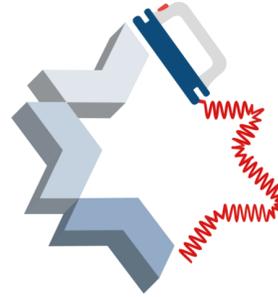
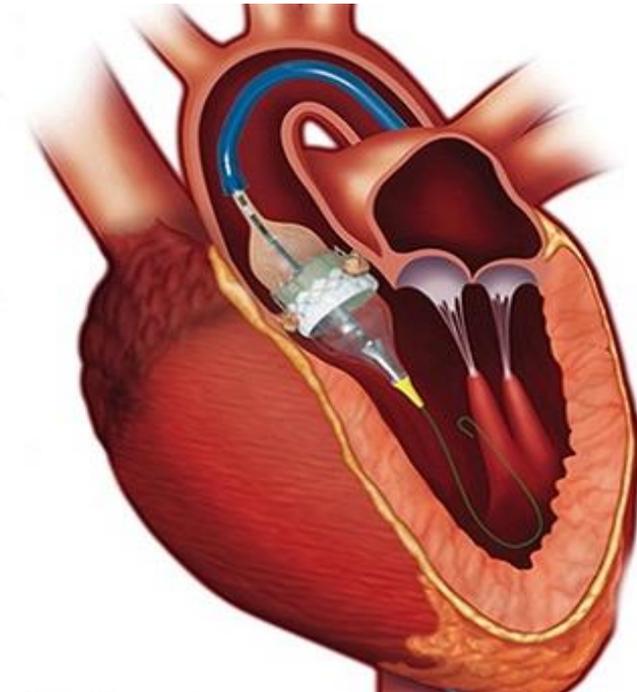


