

## سرجری: اردو

### Surgery: Urdu

یہ معلومات سرجری (آپریشن کروانے) کے بارے میں ہے۔

کینسر میں مبتلا کئی لوگوں کو ان کے علاج کے ایک حصے کے طور پر سرجری کروانی پڑے گی۔

ہو سکتا ہے کہ یہ آپ کا مطلوبہ واحد علاج نہ ہو۔ کچھ لوگوں کے کینسر کے دیگر علاج ہو سکتے ہیں، جیسا کہ کیموتھراپی اور ریڈیو تھراپی۔ ہسپتال میں موجود ڈاکٹر آپ سے آپ کے علاج کے متعلق بات کریں گے۔

اگر آپ اس معلومات کے متعلق کوئی سوالات پوچھنا چاہتے/چاہتی ہیں، تو آپ جس ہسپتال میں زیر علاج ہیں اس کے ڈاکٹر یا نرس سے پوچھ لیں۔

آپ ہفتے کے 7 دن، صبح 8 سے رات 8 بجے تک، مفت فون 0808 808 00 00

پر میک ملن کینسر سپورٹ (Macmillan Cancer Support) کو بھی کال کر

سکتے/سکتی ہیں۔ ہمارے پاس ترجمان موجود ہیں لہذا آپ ہم سے اپنی زبان میں بات کر سکتے ہیں۔ جب آپ ہمیں کال کریں، تو براہ کرم ہمیں انگریزی میں بتائیں کہ آپ کو کون سی زبان درکار ہے۔

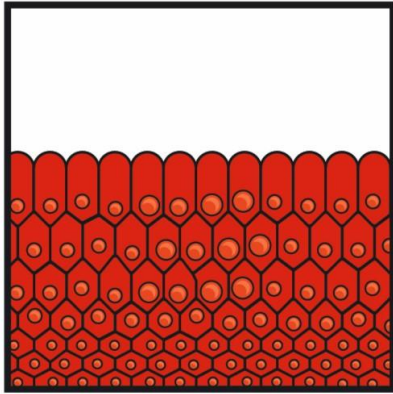
کینسر کے متعلق [macmillan.org.uk/translations](http://macmillan.org.uk/translations) پر اس زبان اور دیگر زبانوں میں مزید معلومات موجود ہیں

یہ معلومات درج ذیل کے متعلق ہیں:

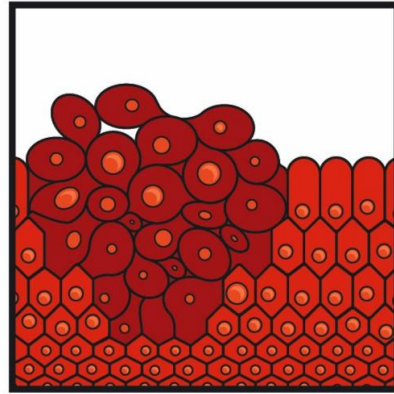
- کینسر کیا ہے؟
- آپ کا سرجن
- آپ کو سرجری کی ضرورت کیوں ہے؟
- کیا سرجری سے کینسر ٹھیک ہو سکتا ہے؟
- سرجری کے دوران کیا ہوتا ہے؟
- آپ کی سرجری سے پہلے
- رضامندی دینا
- اینسٹھیٹک لگایا جانا
- آپ کے آپریشن کے دن پر
- آپ کے آپریشن کے بعد
- طویل مدتی اثرات
- جسمانی اور جذباتی تبدیلیاں
- اپنے لیے درست دیکھ بھال اور مدد حاصل کرنا
- میک ملن (Macmillan) آپ کی کس طرح مدد کر سکتا ہے
- آپ کی زبان میں مزید معلومات
- حوالہ جات اور تشکرات

## کینسر کیا ہے؟

کینسر ہمارے جسم کے خلیوں میں شروع ہوتا ہے۔ خلیے چھوٹی اینٹوں کی مانند ہوتے ہیں جن سے ہمارے جسم کے اعضاء اور بافتیں بنتی ہیں۔ یہ خلیے، نئے خلیے بنانے کے لیے عام طور پر زیر قابو طریقے سے الگ ہوتے ہیں۔ اس طرح ہمارے اجسام بڑھتے، ٹھیک اور مرمت ہوتے ہیں۔ اس عمل میں بعض اوقات خرابی پیدا ہو جاتی ہے اور کوئی خلیہ غیر معمولی بن جاتا ہے۔ یہ غیر معمولی خلیہ الگ ہونے کا عمل جاری رکھتا ہے اور مزید بہت زیادہ غیر معمولی خلیے بناتا رہتا ہے۔ یہ خلیے ایک گلتی یا انبار کی شکل میں اکٹھے ہو جاتے ہیں، جسے گلتی کہا جاتا ہے۔



عام خلیے



گلتی بنانے والے خلیے

- ساری گلتیاں کینسر نہیں ہوتیں۔ گلتیوں کی 2 بنیادی اقسام ہوتی ہیں:
- **بینائن** - یہ گلتیاں کینسر نہیں ہوتیں۔ یہ جسم میں کہیں اور نہیں پھیل سکتیں۔
  - **میلگنینٹ** - یہ گلتیاں کینسر ہوتی ہیں۔ یہ جسم کے دیگر حصوں میں پھیل سکتی ہیں۔

وہ جگہ جہاں ابتدا میں کینسر بڑھنا شروع ہوتا ہے وہی بنیادی کینسر ہے۔ بنیادی کینسر کا نام جسم میں اس جگہ کے نام پر رکھا جاتا ہے، جہاں سے یہ شروع ہوا ہو، مثال کے طور پر آنتوں کا کینسر۔

بعض اوقات، بنیادی کینسر کے خلیات خون اور لمفاوی نظام کے ذریعے جسم کے دوسرے حصوں میں پھیل جاتے ہیں۔ اسے ثانوی کینسر کہا جاتا ہے۔

لمفاوی نظام ہمیں انفیکشن اور بیماریوں سے بچانے میں مدد دیتا ہے۔ یہ لمفاوی نسیں کہلانے والی باریک ٹیوبز سے بنا ہوتا ہے۔ یہ نالیاں پورے جسم میں موجود چھوٹے لمفی نوڈز کے گروہوں کو ملاتی ہیں۔

## آپ کا سرجن

جو ڈاکٹر آپ کا آپریشن کرتا ہے وہ سرجن کہلاتا ہے۔ یہ بات نہایت اہم ہے کہ آپ کے کینسر کی قسم کے مطابق درست سرجن کے پاس جایا جائے۔ مثلاً، اگر کسی کو چھاتی کا کینسر ہے، تو وہ بریسٹ سرجن کے پاس جائے گی۔ سرجن عام طور پر آپ کے مقامی ہسپتال میں کام کرتے ہیں۔ اگر آپ چاہیں تو آپ سرجن سے ان کے تجربہ کے بارے میں پوچھ سکتے ہیں۔

