

מרכז רפואי מענייני הישועה

מיסודו של ד"ר משה חנטילד ז"ל

מסונף לפקולטה לרפואה, אוניברסיטת תל אביב

מקצוענים עם נשמה



מחלקה כירורגית

מנהל המחלקה: ד"ר משה קולר

אחות אחראית: גב' סרויה חנה | סגנית: גב' זגדון כרמית

מטופל/ת יקר/ה!

עם כניסתך למחלקה, אנו מאחלים לך רפואה שלמה ובריאות איתנה במהרה.

צוות המחלקה עושה ככל שביכולתו להעניק לך את הטיפול האיכותי ביותר וליצור עבורך סביבה נעימה, חמה ותומכת.

על מנת להקל עליך את מהלך האשפוז, מובא לשימושך מידע חיוני על השירותים הניתנים במחלקה.

צוות המחלקה יעמוד לרשותך בכל שאלה.

בברכה,

צוות מחלקה כירורגית





אשפוז במחלקה

תחומי פעילות המחלקה

המחלקה הכירורגית במרכז הרפואי מעיני הישועה מטפלת במגוון רחב של מטופלים. במחלקה מתבצעים ניתוחים במגוון תחומים כגון: ניתוחים מתקדמים בשיטות לפרוסקופיות, כיס המרה, ניתוחי בקע וכן ניתוחים חוזרים ומורכבים, ניתוחי שד, ניתוח המעי גם וניתוחים פרנקטולוגים כגון: כריתת טחורים, פילונידל סינוס, תיקון פיסורה ופיסטולה אנאלית וניתוחים נוספים.

צוות רב תחומי

צוות המחלקה העומד לשירותך כולל: רופאים כירורגים בכירים, צוות סיעודי, צוות פרארפואי: עובדות סוציאליות, פיזיותרפיסטים, דיאטניות קליניות וקלינאית תקשורת. במרכז הרפואי קיימים מכונים ומרפאות חוץ משוכללות עם מכשור רפואי מתקדם העומדים לשירות המחלקה כגון: מכון דימות, מכון גסטרו, מרפאות כאב ועוד. כמו כן אנו נעזרים במגוון שירותי מחלקות הפנימית, אף אוזן וגרון ואורתופדיה. במסגרת הטיפול ובעת הצורך מוזמנים יועצים חיצוניים מומחים מהשורה הראשונה למתן חוות דעת רפואית לטיפול בתחומים כגון: מחלות זיהומיות, עור, ריאות ועוד. צוות המחלקה מאמין שמתן פתרון רפואי מקצועי, יחס אדיב ואמפטי עם שמירה על כבוד המטופל וקדושת החיים, הם הדרך להצלחת הטיפול.

תנאי אשפוז

במחלקה 30 מיטות אשפוז, בכל חדר שירותים ומקלחת צמודים. בכל פניה לעזרה ניתן להיעזר בפעמון הקריאה הנמצא בהישג יד ליד כל מיטה ובחדרי השירותים והמקלחת. אופן סידור המטופלים בחדרי האשפוז, נקבע על פי שיקולים רפואיים על ידי אחות אחראית וניתן לשינוי במהלך האשפוז.

לאשפוז תתבקש להביא מסמכים רפואיים אותם ידרשו ממך במרפאה הטרומ ניתוחית.

לתשומת לב:

« **המרכז הרפואי אינו אחראי לחפצי ערך ו/או חק הנגרם לציוד אישי.** המשפחות מתבקשות לא להכניס מיטות פרטיות למחלקה או מזרונים על מנת לישון ליד המאושפזים, כמו כן אין לשכב על מיטות ריקות סמוכות למאושפזים. קיימת כורסא ע"י כל מטופל למלווה.