המרכז הרפואי
שערי צדק
SHAARE ZEDEK
MEDICAL CENTER



היחידה לטיפול נמרץ לב
Intensive Cardiac Care Unit

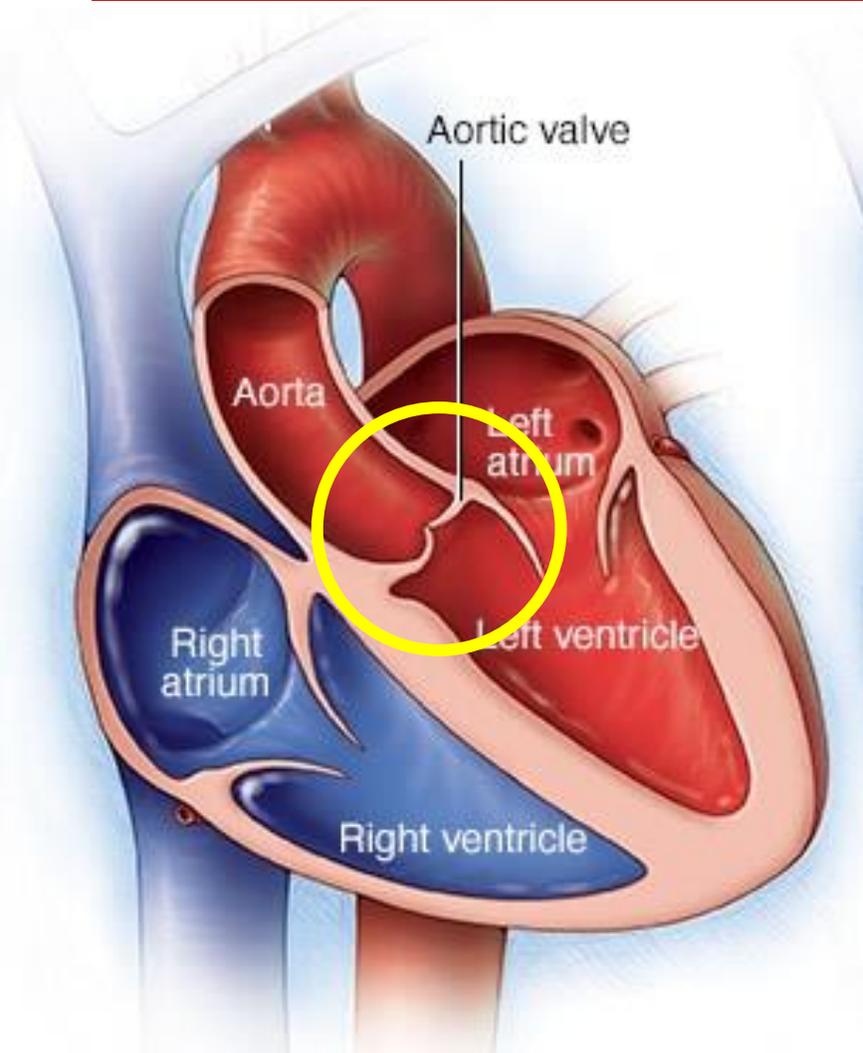
הדרכה בנושא השתלת מסתם אאורטלי בצנתור



מהו המסתם האורטלי?

הלב בנוי מ- 4 מדורים:

- ← **שתי** עליות - נמצאות בחלקו העליון של הלב (עלייה **ימין** ועלייה **שמאל**).
 - ← **שני** חדרים - נמצאים בחלקו התחתון של הלב (חדר **ימין** וחדר **שמאל**).
 - במצב תקין, הדם זורם בכיוון אחיד מהעלייה הימנית של הלב אל החדר הימני, ומשם לריאות. לאחר מכן, דם המגיע מהריאות זורם לעליה שמאל, ממנה לחדר שמאל ומשם לכל הגוף.
 - בכדי לשמור על זרימת הדם בכיוון אחיד, ולמנוע חזרה של הדם אחורנית, ללב ישנם 4 מסתמים.
 - המסתם האורטלי, ממוקם בין החדר השמאלי של הלב לבין אבי העורקים (האורטה). בעת כיווץ חדר שמאל הדם זורם מהחדר, דרך המסתם האורטלי, לאבי העורקים ומשם לכלל אברי הגוף.
- באופן תקין, המסתם מונע את חזרת הדם מאבי העורקים לחדר שמאל.**



מהי היצרות המסתם האורטלי?

היצרות במסתם האורטלי פירושה ירידה בקוטר הפתח הקיים בין עלי המסתם.

○ מצב זה עשוי להיגרם ממס' סיבות שהשכיחה מבניהן, היא הצטברות של סידן (הסתיידות), על גבי עלי המסתם.

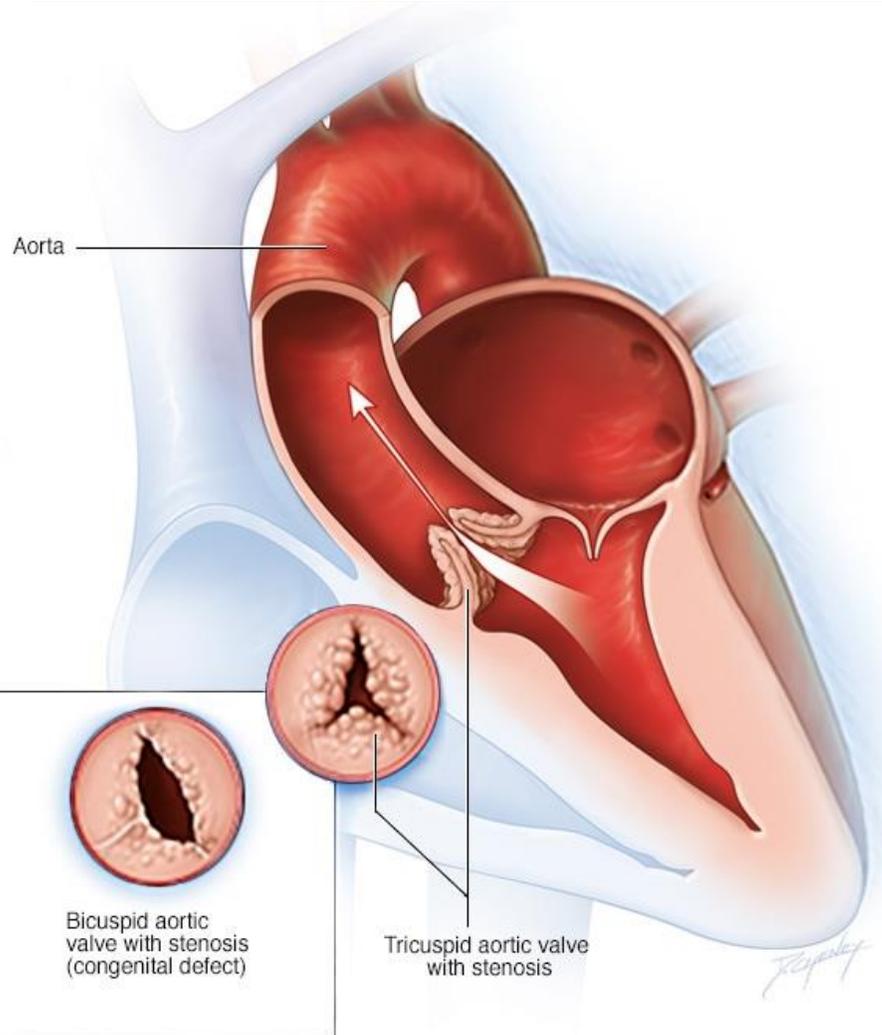
○ ישנן דרגות שונות לפגיעה, כאשר הפגיעה מוגדרת קשה, מרבית האנשים ידווחו על סימפטומים כגון:

