

## מידע למטופל

### לקראת ניתוח ירוד (קטרקט - CATARACT)

ההדרכה מנוסחת בלשון זכר ומיועדת לגברים ונשים כאחד

#### מטופל יקר,

המידע שלפניך יסייע לך לעבור את ההכנה לניתוח, האשפוז וההחלמה באופן בטוח ורגוע. בנוסף למידע זה תקבל הסבר אישי מרופא ו/או אחות. לאחר ההסבר הרופא יחתימך על הסכמה לניתוח.

#### מהו ירוד?

ירוד הינו עכירות של העדשה הטבעית הנמצאת בעין. באופן רגיל העדשה הינה שקופה ותפקידה למקד את קרני האור על הרשתית. על ידי כך מתאפשרת ראייה של צורות, צבעים ואור. הסיבה השכיחה ביותר לירוד הינה ההזדקנות הטבעית של העדשה. סיבות אחרות הינן: חבלה בעין, מחלות מולדות או נרכשות ונטילת תרופות מסוימות, כדוגמת סטרואידים. בשלב הראשוני קטרקט יכול להתבטא בשינוי במספר המשקפיים בלבד, בהמשך יכולים להופיע תסמינים נוספים הכוללים: טשטוש ראייה קבוע, ראייה כפולה (חד- עינית), ראיית צבעים כדהויים, סנוור ופגיעה באיכות ראיית לילה.

#### הניתוח

הטיפול היחיד הנחשב כיעיל הינו ניתוח בו מסירים את העדשה העכורה מהעין ומשתילים במקומה עדשה מלאכותית. לאחר הסבר מהרופא, כחלק מתכנון הניתוח, תחליט ביחד איתו מהי העדשה העדיפה עליך. חשוב לזכור כי העדשות המושתלות בסיום הניתוח, אינן מתקנות באופן מוחלט ליקוי אופטי קיים. קיימים מספר סוגים של עדשות תוך עיניות:

**עדשה רגילה** הנפוצה ביותר עם מרחק מוקד אחד, נועדה לתקן קוצר ראייה או רחוק ראייה. לרוב תושתל עדשה שתשפר ראייה לרחוק. עדיין תזדקק למשקפי קריאה על מנת לתקן ראייה מקרוב. **עדשה מתקדמת:** (לא כלול בסל הבריאות, העלות מוטלת עליך)

1. עדשות טוריות - מתאימות לתיקון אסטיגמטיזם קרניתי, מצב בו הקרנית אליפטית וגורמת לעיוות והפרעה בראיה. בעדשות אלה מוטבע צילינדר (בדומה למשקפיים), המפצה על עיוות זה ומפחית את התלות במשקפיים לאחר הניתוח.
2. עדשות רב מוקדיות (מולטיפוקליות) – מאפשרות לראות מספר טווחי ראייה בו-זמנית: רחוק, ביניים וקרוב. יחד עם זאת, חשוב לדעת כי בעדשות אלה יש ויתור מסוים על איכות הראיה, הן דורשת הסתגלות, וחלק מהמטופלים עדיין יצטרכו להרכיב משקפיים עבור במצבים מסוימים גם לאחר הניתוח. אם אתה מעוניין בהשתלת עדשות מתקדמות, תוזמן לבדיקת התאמה נוספת במרפאת עדשות מתקדמות.

#### המרפאה הטרום ניתוחית

חשוב שתוודא כי בדיך המסמכים הבאים:

- ✓ תדפיס בדיקת אק"ג + פיענוח
  - ✓ סיכום מידע רפואי מרופא משפחה
  - ✓ אישורים רפואיים נוספים במקרה שקיימות מחלות נוספות (לב, ריאות וכדומה)
  - ✓ סידור כספי- התחייבות מקופת חולים
- את כל המסמכים הנ"ל תתבקש להביא ליום הקבלה במרפאת "טרום-ניתוח".
- ✓ התהליך במרפאה הטרום ניתוחית ארוך ובעל מספר שלבים (נמשך כ-4 שעות), על כן יש להיערך בהתאם.
  - ✓ פתיחת תיק בדלפק הקבלה- קבלת מספר, מערכת הכריזה תקרא לך למספר תחנות.
  - ✓ בדיקת ביומטריה - מדידות עיניים לחישוב העדשה, בדיקות הדמיה מקיפות, בדיקת ראייה והרחבת אישונים.
  - ✓ בדיקת רופא - תקבל הסבר על מהות הניתוח ותתבקש לחתום על טופס הסכמה לניתוח.

- ✓ בסיום תהליך הקליטה לקראת הניתוח תחזור לביתך.
- ✓ תוך כחודש תקבל זימון טלפוני למועד הניתוח.

#### הנחיות חשובות נוספות

- ✓ אם הנך מרכיב משקפיים - הבא אותן ביום הבדיקה.
  - ✓ אם הנך מרכיב עדשות מגע קשות – יש להסירן לפחות שבועיים לפני הבדיקה
  - ✓ אם הנך מרכיב עדשות מגע רכות – יש להסירן לפחות שבוע לפני הבדיקה
- חלק ממתליך הבדיקה כולל הרחבת אישונים, אשר יכולה לגרום לטשטוש ראייה למשך מספר שעות. אנו מבקשים ממך להגיע לבדיקה עם מלווה אשר ישוב עמך / ינהג בחזרה הביתה.