« במסגרת האשפוז הרפואי, צוות המחלקה אחראי על בטיחות המטופל:

- אין אפשרות יציאה ממתחם המרכז הרפואי במסגרת ימי האשפוז כדוגמת לינה מחוץ למחלקה, יציאה לזמן מוגבל וכו'.
- יציאה מחוץ למתחם המרכז הרפואי מותנית באישור הצוות המטפל.
- מטופל המשתמש בתרופות/משחות/חבישות בנוסף לתרופות הניתנות במהלך האשפוז, ידווח על כך לצוות הרפואי ואלו יינתנו באמצעות הצוות הרפואי בלבד, באחריות בני המשפחה לבקש את התרופות חזרה בתום האשפוז.
- שינוי בסביבת המטופל לעיתים משפיע על התנהלותו, מצב העלול לגרום למעידות ונפילות:
נבקש להביא את הציוד האישי של המטופל כמו מקל הליכה, הליכון וכד'.

אין להוריד את המטופל ממיטתו ללא אישור הצוות הרפואי.

מניעת זיהומים:

למניעת הידבקות בזיהומים נבקשכם להקפיד על התנהגות מונעת ולהישמע להנחיות הצוות:

- « יש לחטא ידיים בכניסה וביציאה מהחדר
- « אין לטפל במטופלים אחרים
- « למטופלים השוהים בבידוד נבקש להקפיד על ההנחיות
- « מבקרים היודעים על בעיה במערכת החיסון או המקבלים כימותרפיה, לא ישהו במחלקה

השירות הסוציאלי:

החולה ומשפחתו נאלצים להתמודד עם מציאות חדשה של מחלה ואשפוז, צרכים מרובים ומטלות לא צפויות, המחלה והאשפוז משרים חוסר בטחון וחרדה. תחושות אלה יכולות אף להתעצם עם תום אשפוזו של החולה ויציאתו מהמסגרת הרפואית ושחרורו לקהילה. המעבר מהמסגרת הטיפולית אל מסגרת אחרת או חזרה הביתה, מחייב הכנה והערכות אישיות ומשפחתיות, על מנת להבטיח טיפול נכון. השירות פועל בשיתוף פעולה עם קופות החולים, משרדי הרווחה, עמותות, ביטוח לאומי, משרד הבריאות, הקרן לרווחת ניצולי שואה ועוד גופים רלוונטיים.

ליצירת קשר עם השרות הסוציאלי ניתן להתקשר לטל'- 03-5771262/8, או באמצעות מזכירות המחלקה.

היחידה לתזונה ודיאטה:

הטיפול התזונתי הינו חלק בלתי נפרד מהטיפול הרפואי הכולל בחולה. מטרתה של היחידה לתזונה ודיאטה להביא את המטופל למצב תזונתי אופטימלי עבורו ובכך לשפר את סיכוייו להתמודד עם מצבו הרפואי ולזרז את תהליך החלמתו. היחידה מעניקה טיפול תזונתי לסובלים מקשיי בליעה, חסרים תזונתיים, תת תזונה או פצעי לחץ, מתן הזנות אנטרליות (הזנת על לוריד) ופרא אנטרליות, מתן הנחיות לחולי סוכרת, אנמיה, בעיות במערכת העיכול ומחלות אחרות הקשורות לתזונה באשפוז, העשרות פומיות (דרך הפה) מיוחדות לפי העדפת המטופל ועוד. הטיפול והמעקב התזונתי מתחיל באשפוז ומסתיים לקראת השחרור. התזונאים עומדים בקשר שוטף עם הצוות הרפואי והסיעודי לגבי מצבו של המטופל. ליצירת קשר ניתן לפנות לאחות המטפלת במחלקה.



הכנה לקראת ניתוח

ימי ביצוע ניתוחים:

- « ניתוחים כירורגיים אלקטיביים (מוזמנים) מתבצעים בימים א' ו - ד'.
- « ניתוחים דחופים יתבצעו בכל עת.

הנחיות למטופל ערב לפני הניתוח:

- « לרחוץ היטב את מקום הניתוח עם ספטאל סקרב (סבון ורוד) הניתן במסגרת טרום ניתוח ערב ובוקר יום הניתוח, כדי להפחית את הסיכון לזיהום בזמן הניתוח.
- « בחלק מהניתוחים יש לבצע חוקן ניקוי מעיים ע"פ הוראת רופא.
- « יש להיות בצום מוחלט כולל מים מחצות (12 בלילה)
- « להצטייד בחפצים אישיים.

