અગાઉથી કેહવા પ્રયત્ન કરવો.

તમે ઓપરેશન કરાવવા સહમત છો તે જણાવવા માટે તમારે એક ફોર્મ સાઈન કરવાની જરૂર પડશે. આને સંમતિ આપવી કહેવામાં આવે છે. સંમતિ ફોર્મ તમારી ભાષામાં ઉપલબ્ધ હોવા જોઈએ. તે સિવાય તમે ઓપરેશન નહીં કરાવી શકો.

સર્જરી કરાવવા અંગે કેટલીક ચિંતાઓ થવી સામાન્ય છે. મિત્રો કે પરિવારજનો પણ ચિંતિત થઈ શકે છે. તમારા સર્જન અથવા નર્સ સાથે વાત કરવાથી મદદ મળી શકે છે. તેઓ તમારા કોઈપણ પ્રશ્નોના જવાબ આપી શકે છે.

એનેસ્થેસિયા કરાવવું

કેટલાક લોકોને તેમના ઓપરેશન માટે સામાન્ય એનેસ્થેસિયા આપવામાં આવે છે. આનો અર્થ એ છે કે તમને એનેસ્થેટિસ્ટ તરીકે ઓળખાતા ડોક્ટર દ્વારા દવાઓ આપવામાં આવે છે જે તમારી સર્જરી દરમિયાન તમને ઊંઘમાં લાવે છે.

જ્યારે તમે ઊંઘતા હોવ અને જ્યારે તમે એનેસ્થેસિયામાંથી સ્વસ્થ થાઓ છો, ત્યારે એનેસ્થેટિસ્ટ તમારી સંભાળ રાખે છે. સર્જરી પહેલાં તેઓ તમારી તપાસ પણ કરી શકે છે જેથી ખાતરી કરી શકાય કે તમે એનેસ્થેસિયા લેવા માટે સુરક્ષિત છો. એનેસ્થેટિસ્ટ પણ પીડાની દવા આપે છે.

અન્ય લોકોમાં એપિડ્યુરલ અથવા કરોડરજ્જુના ભાગમાં થઈ શકે છે. આ તમારી પીઠમાં એક ઇન્જેક્શન છે. આનો ઉપયોગ શરીરના નીચેના ભાગમાં સર્જરી માટે થઈ શકે છે. તમે જાગતા હોવ તો પણ તમે કંઈપણ અનુભવી શકતા નથી. તમને સામાન્ય રીતે ઊંઘ આવે અને આરામ મળે તે માટે કેટલીક દવા પણ આપવામાં આવે છે.

કેટલાક લોકોને નાના ઓપરેશન કરાવતા હોય છે, તેમને ફક્ત સ્થાનિક એનેસ્થેસિયાની જરૂર પડી શકે છે. આનો અર્થ એ છે કે દવાઓનો ઉપયોગ શરીરના નાના ભાગને સુન્ન કરવા માટે કરવામાં આવે છે જેથી તમને કંઈપણ અનુભવ ન થાય.

તમારા ઓપરેશનના દિવસે

તમારા ઓપરેશનના દિવસે શું થશે તે તમે ક્યાં પ્રકારની સર્જરી કરાવો છો તેના પર આધાર રાખે છે. જો તમારે તમારી સર્જરીની તૈયારી માટે કંઈ કરવાની જરૂર હોય તો તમને કહેવામાં આવશે.

તમને આટલું કરવાનું કહેવામાં આવી શકે છે:

- તમારી સર્જરી પહેલાં કંઈ ખાવું કે પીવું નહીં
- કોઈપણ ઝવેરાત અથવા ધાતુના પદાર્થો દૂર કરવાનું
- કોઈપણ નેઇલ વાર્નિશ અથવા મેકઅપ દૂર કરો
- તમારા ઓપરેશનની સવારે શાવર લો અથવા સ્નાન કરો.

ઓપરેશન પહેલાં વિસ્તારમાંથી શરીરના વાળ દૂર કરવા માટે નર્સ તમને પુછી શકે છે. તમારે શું કરવાની જરૂરિયાત છે તે તમને કહેશે. શરીરના વાળ તો જ દૂર કરવામાં આવશે જો તેની જરૂરિયાત પડશે. તે એક ડિસ્પોઝેબલ રેઝરની મદદથી કરાશે. ઓપરેશન પછી વાળ પાછા ઉગી જશે.

સર્જરી લોહીના ગંઠાવાનું જોખમ વધારી શકે છે. ખાસ કમ્પ્રેશન સ્ટોકિંગ્સ પહેરવાથી આ જોખમ ઓછું થઈ શકે છે. હોસ્પિટલના વોર્ડમાં રહેતી નર્સો તમારા પગનું માપ લેશે જેથી તમને યોગ્ય કદ મળે અને સ્ટોકિંગ્સ પહેરવામાં મદદ મળે. તમે તમારી સર્જરી દરમિયાન અને પછી આ પહેરો છો તમારા ઓપરેશન પહેલાં, તમને સામાન્ય રીતે તમારા ચશ્મા, કોન્ટેક્ટ લેન્સ અથવા ડેન્ટર્સ કાઢવાનું કહેવામાં આવશે. નર્સો તેમને સુરક્ષિત રાખશે અને તમે જાગ્યા પછી તેમને ફરીથી પહેરી શકો છો. ઓપરેટિંગ વિભાગ (થિયેટર) માં જાઓ તે પહેલાં, તમારે ગાઉન પહેરવું પડશે. તમે કેટલીકવાર તમારા અન્ડરવેર પહેરીને રાખી શકો છો.

હોસ્પિટલના કાર્યકર દ્વારા તમને ટ્રોલીમાં ઓપરેટિંગ વિભાગમાં લઈ જવામાં આવી શકે છે. હોસ્પિટલ વોર્ડમાંથી કોઈ તમારી સાથે જશે.

તમારા ઓપરેશન પછી

સર્જરી પછી જ્યારે તમે પહેલી વાર જાગો છો ત્યારે તમને ઊંઘ આવી શકે છે, તેથી શું થશે તે જાણવું મદદરૂપ થઈ શકે છે.

