הדרכת מטופל העובר ניתוח תיקון בקע

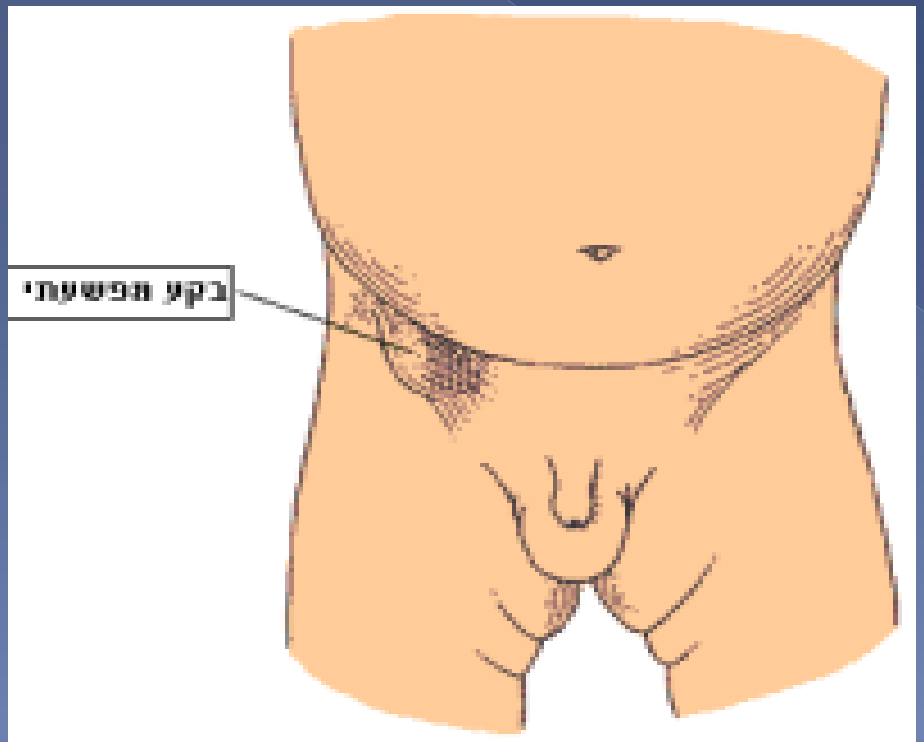
הכנה: סגנית אחות אחראית-חורי אילנה
אחות אחראית מחלקה-מייס תמר

הגדרה של בקע

- בקע (או פקע, קילֶה, שֶבֶר; בלועזית: הֶרְנִיָה, Hernia)
- הוא מעבר של איבר או רקמה אחרת ממקומם הטבעי בגוף במחיצה שרירית או אחרת.
- הבקע השכיח ביותר מתרחש באזור הבטן, והוא נגרם בעקבות חולשה של שריר בדופן הבטן, המאפשרת ללולאת מעי לצאת ממקומה הטבעי.
- יכול להיות בקע סרעפתי, טבורי, מפשעתי או פוסט-ניתוחי.