اگر آپ کسی نایاب قسم کے کینسر میں مبتلا ہیں، تو شاید آپ کو سرجن سے ملنے کینسر کے کسی خصوصی ہسپتال میں جانا پڑے۔ یہ آپ کی رہائش سے مزید دور ہو سکتا ہے۔

## آپ کو سرجری کی ضرورت کیوں ہے؟

سرجری کو کینسر کی تشخیص یا علاج کے لیے استعمال کیا جا سکتا ہے:

### تشخیص

سرجن کینسر کا ایک چھوٹا سا حصہ نکال سکتا ہے۔ اسے بائیوپسی کہا جاتا ہے۔ اس سے ڈاکٹروں کو یہ جاننے میں مدد ملتی ہے کہ یہ کس قسم کا کینسر ہے۔

### سٹیجنگ

سٹیجنگ میں ڈاکٹر یہ دیکھتے ہیں کہ کینسر کتنا بڑا ہے اور آیا یہ جسم کے دیگر حصوں میں پھیلا ہے یا نہیں۔ کینسر کی اسٹیج معلوم ہونے سے ڈاکٹروں کو آپ کے علاج میں مدد مل سکتی ہے۔

اسٹیجنگ میں عام طور پر کچھ اسکین شامل ہوتے ہیں۔ اسکینز مختلف اقسام کے ہوتے ہیں۔ آپ کا ڈاکٹر یا نرس آپ کو بتائیں گے کہ آپ کو کون سے اسکین کروانے کی ضرورت ہے اور کیا ہوگا۔

اگر اسکین پر آپ کا سرجن گلیٹی نہ دیکھ پائے، تو آپ کو دیگر ٹیسٹوں کی ضرورت بھی پیش آ سکتی ہے۔ ان ٹیسٹوں میں ایک روشنی والے خاص آلے، جس پر ایک کیمرہ لگا ہو، کی مدد سے آپ کے جسم کے اندر دیکھنا شامل ہو سکتا ہے۔ ایسا 2 طریقوں سے ہو سکتا ہے:

- اس آلے کو پیٹ (شکم) میں ایک چھوٹا سا کٹ لگا کر گزارا جاتا ہے۔ اسے کی بول سرجری کہا جاتا ہے۔
- آلے کو آپ کے جسم میں کسی قدرتی سوراخ سے گزارا جاتا ہے۔ مثلاً، آلے کو آپ کے منہ میں سے گزار کر حلق کے اندر اور آپ کے پیٹ (شکم) میں گزارا جا سکتا ہے۔

نرس یا ڈاکٹر آپ کو پرسکون ہونے میں مدد دینے کے لیے دوا دے سکتے ہیں۔ وہ آپ کو کچھ بھی محسوس ہونے سے روکنے کے لیے آپ کے گلے کی پچھلی جانب ایک خاص سیال کا اسپرے بھی کر سکتے ہیں۔

### علاج

سرجری کو گلیٹی اور اس کے ارد گرد کی بافتیں، جہاں کینسر کے خلیات کی موجودگی کا امکان ہو سکتا ہے، کو نکالنے کی کوشش کے استعمال کیا جاتا ہے۔ سرجری کو کینسر کے ایسے خلیات نکالنے کے لیے استعمال کیا جا سکتا ہے، جو جسم کے دیگر حصوں میں پھیل چکے ہوں۔

بعض اوقات دیگر علاج، مثلاً کیموتھراپی اور ریڈیو تھراپی سرجری سے پہلے دی جاتی ہے تاکہ گلتی چھوٹی ہو جائے۔ اس کا یہ مقصد بھی ہو سکتا ہے کہ تھوڑی سرجری کی ضرورت پیش آئے:

- **کیموتھراپی** - یہ کینسر کا ایک علاج ہے جس میں کینسر کے خلیات کو مارنے کے لیے دواؤں کا استعمال کیا جاتا ہے۔
- **ریڈیو تھراپی** - کینسر کا ایک علاج ہے جس میں کینسر کے خلیات کو مارنے کے لیے زیادہ توانائی والی ایکس ریز کا استعمال کیا جاتا ہے۔

کسی بھی علاج سے پہلے، ڈاکٹروں اور دیگر ہیلتھ کیئر پیشہ وروں کا ایک گروپ آپ کی حالت پر بات چیت کرنے کے لیے ملے گا۔ اس سے یہ یقینی بنانے میں مدد ملتی ہے کہ آپ کو بہترین علاج مہیا کیا جا رہا ہے۔ میٹنگ کے بعد، آپ کا سرجن یا نرس آپ سے آپ کے علاج کے اختیارات کے متعلق بات کریں گے۔

### تشکیل نو

تشکیل نو کا مطلب ہے کہ جسم کا کوئی نیا حصہ بنانے کے لیے سرجری کروانا ہے۔ یہ جسم کو بہتر کام کرنے میں مدد دے سکتا ہے، مثلاً اگر مٹانہ نکال دیا گیا ہو، تو نیا مٹانہ بنا کر۔ تشکیل نو جسم کے کسی حصے کی ظاہری حالت کو بھی بحال کر سکتی ہے۔ مثال کے طور پر، ایک پستان کو نکالنے کی سرجری (میسٹیکٹومی) کے بعد اس کی تشکیل نو اس کی نئی شکل بنا سکتی ہے۔

### علامات پر قابو پانا

بعض اوقات کسی کینسر کو مکمل طور پر نکالا نہیں جا سکتا۔ اس صورت حال میں، اکثر اوقات علامات پر قابو پانے اور کسی کو بہتر احساس دلانے کے لیے سرجری پھر بھی مددگار ثابت ہو سکتی ہے۔

## کیا سرجری سے کینسر ٹھیک ہو سکتا ہے؟

سرجری کا مقصد اکثر کینسر کا علاج کرنا ہوتا ہے۔ لیکن یہ شاید ہر وقت ممکن نہ ہو۔ یہ شاید اس لیے ہو کیونکہ گلتی نکالنے بہت مشکل ہے یا کیونکہ کینسر جسم کے دوسرے حصوں میں بہت زیادہ پھیل چکا ہے۔

بعض اوقات کینسر بہت چھوٹا ہوتا ہے کہ تلاش کیا جا سکے۔ خلیات کے نہایت کم گروہ ہی سرجن نہیں دیکھ سکتے اور وہ اسکین میں عام طور پر نظر نہیں آتے۔

اگر اس بات کا خدشہ ہو کہ کینسر کے کچھ خلیے پیچھے رہ جائیں گے، تو آپ کا ڈاکٹر شاید آپ کو سرجری کے بعد کینسر کے دیگر علاج تجویز کرے، مثلاً کیموتھراپی۔ اس کی مدد سے مستقبل میں کینسر کے دوبارہ واپس آجانے کا خطرہ کم پڑ جاتا ہے۔

