

הדרכת מטופלים לפני ניתוחי מעי

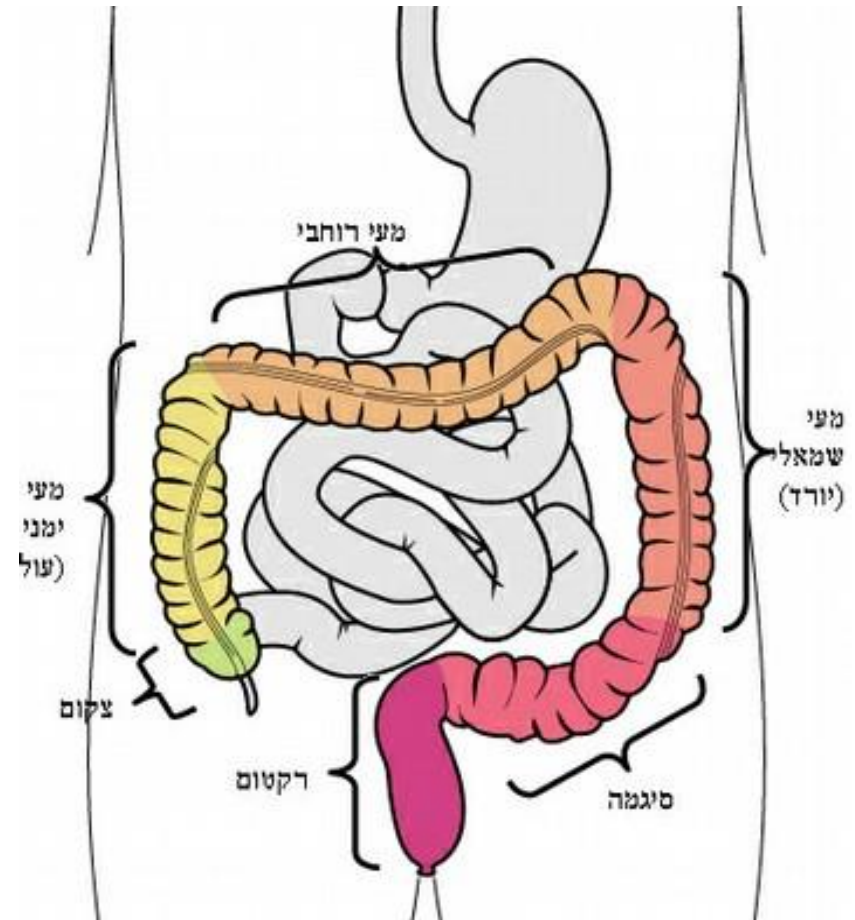
הכנה: חורי אילנה

מייס תמר

כירורגיה א'

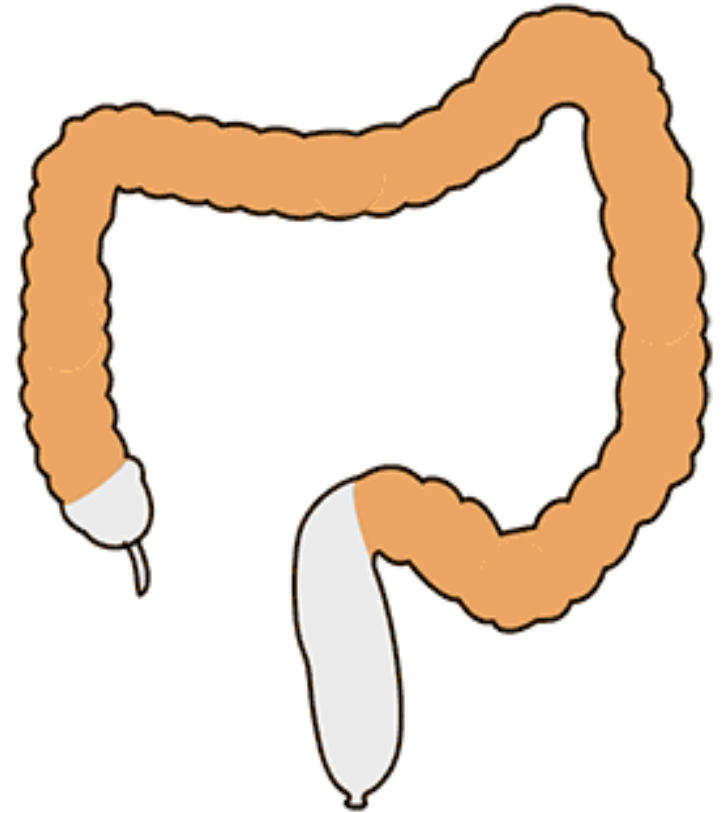
הגדרה

- המעי מהווה חלק ממערכת העיכול שלנו, ומורכב משני חלקים: המעי הדק והמעי הגס.
- מורכב מהכרכשת - Colon ומהחלחולת Rectum ואורכו כ- 1.5 מטר.



