

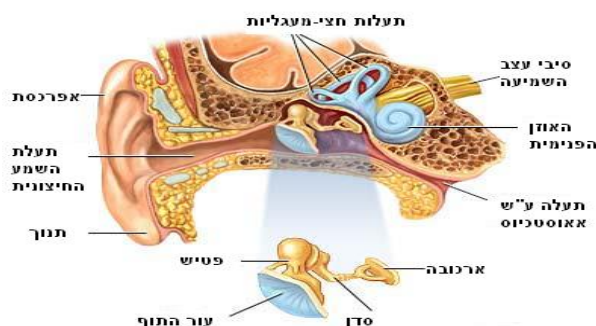
הדרכה למטופל לפני ואחרי ניתוחי אוזן STAPEDOTOMY

מטופלות יקרה,

מטרת ההדרכה לספק לך מידע אשר יעזור לך לעבור את תקופת האשפוז וההחלמה בדרך הטובה והבטוחה ביותר.

מסמך זה אינו מחליף את ההסבר שינתן ע"י הרופא, ואינו מחליף את דף ההסכמה לניתוח.

בניתוח אליו הוזמנת מבוצעת בדיקה של עצמות השמע, במקרה ומדובר באוטו סקלרוזיס תוחלף עצם הארכובה.



הקדמה

האוזן נחלקת לשלושה חלקים: האוזן החיצונית, האוזן התיכונה והאוזן הפנימית. לכל חלק יש תפקיד חשוב בשמיעה.

האוזן החיצונית-מורכבת מאפרכסת ותעלת השמע, מובילה את גלי הקול פנימה.

האוזן התיכונה-מורכבת מעור תוף ומחלל אוויר שבתוכו 3 עצמות: פטיש, סדן וארכובה.

האוזן התיכונה מתפקדת כמגבר שמוביל את גלי הקול שנישאים באוויר אל תוך נוזלי האוזן הפנימית.

האוזן הפנימית –בנויה כשבול בתוך עצמות הגולגולת ומכילה נוזל. גלי הקול מניעים את הנוזל וכך מגרה את התאים שבאוזן הפנימית, נוצר זרם חשמלי המועבר ע"י עצב השמיעה. עצב השמיעה מוליך את הגירויים למוח ושם הם מעובדים לצלילים ולמילים.

במחלת האוטו סקלרוזיס קיים קיבוע הדרגתי של הארכובה (העצם הקטנה ביותר בגוף) הגורמת לירידת שמיעה הדרגתית.

במהלך הניתוח בודקים את עצמות השמע ובמידה ומדובר באוטוסקלרוזיס כורתים חלק מן הארכובה ומחליפים אותה בפרוטזה מיוחדת.

הגישה הניתוחית מתבצעת בד"כ דרך האוזן.

סיכויי הצלחה מוערכים כ-90% לשיפור משמעותי של השמיעה.

תופעות לוואי או סיבוכים אפשריים:

כמו בכל ניתוח עלולות להתפתח תופעות לוואי או סיבוכים, הסבר מפורט תקבל ע"י הרופא. הסיבוכים המשמעותיים ביותר הוא איבוד שמיעה עצבי מלא/חלקי ויכול להתרחש בכ-1% מהמנותחים. סיבוכים נוספים יכולים להיות: סחרחורת לתקופה קצרה או ארוכה, חור בעור התוף, צלצול באוזן (טינטון), שיתוק עצב הפנים, זיהום, צורך בניתוח נוסף, כולסטהאטומה משנית.

לפני הניתוח:

לתבקש/י לבצע בדיקות דם, צילום חזה, אק"ג, בדיקת שמיעה ובהתאם לבקשת הרופא. במידה ואת/ה נוטל תרופות נוגדי קרישה כגון: קומדין, אספירין יש להתייעץ עם המנתח. אם קיימות מחלות רקע תתבקש/י להביא אישורים נוספים כגון אישור מקרדיולוג ומכתב מרופא משפחה. את כל המסמכים הנ"ל תתבקש/י להביא ליום הקבלה במרפאה הטרומ ניתוחית.

במרפאה הטרומ ניתוחית :

התהליך במרפאה הטרומ ניתוחית אורך מספר שעות וע"כ יש להיערך בהתאם במרפאה א.א.ג. (קומה 4) תתקבל ע"י אחות שתבצע מדידה של סימנים חיוניים (לחץ דם, דופק) תשלים בדיקות חסרות ותיתן הדרכה ומענה לשאלות. רופא יסקור את תיקך הרפואי ואת הבדיקות שנתבקשת להביא ויעשה לך קבלה רפואית. כמו כן, תיבדק ע"י רופא מרדים שישוחח עמך ויסביר לגבי ההרדמה ויחתים על טופס הסכמה להרדמה. (קומה 5).

