

מידע למטופל לקראת ניתוח גלאוקומה

המידע מנוסח בלשון זכר מטעמי נוחות בלבד, ומכוון לנשים וגברים כאחד

מטופל יקר,

מטרת ההדרכה לספק מידע אשר יעזור לך לעבור את הניתוח ואת תקופת ההחלמה בדרך היעילה והבטוחה ביותר. מסמך זה אינו מחליף את ההסבר שיינתן על ידי הרופא, ואינו מחליף את דף ההסכמה לניתוח.

רקע:

מטרת ניתוחי הגלאוקומה הינם הורדת הלחץ התוך עיני בעין המנותחת. העין הינה מבנה כדורי המלא בנוזל. הנוזל מופק ממחזור הדם לתוך העין, ומנוקז מהעין דרך תעלות ניקוז. במחלת הגלאוקומה קצב ניקוז הנוזל איטי בהשוואה לקצב היצור ולכן מצטבר נוזל בחלל העין הגורם לעליית הלחץ התוך עיני. הלחץ התוך עיני עלול להשפיע על עצב הראייה ולגרום לאיבוד הדרגתי בתפקודי עצב הראייה עד לכדי עיוורון.

הניתוח:

ניתוחי גלאוקומה מתבצעים בשכיבה על הגב. בד"כ בהרדמה מקומית סביב גלגל העין ולעתים בהרדמה כללית. העין עוברת חיטוי שמבטיח שדה ניתוח סטרילי. מפסק עפעפיים מיוחד שומר על העין פתוחה במהלך הניתוח. בניתוח אנחנו יוצרים "מעקף" לתעלות הניקוז ע"י פתח בדופן גלגל העין שדרכו עובר הנוזל, או ע"י השתלת צינורית ניקוז מהחלל התוך עיני אל האזור שמתחת לרקמת הלחמית. הניתוח מתבצע דרך חתכים קטנטנים בעין בעזרת מיקרוסקופ. ישנם ניתוחים שבהם המנתח מטפל בלייזר או מטפל בהקפאה לצורך הורדת ייצור נוזל העין והורדת הלחץ התוך עיני. במקרה כזה אין חדירה לתוך גלגל העין והטיפול מבוצע חיצונית דרך דופן העין (הלובן). לעיתים, ניתוח להורדת לחץ תוך עיני מתבצע בשילוב עם ניתוח הסרת ירוד (קטרקט). חשוב לדעת - יכולים לעבור מספר ימים או שבועות עד שהראייה תחזור לרמתה טרם הניתוח

טרם הניתוח חשוב שתוודא כי בידך המסמכים הבאים:

- ❖ תוצאות של בדיקות דם: ספירת דם וכימיה
- ❖ אק"ג + פיענוח
- ❖ סיכום מידע רפואי מרופא משפחה
- ❖ אישורים רפואיים נוספים במקרה שקיימות מחלות נוספות (לב, ריאות וכו')
- ❖ סידור כספי: התחייבות מקופת חולים
- ❖ במידה ואתה משתמש בתרופות לדילול הדם יש לדווח לנו על כך ולהתייעץ עם רופא המשפחה לגבי האפשרות והדרך להפסיק את לקיחתם כחלק מההכנה לניתוח.

את כל המסמכים הנ"ל תתבקש להביא ליום הקבלה במרפאת 'טרם ניתוח'. במידה והנך מרכיב משקפיים - הבא אותן ביום הבדיקה.
במידה והנך מרכיב עדשות מגע קשות – יש להסירן לפחות שבועיים לפני הבדיקה!
במידה והנך מרכיב עדשות מגע רכות – יש להסירן לפחות שבוע לפני הבדיקה!
חלק מתהליך הבדיקה כולל הרחבת אישונים היכולה לגרום לטשטוש ראייה למשך מספר שעות. לכן מטופלים המגיעים עם רכב פרטי, מומלץ להגיע עם מלווה לבדיקה.