નર્સ તમારું બ્લડ પ્રેશર તપાસશે. તમને બ્લડ પ્રેશર મોનીટર તમારા હાથ પર થોડું સજ્જડ થતું લાગી શકે છે. તમે જાગો ત્યારે તમારા ચહેરા પર ઓક્સિજન માસ્ક હોઈ શકે છે.

તમારા શરીર સાથે કેટલીક ટ્યુબ પણ જોડાયેલી હોઈ શકે છે. જેમાં સમવિષ્ટ છે:

- જ્યાં સુધી તમે સામાન્ય રીતે ખાવા-પીવાનું શરૂ ન કરી શકો ત્યાં સુધી પ્રવાહીના ટીપાં નસમાં નાખવામાં આવે છે - આમાં થોડા ક્વાકો કે થોડા દિવસો થઈ શકે છે
- પીડા અને બીમારી માટે દવાઓ આપવા માટે નસમાં એક ટૂંકી, પાતળી નળી - આ ત્યાં સુધી છે જ્યાં સુધી તમે ગોળીઓ લઈ શકો નહીં
- એક નળી જ્યાં તમે પ્રવાહીને નાની બોટલમાં કાઢવા માટે ઓપરેશન કર્યું હતું - આ સામાન્ય રીતે થોડા દિવસો પછી દૂર કરવામાં આવે છે
- પેશાબ (મૂત્ર) ને બેગમાં કાઢવા માટે તમારા મૂત્રાશયમાં એક નાની નળી દાખલ કરવામાં આવે છે. આને મૂત્રનલિકા કહેવાય છે.

દુઃખાવો

સર્જરી બાદ કેટલોક દુઃખાવો થવો સામાન્ય છે. સામાન્ય રીતે, દુઃખાવાની દવાથી તેને સારી રીતે નિયંત્રિત કરી શકાય છે. જો તમને કોઈ દુઃખાવો હોય, તો તમારી સંભાળ લેતા નર્સને જણાવો.

સામાન્ય રીતે, સમય જતાં દુઃખાવામાં સુધારો થશે. જો દવાઓ તમારા દુઃખાવામાં મદદ ન કરતી હોય, તો તમારા ડોક્ટરને જણાવો. તેઓ તમારી દવાઓ બદલાવી શકે છે.

બિમારી અનુભવવી અથવા બિમાર થવું

જો ઓપરેશન પછી તમને બિમારીનો અનુભવ થતો હોય, તો તમારી સંભાળ લેતા નર્સને જણાવો. તેઓ મદદ કરવા માટે તમને દવાઓ આપી શકે છે.

આસપાસ ફરવું - હલનચલન

તમારા ઓપરેશન પછી વહેલી તકે તમે પથારીની બહાર આવવા સક્ષમ હોવા જોઈએ. તમને આ વિશે ચિંતા થઈ શકે છે પણ નર્સો તમને મદદ કરશે. ફરવાથી તમને ઝડપથી સ્વસ્થ થવામાં મદદ મળશે અને લોહી ગંઠાઈ જવા અથવા છાતીમાં ચેપ જેવી સમસ્યાઓનું જોખમ ઓછું થશે.

કેટલીકવાર મોટા ઓપરેશન પછી તમારે લાંબા સમય સુધી પથારીમાં રહેવું પડે છે. સર્જરી પછીની મુશ્કેલીઓના જોખમને ઘટાડવામાં શ્વાસની કસરત અને પગની કસરત મદદ કરી શકે છે. તમારા નર્સ અથવા ફીઝિયોથેરાપીસ્ટ તમને આ કસરતો શીખવાડશે. ફિઝિયોથેરાપિસ્ટ એક વ્યાવસાયિક છે જે કોઈ વ્યક્તિને બીમારી અથવા ઈજામાંથી સ્વસ્થ થવા માટે હલનચલન અથવા કસરત કરવામાં મદદ કરે છે.

ઓપરેશન પછીના થોડા દિવસ માટે, તમને નાહવા અને ટોઇલેટ જવા માટે મદદની જરૂર પડી શકે છે. જો તમને અલગ લિંગ કે જાતિની નર્સની મદદ જોઈતી હોય, તો તમારી નર્સ સાથે વાત કરો.

બધા અલગ-અલગ રીતે ઓપરેશનમાંથી સાજા થતા હોય છે. તે પછીના થોડા સમય સુધી તમે થાકનો અનુભવ કરી શકો છો. કેટલાક લોકો ઝડપથી સારું અનુભવવા લાગે છે, જ્યારે અન્યો વધુ લાંબો સમય લઈ શકે છે. તેનો આધાર તમે કેવા પ્રકારનું ઓપરેશન કરાવ્યું છે તેના પર રાખે છે.

ઘાવની સંભાળ

તમારા સર્જન તમારો ઘાવ ક્લિપ અથવા ટાંકાની મદદથી બંધ કરશે. આ હોસ્પિટલ ખાતેના નર્સ દ્વારા અથવા ઘરે સામુદાયિક અથવા પ્રેક્ટીસ નર્સ દ્વારા હટાવવામાં આવશે.

કેટલાક સર્જનો ઓગળી જાય એવા ટાંકાનો ઉપયોગ કરે છે અને તેને હટાવવાની જરૂરિયાત રહેતી નથી. જ્યારે તે વિસ્તારમાં રુઝ આવી જાય ત્યારે તે અદ્રશ્ય થઈ જાય છે. તમારી નર્સ તમને કહેશે કે તમને કયા પ્રકારના ટાંકા છે.

તમારા ઘાને ઢાંકવા માટે તમારી પાસે પેડ અથવા પાટો હોઈ શકે છે. તમારા ઘાવની સંભાળ કઈ રીતે લેવી તે નર્સ તમને કહેશે. તેઓ તમારી સાથે ચેપના લક્ષણો વિશે પણ વાત કરશે.

ચેપના લક્ષણોમાં નીચેનાનો સમાવેશ થઈ શકે છે:

- ગરમી, દુખાવો, સોજો, લાલાશ અથવા ત્વચાના રંગમાં ઘાટો ફેરફાર. આ ઘા ઉપર, ડાઘની આસપાસ અથવા બંને જગ્યાએ હોઈ શકે છે
- ઘા (સ્રાવ) માંથી આવતા પ્રવાહી, જેની ગંધ આવી શકે છે
- 37.5°C થી ઉપર અથવા 99.5°F થી ઉપર તાપમાન (તાવ)
- કંપન અને ધ્રુજારી અનુભવવી
- સામાન્ય તાપમાન હોવા છતાં પણ સામાન્ય રીતે અસ્વસ્થતા અનુભવવી.

