

## מידע למטופל

### לקראת ניתוח פטריגיום (Pterygium)

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:

פטריגיום (תבלול) הינה רקמה פיברוסקולרית המכילה כלי דם וגדלה מהלחמית של העין לכיוון מרכז הקרנית. בד"כ צומחת הרקמה בצד האפי, פחות שכיח שרקמה דומה תגדל מהצד החיצוני של העין לכיוון מרכז הקרנית. רקמה זו גורמת לאודם, אי נוחות, צריבה, דמעת, להפרעה בראיה וכן מהווה מטרד אסתטי. חשוב לציין כי רקמה זו אינה גידול סרטני. הסיבה לצמיחת רקמת הפטריגיום אינה ברורה, אך יתכן קשר לחשיפה רבה לאור השמש הכוללת קרינה אולטרא-סגולה.

כאשר הפטריגיום קטן ולא מפריע לראיה ניתן לטפל בתחליפי דמעות וטיפולים אנטי דלקתיים להקלה על התסמינים. כאשר טיפולים אלה לא עוזרים או כאשר הפטריגיום גדל ועלול לגרום להפרעה בראיה או הפרעה אסתטית מומלץ לשקול ניתוח להסרת הפטריגיום.

במידה וביצעת בעבר ניתוח להסרת משקפיים בלייזר או ניתוח למחלת גלאוקומה (ברקית)- יש לדווח על כך לרופא המטפל.

#### הניתוח:

הטיפול היחיד להסרת הפטריגיום הוא טיפול ניתוחי בהרדמה מקומית, ללא כאב, האורך כ- 40 דקות. במהלך הניתוח כורתים את רקמת הפטריגיום, מטפלים בחומר אנטי-מטבוליטי (מיטומיצין) וקוצרים רקמת לחמית בריאה (בד"כ מתחת לעפעף העליון) המושתלת באזור כריתת הפטריגיום. רקמה זו מקובעת למקומה בעזרת דבק ביולוגי ללא צורך בשימוש בתפרים. כיסוי איזור הניתוח ברקמה בריאה נועד להוריד את הסיכוי להישנות המחלה.

סיכויי ההצלחה של ניתוח בשיטה זו הם מעל ל-95%. מכיוון שמדובר בניתוח חוץ-עיני, סיבוכים משמעותיים הינם נדירים ביותר. סיבוכים אפשריים הם חזרה של המחלה, זיהום, שינויים בתשבורת, כפילות בראיה והתפתחות הידבקויות בין העפעף וגלגל העין.

לאחר הניתוח העין נחבשת לכ- 24 שעות, וכאב צפוי להופיע כשעה לאחר הניתוח. הכאב נמשך 2-3 ימים ומומלץ לטפל בתקופה זו בנוגדי כאב באופן קבוע. כמו כן לאחר הניתוח צפוי להתפתח אודם שיימשך מספר שבועות. למחרת הניתוח מתבצעת בדיקה ע"י הרופא המנתח, ובדיקה נוספת מתבצעת כחודש לאחר מכן. יש להזליף טיפות אנטי-דלקתיות, אנטיביוטיקה ותחליפי דמעות למשך מספר שבועות לפי הוראת הרופא המנתח וכן להימנע מחשיפה ישירה לשמש. בדרך כלל ניתן לשוב חזרה לעבודה כשבוע לאחר הניתוח.

#### טרם הניתוח חשוב שתוודא כי בידיך 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 (לדוגמא אספירין או קומדין) יש לדווח 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'.

עקב ריבוי הבדיקות המתבצעות ביום ההערכה הטרומ ניתוחית, לעיתים ייתכן זמן המתנה ארוך מהמצופה. זמן השהיה הכולל הינו כ-3 שעות. אנא התאזר בסבלנות. הבדיקות הרבות נועדו ע"מ לקבל את התוצאות הטובות ביותר עבורך!

חלק מתהליך הבדיקה כולל הרחבת אישונים היכול לגרום לטשטוש ראייה למשך מספר שעות. לכן אם אתה מתכנן להגיע עם רכב פרטי, מומלץ להגיע עם מלווה לבדיקה.

#### בוקר הניתוח:

בבוקר הניתוח עליך ליטול את התרופות הקבועות כרגיל למעט הטיפול לדילול הדם.

יש להגיע לקומה 2, אשפוז יום כירורגי, כחצי שעה לפני השעה המצוינת בזימון לניתוח לצורך השלמת סידורים מנהלתיים.

בהגיעך למחלקה, תקבל את פניך אחות ותבצע בדיקות כלליות כגון מדידת לחץ דם ודופק. בהמשך, תבקש 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, תשחרר לביתך.

❖ צום: איסור אכילה- 6 שעות לפני הניתוח, שתיה צלולה- עד 4 שעות מהניתוח

❖ עליך ליטול את התרופות הקבועות כרגיל (למעט מדללי 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.

❖ מומלץ להתפנות בשירותים לפני הכניסה לחדר הניתוח.

לעיתים ייתכן זמן ההמתנה לכניסה לחדר הניתוח ארוך מהמצופה, עקב שינויים בלתי צפויים וקדימות רפואית. זמן השהיה הכולל הינו כ- 5-6 שעות, יש להיערך בהתאם. אנא התאזר בסבלנות, חשוב שתיכנס רגוע לניתוח.

#### לאחר הניתוח:

❖ בתום הניתוח תועבר חזרה לאשפוז יום כירורגי.

❖ 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 הסייעודי לקבל טיפול תרופתי לשיכוך הכאב.

❖ אסור לשפשף את העין, להפעיל לחץ על העין ולהרטיב 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 איתן לביקורת עם

#### פנה בדחיפות לרופא עיניים/חדר מיון כאשר:

- מופיעות 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