



# ניתוח לתיקון בקע בצלקת ניתוחית

POVH

עלון מידע

מרכז רפואי  
**מעניי הישועה**  
מיסוד של ד"ר משה חנושילד ז"ל  
מקצוענים עם נשמה



## ניתוח לתיקון בקע בצלקת ניתוחית POVH-POST OPERATIONAL VENTRAL HERNIA

### רקע

בקע הוא מצב רפואי שבו רקמה או איבר מתבלטים בעקבות פגיעה ברציפות הדופן, שנועדה להחזיק אותם במקומם.

גורמים: מצב זה מתרחש לאחר ניתוח ותלוי במאפיינים הקשורים למטופל (לחץ תוך ביטני מוגבר), במאפייני שיטת הניתוח ובסיבוכים הקשורים לניתוח.

שכיחות: בקע בצלקת הניתוחית (POVH) Incisional hernia

מופיע בעשרה עד חמישה עשר אחוזים (10%-15%) מהמקרים של ניתוח בטני. הוא שכיח יותר בקרב מטופלים בעלי רקע רפואי מסוים לדוגמה: זיכוי חיסוני, עישון, תת תזונה, השמנה או שיעול, או בעקבות מאפייני הניתוח וההתאוששות שלאחריו.

### תיקון בקע בצלקת ניתוחית

ההחלטה על ביצוע הניתוח לתיקון הבקע מסתמכת על חומרת הבקע ועל התסמינים הנלווים אליו.

**עיתוי הופעת הבקע:** במרבית המקרים הבקע מופיע תקופה קצרה לאחר הניתוח הביטני, אולם הוא יכול להופיע גם שנים לאחר הניתוח.

הבקע מתבטא כבליטה בדופן הבטן באזור הצלקת הניתוחית ומהווה בעיה אסתטית. במקרים אחרים הבקע עלול לגרום לתחושת אי נוחות ביטנית, במאמץ או בשיעול.

בקע גדול עלול לגרום לחסימת מעי.

## אבחנה

האבחנה של בקע בצלקת הניתוחית נעשית על סמך בדיקה גופנית בלבד. עם זאת, במקרים מסוימים ייתכן שתתבקשו לבצע הדמיה של CT או US כדי להדגים בוודאות את תוכן הבקע ואת מיקומו.

## מהלך הניתוח

### מטרת הניתוח

לתקן את דופן הבטן במקום הפגום.

### ההליך הרפואי

הניתוח מתבצע תחת הרדמה כללית.

בדרך כלל יתבצעו החזרת תוכן הבקע לחלל הבטן, וחיזוק דופן הבטן בעזרת רשת. הרשת מחזקת את דופן הבטן ומקטינה את הסיכון להישנות עתידית של הבקע.

### גישות ניתוחיות

התיקון עצמו יכול להתבצע בגישה פתוחה או בגישה לפרוסקופית.

ההחלטה על הגישה המתאימה בכל מקרה מסתמכת בעיקר על גודל הבקע, כמו גם על הפרופיל הרפואי של המטופל.

## סיבוכים אפשריים לאחר הניתוח

ההתאוששות מהניתוח קצרה, אך ייתכן שתסבלו מכאבים ומאי נוחות בתקופה שלאחר הניתוח. הסיכון לסיבוכים כמו דימום או זיהום נמוך מחמישה אחוזים (5%) והישנות הבקע בסיכון נמוך.



## 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.ג.ג, צילום חזה וכדומה, סיכום רפואי מרופא משפחה, מכתבי אישור לניתוח בהתאם למצבם הרפואי מרופאים מומחים בתחום הלב, ריאות, 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 שנעשה 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 ניתוח. 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.

## התאוששות לאחר הניתוח

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

### חיבור למכשירים וניטור

כחלק מהמעקב והטיפול בהתאוששות תחוברו לחמצן, למוניטור ולעירוי נוזליים.

