Ziua operației și recuperarea acasă

Ce se întâmplă în spital, zi de zi, și cum vă îngrijiți după externare.

Internarea pentru o operație de meningiom durează, de obicei, între câteva zile și o săptămână. Uneori operația are loc chiar în ziua internării. Programul exact diferă de la un spital la altul – medicul vă va spune ce se aplică în cazul dumneavoastră.

Etapele, zi cu zi

Ziua 1 – Internarea

- Vă prezentați cu actele necesare, CD-ul cu imaginile și lista medicamentelor.
- Se fac analizele și consultul anestezic; se semnează consimțămintele (pacient și, la nevoie, familie).
- De obicei nu mai mâncați de la miezul nopții – vi se va spune exact de când.

Ziua 2 – Intervenția

- În spitalele de urgență, operația poate fi amânată dacă apar urgențe cu prioritate.
- Familia este anunțată telefonic la finalul operației.
- Prima noapte o petreceți de obicei în terapie intensivă; medicul vă reevaluează în primele ore.
- Greața și vărsăturile pot fi normale după anestezie. Anunțați orice problemă.

Ziua 3 – Perioada postoperatorie

- Se face un CT sau RMN de control (uneori chiar în ziua operației), apoi treceți în salon.
- Vă puteți plimba prin spital. Hidratați-vă și mâncați fibre – primul scaun poate întârzia până la 4 zile.
- De obicei puteți face duș, inclusiv pe cap, fără a menaja cicatricea.

Ziua 4+ – Externarea

- Externarea are loc de obicei la 2–7 zile de la operație, în funcție de medic și de tehnica folosită.
- Verificați că ați primit toate documentele: bilet de externare, scrisoare medicală, rețetă, concediu medical și actele lăsate la internare.
- **Citiți cu atenție biletul de externare** și discutați întrebările cu medicul **înainte să plecați**.

Lichid transparent din cicatrice? Este o urgență!

Dacă din cicatrice curge un lichid limpede, ca apa, poate fi o **fistulă de lichid cefalorahidian (LCR)**. Poate duce rapid la meningită. Contactați **imediat** medicul curant sau mergeți la urgență, **indiferent de oră**.

Recuperarea acasă

Activitatea fizică

- Plimbări zilnice, care să adune în total 1–2 ore pe zi.
- În primele săptămâni **fără efort**: nu ridicați greutăți, nu vă forțați la toaletă, evitați încordarea abdomenului.
- Sportul, munca fizică și zborurile cu avionul se reiau doar cu acordul medicului.

Îngrijirea cicatricii

- Dimineața și seara aplicați soluția antiseptică recomandată de medic (de exemplu cu clorhexidină).
- După duș, îndepărtați crustele cu comprese sterile îmbibate în soluție.
- Spălați-vă pe cap de cel puțin 2 ori pe săptămână, cu șamponul obișnuit, **inclusiv pe cicatrice**.
- Firele neresorbabile se scot de obicei la 1–3 săptămâni; cele resorbabile cad în aproximativ 6 săptămâni.
- Nu expuneți cicatricea neacoperită la soare puternic sau la temperaturi sub 10 grade.

Medicamentele

Pentru durere

Urmați schema completă înainte de a suna medicul pentru o durere de cap.

Antiepileptice

Nu se opresc niciodată brusc! Se opresc doar conform indicațiilor unui medic neurolog.

Corticoizi

Se opresc treptat, după schemă. Cât îi luați, evitați dulciurile și mâncarea sărată.

Alimentație și fumat

Nu aveți restricții speciale (cu excepția perioadei cu corticoizi). Dacă fumați, discutați cu medicul momentul renunțării: până la scoaterea sau căderea firelor, **tusea crește riscul de fistulă LCR**.

Când contactați medicul

Cât de urgent	Situații
Imediat, la orice oră	Lichid transparent din cicatrice; criză epileptică; slăbiciune nouă, tulburări de vorbire sau de vedere; durere de cap foarte puternică, cu vărsături sau somnolență
În aceeași zi	Febră; roșeață, umflătură sau secreție din cicatrice; durere de cap care nu cedează la tratament
La control	Oboseală, probleme de concentrare, schimbări de dispoziție, întrebări despre medicamente sau activități

Rezultatul și controalele

- Rezultatul anatomopatologic se ridică de la serviciul de anatomie patologică sau se primește pe e-mail. În sistemul de stat, termenul legal este de până la 30 de zile.
- **Grad 1:** de obicei nu este nevoie de oncolog sau radioterapeut; primul RMN de control în general la 6 luni.
- **Grad 2 sau 3:** vă prezentați la oncolog și la radioterapeut; primul RMN de control în general la 3 luni.

- Urmărirea se face cu **RMN**, nu cu CT și nici doar după simptome. Nu săriți peste controale, chiar dacă vă simțiți bine.
- Operația în sine nu vă ia dreptul de a conduce, dar crizele, slăbiciunea sau tulburările de vedere îl pot restrânge – întrebați medicul.

Aveți nevoie de o a doua opinie? Trimiteți RMN-ul și documentele medicale pe **meningiom.ro/trimite-documentele** – un neurochirurg le analizează gratuit.

Informații orientative, cu scop educativ. Recomandările din biletul dumneavoastră de externare au întotdeauna prioritate.
meningiom.ro · Informații actualizate în 2026.