کچھ کینسرز کے لیے، سرجری بالکل بھی ممکن نہیں ہوتی۔ ایسی صورت میں، ہو سکتا ہے کہ آپ کو کینسر کے دیگر علاج کروانے کی ضرورت پڑے۔

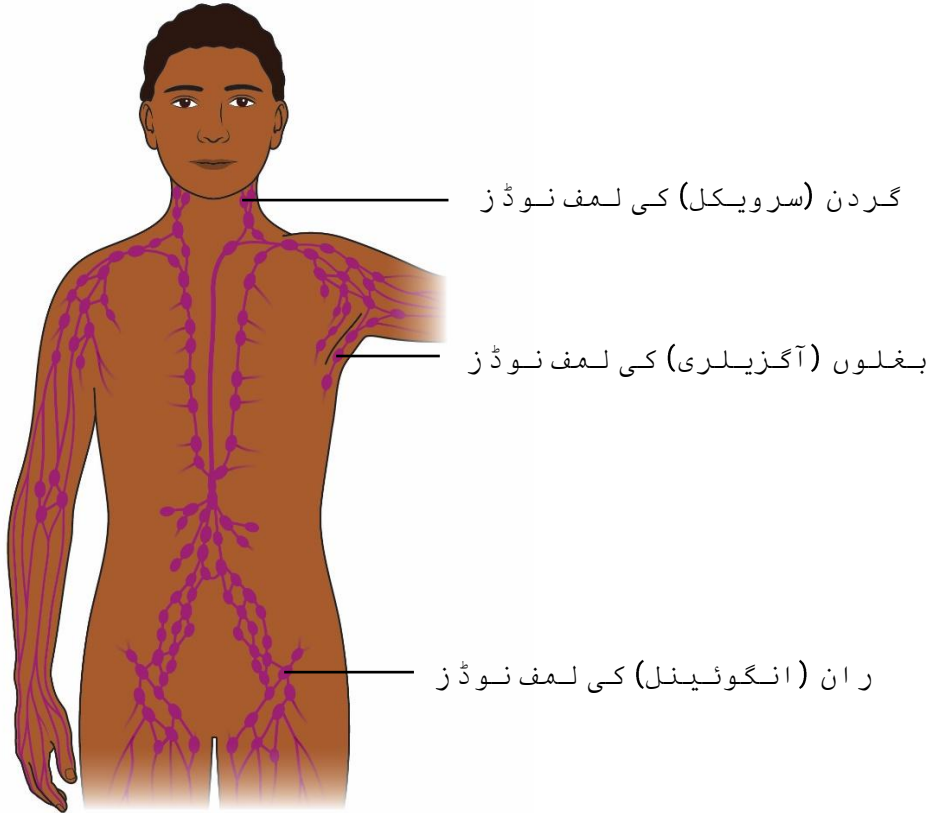
## سرجری کے دوران کیا ہوتا ہے؟

سرجن، کینسر اور اس کے ارد گرد موجود عام نظر آنے والی بافتوں کا کچھ حصہ نکالے گا۔ اس کا مطلب یہ ہو گا کہ اس کا امکان بہت کم ہے کہ کوئی بھی کینسر کا خلیہ پیچھے رہ گیا ہو۔ اس کی مدد سے کینسر کے دوبارہ واپس آجانے کا خطرہ کم ہو جاتا ہے۔

آپ کی سرجری کے بعد، آپ کا ڈاکٹر بافت کو ایک خورد بین کے اندر دیکھے گا۔ وہ یقینی بنائیں گے کہ گلٹی کے ارد گرد کینسر کا کوئی بھی خلیہ موجود نہ ہو۔

## لمف نوڈز

لمف نوڈز لمفاوی نظام کا حصہ ہیں۔ یہ ہمیں انفیکشن اور بیماریوں سے بچاتی ہیں۔



## لمفاوی نظام

سرجن کینسر کے قریب موجود کچھ لمف نوڈز کو بھی نکال سکتا ہے۔ اس کی وجہ یہ ہے کہ کینسر کے خلیات لمف نوڈز میں پھیل سکتے ہیں۔ اگر لمف نوڈز میں کینسر کے خلیات ہیں، تو یہ کینسر کے واپس آنے کے خطرے کو بڑھا سکتا ہے۔

نکالی گئی لمف نوڈز کا سرجری کے بعد ٹیسٹ کیا جاتا ہے۔ اگر ان میں کینسر کے خلیات موجود ہوں، تو آپ کو ایک ڈاکٹر جو کہ آنکالوجسٹ کہلاتا ہے کی جانب ریفر کیا جا سکتا ہے۔ ایک آنکالوجسٹ کینسر کا ایک ڈاکٹر ہے، جو کینسر کے علاجوں، جیسا کہ ریڈیو تھراپی، کیموتھراپی اور دوسری کینسر مخالف ادویات، میں ماہر ہوتا ہے۔ وہ آپ سے دیگر ایسے علاجوں کے بارے میں بات کریں گے، جو اس خطرے کو کم کر سکتے ہیں۔

## کی بول سرجری (لیپروسکوپک)

کی بول سرجری (لیپروسکوپک) کو پیٹ کے بالائی اور زیریں حصوں میں آپریشن کرنے کے لیے استعمال کیا جا سکتا ہے۔

اس قسم کی سرجری میں، جسم میں 1 بڑے سوراخ کی بجائے چھوٹے سوراخ کیے جاتے ہیں۔ سرجن ایک آلہ استعمال کرتا ہے تاکہ جلد میں ایک چھوٹا سا سوراخ بنا کر گلی کو نکال دیا جائے۔ بعض اوقات آلات کو ایک مشین نے پکڑا ہوتا ہے۔ سرجن مشین کو چلاتا ہے۔ اسے روبروٹک سرجری کہا جاتا ہے۔

کی بول (Keyhole) سرجری میں چھوٹا سوراخ بنایا جاتا ہے، لہذا لوگ جلدی سے صحت یاب ہو جاتے ہیں۔

## اوپن سرجری

اوپن سرجری اس وقت ہوتی ہے، جب سرجن 1 بڑا کٹ لگاتا ہے۔ اس کا مطلب ہے کہ سرجن کینسر کو یا جسم کے ان حصوں کو دیکھ سکتا ہے، جنہیں نکالنے کی ضرورت ہے۔

بعض اوقات، انہیں 1 سے زیادہ کٹس لگانے کی ضرورت ہوتی ہے۔ مثال کے طور پر، چھاتی کی سرجری میں، وہ بغل کی جگہ (ایگزیرا) میں ایک اور کٹ لگا سکتے ہیں، تاکہ وہ لمف نوڈز کو بھی نکال سکیں۔