רישום וקבלה ביום הניתוח:

- « שעת הגעה למרכז הרפואי - לפי הזימון אותו תקבל מהמרפאה הטרם ניתוחית.
- « פתיחת תיק רפואי - מתבצע במשרד הקבלה קומה 0 (קומת כניסה)
- « פתיחת תיק רפואי כולל:
- « מסירת התחייבות (טופס 17)
- « קבלת מדבקות אשפוז
- « לאחר פתיחת התיק, יש לעלות למחלקה הכירורגית בקומה 1, בנין קרדיולוגיה.
- « במחלקה הכירורגית, האחות תבצע הליך קבלת מטופל - מדידת לחץ דם, דופק וחום ולאחר מכן תלווה את המטופל לחדרו.
- « המטופל יתארגן לניתוח וילבש את הביגוד שניתן ע"י האחות. דברי ערך יש למסור למלווים.

מהלך הניתוח

- « לפני ירידה לחדר ניתוח, באם יהיה צורך, המטופל יקבל תרופה להרגעה לפי הוראת רופא.

« ירידה לחדר ניתוח נעשית בהתאם לקבלת הוראה מחדר ניתוח, חדרי הניתוח נמצאים בקומה 0 והשינוע לחדר ניתוח יעשה ע"י סניטר.

« המלווים יכולים ללוות את המטופל עד הכניסה לחדר הניתוח, בסמוך לחדר ניתוח קיים מקום המתנה למלווים.

התאוששות לאחר הניתוח :

« לאחר הניתוח המטופל יועבר לחדר התאוששות הנמצא במתחם חדרי הניתוח לשהות זמנית ע"פ החלטת הרופאים עד להעברתו למחלקה.

« בחדר התאוששות המטופל יקבל עירוי נוזלים עד להתאוששות ויתבצע מעקב מקצועי של רופא מרדים ואחות.

« בחדר התאוששות יתנו תרופות משככות כאבים במידה והמטופל יחוש כאב.

« מלווה אחד יכול להיכנס לחדר ההתאוששות, בהתאם להנחיות צוות ההתאוששות.

בערב לאחר הניתוח (במחלקה כירורגית)

« המטופל יכול לרדת מהמיטה ע"פ הוראת רופא והאחות המטפלת ובעזרת הצוות הסיעודי.

« המטופל יקבל ארוחה קלה ע"פ הוראת רופא ובהתאם להתאוששות.

בוקר למחרת הניתוח

« בביקור רופאים בבוקר, יוחלט על שחרור / המשך אשפוז המטופל מהמחלקה בהתאם לסוג והחלמה של הניתוח.

« הרופא יבדוק את מקום הניתוח ולאחר הסרת התחבושת המטופל יכול להתרחץ ולהתכונן לקראת שחרור.

ראה פרק 'הנחיות לקראת שחרור'



סדרי המחלקה

צוות המחלקה:

- « **רופאים**
- « **רופאים תורנים** - הרופאים התורנים עובדים משעות אחה"צ עד לבוקר שלמחרת. מידע מפורט ימסר למשפחה למחרת לאחר ביקור רופאים.
- « **אחים/ות** - פעילות האחים/ות מתבצעת ב- 3 משמרות, שעות החלפת המשמרת: 7:00, 15:00, 23:00
- « בכל משמרת יש אח/ות אחראי/ת משמרת אשר ניתן לפנות אליו/ה בעת הצורך.
- « **כח עזר** - צוות מטפלים שעברו הכשרה לטיפול במטופלים מורכבים ואחראים על הפעילות האישית של המטופל כגון: האכלה, רחצה וכו'.