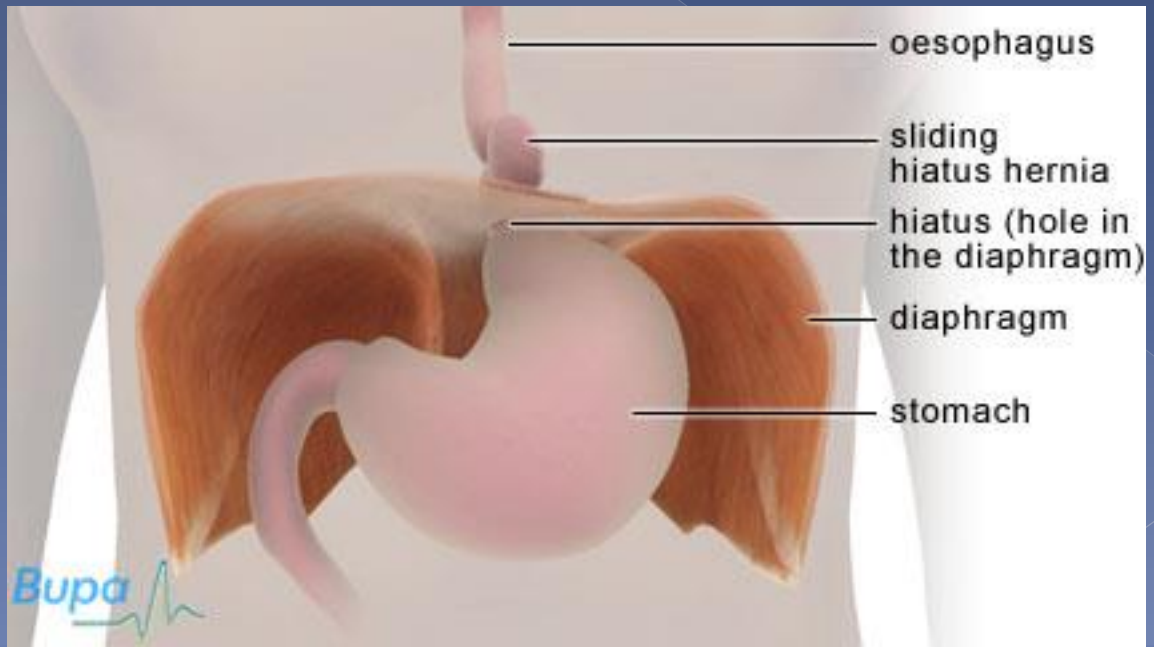
בקע מפשעתי

- שכיח יותר אצל גברים. בבקע זה יוצאת לולאת מעי ממקומה ונכנסת לתעלה האינגואינלית - דרכה, בחיים העובריים, ירדו האשכים למקומם מחוץ לגוף.



בקע סרעפתי

- מצב בו נכלאת לולאת מעי או חלק מן הקיבה מעל הסרעפת עקב התרחבות הפתח בשריר הסרעפת שבו עובר הושט. מאפיין נוסף של בקע זה הוא צרבת.



בקע טבורי

- שכיח יותר אצל נשים, ונוצר פעמים רבות לאחר הריונות. וזאת עקב חולשת שרירי הבטן האורכיים והרוחביים לאחר התרחבותם בזמן ההיריון.



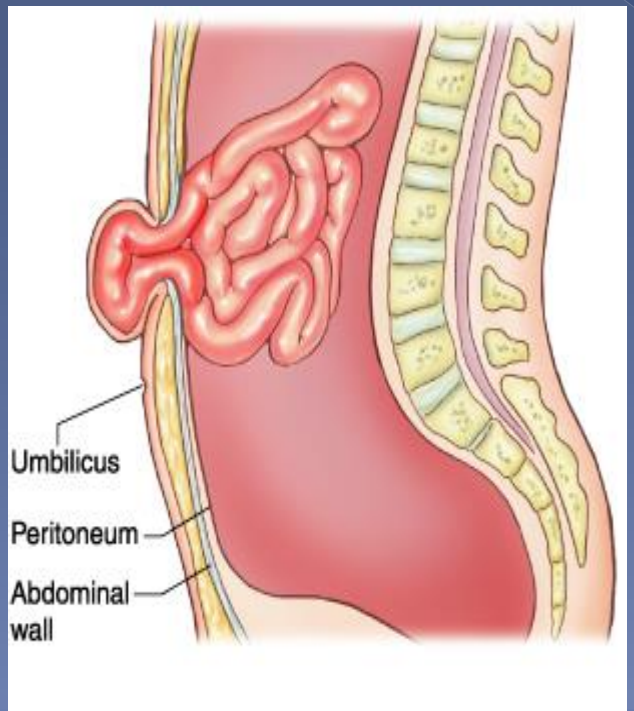
בקע פוסט ניתוחי

- עשוי להיווצר באזור צלקת ניתוחית בבטן עקב חולשת השרירים באזור.



בקע כלוא

- מצב שבו הבקע נכלא בתוך השריר, ומתחיל להיווצר בו נמק. יכול להיווצר בכל סוגי הבקע. מצב זה, המאופיין בכאבי בטן, בעליית חום ובסימנים נוספים, הוא מצב חרום והוא דורש ניתוח דחוף. בקע שאינו כלוא אינו דורש ניתוח דחוף.