## آپ کے آپریشن سے پہلے

آپریشن سے پہلے چند ٹیسٹ کروانے کے لیے آپ کو ہسپتال جانا پڑ سکتا ہے۔ اسے قبل از آپریشن جائزہ کہا جاتا ہے۔ ان ٹیسٹوں کا مقصد یہ چیک کرنا ہے کہ آپ سرجری کروانے کے لیے ٹھیک حالت میں ہیں۔ ایک نرس آپ کے طبی ریکارڈ اور یہ کہ آیا آپ کو کوئی الرجی وغیرہ تو نہیں ہے، کے بارے میں پوچھے گی۔ آپ کے زیر استعمال ادویات بشمول کوئی حکیمی ادویات یا سپلیمنٹس کے بارے میں انہیں بتانا ضروری ہے۔ وہ آپ سے آپریشن کے بارے میں بھی بات کریں گے اور یہ کہ اس کے لیے کیسے تیار ہونا ہے۔

نرس آپ کا وزن کرے گی اور آپ کا بلڈ پریشر، دل کی دھڑکن، آکسیجن کا درجہ اور درجہ حرارت چیک کرے گی۔

دیگر ٹیسٹوں میں درج ذیل شامل ہو سکتے ہیں:

- خون اور پیشاب (چھوٹا پیشاب) کے ٹیسٹ
- حمل کا ٹیسٹ
- اس بات کا معائنہ کرنے کے لیے ٹیسٹ کہ آپ کے پھیپھڑے کتنے اچھے طریقے سے کام کر رہے ہیں
- یہ چیک کرنے کا ٹیسٹ کہ آپ کا دل کیسا کام کر رہا ہے (الیکٹرو کارڈیوگرام)۔

آپ کے جو ٹیسٹ ہوں گے ان کا انحصار اس پر ہے کہ آپ کا کس قسم کا آپریشن ہو رہا ہے اور آیا آپ کوئی صحت کے مسائل ہیں یا نہیں۔

## رضامندی دینا

اپنے آپریشن کے متعلق ہر بات جاننا آپ کے لیے ضروری ہے۔ آپریشن سے پہلے آپ اپنے سرجن سے بات کر سکیں گے۔ سرجن سے بات کرتے وقت یہ اچھا رہے گا کہ آپ کسی ایسے شخص کو اپنے ہمراہ لے جائیں جو انگریزی اور آپ کی زبان، دونوں بول سکتا ہو۔ اگر آپ کو ضرورت پیش آئی، تو شاید ہسپتال میں ترجمان دستیاب ہوں گے، مگر کوشش کریں کہ ہسپتال کو ایک ترجمان کے لیے پیشگی مطلع کریں۔

یہ بتانے کے لیے کہ آپ آپریشن کے لیے رضامند ہیں، آپ کو ایک فارم پر دستخط کرنا پڑے گا۔ اسے رضامندی دینا کہتے ہیں۔ رضامندی فارم آپ کی اپنی زبان میں دستیاب ہونے چاہیں۔ آپ کا آپریشن اس کے بغیر نہیں ہو سکے گا۔

سرجری کے متعلق کچھ خدشات ہونا عمومی بات ہے۔ ہو سکتا ہے کہ خاندان یا دوست بھی پریشان محسوس کریں۔ اپنے سرجن یا نرس سے بات کرنا مددگار ہو سکتا ہے۔ وہ آپ کے ہر قسم کے سوالات کے جوابات دے سکتے ہیں۔

## اینسٹھیٹک لگایا جانا

کچھ لوگوں کو ان کے آپریشن کے لیے ایک جنرل اینسٹھیٹک دیا جاتا ہے۔ اس کا مطلب ہے کہ آپ کو سرجری کے دوران سنانے کے لیے ایک ڈاکٹر، جسے اینسٹھیٹسٹ کہا جاتا ہے، کی جانب سے ادویات دی جاتی ہیں۔

اینسٹھیٹسٹ اس وقت آپ کی نگہداشت کرتا ہے، جب آپ سو رہے ہوتے ہیں اور جب آپ اینسٹھیٹک سے بحال ہو رہے ہوتے ہیں۔ وہ سرجری سے پہلے اس بات کو یقینی بنانے کے لیے آپ کا معائنہ کر سکتے ہیں کہ آپ اینسٹھیٹک وصول کرنے کے لیے محفوظ ہیں۔ اینسٹھیٹسٹز آپ کو درد کی ادویات بھی دیتے ہیں۔

دیگر لوگوں کو ایک ایپیڈیورل یا سپائینل بلاک مل سکتا ہے۔ یہ آپ کی کمر میں ایک انجیکشن ہوتا ہے۔ اسے جسم کے زیریں حصے میں سرجری کے لیے استعمال کیا جا سکتا ہے۔ آپ جاگے ہوتے ہیں، مگر آپ کو کچھ محسوس نہیں ہوتا۔ آپ کو عام طور پر زیر غنودگی اور پرسکون محسوس کروانے کے لیے کچھ ادویات دی جاتی ہیں۔

ہو سکتا ہے کہ چھوٹا آپریشن کروانے والے لوگوں کو صرف ایک لوکل اینسٹھیٹک کی ضرورت پڑے۔ اس کا مطلب ہے کہ آپ کے جسم کی ایک چھوٹی جگہ کو سن کرنے کے لیے ادویات استعمال کی جاتی ہیں، تاکہ آپ کو کچھ محسوس نہ ہو۔

## آپ کے آپریشن کے دن پر

آپ کے آپریشن والے دن کیا ہوتا ہے کا انحصار اس پر ہے کہ آپ کی کس قسم کی سرجری ہو رہی ہے۔ آپ کو بتایا جائے گا کہ آیا آپ کو اپنی سرجری کے لیے تیار ہونے کے لیے کچھ کرنے کی ضرورت ہے۔

آپ کو شاید مندرجہ ذیل کے لیے کہا جائے:

- سرجری سے پہلے کچھ کھائیں یا پیئیں نہیں
- کسی بھی قسم کے زیورات یا دھاتی اشیاء کو اتار دیں
- نیل پالش یا میک اپ کو اتار دیں
- اپنے آپریشن کی صبح کو شاور لیں یا نہائیں۔

آپریشن سے پہلے نرس شاید آپ کو اس حصے سے جسم کے بال صاف کرنے کا کہے۔ وہ آپ کو بتائیں گے کہ کیا کرنے کی ضرورت ہے۔ جسم کے بال صرف ضرورت پڑنے پر ہی صاف کیے جاتے ہیں۔ یہ ڈس پوزیبل ریزر سے صاف کیے جاتے ہیں۔ آپریشن کے بعد بال دوبارہ آجائیں گے۔