מסירת מידע רפואי

- « **מידע למטופל** - מידע למטופל על מצבו הרפואי ניתן לאחר ביקור רופאים.
- « **מידע לבני משפחה** - מידע רפואי לבני משפחה מדרגה ראשונה ימסר במחלקה בשעות המיועדות בלבד.
- « **צוות הרופאים** - ישיבו לפניות בתיאום עם מזכירת המחלקה:
 - צוות רפואי: ימים א'-ה' בשעות 9:30-10:30, 14:00-15:00
 - ימי שישי וערבי חג בתום ביקור רופאים

לתשומת לבך: בשל חוק זכויות המטופל, לא ניתן להעביר מידע רפואי באמצעות הטלפון

- נבקשכם למנות **נציג מבני המשפחה** ליצירת קשר עם הרופא המטפל, מסירת מידע מס' פעמים ביום בכל פעם לבן משפחה אחר מקשה על פעילות הצוות.
- בפגישה עם הרופא, יכולים להשתתף כל בני המשפחה המעוניינים בכך. כמו כן נבקש להימנע מפנייה לרופא המטפל בשעת ביקור הרופאים.
- צוות האחיות** - ניתן לפנות בכל שעות היום.
- « כל בקשה ניתן להפנות לאחות אחראית המחלקה בימים א'-ה' בין השעות 8:00-15:00.

טיפול אישי

- « רחצת המטופל והורדה מהמיטה בין השעות: 7:00-9:00

« החזרת המטופל למיטה, לאחר ארוחת צהרים בשעות אחר הצהריים אין הורדת מטופלים מהמיטה. »
« שינוי תנוחה והחלפות- בין 2-3 פעמים במשמרת.

הגשת ארוחות

הארוחות מוגשות למטופלים בחדרי האשפוז. למטופלים הזקוקים לעזרה, ניתן לפנות לצוות הסייעודי לקבלת עזרה.

ארוחת בוקר: 9:00 – 8:15

ארוחת צהרים: 13:30 – 12:30

ארוחת ערב: 19:00 – 18:00

המרכז הרפואי מספק את הצרכים התזונתיים של המטופלים. בהוראת ההנהלה הינכם מתבקש לא להכניס מזון מבושל למרכז הרפואי מטעמי כשרות.

ביקור רופאים

בוקר - 9:00 – 8:00

צהריים - 15:30-14:30

ערב - רופא תורן עד הבוקר שלמחרת.

- בשעות אלה לא תותר כניסה ושהיית מבקרים במחלקה, פרט למלווה אחד (כולל בעלי אישור שהייה מעבר לשעות הביקור).
- המטופלים מתבקשים לשהות בחדרם ובעת כניסת הרופא יש לנתק את הטלפון.
- כל בדיקה או התערבות מחייבת את הסכמת המטופל ואת חתימתו לאחר קבלת הסבר על מצבו הרפואי.

מתן תרופות

חלוקת תרופות תוך ורידיות מתבצעת בשעות 6:00 , 14:00 , 22:00

חלוקת תרופות פומיות מתבצעת בשעות 8:00 , 13:00 , 18:00

זמני נטילת התרופות של המטופל ישתנו במהלך האשפוז ויותאמו לזמני החלוקה הקבועים במחלקה.

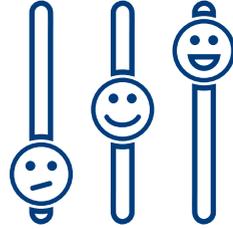
זמני ביקור

שמירה על זמני מנוחה חשובה לתהליך ההחלמה. נבקש לשמור על הזמנים שנקבעו על מנת לאפשר את מנוחת המטופלים.

שעות הביקור:

8:00-21:00 (למעט זמני ביקור רופאים)

אין להביא ילדים למחלקה, כמו כן נבקש להקפיד על השקט, הניקיון והתחשבות במאושפזים האחרים.



מניעה וטיפול בכאב

הכאב שלאחר ניתוח הוא אחד הדברים המעסיקים את המטופל בתקופה הקדם-ניתוחית.

המידע שלהלן מציג לכם, המטופלים ומשפחותיכם הסבר על דרכי המניעה והטיפול בכאב.

למה חשוב לטפל בכאב?

בעבר חשבו שטיפולים וניתוחים חייבים להיות מלווים בכאב והמטופלים צריכים להפגין כח סבל ולהתגבר על הכאב. בנוסף, המטופלים הודרכו להתלונן על כאב רק כאשר הכאב היה בלתי נסבל.

כיום הגישה שונה וכאשר צפוי כאב לאחר ניתוח, ניתן וצריך לטפל בכאב.

