

## הזרחה להורים לקראת ניתוח Meatotomy

הורים יקרים,

בנכם עומד לעבור ניתוח להרחבה של פיית השופכה. ניתוח זה מבוצע בילדים אשר אובחנו כסובלים מהיצרות של פיית השופכה (Meatus). תופעת היצרות השופכה מתרחשת בכ- 5%-10% מהתינוקות שעוברים ברית מילה, עד לביצוע הברית מכוסים כיפת הפין וחריץ השופכה על ידי העורלה. אולם, כחלק מתהליך הברית, כיפת הפין וחריץ השופכה נחשפים לאוויר. חשיפת כיפת הפין וחיכוכה בחיתולו של התינוק עלולים לגרום לגירוי כימי ובעקבותיו הצרת חריץ השופכה בדומה לתהליך הגלדה של פצע.

### הסימנים אשר מצביעים על היצרות הינם:

- ❖ סטייה בכיוון של זרימת השתן (כלפי מעלה ולמרחק).
  - ❖ קושי במתן השתן או הפסקות בזרימתו, לעתים עד לאצירת שתן וצורך בהכנסת צנתר לניקוז השתן.
  - ❖ פעולת הטלת השתן עלולה להיות מלווה בכאב ובתחושת צריבה. לעיתים תיווצרנה הפרשות מהפין וסימני דלקת.
  - ❖ עלול להיווצר מצב בו השתן מצטבר ואינו מופרש כראוי, עד כדי חסימה בדרכי השתן ולהצטברותו בשלפוחית עד כדי התפתחות זיהום וסיבוכים נלווים כגון ליקוים בלתי הפיכים בתפקודה של שלפוחית השתן.
- ניתן לפתור סיבוכים אלו ע"י פעולה ניתוחית, במהלכה מתבצעת הרחבה של חור פיית השופכה. הניתוח מתבצע במסגרת אשפוז יום כירורגי, כלומר: המטופל משתחרר לביתו מספר שעות לאחר הניתוח.

### מהם נוהלי הניתוח?

לאחר הביקור במרפאה לאורולוגית ילדים בשערי צדק או לאחר העברת הפניה מאורולוג מן הקהילה אל מחלקת אורולוגיה ילדים בשערי צדק, תוזמנו ישירות לניתוח כאשר מרפאה הטרום-ניתוחית יתבצע מספר שעות טרם הניתוח כדי לחסוך למשפחה עד ביקור נוסף בבית החולים. לקראת ביקור זה עליכם להצטייד במסמכים הבאים:

1. התחייבות לביקור במרפאה הטרום ניתוחית
2. מכתב מרופא ילדים/רופא משפחה המאשר ביצוע הרדמה כללית
3. תוצאות של ספירת דם במידה והתבקשתם לבצע על ידי רופא מפנה לניתוח. אין צורך בביצוע גורף של ספירת דם אצל כל הילדים.

את ההפניה לביצוע ספירת דם ניתן לקבל מרופא הילדים או מרופא המשפחה עם הגעתו של הזימון לניתוחית. במקרה שילדך סובל מבעיות רפואיות כלשהן, חובה לדווח על כך לרופא האורולוג אשר הפנה אותו לביצוע הניתוח, ועל ההורים חלה האחריות להביא אישור לניתוח מרופא מומחה המטפל בבעיה הספציפית אשר ממנה סובל הילד. לא ניתן יהיה לבצע כל הליך ללא אישור. עם קבלת זימון לניתוח יימסר לכם (טלפונית) תאריך הניתוח וההנחיות לקראתו. ככלל, ההנחיות כוללות צום ממזון של 6 שעות לפני הניתוח. עם זאת, אפשר להניק תינוקות יונקים (חלב אם בלבד) עד 3 שעות לפני הניתוח. מותר לתת נוזלים צלולים בלבד כגון תה, מים או מיץ תפוחים צלול עד שעה טרם הניתוח. כל חריגה מכלל זה תוביל לביטול הניתוח, כשהאחריות על כך מוטלת על ההורים בלבד. הניתוח מתבצע בהרדמה כללית שטחית בלבד בתוספת הרדמה מקומית. ניתוח מאטוטומיה מתבצע במסגרת אשפוז יום כירורגי, כלומר המנותח משתחרר ביום בו הוא מנותח.

## כיצד מבוצעת הרחבת השופכה?

הניתוח מתבצע בהרדמה על ידי גז צחוק, הרדמה מקומית ובליווי ליצן רפואי. כתוצאה מכך, במשך הניתוח כולו הילד מצוי בשינה עמוקה, לא חש כל כאב, ולא מודע למתרחש סביבו. הורים יכולים להיכנס לחדר הניתוח, ולשהות סמוך למיטת הילד עד לתחילת השפעת חומרי ההרדמה. מדובר בפעולה פשוטה וקצרה (הניתוח עצמו אורך כעשר דקות), במהלכה מבצע המנתח חתך קטן בקצה צינורית השופכה בכדי לפתוח את החסימה. בסיום הפעולה מוחדרת משחה לתוך הפתח והילד יכול להטיל שתן באופן עצמוני.

## לאחר הניתוח:

השהיה ביחידת התאוששות לאחר הניתוח אורכת כחצי שעה – שעה. בזמן זה הצוות משגיח שילדכם מתעורר באופן תקין ומוודא שאין דימום לא צפוי מאזור הניתוח. כחצי שעה לאחר הניתוח ניתן לשתות ולאכול: האחות בהתאוששות תגיש לכם אוכל עבור הילד. שהייתכם במרכז הרפואי תאריך לרוב כארבע שעות מרגע הגעתכם ועד שחרורכם הביתה.

## טיפול ומעקב:

האחות תדגים ותדריך אתכם כיצד לטפל בפצע הפתוח. עליכם לפתוח ולפסק פעמיים ביום, בעזרת אצבעות ידיכם את מקום הניתוח במטרה למנוע הידבקות חוזרת של שולי החתך. בזמן הפיסוק והפתיחה של פיית השפוכה עליכם למרוח משחה אנטיביוטית Syntomicyne 5% על מקום הניתוח. ( מרשם עבור המשחה תקבלו עם מכתב הסיכום ). בזמן הפיסוק של מקום הניתוח עלול לעתים רחוקות להופיע דימום קל. ניתן לעצור את הדמם על ידי לחץ מתון על קצה הפין על פי התדרוך שתקבלו בעת השחרור. במידה והדימום אינו נעצר – יש להגיע לחדר המיון. לפני השחרור הרופא ימסור בידכם מכתב סיכום ובו מפורט הטיפול הניתוחי, הנחיה לחבישה ומרשמים לפי הצורך. אנו ממליצים כי הילד יחזור לפעילות הרגילה בגן הילדים או בבית הספר ביום שלמחרת הניתוח. שבוע לאחר הניתוח על הילד לחזור לביקורת לאורולוג אשר הפנה את הילד לניתוח, חשוב לציין בזמן קביעת התור כי מדובר בילד לאחר ניתוח מיאטוטומיה.

**נשמח לענות על כל שאלה  
בימים א-ה בין השעות 8:00 עד 15:00**

**מזכירות-**  
02-5645659  
02-6555634  
02-5645658

**מרפאה-**  
02-6555763

**מוקד זימון תורים-**  
02-65555999

**בברכת רפואה שלמה  
צוות מרפאת אורולוגיה ילדים**