תפקיד המעי הגס

- ככל שהתוכן עובר הלאה במעי הגס, כן נספגים יותר מים ומלחים על ידי דפנות המעי והצואה הופכת להיות מוצקת יותר עד להפרשתה מחוץ לגוף, דרך פי הטבעת.



מתי עושים ניתוחים במעי הגס

- ניתוחי המעי הגס מבוצעים במקרים של:
 - 1. גידולים ממאירים וטרום ממאירים.
 - 2. מחלות מעי דלקתיות ומחלות סעיפים.
 - 3. ניתוחי חירום כגון חסימות מעיים, טראומה והינקבות.
- בהתאם להתוויה הרפואית לניתוח, יקבע אם יש צורך בכריתה מלאה או חלקית של המעי הגס.

ההכנה לניתוח

- אתה תשוחח עם הרופא המנתח ותקבל הסבר מפורט לגבי הניתוח שאתה אמור לעבור.
- לאחר מכן אתה תחתום על טופס הסכמה לניתוח.
- תיבדק ע"י רופא מרדים.
- תעבור מס' בדיקות בהתאם כמו: בדיקות כולל סוג דם, א.ק.ג, צלום חזה ובדיקות אחרות לפי הדרישה של רופא מרדים.

הכנת מעי

- הכנת המעי נדרשת לפי סוג הניתוח.

- ההכנה כוללת:

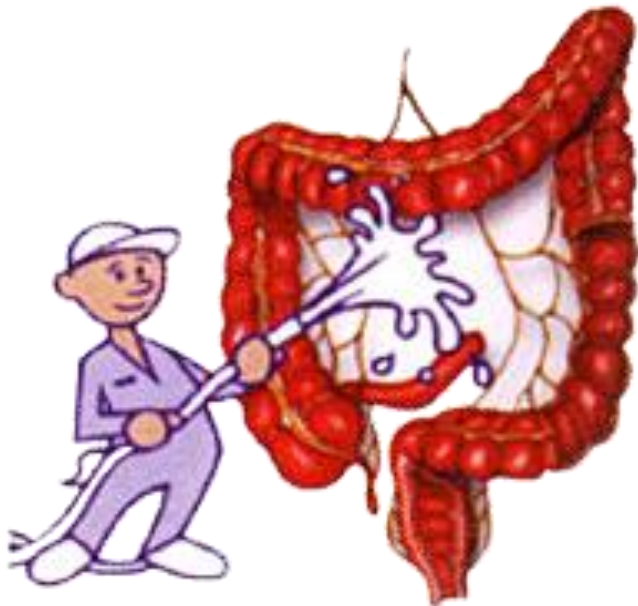
- חומר משלשל- ע"מ לנקות את המעי מהתוכן הצואתי.

- אנטיביוטיקה בכדורים כדי לחסל

- גם את הפלורה הטבעית שנמצאת

- אצל כל אחד במעי.

- תקבל נוזלים דרך הוריד.



המשך ההכנה...

- ייתכן שתרגיש חולשה ובחילות עקב קבלת משלשלים, עליך לדווח לצוות הסיעודי והרפואי ואנו נשמח לעזור ולטפל. אל תהסס לבקש עזרה בעת הצורך.
- האחות בערב תכין אותך לניתוח כולל מתן הסבר והדרכה, במידה ומתעוררות אצלך שאלות, זה הזמן להעלות אותן.
- צום מחצות.

בבוקר הניתוח

- יינתנו ע"י האחות תרופות קבועות ותרופות הרגעה בהתאם להוראת הרופא המרדים. אין לקחת תרופות באופן עצמאי.
- ירידה לחדר ניתוח תהיה בהתאם לזימון של חדר ניתוח, על פי רשימת הניתוחים שנקבעה על ידי הרופא המנתח.

המשך הכנה...

- לפני כן יש להסיר איפור ולק, כמו כן משקפיים, שעון, תכשיטים, עדשות מגע, שיניים תותבות ומכשיר שמיעה.
- דברי הערך מומלץ להעביר לבן משפחה, ביה"ח אינו אחראי לאובדן חפצים אישיים.
- בני המשפחה יכולים להמתין בחדר ההמתנה הסמוך לחדר ניתוח עד גמר הניתוח. בתום הניתוח, יצא המנתח לעדכן את בני המשפחה.