سرجری کے بعد خون جمنے کا خطرہ بڑھ جاتا ہے۔ دباؤ ڈالنے والی خصوصی اسٹاکنگز پہننے سے اس کا خطرہ کم ہونے میں مدد ملتی ہے۔ ہسپتال کے وارڈ میں نرسیں درست سائز جاننے کے لیے آپ کی ٹانگوں کی پیمائش کریں گی اور آپ کو اسٹاکنگز پہننے میں مدد دیں گی۔ آپ انہیں اپنی سرجری کے دوران اور بعد میں پہنتے ہیں

اپنے آپریشن سے بالکل پہلے، آپ سے عموماً اپنی عینکیں، کانٹیکٹ لینز یا ڈینچرز اتارنے کا کہا جائے گا۔ نرسیں انہیں محفوظ رکھیں گی اور آپ جاگنے کے بعد انہیں دوبارہ پہن سکتے ہیں۔

آپریٹنگ ڈیپارٹمنٹ (تھیٹر) میں جانے سے پہلے، آپ کپڑے بدل کر ایک گاؤن پہن لیں گے۔ بعض اوقات آپ اپنا زیر جامہ پہنے رکھ سکتے ہیں۔

ہو سکتا ہے کہ آپ کو ایک باسپٹل پورٹر ایک ٹرالی پر آپریٹنگ ڈیپارٹمنٹ میں لے کر جائے۔ ہسپتال کے وارڈ میں سے کوئی شخص آپ کے ساتھ جائے گا۔

## آپ کے آپریشن کے بعد

آپ سرجری کے بعد پہلی مرتبہ جاگنے کے بعد غنودگی محسوس کر سکتے ہیں، لہذا یہ جاننا مفید ہو سکتا ہے کہ کیا توقع کرنی ہے۔

ایک نرس آپ کا بلڈ پریشر چیک کرے گی۔ ہو سکتا ہے آپ محسوس کریں کہ بلڈ پریشر مانیٹر آپ کے بازو پر تنگ ہو جائے۔ جاگنے کے دوران آپ کے چہرے پر ایک آکسیجن ماسک ہو سکتا ہے۔

ہو سکتا ہے کچھ نلکیاں آپ کے جسم کے ساتھ جوڑ دی جائیں۔ ان میں شامل ہو سکتی ہیں:

- ورید میں مائع کی ایک ڈرپ، جب تک کہ آپ معمول کے مطابق کھانا پینا شروع کر دیں - یہ چند گھنٹوں یا چند دنوں تک ہو سکتی ہیں
- آپ کو درد اور متلی کے لیے ادویات دینے کے لیے ایک رگ میں ایک چھوٹی، پتلی ٹیوب لگائی جاتی ہے - یہ اس وقت تک لگی رہتی ہے، جب تک آپ گولیاں لینے کے قابل نہ ہو جائیں
- ٹیوب جہاں آپ کا آپریشن ہوا ہے، جو مائعات کو ایک چھوٹی بوتل میں نکالتی ہے - یہ اکثر کچھ دنوں بعد ہٹا دی جاتی ہے
- پیشاب (چھوٹا پیشاب) کو ایک تھیلے میں نکالنے کے لیے آپ کے مٹانے میں ڈالی گئی ایک چھوٹی ٹیوب۔ اسے ایک کیتھیٹر کہا جاتا ہے۔

## درد

سرجری کے بعد کچھ درد ہونا معمول کا عمل ہے۔ اس پر عام طور پر درد کی ادویات کے ذریعے آسانی سے قابو پایا جا سکتا ہے۔ اگر آپ کو درد ہو تو، اپنی دیکھ بھال کرنے والی نرس کو بتائیں۔

درد عموماً وقت کے ساتھ بہتر ہو جائے گا۔ اگر آپ کی ادویات آپ کے درد میں مدد نہیں کر رہیں، تو اپنے ڈاکٹر کو بتائیں۔ وہ آپ کی ادویات میں تبدیلی کر سکتے ہیں۔



## الٹی یا متلی آنا

اگر آپ آپریشن کے بعد متلی محسوس کرتے ہیں، تو اپنی دیکھ بھال کرنے والی نرس کو بتائیں۔ وہ آپ کو مدد کے لیے کچھ ادویات دے سکتے ہیں۔

## حرکت کرنا

آپ کو اپنے آپریشن کے بعد جلد بستر سے اٹھ جانا چاہیے۔ آپ اس کے حوالے سے پریشان محسوس کر سکتے ہیں، مگر نرسیں آپ کی مدد کریں گی۔ حرکت کرنے سے آپ کو زیادہ جلدی بحالی حاصل کرنے میں مدد ملے گی اور خون کے جمنے یا چھاتی کی انفیکشن جیسے مسائل بڑھنے کا خطرہ کم ہو جائے گا۔

بعض اوقات بڑے آپریشن کے بعد ہو سکتا ہے کہ آپ کو لمبے عرصے تک بستر پر رہنا پڑے۔ سرجری کے بعد سانس اور ٹانگوں کی مشقیں مسائل میں کمی لانے میں معاون ثابت ہو سکتی ہیں۔ یہ مشقیں آپ کو آپ کی نرس یا فزیوتھراپسٹ سیکھائیں گے۔ ایک فزیوتھراپسٹ ایک پیشہ ور ہوتا ہے جو کہ کسی کو بیماری یا چوٹ سے ٹھیک ہونے کے لیے حرکت یا ورزش سے مدد کرتا ہے۔

آپ کے آپریشن کے بعد چند دن تک، آپ کو نہانے دھونے اور ٹائلٹیٹ جانے کے لیے ہو سکتا ہے کہ کسی کی مدد درکار ہو۔ اگر کسی کسی دوسرے جنس یا صنف کی نرس سے مدد کو ترجیح دیں گے، تو اپنی نرس سے بات کریں۔

آپریشن کے بعد ہر شخص مختلف طریقے سے بحال ہوتا ہے۔ آپ شاید بعد میں کچھ وقت تک تھکا ہوا محسوس کریں۔ کچھ لوگ جلدی سے بہتر محسوس کرنا شروع کر دیتے ہیں، جبکہ دیگر لوگوں کو زیادہ لمبا عرصہ درکار ہوتا ہے۔ اس کا انحصار آپ کے ہونے والے آپریشن پر ہوتا ہے۔

## زخم کی دیکھ بھال

آپ کا سرجن آپ کا زخم کلپس یا ٹانکوں کے ذریعے بند کر دے گا۔ یہ ہسپتال میں ایک نرس یا گھر پر ایک کمیونٹی یا پریکٹس نرس کی جانب سے نکالے جائیں گے۔

