



הדרכה לניתוח תיקון בקע מפשעתי/טבורי (Umbilical/Inguinal Hernia)

(ההדרכה כתובה בלשון זכר אך מיועדת למטופלים ומטופלות כאחד)

מטופל יקר,

מטרת ההדרכה לספק לך מידע אשר יעזור לך לעבור את תקופת האשפוז וההחלמה בדרך הטובה והבטוחה ביותר. מסמך זה אינו מחליף את ההסבר שיינתן על ידי הרופא, ואינו מחליף את דף ההסכמה לניתוח. בניתוח אליו הוזמנת יבוצע תיקון של בקע מפשעתי/טבורי.

רקע

בקע הוא חדירת איבר (בד"כ מעי) דרך פתח בדופן הבטן התוחמת את אותו איבר, ויוצרת בלט. הבקעים הנפוצים הם- מפשעתי, טבורי, מעל הטבור (אפיגסטרי) ובצלקת ניתוח. הנפוץ מבין סוגי הבקעים הוא הבקע המפשעתי. הטיפול בבקע הוא בדרך כלל ניתוחי.

חשיבות הטיפול בבקע:

- הבקע יכול לגרום לכאב.
 - עם הזמן הבקע עלול לגדול.
 - הבקע עלול לעבור מצב של "כליאה". כאשר הבקע עובר כליאה, תוכן הבקע נכלא בפתח דופן הבטן וחלק זה אינו מקבל אספקת דם. מצב זה יכול להוביל לנמק של הרקמה, המצריך ניתוח דחוף, לעיתים בשילוב עם כריתת מעי.
- למרות שניתוחים אלו עוברים בד"כ בהצלחה, כמו בכל ניתוח עלולות להתפתח תופעות לוואי או סיבוכים כמו שהוסבר על ידי הרופא.

הסיבוכים האפשריים הם פגיעה באיברים שכנים כמו כיס השתן והמעיים, זיהומים, חום, חזרה של הבקע, קושי במתן שתן.

הניתוח

הניתוח יכול להתבצע בשתי דרכים: בגישה הפתוחה או בגישה הלפרוסקופית. שיטת הניתוח תיקבע ע"י הרופא המנתח. בשיטה הלפרוסקופית מבוצעים חתכים זעירים בלבד, ללא פתיחת בטן. אם כי בדרך כלל הניתוח יבוצע בשיטה הפתוחה מכיוון שבניתוח זה מבוצע בדרך כלל חתך אחד קטן בלבד.

הניתוח מתבצע בהרדמה כללית, אזורית או מקומית. 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 ואינה מורגשת או מפריעה.

לפני הניתוח



- תתבקש לבצע במסגרת קופת חולים בדיקות דם, צילום חזה ואק"ג לפי הצורך.
- אם קיימות מחלות רקע תתבקש להביא אישורים רפואיים נוספים כגון אישור קרדיולוג ומכתב מרופא מטפל.

את כל המסמכים הנ"ל תתבקש להביא ליום הקבלה במרפאה הטרומ ניתוחית.

במרפאה הטרומ ניתוחית

- תקבל זימון למרפאת טרום ניתוח דרך מזכירות המחלקה. (טל: 6666310).
- התהליך במרפאה הטרומ ניתוחית נמשך מספר שעות ועל כן יש להיערך בהתאם.
- תיבדק על ידי רופא כירורג, תקבל הסבר על מהות הניתוח ותתבקש לחתום על טופס הסכמה לניתוח.
- תתקבל על ידי אחות שתבצע מדידה של דופק, לחץ דם, משקל, תשלים בדיקות חסרות ותיתן הדרכה.
- תיבדק על ידי רופא מרדים שייתן הסבר על מטרת ההרדמה ויחתים אותך על טופס הסכמה להרדמה.
- בסיום תהליך הקליטה לקראת הניתוח תחזור לביתך. אנו ניצור עמך קשר ונודיע לך על תאריך לניתוח.

מבנה המחלקה

במחלקה 52 מיטות. יחידת המטופל כוללת מיטה, פעמון קריאה לאחות, ארונית, שירותים ומקלחת צמודים לחדר.