בסיום הליך הקליטה לקראת הניתוח תחזור לביתך, אנו ניצור עמך קשר ונודיע לך על תאריך לניתוח והנחיות לאשפוז.

מבנה מחלקת אף אוזן גרון.

במחלקה 21 מיטות. יחידת המטופל כוללת מיטה, פעמון קריאה לאחות, ארונית, שרותים ומקלחת צמודים לחדר. מומלץ להביא ציוד אישי שישמש אותך לאחר הניתוח כגון: כלי רחצה, חלוק עליון, נעלי- בית, וחומר לקריאה. יש להימנע מהבאת חפצי ערך, כסף ותכשיטים. ביום לפני הניתוח תתאשפז במחלקת א.א.ג בקומה 7 בין השעות 19:00-20:00 או בהתאם להנחיות שקיבלת מהיחידה הטרומ ניתוחית. צוות המחלקה יקבל אותך וישלים את ההכנות לניתוח.

ערב הניתוח:

הנך מתבקש/ת להתקלח וללבוש בגדים נקיים, להוריד לק ותכשיטים. בחצות תיכנס/י לצום. (הכולל שתייה).

בוקר הניתוח:

צום. לבישת כותנת שתקבלי/י מהאחות (הורדת בגדים תחתונים). תרופות קבועות ופרמדיקציה-תרופות שתפקידן להוריד מהמתח שיכול להיות עקב הניתוח, ינתנו ע"י האחות. בשעה היעודה יגיע שליח לקחת אותך לחדר ניתוח. לפני כן אל תשכחי להסיר משקפיים, עדשות מגע, שיניים תותבות ומכשיר שמיעה. את כל דברי הערך מומלץ למסור לבני משפחה, במידה ואין, ניתן להפקידם אצל אנשי הביטחון לפני הירידה לחדר ניתוח. (יש לבקש מהאחות). בסיום הניתוח תועבר ליחידת התאוששות. ביחידת ההתאוששות תהיה תחת השגחת אחות שתמדוד סימנים (לחץ דם, דופק, וכו') ותעקוב אחר דימום. אם מופיעים כאבים ניתן לבקש משככי כאבים או חומרים להקלת הבחילות ומניעת הקאות. בן משפחה אחד יכול בדרך כלל להיכנס לחדר התאוששות בתאום עם האחות. ההשהיה במחלקה לאחר הניתוח בין 2-4 ימים

במחלקה

תקבלי/י נזילים בעירוי לווריד עד שתהיה מסוגל לשתות בצורה חופשית. תקבלי/י תרופות נגד כאבים בעירוי כל 4 שעות.

אין לרדת מהמיטה ביום הניתוח.

הירידה הראשונה מהמיטה לאחר הניתוח תעשה בליווי של אחות (תתכן סחרחורת).

מספר שעות לאחר הניתוח מתחילים בשתיה אח"כ עוברים לתזונה רגילה.
במהלך האשפוז יתבצע מעקב אחר כאב, דימום מאזור החבישה וסחרחורות.
לאחר הניתוח ייחבש האזור המנותח. אין להוריד החבישה לבד.
החלפת החבישה של איזור הניתוח תעשה עפ"י החלטת המנתח.

בשחרור:

תקבל מכתב שחרור ובו המלצות להמשך טיפול בבית, תוך ציון תאריך לביקורת ומעקב במרפאת
אף-אוזן-גרון.
אם תתעוררנה בעיות ניתן לפנות לטל": 02-6555548, 02-6666848 במחלקת א.א.ג.

כיצד תנהגו בביתכם?

חשוב להמשיך טיפול ומעקב לפי ההנחיות במכתב השחרור.
אין להרטיב את האוזן עד לביקורת במרפאה.
במידת הצורך ניתן לקחת משככי כאבים כגון: אופטלגין, אקמול (במידה ואין רגישות).
חשוב ליידע את רופא משפחה לגבי הניתוח שעברת.
במידה ומופיע דימום או כאבים בלתי נסבלים יש לפנות מיידית למיון.

בברכת החלמה מהירה

צוות מרפאת א.א.ג.
מרפאה טרום ניתוחית
מחלקת א.א.ג.