← קוצר נשימה במאמץ קל

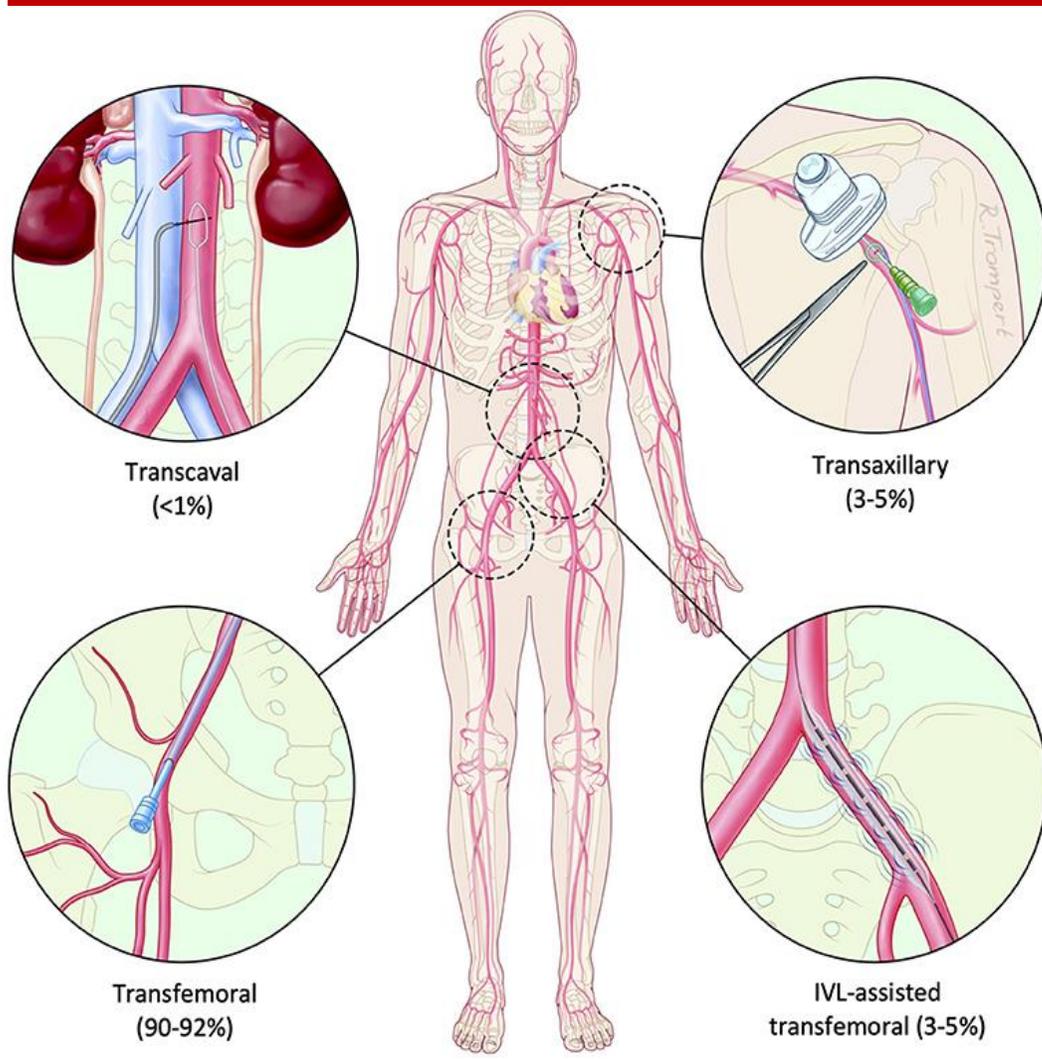
← אירועים חוזרים של בצקת ריאות (הצטברות נוזלים בריאות),