જો તમને ચેપના કોઈ લક્ષણો દેખાય, તો તમને આપવામાં આવેલા ફોન નંબર પર તરત તમારા ડૉક્ટર અથવા નર્સનો સંપર્ક કરો.

તેઓ ઘાને જોશે અને પરીક્ષણ માટે મોકલવા માટે ઘાના નમૂનાં લઈ શકે છે. તેઓ એન્ટિબાયોટિક્સ લખી શકે છે.

ઘાવની નિશાની

પહેલીવાર તમારા ઘાવની નિશાનીમાં તમને ખંજવાળ આવી શકે છે. જો તમારી ત્વચા સફેદ હોય તો તે લાલ હોઈ શકે છે અથવા જો તમારી ત્વચા કાળી કે ભૂરા હોય તો ઘાટા રંગની હોઈ શકે છે. સમય જતાં, સામાન્ય રીતે તે અદ્રશ્ય થઈ જશે, જો કે છતાં પણ હમેશા તેવું થાય તે જરૂરી નથી.

લાંબા ગાળે થતી અસરો

ઘણા લોકો સર્જરી પછી સારી રીતે સજા થઈ જતા હોય છે, પરંતુ કેટલાક લોકોને લાંબા ગાળાની સમસ્યાઓ હોય છે. ડોક્ટરો અથવા નર્સએ તમારી સાથે ઓપરેશન પહેલાં આ વિશે વાત કરવી જોઈએ, જેથી તમે જાણી શકો કે શું અપેક્ષા રાખવી. જો તમને આમાંની કોઈપણ સમસ્યા વિશે ચિંતા હોય, તો તમારા ડોક્ટર અથવા નર્સ સાથે વાત કરો. એવી વસ્તુઓ છે જે મદદ કરી શકે છે.

પ્રજનનક્ષમતા

કેટલાક ઓપરેશન તમારી પ્રજનન ક્ષમતાને અસર કરી શકે છે, જેમકે ગર્ભાશયને દૂર કરવું. જો તમે આ બાબતે ચિંતિત હોવ તો, સારવાર શરૂ થતાં પહેલાં તમારા ડોક્ટર અથવા નર્સ સાથે વાત કરો.

લિમ્ફોએડિમા

જો તમારી લસિકા ગાંઠો દૂર કરવામાં આવી હોય, તો તમને સોજા થઈ શકે છે જેને લિમ્ફોએડિમા કહેવાય છે. લસિકા ગાંઠો શરીરમાંથી પ્રવાહી કાઢતી હોય છે. તેમને કાઢવાથી ત્યાં પ્રવાહી ભરાઈ શકે છે. આ જ્યાંથી લસિકા ગાંઠો કાઢવામાં આવી છે ઉદાહરણ તરીકે હાથ અથવા પગ પાસે થઈ શકે છે. જો તમને કોઈ સોજો દેખાય તો તમારા ડોક્ટરનો સંપર્ક કરો. ઝડપથી તેની સારવાર થાય તે મહત્વપૂર્ણ છે.

ઇરેક્ટાઇલ ડિસફંક્શન

જન્મ સમયે પુરુષ તરીકે નિયુક્ત કરાયેલા લોકોમાં, પ્રોસ્ટેટ ગ્રંથિને દૂર કરવાની શસ્ત્રક્રિયા મૂત્રાશયની સમસ્યાઓ અથવા ઉત્થાન મેળવવામાં મુશ્કેલીનું કારણ બની શકે છે. આને ઇરેક્ટાઇલ ડિસફંક્શન કહેવામાં આવે છે.

શારીરિક અને ભાવનાત્મક ફેરફારો

ઓપરેશન પછી સાજા થવામાં કેટલોક સમય લાગી શકે છે. ઘણા લોકોને આ નિરાશાજનક લાગે છે. જ્યારે તમને થાકનો અનુભવ થતો હોય ત્યારે આરામ કરવો મહત્વપૂર્ણ છે. ધીમે ધીમે તમારી તાકાત વધારવા માટે પ્રયાસ કરો. જ્યારે તમને સક્ષમ લાગે, ત્યારે હળવી કસરતો જેમ કે થોડું ચાલવાથી તમને વધુ શક્તિ મેળવવામાં મદદ થઈ શકે છે.

કેટલાક લોકો સર્જરીને કારણે થયેલા અલગ અલગ પ્રકારના બદલાવો સાથે સંતુલન સાધવામાં મુશ્કેલી અનુભવે છે.

કેટલાક ઓપરેશન તમારું શરીર જેવું દેખાય છે અથવા જે રીતે કાર્ય કરે છે તે બદલી શકે છે. આ બદલાવ ને કારણે તમે અસ્વસ્થતા અનુભવી શકો છો. અને આ તમે તમારી જાત માટે કેવું અનુભવો છો તેને અસર કરી શકે છે.

તેના માટે ઘણા પ્રોત્સાહનો ઉપલબ્ધ છે, જો તમને આવું લાગતું હોય તો કૃપા કરી તમારા ડોક્ટર કે નર્સ સાથે વાત કરો. તેઓ તમારી મદદ કરવા સક્ષમ છે અથવા કાઉન્સેલરને મળવા માટે વ્યવસ્થા કરી શકે છે. કાઉન્સેલર એક વ્યાવસાયિક છે જે લોકોને તેમની લાગણીઓ અથવા વ્યક્તિગત સમસ્યાઓનો સામનો કરવામાં મદદ કરવા માટે પ્રશિક્ષિત છે. તમે મેકમિલન (Macmillan) સપોર્ટ લાઇનને 0808 808 00 00 પર નિઃશુલ્ક કોલ કરી શકો છો અને અમારી નર્સોમાંથી એક સાથે વાત કરી શકો છો. જો તમને જરૂર હોય તો તમે દુભાષિયાની માંગણી કરી શકો છો.

