

הדרכה למטופלת לפני ואחרי היסטרוסקופיה ניתוחית

OPERATIVE HYSTEROSCOPY

מטופלת יקרה,

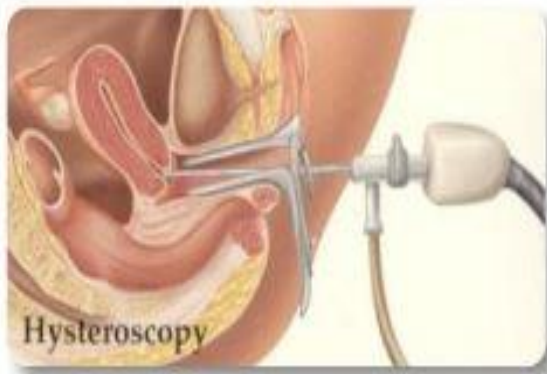
מטרת ההדרכה לספק לך מידע אשר יעזור לך לעבור את תקופת האשפוז וההחלמה בדרך הטובה והבטוחה ביותר.
 מסמך זה אינו מחליף את ההסבר שינתן על ידי הרופא, ואינו מחליף את דף ההסכמה לניתוח.

רקע:

היסטרוסקופיה היא פעולה ניתוחית בה מוחדר אנדוסקופ דרך הנרתיק וצוואר הרחם, לתוך הרחם. היסטרוסקופיה הינה טכניקה אבחנתית וטיפולית של הסתכלות לתוך חלל הרחם. הפעולה הניתוחית מתבצעת בדרך כלל לאחר אבחון שנעשה באמצעות אולטרסאונד או היסטרוסקופיה אבחנתית.

אנטומיה :

הרחם: הינו איבר הבנוי משריר, גודלו כ-7 ס"מ. דופן הרחם מצופה ברירית. רירית זו עוברת שינויים מדי חודש (המחזור החודשי) בהשפעת הורמוני המין. תפקיד הרחם: אחסון ההיריון ולידה. בגיל המעבר עם הירידה ביצור הורמוני המין הנשיים נפסק תהליך שגשוג רירית הרחם ונשירתה. היא הופכת דקה והמחזור החודשי נפסק.



הסיבות לביצוע היסטרוסקופיה ניתוחית:

- פוליפים בחלל הרחם
- שרירנים קטנים
- צריבת רירית הרחם למניעת דימום מוגבר

מהלך הניתוח:

היסטרוסקופיה ניתוחית מבוצעת בד"כ בחדר ניתוח בהרדמה אזורית או מלאה. הפעולה מתבצעת בגישה נרתיקית דרך תעלת צוואר הרחם ואינה כרוכה בביצוע חתך. במהלך הפעולה מתבצעת הרחבה הדרגתית של צוואר הרחם עד לקוטר של כ-1 ס"מ.

לצורך הרחבת חלל הרחם מוזרם לתוכו גז או נוזל ובכך נוצר חלל שניתן לסרוק בעזרת המצלמה ולבצע פעולות כירורגיות שונות.

לפני הניתוח:

לקראת ההגעה למרפאה:

- ליום הקבלה במרפאה הטרם ניתוחית יש להביא:
 - הפנייה לאשפוז.
 - התחייבות לאשפוז מקופת חולים או סידור כספי אחר.

- תעודת זהות/ דרכון בתוקף לתושבי חוץ.
- תוצאות בדיקות דם ושתן, צילום חזה, ואק"ג.
- תוצאות של בדיקת דם, אולטרא-סאונד, או כל בדיקה אחרת שהתבקשת לבצע לפני הניתוח.
- אם קיימות מחלות רקע תתבקשי להביא אישורים רפואיים נוספים (כגון אישור קרדיולוג).
- יש לדאוג למכתב מרופא מטפל, כולל רשימת תרופות קבועות בהן את מטופלת.
- עבור מטופלת שאינה ברת חתימה יש לדאוג למינוי אפוטרופוס.
- ביום הקבלה בטרום ניתוח יש לבוא עם האפוטרופוס וצו מינוי אפוטרופוס.

במרפאה הטרום ניתוחית:

התהליך במרפאה הטרום ניתוחית נמשך מספר שעות ועל כן יש להיערך בהתאם.

1. תתקבלי על ידי אחות שתבצע מדידה של דופק, לחץ דם, משקל, תשלים בדיקות חסרות ותיתן הדרכה.
2. תיבדקי על ידי רופא גניקולוג, תקבלי הסבר על מהות הניתוח וסיבוכיו ותתבקשי לחתום על טופס הסכמה לניתוח.
3. תמלאי שאלון בריאות, או במידה ויש לך מחלות רקע המטופלות תרופתית, תיבדקי על ידי רופא מרדים שייתן הסבר והנחיות, ויחתים אותך על טופס ההסכמה להרדמה.