← כאבים בחזה ואירועי עילפון.

במצב זה ניתן לשקול התערבות טיפולית לתיקון ההיצרות בצנתור.



כיצד מתבצע תיקון היצרות בצנתור?



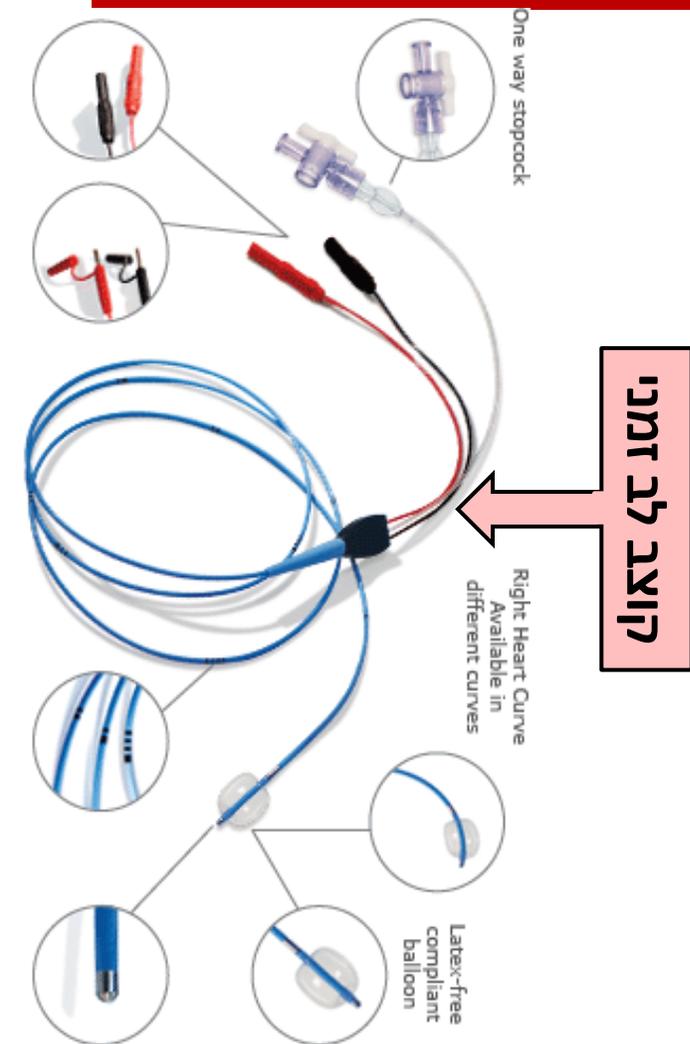
- בעבר תיקון המסתם האאורטלי התאפשר בהליך ניתוחי בלבד.
- כיום, הודות לפיתוחים חדשים, ניתן לבצע את הפעולה בצנתור ולאפשר תהליך החלמה מהיר יותר.
- הצנתור הוא החדרה של צנתר (קטטר) דרך עורק במפשעה עד לחלל הלב.
- בתיקון של המסתם האאורטלי מולבש בקצה הצנתר מסתם ביולוגי ייחודי המושתל במקום המסתם המוצר.
- המסתם המושתל מתפקד כעת, כמסתם תקין ומאפשר הקלה/ ירידה בסימפטומים שנחוו טרם הפעולה ושיפור באיכות החיים.

