הדרכת מטופלים לפני ניתוח טחורים

הכנה: חורי אילנה-סגנית אחות אחראית

מייס תמר-אחות אחראית

כירורגיה א׳

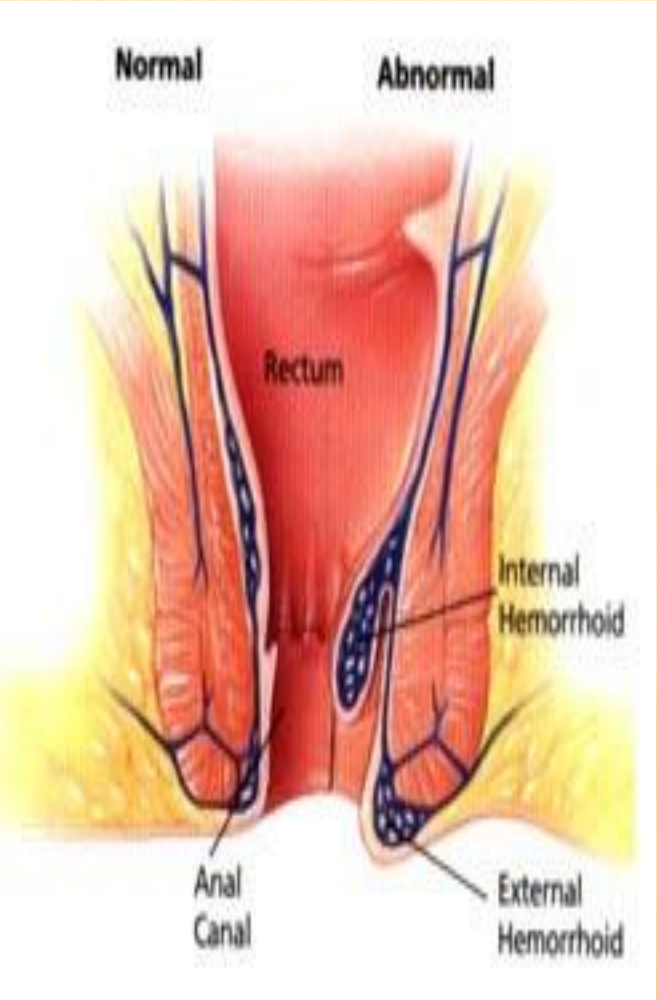
טחורים

- טחורים הינם צבר של כלי דם וריריים מוגדלים ונפוחים באזור פי הטבעת והחלחולת (אנוס, רקטום), הגורמים לדמם ולאי נוחות. הבעיה נפוצה מאד ופוגעת בכל הגילאים.

מה גורם לטחורים

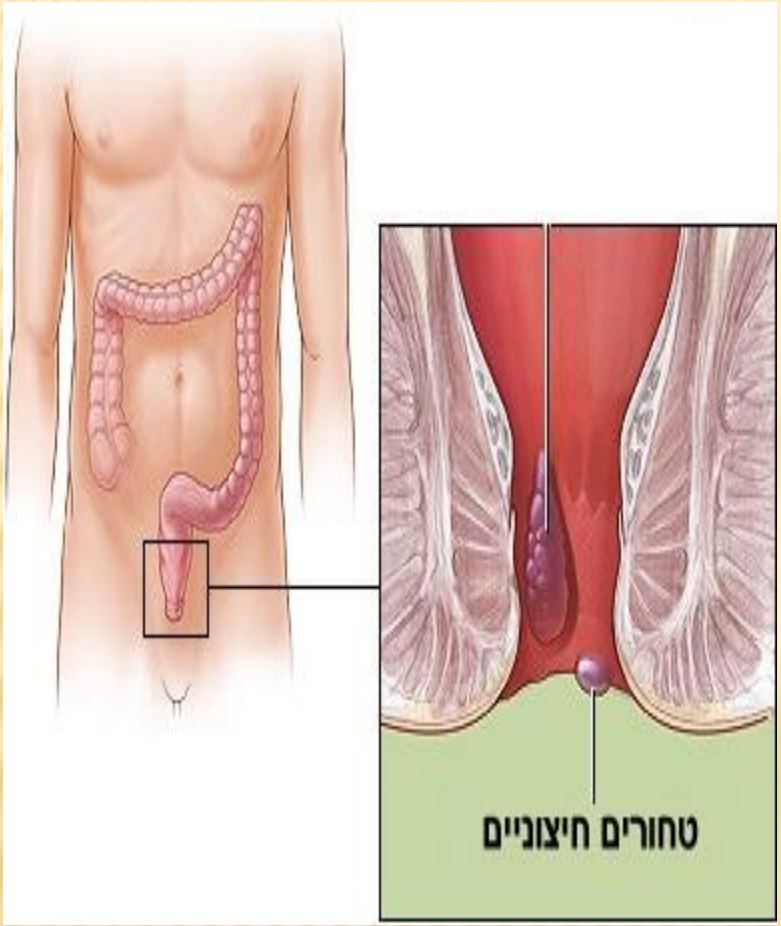
- גיל מבוגר
- עצירות כרונית או שלשול כרוני
- הריון/לידה
- תורשה
- תפקוד מעיים לא תקין הנגרם משמוש במשלשלים או חוקנים או מאמץ יתר בזמן פעולת מעיים.
- הרגלי שהייה בשירותים, כמו קריאת עיתון.
- תזונה לא מאוזנת דלת תאית.
- ישיבה ממושכת (כמו נהגים מקצועיים).