بعض سرجن حل ہو جانے والے ٹانکے استعمال کرتے ہیں، جنہیں نکالنے کی ضرورت نہیں ہوتی۔ زخم مندمل ہونے پر یہ غائب ہو جائیں گے۔ آپ کی نرس آپ کو بتائے گی کہ آپ کو کس قسم کے ٹانکے لگے ہونے ہیں۔

ہو سکتا ہے کہ آپ کے زخم کو ڈھانپنے کے لیے ایک پیٹ یا پٹی لگائی جائے۔ نرس آپ کو بتائے گی کہ اپنے زخم کی کیسے دیکھ بھال کریں۔ وہ انفیکشن کے آثار پر نظر رکھنے بارے میں بھی آپ سے بات کریں گے۔

انفیکشن کی علامات میں درج ذیل شامل ہو سکتی ہیں:

- گرمی آنا، درد، سوجن، سرخ ہونا یا جلد کا رنگ گہرا ہونا۔ یہ زخم پر، زخم کے نشان کے اردگرد یا دونوں پر ہو سکتا ہے
- زخم سے مائع نکلنا (اخراج)، جس سے بدبو آ سکتی ہے
- 37.5° سینٹی گریڈ یا 99.5° فارن ہائیٹ سے زیادہ درجہ حرارت (بخار)
- کپکپی اور تذبذب محسوس کرنا
- عمومی طور پر طبیعت خراب محسوس ہونا، خواہ آپ کا درجہ حرارت عام ہو۔

اگر آپ میں انفیکشن کی کوئی علامات ہوں، تو اپنے ڈاکٹر یا نرس سے دیے گئے نمبر پر فوراً رابطہ کریں۔

وہ زخم کو دیکھیں گے اور ہو سکتا ہے کہ ٹیسٹ کے لیے زخم کا ایک سویب لیں۔  
وہ اینٹی بائیوٹکس تجویز کر سکتے ہیں۔

## زخم

ہو سکتا ہے کہ شروع میں آپ کو زخم پر خارش محسوس ہو۔ اگر آپ کی جلد سفید ہے، تو شاید یہ لال ہوں اور اگر سیاہ یا بھورے رنگ کی جلد ہے، تو یہ گہرے رنگ کے ہو سکتے ہیں۔ وقت کے ساتھ، یہ اکثر ختم ہو جاتے ہیں، لیکن شاید یہ ہمیشہ نہ ہو۔

## طویل مدتی اثرات

بہت سے لوگ سرجری سے بالکل ٹھیک ہو جاتے ہیں، لیکن کچھ لوگوں کو دائمی مسائل لاحق ہو جاتے ہیں۔ اس کے بارے میں ڈاکٹروں یا نرسوں کو آپریشن سے پہلے آپ سے بات کرنی چاہیے، تاکہ آپ کو معلوم ہو کہ کیا توقع کرنی چاہیے۔ اگر آپ ان مسائل میں سے کسی کے بارے میں پریشان ہیں، تو اپنے ڈاکٹر یا نرس کو بتائیں۔ اکثر ایسی چیزیں موجود ہوتی ہیں جو آپ کی مدد کر سکتی ہیں۔

## زرخیزی

بعض آپریشنز سے آپ کی زرخیزی پر اثر پڑ سکتا ہے، مثلاً آپ کی بچہ دانی نکال لی جانا۔ اگر اس بارے میں آپ پریشان ہوں تو، اپنے علاج سے پہلے اپنے ڈاکٹر یا نرس کو بتائیں۔

## لمفوڈیما

اگر آپ کے لمفوڈیما کو نکال دیا جائے تو ہو سکتا ہے کہ آپ کو سوجن ہو جائے، جسے لمفوڈیما کہا جاتا ہے۔ لمفوڈیما جسم میں سے سیال کو باہر لے جاتے ہیں۔ ان کے نکالنے کی وجہ سے سیال جمع ہو سکتے ہیں۔ یہ مثلاً بازو یا ٹانگہ میں اس جگہ کے قریب جہاں لمفوڈیما کو ہٹایا گیا ہو، میں ہو سکتا ہے۔ اگر آپ کوئی سوجن محسوس کریں تو اپنے ڈاکٹر سے رابطہ کریں۔ اس کا جلد علاج کروانا ضروری ہے۔

## ایریکٹائل ڈسفنکشن

پیدائش کے وقت لڑکے قرار دیے جانے والے لوگوں میں، پراسٹیٹ گلینڈ کو نکالنے کے لیے سرجری کی وجہ سے مٹانے کے مسائل یا ایستادگی کے حصول میں مشکل کا سامنا ہو سکتا ہے۔ اسے ایریکٹائل ڈسفنکشن کہا جاتا ہے۔

## جسمانی اور جذباتی تبدیلیاں

ایک آپریشن کے بعد ٹھیک ہونے میں کچھ وقت لگ سکتا ہے۔ بہت سے لوگ اس سے الجھن کا شکار ہوتے ہیں۔ یہ اہم ہے کہ جب آپ تھکاوٹ محسوس کریں تو آپ آرام کریں۔ آہستہ آہستہ اپنی طاقت میں اضافہ کریں۔ جب آپ ایسا کرنے کے قابل محسوس کرتے ہیں، کچھ ہلکی ورزش مثلاً چھوٹی واک آپ کو زیادہ توانائی دینے میں مدد کرے گی۔

سرجری کے بعد جو مختلف تبدیلیاں آتی ہیں، کچھ لوگ ان کے ساتھ ایڈجسٹ کرنا مشکل پاتے ہیں۔

بعض آپریشن آپ کے جسم کے خدوخال یا کام کرنے کے طریقے کو تبدیل کر دیتے ہیں۔ ان تبدیلیوں کی وجہ سے آپ برا محسوس کر سکتے ہیں۔ اس سے آپ کے اپنے بارے میں احساسات متاثر ہو سکتے ہیں۔

اس ضمن میں، بہت سی معاونت دستیاب ہے، لہذا اگر آپ ایسا محسوس کرتے ہیں تو، براہ کرم اپنے ڈاکٹر یا نرس سے بات کریں۔ وہ آپ کی مدد کر سکتے ہیں یا کسی مشیر سے آپ کی ملاقات کا بندوبست کر سکتے ہیں۔ ایک کونسلر ایک پیشہ ور ہوتا ہے، جو کہ لوگوں کو ان اپنے احساسات اور ذاتی مسائل سے نمٹنے میں مدد کے لیے تربیت یافتہ ہے۔ آپ میک ملن (Macmillan) سپورٹ لائن کو 0808 808 00 00 پر مفت کال کر کے ہماری کسی نرس سے بھی بات کر سکتے ہیں۔ اگر آپ کو ضرورت ہو، تو آپ ایک مترجم کی درخواست بھی کر سکتے ہیں۔