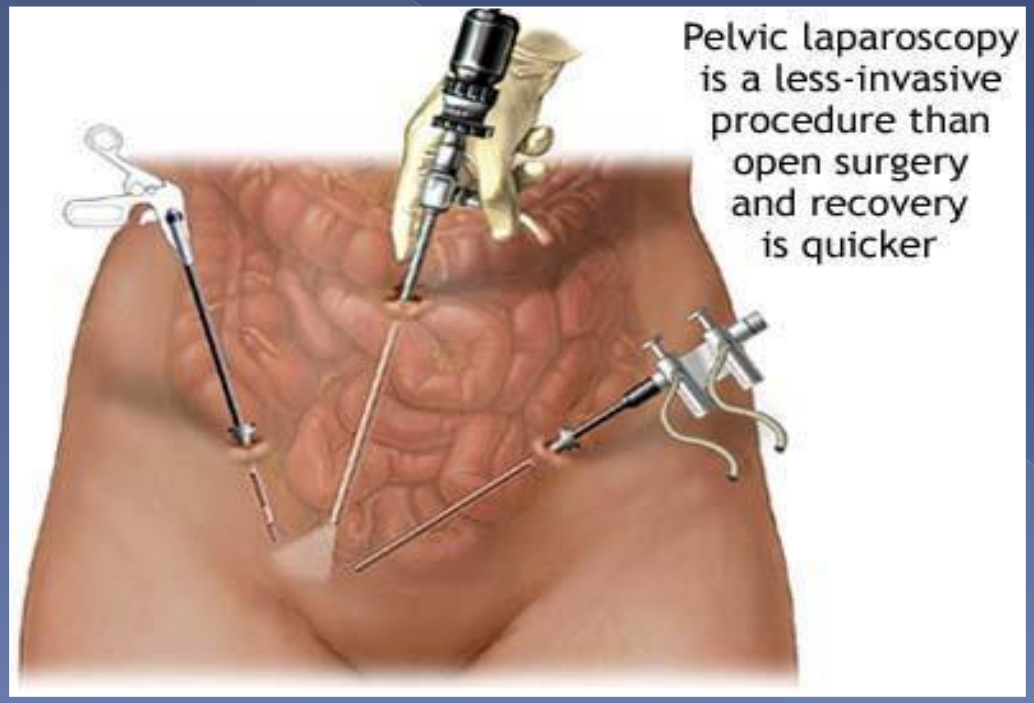
לצורך הטיפול נדרש לבצע ניתוח

- הניתוח יכול להתבצע בשתי דרכים: בגישה הפתוחה או בגישה הלפרוסקופית. שיטת הניתוח תיקבע ע"י הרופא המנתח.
- הניתוח מתבצע בהרדמה כללית, אזורית או מקומית.



ניתוח בשיטה הלפרוסקופית

- בשיטה הלפרסקופית מבוצעים חתכים זעירים בלבד, ללא פתיחת בטן.



תיקון בקע בשיטה פתוחה

- בניתוח הפתוח מבוצע חתך אשר דרכו מתקנים את השרירים החלשים וסוגרים את הפתח כדי למנוע "כליאה" של הבקע. לרוב, המנתח יניח רשת על מנת לקבע את חלל הבקע למקומו, הרשת פנימית אינה מורגשת או מפריעה.

סיבוכים שיכולים להתפתח לאור ביצוע ניתוח תיקון בקע מפשעתי

- למרות שניתוחים אלו עוברים בד"כ בהצלחה, כמו בכל ניתוח עלולות להתפתח תופעות לוואי או סיבוכים.
- הסיבוכים הם:
- פגיעה באיברים שכנים כמו כיס השתן והמעיים, זיהומים,חום, חזרה של הבקע,קושי במתן שתן.