מהלך הפעולה

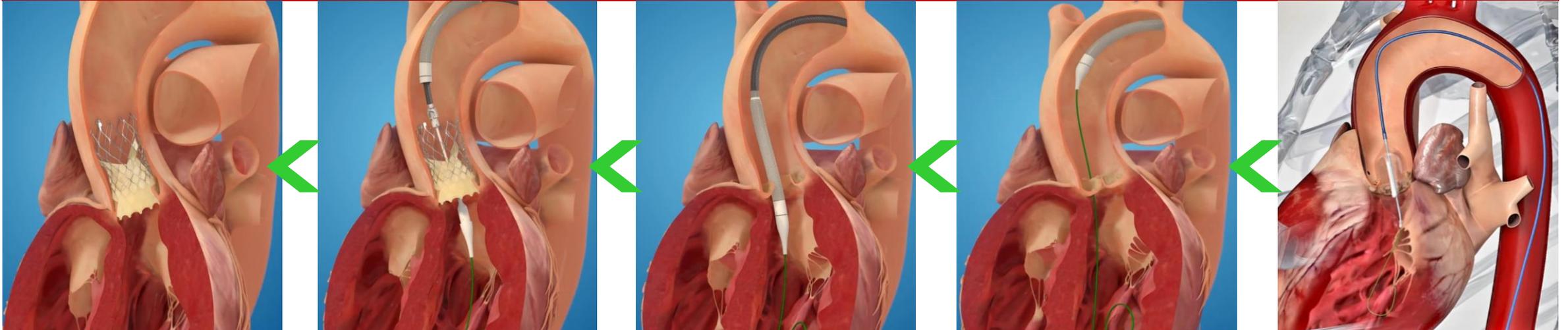
הכנה ביחידת צנתורים

1. לאחר הגעתך לחדר הצנתורים, תחילה תעבור טשטוש/הרדמה כללית, לפי החלטתו של הצוות הרפואי מבצע הפעולה.
2. ר מכן, תבוצע החדרה של מספר מחדרים לשני עורקי המפשעה.
3. מחדר שלישי דרך ווריד המפשעה הוא קוצב לב זמני ומטרתו לספק הגנה במידה ומופיעה הפרעה בהולכה החשמלית בלב, בעת השתלת המסתם.
4. לאחר מיקום הקוצב, יחדיר הרופא מבצע הפעולה צנתר עם בלון בקצהו מאבי העורקים לתוך פתח המסתם המוצר.
5. כעת יבוצע ניפוח של הבלון על מנת להרחיב את הפתח הקיים ולאפשר השתלה של המסתם התותב.
6. לאחר סיום ההרחבה יוכנס הצנתר עם המסתם התותב בגישה זהה אל פתח המסתם הישן ויוצמד לדפנותיו ע"י ניפוח בלון.
7. בסיום הפעולה הרופא מבצע הפעולה יוצא את המחדרים ויסגור את פתח ההחדרה באזור המפשעה ע"י דבק/ תפר מקומי וחבישה מעליהם.

כעת תועבר ליחידה לטיפול נמרץ לב להמשך טיפול והשגחה.



כיצד מתבצעת השתלת המסתם ?



1. החדרת הצנתר דרך עורק המפשעה עד לעלייה שמאלית בלב.
2. עוברים דרך המסתם האאורטלי וממקמים את הצנתר. מבצעים ניפוח בלון להרחבת ההיצרות.

4. החדרת צנתר חדש דרך המסתם האאורטלי עד העלייה השמאלית בלב.
5. "מלבישים" את המסתם התותב על הצנתר ומחדירים דרך עורק המפשעה.

6. מיקום המסתם התותב בתוך המסתם האאורטלי הצר.
7. ביצוע בדיקה סופית של המיקום.