તમારા માટે યોગ્ય સાર-સંભાળ અને સહાયતા પ્રાપ્ત કરવા

જો તમને કેન્સર હોય અને તમને અંગ્રેજી બોલવાની આવડતું ન હોય, તો તમને ચિંતા થઈ શકે છે કે આનાથી તમારી કેન્સરની સારવાર અને સાર-સંભાળને અસર થશે. પરંતુ તમારી આરોગ્યસંભાળ ટીમે તમારી જરૂરિયાતો પુરી પાડતી હોય એવી સાર-સંભાળ, સહાય અને માહિતી તમને આપવી જોઈએ.

અમે જાણીએ છીએ કે ક્યારેક લોકોને યોગ્ય સહાય મેળવવામાં વધારાના પડકારોનો સામનો કરવો પડી શકે છે. ઉદાહરણ તરીકે, જો તમે કામ કરો છો અથવા તમારો પરિવાર છે, તો તમને પૈસા અને પરિવહન ખર્ચને લગતી પણ ચિંતા થઈ શકે છે. આ બધું તણાવપૂર્ણ હોઈ શકે છે અને તેનો સામનો કરવો મુશ્કેલ બની શકે છે.

મેકમિલન (Macmillan) તમને કેવી રીતે મદદ કરી શકે છે

મેકમિલન (Macmillan) ખાતે, અમને ખબર છે કે કેન્સરનું નિદાન કેવી રીતે બધી બાબતોને અસર કરી શકે છે અને અમે તમને સહાય કરવા માટે ઉપલબ્ધ છીએ.

મેકમિલન (Macmillan) સહાય લાઇન

અમારી પાસે દુભાષિયા છે, તેથી તમે અમારી સાથે તમારી ભાષામાં વાત કરી શકો છો. તમે જે ભાષાનો ઉપયોગ કરવા માંગો છો, ફક્ત તે અમને અંગ્રેજીમાં જણાવો.

મેકમિલન (Macmillan) સહાય લાઇન પરના અમારા નિષ્ણાત સલાહકારો તબીબી સંબંધિત પ્રશ્નોમાં મદદ કરી શકે છે અથવા તમારે કોઈની સાથે વાત કરવી હોય તો સાંભળવા માટે હાજર રહી શકે છે. અમે તમારી સાથે તમારી પૈસાને લગતી ચિંતાઓ વિશે પણ વાત કરી શકીએ છીએ અને મદદ કરી શકે તેવી અન્ય ઉપયોગી સંસ્થાઓની ભલામણ કરી શકીએ છીએ. નિઃશુલ્ક, ગોપનીય ફોન લાઇન અઠવાડિયામાં 7 દિવસ, સવારના 8 વાગ્યાથી રાત્રિના 8 વાગ્યા સુધી ચાલુ છે. 0808 808 00 00 પર અમને કોલ કરો.

મેકમિલન (Macmillan) વેબસાઇટ

અમારી વેબસાઇટમાં કેન્સર વિશે અંગ્રેજીમાં ઘણી બધી માહિતી છે.

macmillan.org.uk/translations પર અન્ય ભાષાઓમાં પણ વધુ માહિતી ઉપલબ્ધ છે

અમે ફક્ત તમારા માટે અનુવાદની વ્યવસ્થા પણ કરી શકીએ છીએ. તમને શું જોઈએ છે તે જણાવવા માટે informationproductionteam@macmillan.org.uk પર ઇમેઇલ કરો.

માહિતી કેન્દ્રો

અમારા માહિતી અને સહાયક કેન્દ્રો હોસ્પિટલો, પુસ્તકાલયો અને મોબાઇલ કેન્દ્રોમાં સ્થિત છે. તમને જરૂર હોય તેવી માહિતી મેળવવા માટે તેમાંથી કોઈ એકની મુલાકાત લો અને કોઈ વ્યક્તિ સાથે સંબંધિત વાત કરો. macmillan.org.uk/informationcentres પર તમારા નજીકના કેન્દ્રને શોધો અથવા અમને 0808 808 00 00 પર કોલ કરો.

સ્થાનિક સહાય જૂથો

સહાય જૂથમાં, તમે અન્ય કેન્સરગ્રસ્ત લોકો સાથે વાત કરી શકો છો.

macmillan.org.uk/supportgroups પર તમારા વિસ્તારના સહાય જૂથો વિશે જાણો અથવા અમને 0808 808 00 00 પર કોલ કરો.

મેકમિલન (Macmillan) ઓનલાઇન કોમ્યુનિટી

તમે અન્ય કેન્સરગ્રસ્ત લોકો સાથે macmillan.org.uk/community પર ઓનલાઇન પણ વાત કરી શકો છો.

તમે દિવસ અથવા રાત્રિના કોઈપણ સમયે તેને એક્સેસ કરી શકો છો. તમે તમારા અનુભવો વિશે જણાવી શકો છો, પ્રશ્નો પૂછી શકો છો અથવા ફક્ત લોકોની પોસ્ટ વાંચી શકો છો.

તમારી ભાષામાં વધુ માહિતી

અમારી પાસે આ વિષયો વિશે તમારી ભાષામાં માહિતી છે:

કેન્સરના ચિહ્નો અને લક્ષણો

- ચિહ્નો અને લક્ષણોનું કાર્ડ

જો તમને કેન્સરનું નિદાન થયું હોય

- UK માં કેન્સરની સંભાળ
- શરણાર્થીઓ અને આશ્રય મેળવવા માંગતા લોકો માટે આરોગ્યસંભાળ
- જો તમને કેન્સરનું નિદાન થયું હોય

કેન્સરના પ્રકારો

- આંતરડાનું કેન્સર
- સ્તન કેન્સર
- સર્વાઇકલ કેન્સર
- ફેફસાનું કેન્સર
- પ્રોસ્ટેટ કેન્સર

કેન્સરની સારવાર

- કીમોથેરાપી
- રેડિયોથેરાપી
- સેપ્સિસ અને કેન્સર
- કેન્સરની સારવારની આડઅસરો
- સર્જરી

કેન્સર સાથે જીવવું

- કેન્સર હોય ત્યારે લાભો માટે દાવો કરવો
- ખોરાક સંબંધી સમસ્યાઓ અને કેન્સર
- આરોગ્યપ્રદ આહાર લેવો
- તમને કેન્સર હોય ત્યારે ખર્ચાઓમાં મદદ
- LGBTQ+ લોકો અને કેન્સર
- થાક લાગવો (થકાવટ) અને કેન્સર

જીવનનો અંત

- જીવનનો અંત

આ માહિતી જોવા માટે, macmillan.org.uk/translations પર જાઓ

માહિતી સમજવા માટે વધુ સહાય માટે, macmillan.org.uk/understandinginformation પર જાઓ

સંદર્ભો અને આભાર

આ માહિતી મેકમિલન કેન્સર સપોર્ટ (Macmillan Cancer Support)ની કેન્સર માહિતી વિકાસ ટીમ દ્વારા લખવામાં અને સંપાદિત કરવામાં આવી છે. ભાષાંતર કંપની દ્વારા આનું ગુજરાતીમાં ભાષાંતર કરવામાં આવ્યું છે.