## اپنے لیے درست دیکھ بھال اور مدد حاصل کرنا

اگر آپ کو کینسر ہے اور آپ انگریزی نہیں بول سکتے، تو آپ فکرمند ہو سکتے ہیں کہ اس سے آپ کے کینسر کے علاج اور نگہداشت پر اثر پڑے گا۔ مگر آپ کی نگہداشت صحت کی ٹیم آپ کو ایسی نگہداشت، معاونت اور معلومات فراہم کرے گی جن سے آپ کی ضروریات پوری ہوتی ہوں۔

ہم جانتے ہیں کہ بعض اوقات لوگوں کو درست معاونت حاصل کرنے میں زیادہ مشکلات ہو سکتی ہے۔ مثلاً، اگر آپ کام کرتے ہیں یا آپ کا خاندان ہے، تو آپ کو مالی اخراجات اور نقل و حمل کے خرچے سے متعلق بھی تشویش ہو سکتی ہے۔ یہ تمام چیزیں تناؤ پیدا کر سکتی ہیں اور ان سے نمٹنا مشکل ہو سکتا ہے۔

## میک ملن (Macmillan) آپ کی کس طرح مدد کر سکتا ہے

میک ملن (Macmillan) میں، ہم جانتے ہیں کہ کینسر کی تشخیص کیسے ہر چیز کو متاثر کر سکتی ہے، اور ہم آپ کی معاونت کے لیے یہاں موجود ہیں۔

### میک ملن (Macmillan) سپورٹ لائن

ہمارے پاس مترجم موجود ہیں، اس لیے آپ ہم سے اپنی زبان میں بات کر سکتے ہیں۔ آپ جو زبان استعمال کرنا چاہتے ہیں، ہمیں بس اس کا نام انگریزی میں بتائیں۔

میک ملن (Macmillan) سپورٹ لائن پر ہمارے ماہر مشیر طبی سوالات کے حوالے سے آپ کی مدد کر سکتے ہیں یا اگر آپ کو بات کرنے کے لیے کسی کی ضرورت ہے، تو آپ کو سن کر مدد کر سکتے ہیں۔ ہم بھی آپ کے ساتھ آپ کی رقم کی تشویشات کے متعلق بات کر سکتے ہیں اور دیگر ایسی مفید تنظیموں کی سفارش کر سکتے ہیں، جو مدد کر سکتی ہیں۔ مفت، رازدارانہ فون لائن ہفتہ کے 7 دن، صبح 8 بجے سے شام 8 بجے تک کھلی ہوتی ہے۔ ہمیں 0808 808 00 00 پر کال کریں۔

### میک ملن (Macmillan) ویب سائٹ

ہماری ویب سائٹ پر کینسر کے بارے میں انگریزی میں بہت سی معلومات موجود ہیں۔ دیگر زبانوں میں بھی مزید معلومات [macmillan.org.uk/translations](http://macmillan.org.uk/translations) پر موجود ہیں

ہو سکتا ہے کہ ہم آپ کے لیے ترجمے کا انتظام بھی کر سکیں۔

پر ای میل کر کے اپنی ضرورت [informationproductionteam@macmillan.org.uk](mailto:informationproductionteam@macmillan.org.uk) پر ای میل کر کے اپنی ضرورت بتائیں۔

## معلوماتی مراکز

ہمارے انفارمیشن اور سپورٹ سینٹرز ہسپتالوں، لائبریریوں اور موبائل سنٹرز میں قائم ہیں۔ آپ کو درکار معلومات حاصل کرنے اور کسی سے روبہ رو بات کرنے کے لیے ان میں سے کہیں بھی تشریف لے آئیں۔

پر اپنا قریب ترین مرکز تلاش کریں یا [macmillan.org.uk/informationcentres](http://macmillan.org.uk/informationcentres)

ہمیں 0808 808 00 00 پر کال کریں۔

## مقامی معاونت گروپ

آپ معاونتی گروپ میں کینسر سے متاثر دیگر افراد سے بات چیت کر سکتے ہیں۔ اپنے علاقے میں معاونتی گروپس کے متعلق مزید جاننے کے لیے

[macmillan.org.uk/supportgroups](http://macmillan.org.uk/supportgroups) ملاحظہ کریں یا ہمیں 0808 808 00 00 پر کال

کریں۔

## میک ملن (Macmillan) آن لائن کمیونٹی

آپ کینسر سے متاثرہ دیگر لوگوں سے [macmillan.org.uk/community](http://macmillan.org.uk/community) پر آن لائن بھی بات کر سکتے ہیں

آپ دن یا رات میں کسی بھی وقت رسائی حاصل کر سکتے ہیں۔ آپ اپنے تجربات شیئر کر سکتے، سوالات پوچھ سکتے یا صرف لوگوں کی پوسٹس بھی پڑھ سکتے ہیں۔

## آپ کی زبان میں مزید معلومات

ہمارے پاس ان موضوعات کے متعلق آپ کی زبان میں معلومات موجود ہیں:

### کینسر کی نشانیاں اور علامات

- نشانوں اور علامات والے کارڈز

### اگر آپ کو کینسر کی تشخیص ہوئی ہے

- یو کے میں کینسر کیئر
- پناہ گزینوں اور پناہ کے متلاشی افراد کے لیے نگہداشت صحت
- اگر آپ کو کینسر کی تشخیص ہوئی ہے

### کینسر کی اقسام

- آنت کا کینسر
- چھاتی کا کینسر
- رحم کے منہ کا کینسر
- پھیپھڑے کا کینسر
- پروسٹیٹ کا کینسر

### کینسر کا علاج

- کیموتھراپی
- ریڈیو تھراپی
- عفونت اور کینسر
- کینسر کے علاج کے ضمنی اثرات
- سرجری

## کینسر کے ساتھ رہنا

- کینسر ہونے کی صورت میں فوائد کے لیے دعویٰ کرنا
- کھانے پینے کے مسائل اور کینسر
- صحت بخش غذا
- کینسر ہونے کی صورت میں اخراجات میں مدد
- LGBTQ+ لوگ اور کینسر
- تھکاوٹ (تھکن) اور کینسر

## زندگی کا اختتام

- زندگی کا اختتام

ان معلومات کو دیکھنے کے لیے [macmillan.org.uk/translations](http://macmillan.org.uk/translations) پر جائیں

معلومات کو سمجھنے میں مزید معلومات کے لیے [macmillan.org.uk/understandinginformation](http://macmillan.org.uk/understandinginformation) پر جائیں

## حوالہ جات اور تشکرات

یہ معلومات میک ملن کینسر سپورٹ (Macmillan Cancer Support) کی کینسر انفارمیشن ڈویلپمنٹ ٹیم کی جانب سے تحریر اور مرتب کی گئی ہیں۔ اس زبان میں اس کا ترجمہ، ایک ترجمہ کرنے والی کمپنی نے کیا ہے۔

