



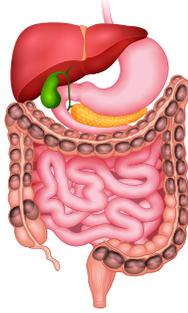
ניתוח כריתת כיס מרה

עלון מידע

מרכז רפואי
מעני הישועה
מיסוד של ד"ר משה חטשילד ז"ל
מקצוענים עם נשמה



רקע



כיס המרה ממוקם בסמוך לכבד.

תפקידו העיקרי הוא ריכוז ואגירת נוזל המרה אשר מיוצר בכבד ומסייע בספיגת מרכיבים תזונתיים בגוף. אבנים בכיס המרה נוצרות כתוצאה משינויים בהרכב נוזל המרה והתמצקותו לגושים.

כאשר האבנים גורמות לתסמינים כגון:

כאבים, חום, ובמקרים חמורים יותר - צהבת או דלקת בלבלב - נדרש ניתוח לכריתת כיס המרה.

לפני הניתוח

מרפאת 'טרומ ניתוח'

זימון

אופן הזימון- זימון למרפאת טרום ניתוח יינתן במסגרת מרפאות החוץ או שיישלח אליכם לאחר שהתקבלה החלטה על ניתוח.

מועד הזימון- למרפאה יהיה בדרך כלל מספר שבועות עד מספר ימים לפני תאריך הניתוח המתוכנן.

מטרת הזימון- היא לוודא שיש לצוות את כל הנתונים ושקיימים אצלכם ובבית החולים כל התנאים כדי לנתח אתכם במועד המתוכנן ובאופן הבטוח ביותר.

הצטיידות במסמכים

המנותחים מתבקשים להביא למרפאה זו בדיקות שגרתיות:

בדיקות דם, א.ק.ג, צילום חזה וכדומה, סיכום רפואי מרופא משפחה, מכתבי אישור לניתוח בהתאם למצבם הרפואי מרופאים מומחים בתחום הלב, ריאיות, כלי דם וכדומה.

מבוטחי קופות החולים "כללית" ו"לאומית" מתבקשים להצטייד בטופס 17 למרפאת 'טרומ ניתוח', ובטופס 17 לניתוח.

בדיקות

במרפאת טרום ניתוח תיבדקו על ידי רופא בתחום ההרדמה ועל ידי רופא ואחות מצוות המחלקה הכירורגית.

חתימה על מסמכי הסכמה

בתום התהליך תוחתמו על הסכמה לניתוח, על הסכמה להרדמה ועל הסכמה למתן דם למקרה הצורך.

המתנה

למרות שנגעה מאמץ רב לעמוד בלוחות הזמנים, ייתכנו עיכובים ביום זה. אנו מבקשים מכם ומהמלווים לפנות מראש 'חלון זמן' מתאים ולהתאזר בסבלנות.

טיפול תרופתי

יש להיוועץ עם הרופא המרדים בנושא המשך הטיפול התרופתי סביב הניתוח בדגש על תרופות לדילול הדם.

הכנות נחוצות לקראת הניתוח

צום

עליכם להיות בצום מוחלט ולהימנע משתייה ומאכילה מחצות הלילה שלפני הניתוח.

רחצה

בערב שלפני הניתוח ובבוקר הניתוח יש להתקלח בסבון ספטל סקראב, שאותו תקבלו בטרם יתוח. אין להשתמש בסבון זה באזור הראש.

הגעה

מטופלים שזמנו לערב שלפני הניתוח נדרשים להגיע למחלקה עד השעה 20:00, אלא אם כן נתבקשו להגיע מוקדם יותר, בצהריים.

במוצאי שבתות וחגים, במיוחד בשעות קיץ, הזדרזו והגיעו מוקדם ככל האפשר, על מנת שנוכל לבצע קבלה באופן מיטבי.

מהלך הניתוח

שיטת הניתוח

הניתוח מתבצע בהרדמה כללית, ומבוצע בגישה לפרוסקופית. בגישה זו מבוצעים חתכים קטנים, שדרכם מתבצעת הכריתה, ללא פתיחת הבטן.