### הערכה רפואית

הצוות הרפואי 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 – תלוי בניתוח

### 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.

## ניידות

הניידות חשובה להחלמה ולמניעת סיבוכים העלולים להיגרם משכיבה ממושכת. ירידה ראשונה מהמיטה לאחר הניתוח תתבצע מספר שעות לאחר הניתוח או בבוקר שלמחרת הניתוח. **על מנת למנוע נפילות או סיכון שלומם של המנותחים היא תתבצע בנוכחות איש צוות - בלבד!**

## תרגילי נשימה

במהלך האשפוז תקבלו הסבר על ביצוע תרגול נשימתי שישפר את אזור הריאות ויסייע בפינוי הפרשות מדרכי הנשימה.

## טיפול בפצע הניתוח

הסרת החבישה תלויה במצב החתך ובסוג החבישה. ברוב המקרים תוסר החבישה הראשונית בטווח של 24-48 שעות לאחר הניתוח. לעיתים יסירו אותה כחמישה ימים אחרי הניתוח. רחיצת החתך הניתוחי: רחצו את החתך במים ובסבון מדי יום כדי לוודא שאזור הניתוח נקי ועל מנת למנוע זיהומים. חגורת בטן: במקרה של בקע גדול יהיה צורך לשים חגורת בטן מחדר הניתוח ועד להחלמה מלאה. גרביים פניאומטיים: תפקידם למנוע היווצרות קרישי דם עקב שכיבה ממושכת. נקזים: אם הושארו בניתוח - הם יוצאו על ידי הרופא מספר ימים לאחר הניתוח, בהתאם למצבכם ולכמות ההפרשה דרכם.

## בדיקות

בדיקות דם יילקחו בבוקר שלאחר הניתוח ולפי הוראת הרופא המנתח.

## תזונה

אם המנותחים אינם סובלים מבחילות ומהקאות ניתן להתחיל בשתיית מים בהדרגה. בהמשך תתאפשר אכילה של ארוחה קלה או כלכלה רכה שאחריה ישובו המנותחים בהדרגה לכלכלה רגילה. **כל זאת, בהתאם להנחיית האחות המטפלת.**

## 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. כאבים אלה יפחתו עם הזמן.

### טיפול בכאב

יש ליטול משככי כאבים לפי הצורך ובהתאם לעוצמת הכאב.

### תנועה וניידות

- ◀ במשך שישה שבועות יש להימנע מנשיאת משקל שמעל 5 ק"ג.
- ◀ במקביל, חשוב להתנייד ולחזור לתפקוד יומי רגיל למרות הכאבים
- ◀ אין מניעה לבצע פעילות פיזית יומיומית כמו הליכה, עלייה במדרגות וכדומה.
- ◀ לעיתים הרופא המנתח ימליץ על חגורת בטן (בתיקון בקע גדול)

### רחצה

- ◀ שטיפת פצע הניתוח ורחצה מדי יום הן בגדר חובה למניעת זיהומים.
- ◀ אם הפצע סגור ונקי הכניסה למים עומדים - לבריכה, או למקווה - אסורה במשך שלושה שבועות לאחר ניתוח, אם הפצע פתוח או מזוהם אין להיכנס למים עומדים עד לריפוי מלא של הפצע.

### תזונה

כלכלה רגילה, אלא אם כן הומלץ אחרת על ידי הרופא או הדיאטנית.

### ביקורת במרפאה כירורגית במוסדנו

- ◀ ביקורת במרפאה הכירורגית במוסדנו כעבור 14-10 יום ממועד הניתוח
- קביעת תור במונקד זימון תורים בטלפון שמספרו: 03-5771188
- אנא, הגיעו מצוידים בטופס 17.

### החמרה

בכל מקרה של כאבים עזים, חום מעל 38.0 או הקאות חוזרות  
**פנו ללא דיחוי לבדיקת רופא או למיין.**





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**

מרכז רפואי  
**מעניי הישועה**  
מיסודו של ד"ר משה חטשילד ז"ל  
מקצוענים עם נשמה



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

[www.mymc.co.il](http://www.mymc.co.il)