בסיום תהליך הקליטה לקראת הניתוח תחזרי לביתך. אנו ניצור עמך קשר ונודיע לך על תאריך הניתוח.

בוקר הניתוח:

- בבוקר הניתוח, לפני הגיעך לבית החולים, עליך להתרחץ באופן יסודי, לחפוף שיער, ללבוש בגדים נקיים ולהסיר לק ותכשיטים.
- מומלץ להביא ציוד אישי, כגון: כלי רחצה, חלוק עליון, נעליים נוחות וחומר לקריאה.
- יש להגיע לבית החולים, על פי ההנחיות שקיבלת מהיחידה הטרום ניתוחית.
- השלמת בדיקות דם חסרות.
- תלבשי כותונת בלבד (הורדת בגדים תחתונים).
- בשעה היעודה יגיע שליח ללוות אותך לחדר ניתוח. לפני כן אל תשכחי להסיר משקפיים, שעון, תכשיטים, עדשות מגע.
- את כל דברי הערך מומלץ להעביר לבן משפחה. במידה ולא נוכח בן משפחה, הם יופקדו אצל אנשי הביטחון לפני הירידה לחדר ניתוח.
- בני המשפחה יכולים להמתין בחדר ההמתנה הסמוך לחדר ניתוח עד גמר הניתוח.

לאחר הניתוח:

תועברי ליחידת התאוששות.
 מחדר ניתוח תצאי עם עירוי נוזלים לוריד.
 ביחידת התאוששות תהיי תחת השגחת אחות שתבצע מדידות לחץ דם, דופק, ותעקוב אחר כאב ודימום נרתיקי.
 אם מופיעים כאבים או בחילות, ניתן לבקש משככי כאבים או חומרים להקלת הבחילות ומניעת הקאות.
 בדרך כלל בן משפחה אחד יכול להיכנס לחדר התאוששות בתאום עם האחות מיחידת ההתאוששות.

במחלקה:

- כאשר מצבך יאפשר, תשוחררי מיחידת התאוששות ותחזרי למחלקה.
- במחלקה תתקבלי ע"י אחות אשר תעקוב אחר לחץ דם, דופק, חום, כאב ודימום.
- ייתכן דימום נרתיקי קל למשך 3-5 ימים לאחר הניתוח.
- **כאב** - אם את חשה בכאב יש לדווח על כך לאחות.
- לצד מיטתך ישנו פעמון ובעזרתו תוכלי לקרוא לאחות בכל מקרה שתרגישי צורך בכך.
- **ניידות** - הירידה מהמיטה בפעם הראשונה בעזרת אחות בלבד.
- **מניעת זיהומים** - חשוב לשמור על היגיינת האזור המנותח כדי למנוע סיבוכים וזיהומים. יש להקפיד על שטיפות מרובות של אזור הנרתיק במים וסבון. אין להשתמש בטמפונים עד המחזור החודשי הבא. יש להחליף פדים לעיתים תכופות.
- **שחרור** – על פי החלטת רופא, ביום הניתוח בערב או למחרת בבוקר.

בשחרור:

בשחרור תקבלי מכתב שחרור ובו פרטים על מהלך האשפוז והנחיות להמשך מעקב. השחרור יבוצע ע"י אחות המחלקה אשר תדריך אותך כיצד לנהוג בהמשך ותענה לשאלותייך. חשוב שתקראי את ההנחיות במכתב השחרור, ההמלצות, והמשך מעקב במרפאת/רופא נשים. חשוב לידע את הרופא המטפל בקהילה אודות הניתוח שעברת.

כיצד תנהגי בביתך:

- ♦ מנוחה בבית על פי הוראת רופא.
- ♦ דימום והפרשה מהנרתיק – יפסקו בהדרגה תוך 3-5 ימים.
- ♦ כאבים – תחושת אי הנוחות והכאבים יחלפו בהדרגה תוך יום 1-2 ימים. ניתן להשתמש במשככי כאבים על פי המלצת הרופא המטפל.
- ♦ יש להשתמש בתחבושות היגייניות בלבד ולהימנע משימוש בטמפונים.

יש לפנות לרופא המטפל או לחדר מיון במקרים הבאים:

- כאבי בטן חזקים.
- חום גוף מעל 38°C.
- דימום מוגבר והפרשה נרתיקית.

בכל שאלה ניתן לפנות לטל. 02-6555557, 02-6666757 מחלקת נשים.

בברכת החלמה מהירה
 צוות היחידה הטרומ ניתוחית
 ומחלקת נשים