משך הניתוח כשעה עד שעה וחצי.

הכנסת נקז במקרים מסוימים יש צורך בהכנסת נקז למקום הניתוח.

תפקיד הנקז - לנקז הפרשות מאזור הניתוח.

הוצאת הנקז תבצע במחלקה על ידי הרופא המנתח, בהתאם לכמות הפרשה ולטיבה.



התאוששות לאחר הניתוח

בסיום הניתוח תועברו למחלקת התאוששות, לצורך מעקב, השגחה וטיפול. משך השהייה במחלקה הינו כשעתיים.

חיבור למכשירים וניטור

כחלק מהמעקב והטיפול בהתאוששות תחוברו לחמצן, למוניטור ולעירוי נוזלים והצוות

הערכה רפואית

הרופא הצמוד יבצע הערכה של מצב הכרה ושל מדדי דופק, חום, לחץ דם, רמת חמצון, עוצמת כאב ועוד.

טיפול

הצוות יעניק לכם טיפול למניעת כאב ולהקלה על בחילות או הקאות אם יופיעו.

שהייה במחלקה

משך האשפוז

הניתוח כרוך באשפוז של יום או יומיים בהתאם למצב.

קבלה ומעקב

במחלקה תתקבלו על ידי אחות שתעקוב אחר מצבכם.

כאב

כאב ואי נוחות לאחר הניתוח הם תופעות מוכרות וצפויות. חשוב לטפל בכאב ולהפחית את עוצמתו.

הוכח שמניעת כאב לאחר ניתוח משפרת את ההחלמה מהניתוח ולכן באשפוז שלאחר הניתוח תקבלו משככי כאב באופן קבוע.

אחד הכלים לאמוד את עוצמת הכאב הוא סרגל הכאב, שטווח המספרים בו נע מ-0, המציין היעדר כאב, עד 10, המציין כאב בלתי נסבל.

דווחו לצוות מהי רמת הכאב באופן הכי מדויק שתוכלו, כך שהצוות יטפל בו באופן המותאם ביותר.

טיפול בכאב יינתן בעירוי ורידי או בכדורים. אם אין הפחתה בעוצמת הכאב, דווחו לאחות המטפלת.

בנוסף לכאבים אופייניים של פוסט-ניתוח, שכיח לסבול במשך מספר ימים מכאבים בכתפיים. הסרעפת, המגורה מהגז שבו משתמשים לניפוח הבטן, מקרינה כאב לאזור הכתפיים. הכאבים נשלטים על ידי משככי כאבים רגילים.

ניידות

פעילות ותנועה מזרזים את תהליך ההחלמה ואת החזרה לתפקוד מלא ומונעים סיבוכים העלולים להיגרם משכיבה ממושכת. לכן, כבר בשלבים הראשונים לאחר הניתוח ולמרות הכאב, מומלץ להיות בתנועה מבוקרת ומדורגת על פי הנחיות הצוות הרפואי.

על מנת למנוע נפילות וסיכון לשלום המנותחים - ירידה ראשונה מהמיטה תיעשה בליווי איש צוות בלבד!

רחצה

רחצו את החתך הניתוחי במים ובסבון מדי יום. כך תשמרו על אזור הניתוח נקי ותמנעו זיהומים

בדיקות

בדיקות דם יילקחו בבוקר שלאחר הניתוח או לפי הוראה של הרופא המנתח.

תזונה

לאחר הקבלה תחוברו לעירוי נוזלים, עד שתתחילו לשתות בהדרגה ולאכול כלכלה דלת שומן, בהנחיית הצוות המטפל ובאישור המנתח.

נקז

אם הושארו נקזים בניתוח - הם יוצאו על ידי הרופא מספר ימים לאחר הניתוח, בהתאם למצבכם הכללי ולכמות הפרשה דרכם.