הכנה לניתוח

- בדיקות דם, א.ק.ג, צלום חזה, סוג דם, הן בדיקות הדרושות לכל מטופל. יתכן שיהיה צורך בבדיקות נוספות, תלוי במצב הרפואי.
- יש להיות בצום מוחלט (שתייה ואוכל) החל מחצות בלילה שלפני יום הניתוח.
- חשוב מאד להתקלח במים וסבון ערב הניתוח וגם בבוקר הניתוח.
- כדי להקל על המתח תקבל/י מהאחות בערב שלפני הניתוח תרופה לשינה רגועה בלילה, בהתאם להמלצת המרדים.

המשך הכנה לניתוח

- לפני הניתוח תיבדק/י ע״י רופא מרדים.
- במידה ואת/ה מקבל/ת טיפול תרופתי באופן קבוע, תקבל/י בהתאם להוראה רפואית.
- בבוקר הניתוח חובה להוריד את כל התכשיטים, שיניים תותבות, משקפיים ועוד לפני שיורדים לניתוח. מומלץ לתת למשפחה או חברים את כל חפצי הערך, במידה ולא נוכח בן משפחה, הם יופקדו בכספת ביה״ח במשרד קבל חולים.
- **כי ביה״ח אינו אחראי במידה ונעלם כל חפץ.**
- רופא מסמן את צד הניתוח היות וזה איבר זוגי.
- בשעה המיועדת מגיע המשניע עם אלונקה ללוות אותך לחדר ניתוח.

לאחר הניתוח

- **התעוררות:**
- בתום הניתוח תועבר/י לחדר התאוששות,שם תהיה תחת השגחת אחות, כדי לוודא שההתאוששות לאחר הרדמה וניתוח תהיה תקינה.
- אם מופיעים כאבים ניתן לבקש משככי כאבים או חומרים להקלת בחילות ומניעת הקאות.
- בן משפחה אחד יכול להיכנס לחדר התאוששות בתאום עם אחות מחדר התאוששות.

במחלקה

- במחלקה, צוות האחיות יעקוב אחר ל״ד, דופק ומתן שתן .
- תקבל/י תרופות נגד כאבים לפי הוראת הרופא המנתח.
- ירידה ראשונה מהמיטה לאחר הניתוח תעשה בליווי של איש צוות.
- כלכלה ניתן להתחיל בהדרגה מספר שעות לאחר הניתוח. יש להתחיל בשתיית מים ואחר כך לעבור לכלכלה.
- העירוי יוצא בדרך כלל מאוחר בערב לאחר הניתוח.
- האשפוז נמשך בדרך כלל יום אחד, אך יכול להתארך לפי צורך.

כאב

- צפויה מידה מסוימת של כאב לאחר הניתוח. גם בחילה או הקאה בשעות לאחר הניתוח אינן נדירות.

- **חשוב לא להסס לדרוש תרופה נגד כאב. הקלה על הכאב תאפשר נשימה קלה יותר ואוורור יעיל של הריאות.**

שחרור מטופל לאחר - תיקון בקע

- ניתן לחזור לפעילות לאחר שבוע ימים מיום הניתוח כולל נהיגה וחזרה לעבודה.
- תוזמן/ני לביקורת במרפאה שבוע לאחר הניתוח.
- יש להימנע מהרמת משאות מעל 5 ק״ג במשך 6-8 שבועות מהניתוח.
- תרופות קבועות את/ה חוזר/ת לקבל כרגיל.
- יש ליידע את הרופא המטפל בקהילה אודות הניתוח שעברת ולמסור העתק של המכתב תוך יומיים מהשחרור.

המשך הדרכה לשחרור

- במידה ומופיע חום גוף מעל 38° ,חום מקומי, אודם, או הפרשה מפצע הניתוח יש לפנות לרופא המטפל עם מכתב השחרור.
- יש לשמור על ניקיון איזור הניתוח ע"י רחצה יומית במים וסבון .
- חופשת מחלה תתקבל בהתאם להמלצת הרופא. (אם יידרש להאריך חופשת מחלה מעבר לתקופה שצוינה במכתב שחרור ניתן לפנות לרופא משפחה).

ניתן לפנות לצוות המחלקה בכל שאלה שתתעורר

סרטון



Inguinal Hernia Surgery Repair.avi



החלמה מהירה
מאחל לך צוות
המחלקה