8. ניפוח המסתם התותב "החדש" בתוך המסתם האאורטלי "הישן".
9. דחיקת המסתם "הישן" לדופן עורק האאורטה.

10. ניתוק הצנתר לאחר ההשתלה הסופית של המסתם התותב "החדש".
11. הוצאת המערכת מהגוף דרך עורק המפשעה וסגירת הפתח ע"י דבק ביולוגי

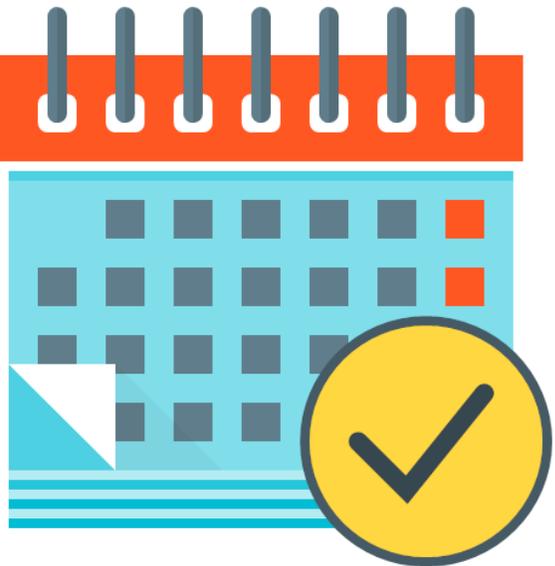


הכנה לפעולה



טרם הפעולה, יחתים אותך הרופא המצנתר או רופא מהיחידה לטיפול נמרץ לב על מספר טפסים:

- הסכמה לביצוע הפעולה.
- הסכמה לטשטוש/ הרדמה מלאה (במצבים בריאותיים מסוימים קיים ורך בהרדמה מלאה במהלך ביצוע הפעולה, במידה ותידרש לכך, תיעשה שיחה מסודרת על כך ע"י רופא ביחידה לטיפול נמרץ וע"י רופא מרדים)
- הסכמה לקבלת דם ומוצריו (במידת הצורך)
- יש להיות בצום (ללא אוכל ושתייה), כ- 8 שעות טרם הפעולה.
- כשעה לפני הפעולה, תקבל אנטיביוטיקה בכדי להוריד את הסיכון להתפתחות זיהום עתידי כתוצאה מהצבת המסתם.
- ייתכן ויופסק חלק מהטיפול התרופתי אותו אתה נוהג לקחת טרם הפעולה, ע"פ שיקול דעתו של הרופא.
- לפני ביצוע הפעולה תחובר למוניטור נייד ותועבר ליחידת הצנתורים.



סיבוכים אפשריים

דימום או שטף דם (המטומה), באזור החדרת הצנתר

אירוע מוחי

הפרעות במערכת ההולכה החשמלית של לב

דלף סביב המסתם התותב

זיהום באזור החדרת הצנתר



אשפוז ביחידה לטיפול נמרץ לב



- בעת הגעתך ליחידה לטיפול נמרץ לב, יקבלו אותך צוות האחיות והרופאים של היחידה.
- ייתכן ותהיה עייף/ מטושטש כתוצאה מחומרי ההרדמה שניתנו לך במהלך הפעולה, אך אל דאגה השפעתם תפוג בקרב.
- ראשית, תחובר למוניטור לבבי שישדר את קצב הלב, לחץ הדם ומדדים נוספים למסך, בכדי שהצוות הרפואי יוכל לעקוב אחר מצבך.
- בנוסף, תבוצע קבלה(תשאול), אק"ג ובדיקות נוספות לפי הצורך.

חשוב להדגיש, כי עלייך להישאר שכוב במיטה למשך 24 שעות לאחר הפעולה או עד לקבלת הנחיה אחרת מהצוות המטפל ביחידה וזאת בשל הסיכון לדימום מאזור החדרת הצנתר.

אשפוז ביחידה לטיפול נמרץ לב

боль סרגל כאב דרגות אֶלֶם



האחות המופקדת על הטיפול בך, תבצע מעקב אחר אזור המפשעה דרכו בוצעה הפעולה.