અહીં આપેલી માહિતી અમારી વેબસાઇટ પર અંગ્રેજીમાં ઉપલબ્ધ સર્જરીની વિગતવાર માહિતી પર આધારિત છે.

આ માહિતીની સંબંધિત નિષ્ણાતો દ્વારા સમીક્ષા કરવામાં આવી છે અને મેકમિલન (Macmillan)ના તબીબી વિશેષતા કેન્દ્રના સભ્યો દ્વારા મંજૂરી આપવામાં આવી છે.

કેન્સરગ્રસ્ત લોકોનો પણ આભાર જેઓએ આ માહિતીની સમીક્ષા કરી છે.

અમારી બધી માહિતી ઉપલબ્ધ શ્રેષ્ઠ પુરાવા પર આધારિત છે. અમે જે સ્ત્રોતનો ઉપયોગ કરીએ છીએ તેના વિશે વધુ માહિતી માટે, કૃપા કરીને informationproductionteam@macmillan.org.uk પર અમારો સંપર્ક કરો.

સામગ્રીની સમીક્ષા કરવામાં આવી: 2024

આગામી સમીક્ષાનું આયોજન: 2027

MAC12466_Gujarati_E04

અમે જે માહિતી આપીએ છીએ તે સચોટ અને અદ્યતન છે તેની ખાતરી કરવા અમે તમામ પ્રયાસો કરીએ છીએ પરંતુ તમારી પરિસ્થિતિને અનુરૂપ નિષ્ણાંત વ્યાવસાયિક સલાહના વિકલ્પ તરીકે તેના પર આધારિત રહેવું જોઈએ નહીં. કાયદાની અનુમતિની મર્યાદા સુધી, મેકમિલન (Macmillan) આ પ્રકાશનમાં સમાવિષ્ટ કોઈપણ માહિતી અથવા તેમાં સામેલ અથવા સંદર્ભિત તૃતીય-પક્ષની માહિતી અથવા વેબસાઇટના ઉપયોગના સંબંધમાં કોઈપણ જવાબદારીનો સ્વીકાર કરતી નથી.

© મેકમિલન કેન્સર સપોર્ટ (Macmillan Cancer Support) 2025, ઇંગ્લેન્ડ અને વેલ્સ (261017), સ્કોટલેન્ડ (SC039907) અને આઇલ ઓફ મેન (604) માં નોંધાયેલ ચેરિટી. ઉત્તરી આયર્લેન્ડમાં પણ કાર્યરત છે. ઇંગ્લેન્ડ અને વેલ્સમાં કંપની નંબર 2400969 થી રજિસ્ટર થયેલ નોંધાયેલ બાંહેધરી દ્વારા મર્યાદિત કંપની. આઇલ ઓફ મેન કંપની નંબર 4694F. રજિસ્ટર્ડ ઓફિસ: 3rd Floor, Bronze Building, The Forge, 105 Sumner Street, London, SE1 9HZ. VAT નંબર: 668265007





Surgery: English

This information is about surgery (having an operation).

Many people with cancer will have surgery as part of their treatment.

It might not be the only treatment you need. Some people might have other cancer treatments such as chemotherapy or radiotherapy. Doctors at the hospital will talk to you about your treatment.

If you have any questions about this information, ask your doctor or nurse at the hospital where you are having treatment.

You can also call Macmillan Cancer Support on freephone 0808 808 00 00, 7 days a week, 8am to 8pm. We have interpreters, so you can speak to us in your own language. When you call us, please tell us in English which language you need.

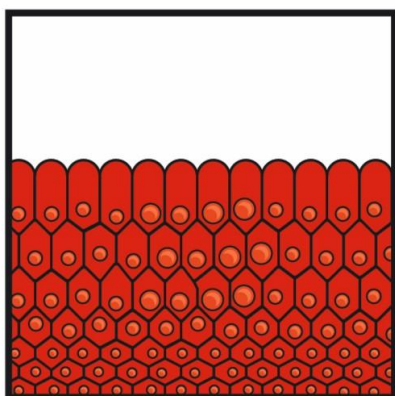
There is more cancer information in this language and other languages at [macmillan.org.uk/translations](https://www.macmillan.org.uk/translations)

This information is about:

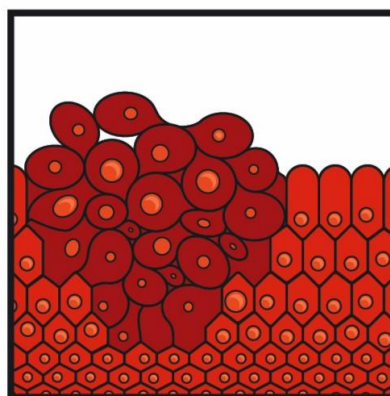
- What is cancer?
- Your surgeon
- Why do you need surgery?
- Can the surgery cure the cancer?
- What happens during surgery?
- Before your surgery
- Giving consent
- Having an anaesthetic
- On the day of your operation
- After your operation
- Long-term effects
- Physical and emotional changes
- Getting the right care and support for you
- How Macmillan can help you
- More information in your language
- References and thanks

What is cancer?

Cancer starts in our body's cells. Cells are the tiny building blocks that make up the organs and tissues of our body. Usually, these cells split to make new cells in a controlled way. This is how our bodies grow, heal and repair. Sometimes, this goes wrong, and the cell becomes abnormal. The abnormal cell keeps splitting and making more and more abnormal cells. These cells form a lump called a tumour.