#### בוקר הניתוח

- ✓ לרוב הניתוחים מבוצעים בהרדמה מקומית וללא אשפוז לאחר הניתוח.
  - ✓ צום: איסור אכילה- 6 שעות לפני שעת הניתוח היעודה
  - שתייה- 4 שעות - מותר לשתיית מים/ תה, 2 שעות - איסור שתייה מוחלט
  - ✓ עליך ליטול את התרופות הקבועות כרגיל – כולל תרופות ללחץ דם (עם מעט מים), אלא אם כן קיבלת הוראה רפואית מפורשת אחרת.
  - ✓ תתבקש להגיע למחלקת אשפוז יום כירורגי שבקומה 2, כ-30 דקות לפני השעה המצוינת בזימון לניתוח לצורך השלמת הסידורים המנהלתיים.
  - ✓ תתקבל על ידי אחות שתבצע בדיקות ומדידות חיוניות כגון לחץ דם ודופק.
  - ✓ תתבקש להחליף הבגדים לכותונת אשפוז בחדר ייעודי.
  - ✓ האחות תטפטף טיפות לעין המיועדת לניתוח להרחבת האישון ולהרדמה מקומית.
  - ✓ שליח יעבירך לחדר הקבלה בו תפגוש רופא מהצוות המנתח שיבדוק אותך לפני תחילת הניתוח, יסביר לך בקיצור על מהלך הניתוח ויענה על שאלותיך.
  - ✓ הרופא יסמן בעט סימון את העין המנותחת ומשם תועבר לתוך חדר הניתוח.
- שינויים בלתי צפויים וקדימות רפואית עלולים להאריך את זמן ההמתנה לניתוח, היה סבלני. חשוב שתיכנס רגוע לניתוח. זמן השהיה הכולל הינו כ 5-6 שעות. אנא היעריך בהתאם.

#### מהלך הניתוח

- לאחר מתן טיפות אלחוש מקומי המנתח יחטא את אזור העין המנותחת.
- מכשיר קטן המוחזק בין העפעפיים ידאג לכך שעיןך לא תיסגר.
- אתה תהיה ער אך רגוע. נזכיר לך לא לדבר ולא להזיז את הראש תוך כדי ניתוח.
- במהלך הניתוח הרופא המנתח יצור פתחים זעירים בקרנית, ישתמש במכשיר לריסוק ושאיבת העדשה העכורה.
- לאחר מכן תושלל העדשה התוך עינית שנבחרה מבעוד מועד על סמך המדידות שבוצעו במרפאה הטרומ ניתוחית.
- בתום הניתוח המנתח יאטום את הפתחים. לרוב אין צורך בתפרים.
- האחות תזליף טיפות אנטיביוטיות לעין ותחבוש את העין.

#### לאחר הניתוח

- בתום הניתוח תועבר חזרה לאשפוז יום כירורגי.
- תתקבל על ידי אחות שתמדוד לחץ דם ודופק.
- לרוב, העין תהיה מכוסה בתחבושת ו/או במגן פלסטיק עד לביקורת למחרת.

## בשחרור

תקבל מכתב המתאר את סוג הניתוח שעברת והמלצות להמשך טיפול ומעקב. את המכתב עליך להראות לרופא העיניים המטפל ולרופא המשפחה בשלב מאוחר יותר.  
לאחר הניתוח תוזמן לביקורת למרפאת העיניים בקומה 4.  
תקבל מרשם לטיפות עיניים ( במידה ולא קיבלת במרפאה הטרומס ניתוחית) ולפי הצורך גם לשיכון כאב.  
עליך להגיע לביקורת עם טיפות העיניים.

## כיצד תנהג בביתך?

- ✓ אם העין כוסתה במגן פלסטיק בלבד, יש להתחיל בהזלפת טיפות עיניים, על פי הנחיות המנתח, עם שחרורך.
- ✓ לאחר הניתוח יתכן ותחוש חוסר נוחות: תחושה של גוף זר, דמעת ונזלת בנחיר שבצד הניתוח, יתכן אף כאב קל.  
אם משכך כאבים אינו מקל במידה מספקת, פנה לחדר המיון או לשירות זמין בקהילה.
- ✓ אל תשפשף את העין ואל תפעיל עליה לחץ!
- ✓ אל תרטיב את החבישה!
- ✓ אין מניעה לחזור לפעילות רגילה כבר למחרת הניתוח (כגון: קריאה, צפייה בטלוויזיה, עבודה מול מחשב, בישול...)
- ✓ פעילות גופנית מאומצת, איפור העין ושחיה אסורים. במשך חודש לאחר הניתוח.
- ✓ רחצה וחפיפת השיער מותרים: היזהר מכניסת סבון או זרם מים חזק ישירות לעין.
- ✓ קיום יחסי אישות מותר: היזהר לא לקבל מכה בעין.
- ✓ הקפד להגן על העין באמצעות מגן פלסטיק בשעת השינה, למשך שבוע ימים מהניתוח.
- ✓ מומלץ להרכיב משקפי שמש מחוץ לבית.
- ✓ המשך לקחת אספירין או מדללי דם אחרים אותם נטלת טרם הניתוח.
- ✓ יכולים לעבור מספר ימים או שבועות עד שהראיה תחזור להיות צלולה.
- ✓ התאמת משקפיים יש לבצע לאחר סיום תהליך ההחלמה (3-6 שבועות).

### פנה לרופא עיניים/ חדר מיון באופן מידי כאשר:

- ❖ מופיע אודם משמעותי בעין או מסביב לה, עם או בלי הפרשות מוגלתיות.
- ❖ חלה ירידה פתאומית או טשטוש ראייה.
- ❖ קיימת הגבלה בשדות הראיה.
- ❖ ראיית ברקים, הבזקי אור או כתמים.
- ❖ כאבים משמעותיים הולכים ומתגברים ואינם מוקלים עם משכך כאב.

נשמח לענות על כל שאלה בטלפון: 02-6666431

בברכת החלמה מהירה  
צוות מחלקת עיניים  
המרכז הרפואי "שערי- צדק"