شامل شدہ معلومات ہماری ویب سائٹ پر انگریزی میں دستیاب ہمارے سرجری کی وضاحت سے متعلق مواد پر مبنی ہیں۔

اس معلومات کا متعلقہ ماہرین نے جائزہ لیا ہے اور میک ملن (Macmillan) کے سینٹر آف کلینیکل ایکسپرٹیز کے اراکین نے اس کی منظوری دی ہے۔

کینسر سے متاثرہ ان لوگوں کا بھی شکریہ جنہوں نے ان معلومات کا جائزہ لیا۔

ہماری تمام معلومات دستیاب شدہ بہترین شواہد کی بنیاد پر ہیں۔ ہمارے استعمال کردہ ذرائع کے بارے میں مزید جاننے کے لیے ہم سے [informationproductionteam@macmillan.org.uk](mailto:informationproductionteam@macmillan.org.uk) پر رابطہ کریں

مواد پر نظرثانی: 2024

منصوبہ بند نظرثانی کی اگلی تاریخ: 2027

MAC12466\_Urdu\_E04

ہم یہ یقینی بنانے کی ہر ممکن کوشش کرتے ہیں کہ ہم جو معلومات فراہم کریں وہ درست اور تازہ ترین ہوں، لیکن اس پر ماہرانہ پیشہ ورانہ مشورے، جو آپ کی صورتحال کے مطابق دیے جاتے ہیں، کے متبادل کے طور پر انحصار نہیں کرنا چاہیے۔ قانون سے اجازت یافتہ حد تک، میک ملن (Macmillan) اس اشاعت یا اس میں شامل یا محولہ تیسرے فریق کی ویب سائٹس پر موجود کسی بھی معلومات کے استعمال کے حوالے سے کوئی ذمہ داری قبول نہیں کرتی ہے۔

© میک ملن کینسر سپورٹ 2025 (Macmillan Cancer Support)، انگلینڈ اور ویلز (261017)، اسکاٹ لینڈ (SC039907) اور دی آئل آف مین (604) میں رجسٹر شدہ خیراتی ادارہ ہے۔ شمالی آئرلینڈ میں بھی کام کر رہی ہے۔ ضمانت کے تحت ایک لمیٹڈ کمپنی، برطانیہ اور ویلز میں رجسٹر شدہ کمپنی نمبر 2400969۔ آئل آف مین کمپنی نمبر 4694F۔ رجسٹر شدہ دفتر: 3rd Floor, Bronze Building, The Forge, 105 Sumner Street, London, SE1 9HZ. VAT نمبر: 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.

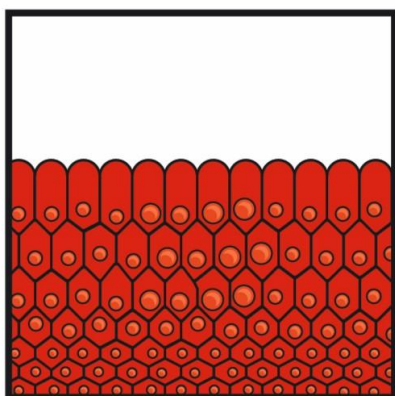
There is more cancer information in this language and other languages at [macmillan.org.uk/translations](https://www.macmillan.org.uk/translations)

This information is about:

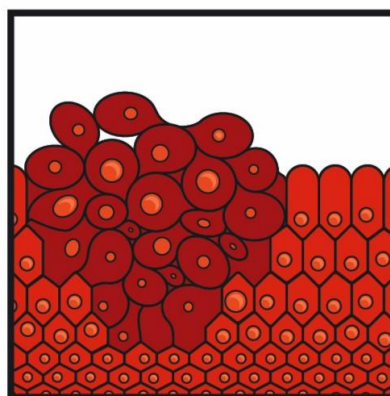
- What is cancer?
- Your surgeon
- Why do you need surgery?
- Can the surgery cure the cancer?
- What happens during surgery?
- Before your surgery
- Giving consent
- Having an anaesthetic
- On the day of your operation
- After your operation
- Long-term effects
- Physical and emotional changes
- Getting 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.

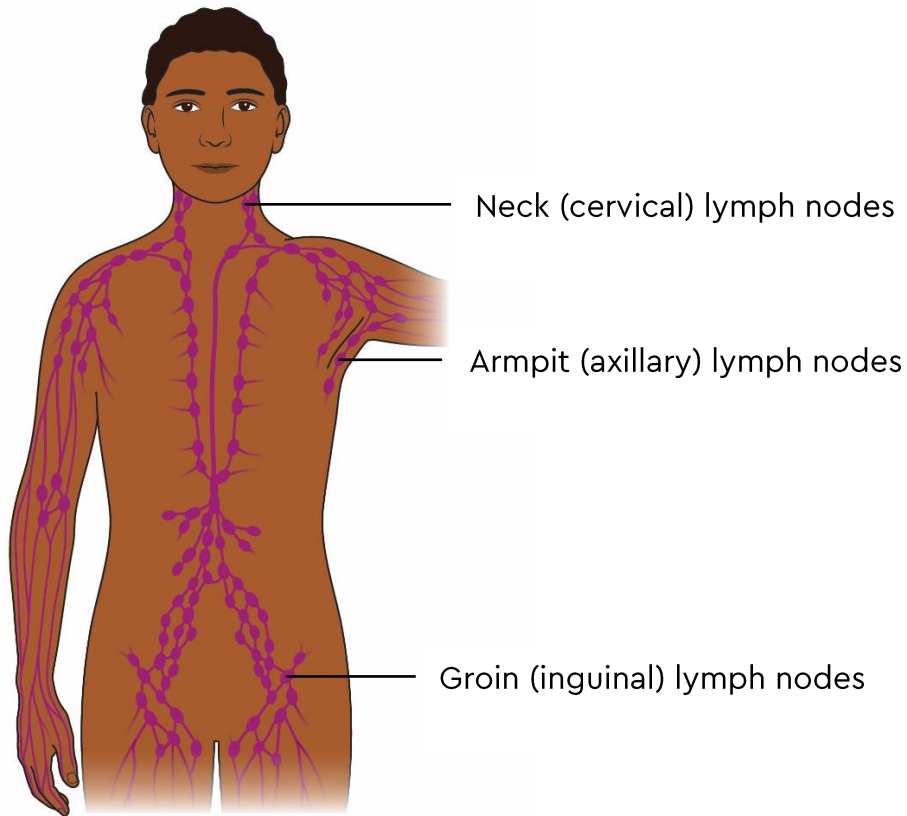
## **What happens during surgery?**

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 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](mailto: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](https://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](https://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](https://macmillan.org.uk/translations)

For more support to understand information, go to [macmillan.org.uk/understandinginformation](https://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](mailto: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