Normal cells



Cells forming a tumour

Not all tumours are cancer. There are 2 main types of tumours:

- **benign** - these tumours are not cancer. They cannot spread to anywhere else in the body.
- **malignant** - these tumours are cancer. They can grow into other areas of the body.

The place where the cancer first begins to grow is the primary cancer. The primary cancer is named after the place in the body where it started, for example bowel cancer.

Sometimes, primary cancer cells spread to other parts of the body through the blood and the lymphatic system. This is called secondary cancer.

The lymphatic system helps protect us from infection and disease. It is made up of fine tubes called lymphatic vessels. These vessels connect to groups of small lymph nodes throughout the body.

Your surgeon

The doctor who does your operation is called a surgeon. It is important to see the right surgeon for your type of cancer. For example, someone with breast cancer will see a breast surgeon. The surgeon usually works at a hospital local to you. You can ask the surgeon about their experience if you want to.

If you have a less common cancer, you may need to see a surgeon at a specialist cancer hospital. This may be further away from where you live.

Why do you need surgery?

Surgery can be used to diagnose or treat cancer:

Diagnosis

The surgeon may remove a small piece of the cancer. This is called a biopsy. It helps doctors find out what type of cancer it is.

Staging

Staging is when doctors look at how big a cancer is and whether it has spread to any other parts of the body. Knowing the stage of the cancer can help doctors to plan your treatment.

Staging usually involves having some scans. There are different types of scans. Your doctor or nurse will explain which ones you might need and what to expect.

If your surgeon cannot see the tumour on a scan, you may need other tests. These tests could involve looking inside the body using a special tool with a light and a camera on the end. This can be done in 2 ways:

- the tool is passed through a small cut in the tummy (abdomen). This is known as keyhole surgery.
- the tool is passed through a natural opening to your body. For example, the tool is passed into your mouth, down your throat and into your tummy area (abdomen).

The nurse or doctor may give you medicine to help you relax. They may also spray the back of your throat with a special liquid to stop you feeling anything.

Treatment

Surgery is used to try to remove the tumour and some normal-looking tissue around it which might contain cancer cells. Surgery might also be used to remove cancer cells that have spread into another part of the body.

Sometimes other treatments, such as chemotherapy and radiotherapy, are given before surgery to make the tumour smaller. This may mean that less surgery is needed:

- **chemotherapy** – this is a cancer treatment that uses drugs to kill cancer cells.
- **radiotherapy** – this is a cancer treatment that uses high-energy x-rays to kill cancer cells.

Before any treatment, a group of doctors and other health care professionals will meet to discuss your situation. This helps to make sure you are getting the best treatment. After the meeting, your surgeon or nurse will talk to you about your treatment options.

Reconstruction

Reconstruction means having surgery to make a new body part. This may help the body to work better, for example by making a new bladder if it has been removed. Reconstruction can also restore the appearance of a part of the body. For example, breast reconstruction can create a new breast shape after surgery to remove a breast (mastectomy).

Controlling symptoms

Sometimes cancer cannot be completely removed. In this case, surgery can often still help to control symptoms and make someone feel better.

Can the surgery cure the cancer?

The aim of surgery is often to try to cure the cancer. But this may not always be possible. This may be because the tumour is too difficult to remove, or because the cancer has spread too much into other parts of the body.

Sometimes the cancer is too small to find. Very small groups of cells cannot be seen by the surgeon and they don't always show up on scans.

If there is a risk that some cancer cells could be left behind, your doctor may suggest you have other cancer treatments after surgery, such as chemotherapy. This can help to reduce the risk of cancer coming back in the future.

For some cancers, surgery is not possible at all. In this case, you may have other cancer treatments.

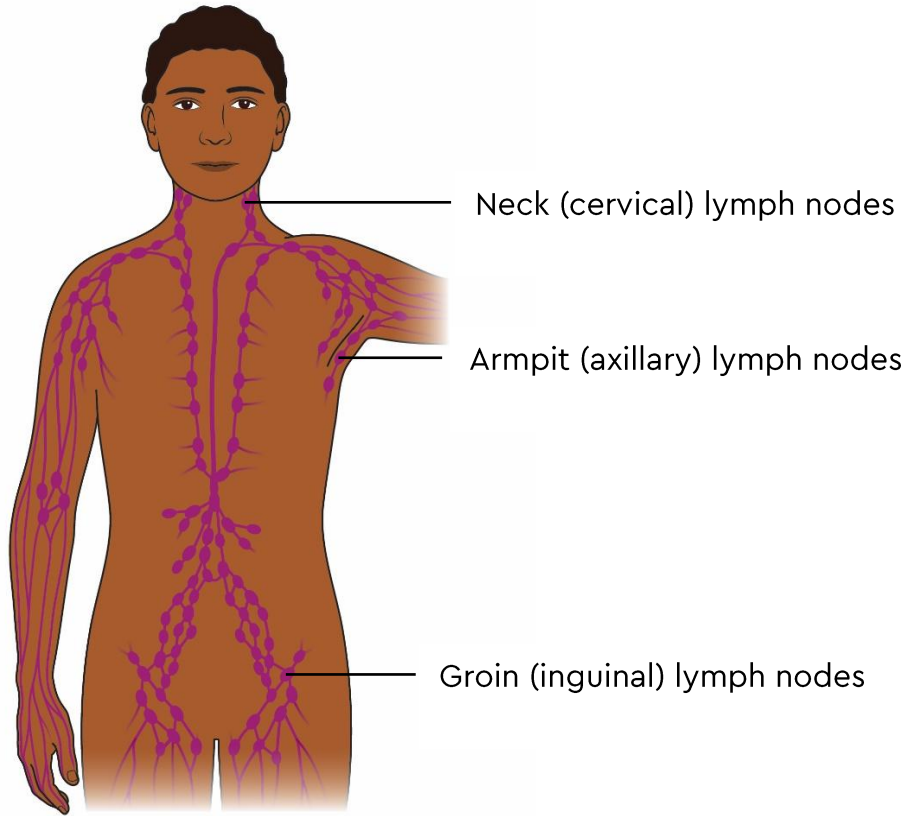
What happens during surgery?