סוגי טחורים



- טחורים פנימיים
- מתפתחים בתוך התעלה האנאלית, מתחת לדופן וגורמים לדמום, וכאבים כשהם צונחים מחוץ לפי הטבעת ולא ניתן להחזירם בקלות.

סוגי טחורים



- **טחורים חיצוניים**

נמצאים סביב פי הטבעת ונראים כבליטת עור.

סמנים של טחורים

- גרד וגירוי מקומי.
- כאבים.
- נפיחות כואבת או התבלטות כואבת באזור פי הטבעת.
- וצניחת טחורים.
- דימומים.



טיפול שמרני

- אפשרויות הטיפול כוללות :
- כלכלה עשירה בסיבים.
- שתייה מרובה - כ – 2 ליטר נוזלים ביום.
- פעילות גופנית.
- במקרה הצורך שימוש בתרופות מונעות עצירות.
- הימנעות מישיבה ממושכת בשירותים.
- שמירה על היגיינה של אזור פי הטבעת.
- טיפול בכאב.

טיפול כירורגי

- **קשירת טחורים-** ע"י גומי במטרה למנוע את אספקת הדם, ואז הטחורים מצטמקים ונושרים.

- **טיפול ע"י סיכות:** המנתח שם סיכות ומונע את אספקת הדם וכך נהייה צלקת והטחורים נעלמים.



- **כריתה:** כריתת טחורים מלאה.

ההכנה לפני הניתוח

- צום מחצות לפני הניתוח.
- בערב לפני הניתוח או בבוקר הניתוח יש להתרחץ באופן יסודי ולחפוף ראש.
- בבוקר הניתוח יש לבצע "חוקן קטן" בהתאם להנחיות.
- תרופות קבועות יש לקחת כרגיל בבוקר הניתוח עם מעט מים, בנוסף תרופות להרגעה תקבל לפי הנחית הרופא המרדים.

הניתוח

- יש לקחת בחשבון שלעיתים זמן הניתוח מתעכב ומשתנה משיקולים רפואיים ומסיבות שאינן תלויות בנו.
- לפני הניתוח יהיה עליך להוריד את כל חפצי הערך ולמסורם למשפחה או לכספת ביה"ח.
- **אין ביה"ח אחראי לחפצים אישיים.**

המשך ניתוח

- בנוסף עליך להחליף את בגדיך לחלוק שתקבל ע"י הצוות.
- שיניים תותבות או אברים אחרים תותבים יש להוריד לפני הניתוח.
- בשעה היעודה מגיע האלונקאי ללוות אותך.
- משך הניתוח בד"כ 40 דקות עד שעה.
- בסיום הניתוח אתה מועבר ליחידה של התאוששות עד התעוררות והתייצבות.

הניתוח

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

שחרור מטופל לאחר ניתוח טחורים

- שחרור בד"כ הינו יום למחרת בין השעות 14-16 וכמובן לאחר שנבדקת ע"י הרופא המנתח והוחלט על שחרור.
- אתה תוזמן לביקורת במרפאה בעוד שבוע ימים מהשחרור.
- ניתן לחזור לפעילות לאחר שבוע ימים מיום הניתוח כולל נהיגה וחזרה לעבודה.
- תרופות קבועות אתה חוזר לקבל כרגיל.

המשך הנחיות בשחרור

- יש ליידע את הרופא המטפל בקהילה אודות הניתוח שעברת ולמסור העתק של המכתב תוך יומיים מהשחרור.
- דימום: לאחר הניתוח ייתכן דימום קל בזמן פעולת מעיים. זוהי תופעה תקינה שתלך ותפחת במהלך הימים הראשונים לאחר הניתוח.
- כאב: כאבים הינם תופעה שכיחה בימים הראשונים. רצוי שתיקח תרופות נגד כאבים לפי ההנחיות.

המשך הנחיות בשחרור

- כלכלה: מומלצת כלכלה עשירה בסיבים תזונתיים.
- תרופות למניעת עצירות: מקובל להמליץ על שתיית שמן פרפין 30 מ"ל פעמיים ביום, במשך שבועיים בלבד.
- היגיינה:יש לשטוף את איזור פי הטבעת במים לאחר כל פעולת מעיים.
- צוות המחלקה ישמח לעזור וישתדל לענות לשאלות שיתעוררו בהמשך.





Hemorrhoidectomy (Hemorrhoid Surgery).avi

סרטון