ניתוח מעי

- ניתוח לכריתת המעי הגס יכול להתבצע:
- שיטה הפתוחה - חתך בבטן.
- שיטה הלפרוסקופיה זעיר-פולשנית, הכוללת מספר חתכים קטנים וביצוע הניתוח תחת הנחיית מצלמה.
- הרופא המנתח יחליט באיזה שיטה.

לאחר הניתוח

- הניתוח אורך בערך בין שעתיים ל 3 שעות.

- **לאחר הניתוח**

תועבר לחדר התאוששות- שם תהייה תחת השגחה עד שאתה חש יותר ערני ומצבך יציב ואז תועבר למחלקה.

במחלקה

- במחלקה תשהה בחדר שהינו בקרבת תחנת האחות ע"מ שיוכל הצוות לעקוב לאחר מצבך לעתים קרובות יותר.
- במידה ותחוש בכאבים עליך לדווח לצוות המטפל ע"מ לקבל משכך כאב. **אין סיבה שתסבול מכאב !**
- לאחר הניתוח תהייה מחובר לצנרת כמו: נקזים שמטרתם לנקז את ההפרשות מאזור הניתוח, קטטר שתן, זונדה. לפעמים זה מעיק נשתדל לעזור.

ביום הראשון לאחר הניתוח

- בבוקר תקבל עזרה מהצוות הסיעודי בלהתרחץ.
- תיבדק ע"י הרופא המנתח.
- תחבושת הניתוח תוחלף לאחר 24 שעות.
- לאחר מדידת סמנים חיוניים, תרד מהמיטה בעזרת הצוות.
- הצנרת אליה אתה מחובר תוצא בהדרגה לפי הוראת הרופא המנתח.

בנוסף חשוב לשים לב ל:

- פעולות מעיים

לעיתים ישנו קושי בהעברת פעולות מעיים לאחר הניתוח. מעבר גזים דרך פי הטבעת הינו סימן מקדים להתחלת פעילות המעי, חשוב לדווח לצוות הסיעודי על הופעת סימנים אלה.

- בהדרגה תחזור לפעילות גופנית רגילה.

גורמים נוספים מעורבים בטיפול

- **פיזיותרפיה**

הטיפול הפיזיותרפי נועד לשמור על אזור תפקין של הריאות, לשפרו ולמנוע סיבוכים הנובעים משכיבה ממושכת, חובה לשהות כמה שיותר מחוץ למיטה.

- **עובדת סוציאלית**

נמצאת לשירותך במחלקה, במידה ואתה צריך עזרה עליך לפנות אליה או לאיש צוות ותקבל שירות בהתאם.

המשך גורמים מעורבים בטיפול

- ייעוץ דיאטטי

מבחינת הכלכלה אתה תתקדם בהדרגה, לפי הוראת רופא ולפי פעולת מעיים.

במידה ויתעוררו בעיות בנושא התזונה, תקבל הדרכה מהדיאטנית שתענה על שאלותיך בנושא ותתאים לך תפריט בהתאם לצרכיך האישיים.

שחרור מהמחלקה

- משך האשפוז הינו בין 5-7 ימים.
- אתה תקבל הודעה על השחרור מספיק זמן לפני ע"מ שתוכל יחד עם משפחתך להתארגן.
- **השחרור מתבצע בד"כ בין השעה 14-16, לכן נא להתאזר בסבלנות.**
- ביום השחרור תקבל הסבר והדרכה ע"י רופא ואחות.
- חשוב לנהוג לפי ההמלצות הרשומות במכתב.

המלצות בשחרור מהמחלקה

- מעקב רופא מטפל ומסירת מסמכים תוך יומיים מהשחרור.
- להמשיך לקבל טיפול תרופתי קבוע כפי שקבלת לפני.
- בקורת במרפאה הכירורגית בעוד שבוע ימים, הזמנה מצורפת, אין צורך בהתחייבות ראשונה לאחר האשפוז.
- כלכלה לפי הדרכה מדיאטנית.

המשך המלצות בשחרור

- מומלץ לשטוף את הפצע עם מים וסבון מדי יום ואין צורך בחבישה נוספת. אך לשים לב במידה ותהייה הפרשה מהפצע הניתוח ולגשת לרופא בהתאם.
- מנוחה בבית למשך 3 שבועות.
- במידה ומופיע חום, הקאות, לא מעביר יציאות- עליך לפנות לרופא המטפל ובהתאם לביה"ח.

צוות המחלקה ישמח מאוד לעמוד לשירותך.



Single Incision Laparoscopic Colectomy utilizing SILS port - 3D Medical Animation.avi



החלמה מהירה
מאתל ללך צוות המחקר
כירורגיה א'