המלצות בשחרור:

המלצות אלו מנוסחות באופן כללי, במכתב השחרור ינתנו המלצות פרטניות לכל מטופל בהתאם למצבו.

חולשה וכאב

לאחר האשפוז אתם עדיין חלשים וכאובים, בתחילתו של תהליך החלמה. גם בבית, בימים הראשונים שלאחר הניתוח, צפוי שתחושו כאבים ואי נוחות.

טיפול בכאב

יש ליטול משככי כאבים לפי הצורך ובהתאם לעוצמת הכאב.

המלצות חשובות נוספות

- ◀ מומלץ להימנע מפעילות מאומצת כשבוע לאחר הניתוח.
- ◀ כניסה למים עומדים: כאשר הפצע סגור ונקי אל תיכנסו למים עומדים – לבריכה או למקווה במשך שבועיים לאחר הניתוח.
- ◀ המשך מעקב של הרופא/ה המטפלת/ת בקופ"ח
- ◀ המשך טיפול התרופתי הקבוע
- ◀ פלסטרים (אגד מידבק) יפלו עצמונית ואין צורך להסירם

חופשת מחלה - מומלץ ליטול חופשת מחלה בת עשרה ימים. עם זאת, אין מניעה לחזור לעבודה קודם לכן.

◀ אישור מחלה ניתן לקבל מרופא המשפחה.

ביקורת במרפאה כירורגית במוסדנו

כשבועיים עד שישה שבועות מהניתוח, לפי ההמלצות במכתב השחרור.
קביעת תור במוקד זימון תורים בטלפון שמספרו: 03-5771188
אנא, הגיעו מצוידים בטופס 17.

החמרה

במקרים של: חום מעל 38.0 מעלות, צהבת בעור או בלחמיות, כאבי בטן מחמירים או נפיחות רבה, בחילות או הקאות מתמשכות, הפרשה מתמשכת מאחד הפצעים קיימת אפשרות שמתרחש סיבוך ניתוחי.

פנו בדחיפות לרופא לצורך בדיקה או למיון.

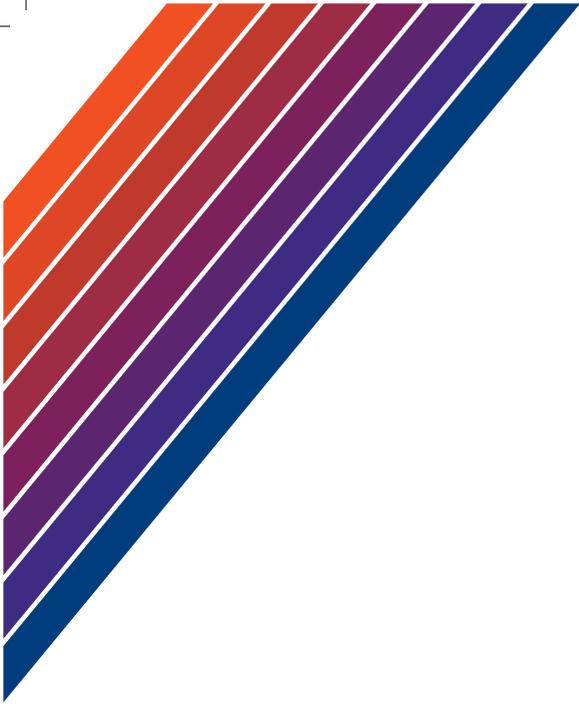


במידה ותתעורר בעיה או שאלה,
אנו כאן לשירותך 24 שעות ביממה.
ניתן ליצור עמנו קשר בטלפונים הבאים:

03-5771176 | 03-5771102

בברכת החלמה מהירה,
צוות כירורגית

נערך ע"י פרחיה אשרוב - אחות כירורגיה



מקט': 77101037 Gitizi

מרכז רפואי
מעניי הישועה
מיסוד של ד"ר משה חטשילוד'ל
מקצוענים עם נשמה



רח' הרב פוברסקי 17 בני ברק 5154475
טל: 03-5771111

www.mymc.co.il