מחקרים רבים מוכיחים שלכאב לא מטופל, יכולות להיות השלכות שליליות על הגוף והנפש. להגביר את הסיכון לסיבוכים, לעכב החלמה ואף להאריך את זמן האשפוז.

השלכות טיפול טוב בכאב:

- « מגביר תחושת נוחות
- « מפחית חשש וחרדה
- « מאפשר ירידה מוקדמת מהמיטה, מעודד התניידות החולה.
- « מאפשר שיעול וביצוע תרגילי נשימה ללא חשש.
- « משפר שיתוף פעולה עם הצוות המטפל.

כיצד נדע את מידת הכאב של המטופל?

חשוב לנו לדעת את מידת הכאב של המטופל, על מנת שנתאים את הטיפול הנכון לעוצמת הכאב.

כאב הוא סובייקטיבי ועל מנת למדוד אותו אנו נעזרים ב"סרגל כאב".

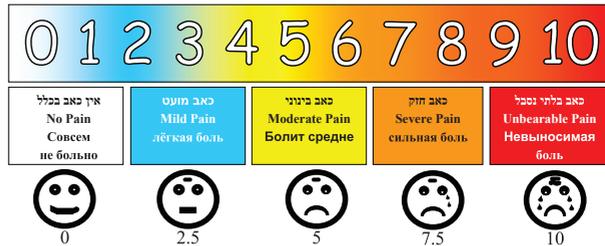
"סרגל כאב" זהו סולם מ 0- עד 10 המסמל את עוצמת הכאב על פי הערכה אישית של החולה.

רמות הכאב הן : 0 = אין כאב בכלל, 1-3 = כאב קל, 4-6 = כאב בינוני, 7-9 = כאב חזק, 10 = כאב בלתי נסבל.

הגישה שלנו לאחר ניתוח היא "מניעת כאב".

המטרה: שהכאב לא יגיע לדרגת 10 = כאב בלתי נסבל אלא לתת טיפול מונע. לאחר ניתוח אנו מעוניינים ברמת כאב פחותה מ-4 ולכן חשוב לדווח על הכאב כאשר הוא מתחיל ולא בכאב חזק. כאב הוא חוויה אישית, רק מי שחש את הכאב יכול לתאר כמה הוא כואב לו.

דוגמא לסרגל כאב:



הדיווח והמעקב אחר כאב חשוב להמשך טיפול:

- « להתאים את התרופה המתאימה לעוצמת הכאב של המטופל.
- « להעריך כמה הטיפול עזר למטופל
- « במידה והמטופל דיווח על תופעות לוואי – נוכל לטפל בהן.

אופן הטיפול בכאב:

מטופל בצום:

ניתן לקבל משככי כאבים באמצעות: זריקה (לשריר או לוריד) נרות לפי הטבעת, הזלפת תרופה לתוך קטטר המצוי בנב (אפיידורלי).

מטופל שמקבל שתייה:

ניתן לקבל משככי כאבים באמצעות: כדורים, טיפות או סירופ, זריקה (לשריר או לוריד) או הזלפת תרופה לתוך קטטר המצוי בנב אפיידורלי. לכל תרופה יתכנו תופעות לוואי ולרוב ניתן לטפל בהן במהירות. חשוב לדווח לצוות המטפל על רגישות לתרופה או על תחושה חריגה.

תרופות משככות כאבים (נרקוטיות)

תרופות נרקוטיות (כגון מורפין) נמצאות בשימוש נרחב בתקופה שלאחר הניתוח ומקלות באופן משמעותי את הכאב.

למרות הדיעה הרווחת בציבור שתרופות נרקוטיות גורמות להתמכרות, מחקרים מוכיחים שכאשר הן ניתנות לטיפול בכאב הסיכוי להתמכרות נמוך ביותר.

תחושת כאב בעת השחרור :

במרבית המקרים קיים כאב גם בעת השחרור ויש צורך לקחת משככי כאבים גם בבית. הכאב שלאחר ניתוח פוחת עם הזמן.

אם הכאב מתגבר או מופיעים סימני אודם מקומי, נפיחות, חום או כל דבר חריג אחר יש לפנות לבדיקת רופא.

כואב לך ?