The surgeon will remove the cancer and an area of normal-looking tissue around it. This will mean it is less likely that any cancer cells have been left behind. This helps to reduce the risk of the cancer coming back.

After your surgery, your doctor will look at the tissue under a microscope. They will make sure the area around the tumour does not contain any cancer cells.

Lymph nodes

Lymph nodes are part of the lymphatic system. This helps to protect us from infection and disease.



The lymphatic system

The surgeon may remove some lymph nodes close to the cancer. This is because cancer cells can spread to lymph nodes. If the lymph nodes contain cancer cells, this can increase the risk of the cancer coming back.

The removed lymph nodes are tested after surgery. If they contain cancer cells, you may be referred to a doctor called an oncologist. An oncologist is a cancer doctor who is an expert in cancer treatments such as radiotherapy, chemotherapy and other anti-cancer drugs. They will talk to you about other treatments that could reduce this risk.

Keyhole surgery (laparoscopic)

Keyhole surgery (laparoscopic) can be used to operate in the upper and lower tummy areas.

In this type of surgery, small openings are made in the body instead of 1 large cut. The surgeon uses an instrument to remove the tumour through a small cut in the skin. Sometimes a machine holds the tools. The surgeon operates the machine. This is called robotic surgery.

Keyhole surgery leaves a smaller wound, so people recover more quickly.

Open surgery

Open surgery is when the surgeon makes 1 large cut. This means the surgeon can see the cancer or parts of the body that need to be removed.

Sometimes they need to make more than 1 cut. For example, in breast surgery, they may make another cut in the armpit area (axilla) so they can remove lymph nodes too.

Before your operation

You will usually have a hospital appointment before the operation to have some tests. This is called a pre-operative assessment. The tests are to check you are well enough to have surgery. A nurse will ask about your medical history and if you have any allergies. It is important to tell them about any medicines you are taking, including any herbal remedies or supplements. They will also talk to you about your operation and how to get ready for it.

The nurse will weigh you and check your blood pressure, heart rate, oxygen level and temperature.

Other tests may include:

- blood and urine (pee) tests
- pregnancy test
- tests to check how well your lungs are working
- test to check how well your heart is working (electrocardiogram).

The tests you have will depend on what type of operation you are having, and whether you have any other health problems.

Giving consent

It is important that you understand everything about your operation. You should be able to talk to your surgeon before your operation. When you speak to the surgeon, it is a good idea to take someone with you who speaks both your language and English. Interpreters may be available at the hospital but try to ask for one in advance if you would like one.

You will need to sign a form to say that you agree to have the operation. This is called giving consent. Consent forms should be available in your language. You cannot have an operation without one.

It is normal to have some concerns about having surgery. Friends or family might also feel worried. Talking to your surgeon or nurse can help. They can answer any questions you have.

Having an anaesthetic

Some people are given a general anaesthetic for their operation. This means you are given drugs by a doctor called an anaesthetist that make you sleep during your surgery.

The anaesthetist cares for you while you are asleep and while you recover from the anaesthetic. They may also check you before surgery to make sure that you are safe to have an anaesthetic. Anaesthetists also give pain medication.

Other people might have an epidural, or spinal block. This is an injection into your back. This can be used for surgery in the lower half of the body. You are awake but you can't feel anything. You are usually also given some medicine to make you feel sleepy and relaxed.

Some people having a small operation may only need a local anaesthetic. This means that drugs are used to numb a small area of the body so you cannot feel anything.

On the day of your operation

What happens on the day of your operation depends on which type of surgery you are having. You will be told if you need to do anything to prepare for your surgery.

You might be asked to:

- not eat or drink anything before your surgery
- remove any jewellery or metal objects
- remove any nail varnish or makeup
- have a shower or bath on the morning of your operation.

The nurse may ask you to remove the body hair from the area before the operation. They will tell you what you need to do. Body hair is only shaved if it is needed. It is done using a disposable razor. The hair will grow back after the operation.

Having surgery can increase the risk of a blood clot. Wearing special compression stockings can help reduce this risk. The nurses on the ward at the hospital will measure your legs to get the right size and help you put the stockings on. You wear them during and after your surgery

Just before your operation, you will usually be asked to remove your glasses, contact lenses or dentures. The nurses will keep them safe, and you can wear them again once you wake up.

Before you go to the operating department (theatre), you will change into a gown. You can sometimes leave your underwear on.

You may be taken to the operating department on a trolley by a hospital porter. Someone from the hospital ward will go with you.

After your operation

You feel sleepy when you first wake up after surgery so it can help to know what to expect.

A nurse will check your blood pressure. You might feel the blood pressure monitor tighten on your arm. You may have an oxygen mask on your face while you wake up.

You may also have some tubes connected to your body. These could include:

- a drip of fluids into a vein until you can eat and drink normally – this may be a few hours or a few days
- a short, thin tube into a vein to give you medicines for pain and sickness – this is until you are able to take tablets
- a tube where you had the operation to drain away fluid into a small bottle – this is usually removed after a few days
- a small tube passed into your bladder to drain urine (pee) into a bag. This is called a catheter.

Pain

It is normal to have some pain after surgery. This can usually be well controlled with pain medicine. If you have any pain, tell the nurse looking after you.

The pain will usually improve over time. If your medicines are not helping with your pain, tell your doctor. They can make changes to your medicine.

Feeling sick or being sick

If you feel sick after your operation, tell the nurse looking after you. They can give you medicines to help.

Moving around

You should be able to get out of bed soon after your operation. You may feel worried about this but the nurses will help you. Moving around will help you recover more quickly and reduce the risk of problems such as a blood clot or chest infection.

Sometimes after a big operation you may have to stay in bed for a longer time. Breathing exercises and leg exercises can help reduce the risk of problems after surgery. Your nurse or a physiotherapist will teach you these exercises. A physiotherapist is a professional who helps someone use movement or exercise to recover from illness or injury.

For a few days after your operation, you may need some help to wash and go to the toilet. Speak to your nurse if you would prefer help from a nurse of a different sex or gender.

Everyone recovers from an operation differently. You might feel tired for some time afterwards. Some people feel better quickly, while others can take much longer. This depends on the type of operation you have had.

Wound care

Your surgeon will close your wound with clips or stitches. These will be removed by a nurse at hospital or at home by a community or practice nurse.