בשל הסיכון לדימום מהאזור, עלייך להשאיר את הרגל דרכה בוצעה הפעולה ישרה ולהימנע מהפעלת לחץ על האזור ככל הניתן, עד להנחיה אחרת מהצוות המטפל.

דווח לאחות במידה ואתה חש כאב או רגישות באזור.

כמו כן, ייתכן ותופיע הפרעה במערכת ההולכה החשמלית של הלב לאחר הפעולה.



אשפוז ביחידה לטיפול נמרץ לב

רגע! מה עם שתיה/ אוכל/ שירותים?



- לאחר בדיקה של הצוות המטפל ביחידה, לרוב, תתאפשר שתיה ואכילה מיד לאחר השלמת תהליך הקבלה.
- **הקימה לשירותים אסורה**, כפי שהוזכר, יש להישאר שכוב במיטה כ- 24 שעות לאר סיום הפעולה.
- ניתן להשתמש בסיר, בקבוק או טיטול בכדי לתת שתן/ פ. מעיים.
- **אנו מבינים את אי-הנוחות הכרוכה בכך, אך הדבר נועד בכדי לשמור על חייו.**



אשפוז ביחידה לטיפול נמרץ לב טיפול תרופתי

הטיפול התרופתי אותו תקבל בסמוך לפעולה ולאחריה

טיפול להורדת קרישיות הדם ("מדללי דם"):

1. אספירין (Aspirin)

2. שילוב של תרופות נוגדות טסיות או נוגדות קרישה אחרות ייקבע לפי שיקול הרופא המטפל.

○ מטרתן של תרופות אלה למנוע היווצרות של קריש דם על המסתם התותב שהוצב. היווצרות של קריש במסתם, משמעותה חסימה או הפרעה לתפקודו התקין של המסתם מה שיכול לסכן את חייך.

○ יש להקפיד וליטול את הטיפול באופן סדיר גם לאחר השחרור מהיחידה.



אשפוז ביחידה לטיפול נמרץ לב

מה עם ניידות? ירידה מהמיטה לאחר 24 שעות?

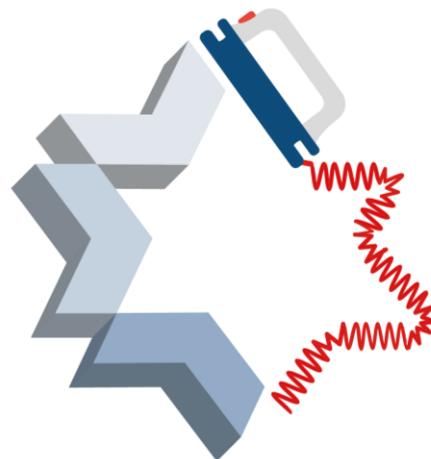
- בהתאם להחלטת הרופא המטפל ביחידה, לרוב כ- 24 שעות לאחר הפעולה, תוכל לרדת מהמיטה ולהסתובב תחילה בחדר ולאחר מכן, גם ביחידה עצמה.
- בכדי שנוכל לעקוב אחר קצב הלב מבלי לפגוע בחופש התנועה שלך, תחובר למוניטור נייד שיאפשר לנו מעקב אחר קצב הלב שלך בכל עת.
- חשוב להדגיש כי אין להסיר את המוניטור בכל מהלך האשפוז ביחידה. הוא נועד בכדי לצפות שנוכל לצפות בהפרעות מסכנות חיים בקצב הלב ולהתערב בהתאם במידת הצורך.

הצורך במשך האשפוז ביחידה, ייקבע ע"י הצוות הרפואי. לאחר שיוחלט כי אינך נזקק יותר לטיפול והשגחה ביחידה לטיפול נמרץ לב, תועבר להמשך אשפוז בחלקה הקרדיולוגית



אנו מאחלים לך החלמה
מהירה ובריאות מלאה!

המרכז הרפואי
שערי צדק
SHAARE ZEDEK
MEDICAL CENTER



היחידה לטיפול נמרץ לב
Intensive Cardiac Care Unit