לפני הניתוח

- תתבקש להגיע לאשפוז במחלקה לכירורגיה כללית בקומה 8 (בערב לפני הניתוח, או בבוקר הניתוח או בצהרי יום הניתוח), לפני ההנחיות שתקבל בטלפון ממרפאת טרום ניתוח.
- צוות המחלקה יקבל אותך וישלים את ההכנות לניתוח.
- במידה ואתה אמור לעבור ניתוח של בקע מפשעתי בצד אחד, רופא יסמן את הצד המנותח.
- מומלץ להביא ציוד אישי כגון: כלי רחצה, חלוק עליון ונעלי בית.
- יש להימנע מהבאת חפצי ערך, כסף ותכשיטים.
- הנך מתבקש להתקלח (בבית ובמידת הצורך גם במחלקה), ללבוש בגדים נקיים ולהסיר לק ותכשיטים.
- הוראות לצום תקבל מצוות היחידה הטרומ ניתוחית בהתאם למועד הניתוח.

יום הניתוח

- הורדת בגדים תחתונים ולבישת כותונת.
- יינתנו ע"י האחות תרופות קבועות ותרופות להרגעה על פי הוראת רופא מרדים. אלו תרופות שתפקידן להוריד מהמתח שיייתכן עקב הניתוח.
- בשעה היעודה יגיע שליח ללוות אותך לחדר ניתוח. לפני כן יש להסיר משקפיים, עדשות מגע, שיניים תותבות ומכשיר שמיעה.



- את כל דברי הערך מומלץ להעביר לבן משפחה. אם לא נוכח בן משפחה, הם יופקדו אצל אנשי הביטחון לפני הירידה לחדר ניתוח.

לאחר הניתוח

- בתום הניתוח תועבר 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

- כשתשחרר מהתאוששות תחזור למחלקה.
- במחלקה, צוות האחיות יעקוב אחר ל"ד, דופק ומתן שתן.
- תקבל תרופות נגד כאבים בעירווי דרך הוריד או בכדורים. מינון התרופות מותאם לפי רמת הכאב שהוגדר על ידך. במידה והכמות אינה מספקת יש לדווח על כך לאחות.
- ירידה ראשונה מהמיטה לאחר הניתוח תעשה בליווי של אחות.
- העירווי יוצא בדרך כלל ביום למחרת הניתוח.
- כלכלה ניתן להתחיל בהדרגה מספר שעות לאחר הניתוח. יש להתחיל בשתיית מים ואחר כך לעבור לכלכלה. אם יש לך בקשה מיוחדת בקשר לכלכלה, אפשר להתאימה לפי הרגליך בשיחה עם האחיות ביום הקבלה.

בשחרור

האשפוז נמשך בדרך כלל יום אחד, אך יכול להתארך לפי צורך. תקבל מכתב ובו המלצות להמשך טיפול בקהילה, תתבקש לקבוע תור למרפאה הכירורגית לשם ביקורת ומעקב, על פי תאריך שיצוין במכתב שחרור. את התור יש לקבוע דרך המוקד לזימון תורים בטלפון 02-6555999.

כיצד תנהגו בביתכם

ניתן לחזור לפעילות לאחר שבוע ימים מיום הניתוח כולל נהיגה וחזרה לעבודה. יש להימנע מהרמת משאות מעל 5 ק"ג במשך 6-8 שבועות מהניתוח. (או לפי הנחיות מהרופא המנתח). חשוב להמשיך טיפול ומעקב לפי ההנחיות במכתב השחרור. יש ליידע את הרופא המטפל בקהילה אודות הניתוח שעברת. אם מופיע חום גוף מעל 38° , חום מקומי, אודם, או הפרשה מפצע הניתוח יש לפנות לרופא המטפל עם מכתב השחרור. ניתן להתייעץ עם צוות המחלקה או לפנות למיון בבית חולים. יש לשמור על ניקיון אזור הניתוח ע"י רחצה יומית במים וסבון. חופשת מחלה תקבל בהתאם להמלצת הרופא. (אם יידרש להאריך חופשת מחלה מעבר לתקופה שצוין במכתב שחרור ניתן לפנות לרופא משפחה).



לבירורים ושאלות ניתן לפנות לטל' 02-6555769, 02-6555569 מחלקת כירורגיה בכל שעות היממה.