עשרת הדיברות בנושא כאב

- « חשוב ואפשר לטפל בכאב, אין לסבול.
- « בקש מהאחות לעשות היכרות עם סרגל הכאב.
- « קל יותר למנוע כאב, שוחח עם הצוות על הכאב הצפוי וכיצד יטופל.
- « דווח על כאב לצוות המטפל. ניתן לטפל ולהתמודד עם הכאב.
- « מומלץ ליטול את התרופות באופן סדיר כך שניתן להשיג שליטה טובה בכאב.
- « זכור את המטרה: כאב פחות מדרגה 4 במנוחה ותנועה.
- « אם אתה מפחד לזוז, לנשום עמוק או לרדת מהמיטה בגלל כאב, סימן שכאבך לא מאוזן פנה לצוות המטפל לקבלת עזרה.
- « לחלק ממשככי הכאבים יש תופעות לוואי כגון : עצירות, ישנוניות, בחילות וכו' חשוב לדווח לצוות המטפל ולטפל בתופעות אלה.
- « לאחר קבלת הטיפול, דווח לצוות המטפל האם הטיפול עזר.
- « אם כואב לך לאחר קבלת הטיפול דווח ותינתן תרופה נוספת לאיזון הכאב.

אנו מאחלים לך החלמה מהירה במינימום כאבים!



הכנה לקראת שחרור

« השחרור נעשה בשעות הבוקר בהתאם להמלצת הרופאים לאחר ביקור רופאים.
« מטופל סיעודי/גור במוסד - הצוות מודיע על השחרור למשפחה/למוסד.
באחריות המשפחה/המוסד לשלוח אמבולנס להעברת המטופל.

תהליך השחרור:

1. קבלת מידע על השחרור
2. הנחיות להמשך טיפול רפואי על ידי האחות המשחררת (לפי צורך)
3. לאחר סיום הכנת מכתב השחרור, האחות המשחררת תמסור למטופל את מכתב השחרור.
המטופל ובני משפחתו מתבקשים שלא להמתין לשחרור ליד דלפק האחיות.
4. באחריות המטופל להעביר עותק מהמכתב לרופא משפחה.
5. ציוד נלווה - במידה והמטופל נזקק לציוד רפואי נלווה על פי המלצת הצוות הרפואי כגון ציוד רפואי שיקומי, לחצני מצוקה, שירותי חמצן ושירותים נוספים, ניתן להיעזר בארגונים הנמצאים באזורנו:
עמותת יד שרה 03-5708071
אגודת עזר מציון 03-5742742
אגודת עזרא למרפא 03-5777000
6. שחרור משרדי - מתבצע ע"י מזכירות המחלקה.
7. בשחרור, יש לתאם עבורך תור למרפאה הכירורגית לביקורת ולהוצאת תפרים ע"י הרופא במרפאה.

מרכז זימון תורים - 03-5195045



שירותים נוספים

המרכז הרפואי מעמיד לרשותך מגוון שירותים נוספים המיועדים להקל את תקופת שהותך במחלקה:

קומה 0 - קומת כניסה

שירות מודיעין - בכניסה למרכז הרפואי

מכונת שתייה וכריכים

מוקד השבת אבידה - במרכזיה 8:00 – 23:00

טלפון ציבורי

קפיטריה חלבית ולובי אורחים

כספומט להוצאת מזומנים

בנין מרכזי - קומה 2

בית כנסת - זמני התפילות מתפרסמות על הלוח שליד בית הכנסת

בנין קרדיולוגיה - קומה 1 - מחלקה כירורגית

פינת שתייה למטופלים ולמשפחותיהם - יש לשים מדבקה עם שם המטופל על מוצרי המזון שמכניסים למקרר.



מספרי טלפון חיוניים

מס' טלפון:	מחלקה
03-5771111	מרכזיה
03-5771176 03-5771102 פקס: 03-5775478	תחנת אחיות - מחלקה כירורגית
03-5771262/8	שירות סוציאלי
03-5771290 פקס: 03-5770517	פניות הציבור



לתיאום תורים: 03-5771188

לברורים בנושא מתן התחייבות מקופ"ח, ניתן לפנות ליחידת הגביה: 03-5771171