Some surgeons use stitches that dissolve and don't need to be removed. These will disappear when the area heals. Your nurse will tell you which type of stitches you have.

You may have a pad or bandage to cover your wound. The nurse will tell you how to look after your wound. They will also talk to you about looking for signs of infection.

Signs of infection can include:

- heat, pain, swelling, redness or a darker change in skin colour. This can be over the wound, around the scar, or both
- fluid coming from the wound (discharge), which can smell
- a temperature above 37.5°C or above 99.5°F (a fever)
- feeling shivery and shaky
- feeling generally unwell, even with a normal temperature.

If you have any signs of infection, contact your doctor or nurse straightaway on the phone number you have been given.

They will look at the wound and may take a wound swab to send for testing. They may prescribe antibiotics.

Scars

Your scar may feel itchy at first. It may be red if you have white skin, or a darker colour if you have black or brown skin. In time, it will usually fade, although this might not always happen.

Long-term effects

Many people recover well from surgery, but some people have long-term problems. The doctors or nurses should talk to you about this before your operation, so you know what to expect. If you are worried about any of these problems, talk to your doctor or nurse. There are usually things that can help.

Fertility

Some operations can affect your fertility, such as having your womb removed. If you are worried about this, talk to your doctor or nurse before your treatment starts.

Lymphoedema

If your lymph nodes have been removed, you may get swelling called lymphoedema. The lymph nodes drain fluid out of the body. Removing them can cause fluid to build up. This can happen for example in an arm or leg near where the lymph nodes have been removed. Contact your doctor if you notice any swelling. It is important to treat it quickly.

Erectile dysfunction

In people assigned male at birth, surgery to remove the prostate gland may cause bladder problems, or difficulty getting an erection. This is called erectile dysfunction.

Physical and emotional changes

Recovering after an operation can take some time. Many people find this frustrating. It is important to rest when you feel tired. Try to increase your strength gradually. When you feel able to, doing gentle exercise such as a short walk can help give you more energy.

Some people can find it difficult to adjust to the different types of changes that surgery might bring.

Some operations change the way your body looks or the way your body works. These changes may cause you to feel upset. They could affect the way you feel about yourself.

There is a lot of support available, so please talk to your nurse or doctor if you feel this way. They should be able to help you or arrange for you to see a counsellor. A counsellor is a professional who is trained to help people cope with their emotions or personal problems. You could also call the Macmillan Support

Line free on 0808 808 00 00 and speak to one of our nurses. You can ask for an interpreter if you need one.

Getting the right care and support for you

If you have cancer and do not speak English, you may be worried that this will affect your cancer treatment and care. But your healthcare team should offer you care, support and information that meets your needs.

We know that sometimes people may have extra challenges in getting the right support. For example, if you work or have a family you might also have worries about money and transport costs. All of this can be stressful and hard to cope with.

How Macmillan can help you

At Macmillan, we know how a cancer diagnosis can affect everything, and we are here to support you.

Macmillan Support Line

We have interpreters, so you can speak to us in your language. Just tell us, in English, the language you want to use.

Our expert advisers on the Macmillan Support Line can help with medical questions or be there to listen if you need someone to talk to. We can also talk to you about your money worries and recommend other useful organisations that can help. The free, confidential phone line is open 7 days a week, 8am to 8pm. Call us on 0808 808 00 00.

Macmillan website

Our website has lots of information in English about cancer. There is also more information in other languages at [macmillan.org.uk/translations](https://www.macmillan.org.uk/translations)

We may also be able to arrange translations just for you. Email informationproductionteam@macmillan.org.uk to tell us what you need.

Information centres

Our information and support centres are based in hospitals, libraries and mobile centres. Visit one to get the information you need and speak with someone face to face. Find your nearest centre at [macmillan.org.uk/informationcentres](https://www.macmillan.org.uk/informationcentres) or call us on 0808 808 00 00.

Local support groups

At a support group, you can talk to other people affected by cancer. Find out about support groups in your area at macmillan.org.uk/supportgroups or call us on 0808 808 00 00.

Macmillan Online Community

You can also talk to other people affected by cancer online at macmillan.org.uk/community

You can access it at any time of day or night. You can share your experiences, ask questions, or just read people's posts.

More information in your language

We have information in your language about these topics:

Signs and symptoms of cancer

- Signs and symptoms cards

If you are diagnosed with cancer

- Cancer care in the UK
- Healthcare for refugees and people seeking asylum
- If you are diagnosed with cancer

Types of cancer

- Bowel cancer
- Breast cancer
- Cervical cancer
- Lung cancer
- Prostate cancer

Treatment for cancer

- Chemotherapy
- Radiotherapy
- Sepsis and cancer
- Side effects of cancer treatment
- Surgery

Living with cancer

- Claiming benefits when you have cancer
- Eating problems and cancer
- Healthy eating
- Help with costs when you have cancer
- LGBTQ+ people and cancer
- Tiredness (fatigue) and cancer

End of life

- End of life

To see this information, go to macmillan.org.uk/translations

For more support to understand information, go to macmillan.org.uk/understandinginformation

References and thanks

This information has been written and edited by Macmillan Cancer Support's Cancer Information Development team. It has been translated into this language by a translation company.

The information included is based on our Surgery explained content available in English on our website.

This information has been reviewed by relevant experts and approved by members of Macmillan's Centre of Clinical Expertise.

Thanks also to the people affected by cancer who reviewed this information.

All our information is based on the best evidence available. For more information about the sources we use, please contact us at informationproductionteam@macmillan.org.uk

Content reviewed: 2024

Next planned review: 2027

MAC12466_English_E04

We make every effort to ensure that the information we provide is accurate and up-to-date but it should not be relied upon as a substitute for specialist professional advice tailored to your situation. As far as is permitted by law, Macmillan does not accept liability in relation to the use of any information contained in this publication or third-party information or websites included or referred to in it.

© Macmillan Cancer Support 2025, registered charity in England and Wales (261017), Scotland (SC039907) and the Isle of Man (604). Also operating in Northern Ireland. A company limited by guarantee, registered in England and Wales company number 2400969. Isle of Man company number 4694F. Registered office: 3rd Floor, Bronze Building, The Forge, 105 Sumner Street, London, SE1 9HZ. VAT no: 668265007