בוקר הניתוח:

במידה ואתה מועמד/ת לעבור את ניתוח הגלאוקומה בהרדמה מקומית או כללית, בבוקר הניתוח עליך ליטול את התרופות הקבועות כרגיל.

יש להגיע לקומה 2 מחלקת אשפוז יום כירורגי לצורך השלמת הסידורים המנהלתיים כ - 30 דקות לפני השעה המצוינת בזימון לניתוח.

בהגיעך למחלקה, תקבל את פניך אחות ותבצע בדיקות כלליות כגון מדידת לחץ דם ודופק. בהמשך אתה/תתבקש להחליף את הבגדים לכותנת אשפוז בחדר ההלבשה המיועד לכך.



בסיום הניתוח, תועבר לחדר ההתאוששות מחוץ לחדר הניתוח. הרופא המנתח ירשום לך טיפות אנטיביוטיות וטיפות נוגדות דלקת. חשוב שתבין בדיוק כיצד להזליף את הטיפות לאחר הניתוח. לאחר קבלת מכתב שחרור, מרשם לטיפות והסבר על אופן השימוש בהן, תשוחרר לביתך.

- ❖ צום: איסור אכילה - 6 שעות לפני הניתוח, שתיה צלולה - עד 4 שעות מהניתוח
 - ❖ עליך ליטול את התרופות הקבועות כרגיל, כולל תרופות ליתר לחץ דם.
 - ❖ רופא מהצוות המנתח ישוחח עמך לפני תחילת הניתוח, יסביר לך על מהלך הניתוח ויענה על שאלותיך.
 - ❖ יש לדווח לצוות המטפל על כל רגישות במידה וקיימת.
 - ❖ הרופא יסמן בעט סימון את העין המנותחת ומשם תועבר לתוך חדר הניתוח.
- לעיתים ייתכן זמן המתנה ארוך מהמצופה לכניסה לחדר הניתוח, עקב שינויים בלתי צפויים וקדימות רפואית. אנא התאזר בסבלנות, חשוב שתיכנס רגוע לניתוח. מומלץ להתפנות בשירותים לפני הכניסה לחדר הניתוח. זמן שהיה הכולל הינו כ- 5-6 שעות, יש להיערך בהתאם.

לאחר הניתוח:

- בתום הניתוח תועבר חזרה לאשפוז יום כירורגי או חזרה למחלקה.
- ❖ העין מכוסה בתחבושת ו/או במגן פלסטיק עד לביקורת יום למחרת.
 - ❖ לאחר הניתוח יתכן ותחוש כאב, חוסר נוחות, תחושה של גוף זר, דמעת ונזלת בנחיר שבצד הניתוח. במידת הצורך, ניתן לפנות לצוות הרפואי ו/או הסיעודי לקבל טיפול תרופתי לשיכוך הכאב והחלפת החבישה.
 - ❖ אסור לשפשף את העין ולהפעיל עליה לחץ.
 - ❖ אסור להרטיב את החבישה.

בשחרור:

- ❖ תקבל מכתב המתאר את סוג הניתוח שעברת והמלצות להמשך טיפול ומעקב. את המכתב עליך להראות לרופא העיניים המטפל ולרופא המשפחה בשלב מאוחר יותר.
- ❖ למחרת בבוקר יש להגיע לביקורת במרפאת עיניים שבקומה 4. עליך להצטייד בטופס התחייבות מקופת חולים.
- ❖ תקבל מרשם לטיפות עיניים.
- ❖ עליך להגיע לביקורת עם טיפות העיניים.

פנה בדחיפות לרופא עיניים/חדר מיון

כאשר:

- מופיע אודם משמעותי בעין או מסביב לה, עם או בלי הפרשות מוגלתיות.
- מופיע כאב חדש בעין ההולך ומתגבר ואינו מוקל עם משכך כאבים.
- חלה ירידה פתאומית או טשטוש ראייה.
- ראיית ברקים, הבזקי אור או כתמים

נשמח לענות על כל שאלה בטלפון 02-6666665 :

בברכת החלמה מהירה, צוות מחלקת עיניים