



Nursing Management

הנהלת הסיעוד

סיעוד עם לב חם

אא"ג

טרום ניתוח

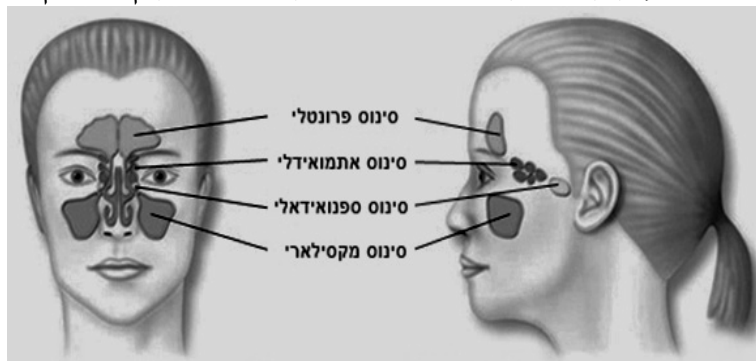
הדרכה למטופל לפני ואחרי ניתוח סינוסים / FESS

ההדרכה כתובה בלשון זכר אך מיועדת למטופלים ומטופלות כאחד

מטופל יקר,

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

מסמך זה אינו מחליף את ההסבר שינתן על ידי הרופא, ואינו מחליף את דף ההסכמה לניתוח. בניתוח אליו הוזמנת תתבצע הרחבת פתחי הסינוסים ו/או הסרת פוליפים ורקמה דלקתית.

**אנטומיה :**

רקע:

הסינוסים הם חללי אויר הנמצאים בתוך עצמות הפנים מסביב לאף ומתנקזים אל האף. ישנם ארבעה זוגות של סינוסים

- סינוסים מקסילאריים - ממוקמים מתחת לארובות העיניים.
- סינוסים פרונטליים - ממוקמים מעל העיניים.
- סינוסים אתמואידליים - ממוקמים בין העיניים לחלל האף.
- סינוסים ספנואידליים - ממוקמים בבסיס הגולגולת, בחלק האחורי של חלל האף.

פיזיולוגיה:

תפקיד הסינוסים לחמם את האוויר שאנו נושמים ולתת לקול צליל עם הד. הסינוסים מרופדים ברירית, ויש יצירה קבועה של נוזל צמיגי הקרוי ריר / נוזל. פתחי הסינוסים קטנים – בין 1-3 מ"מ. כאשר הם נסתמים עקב תהליכי דלקת, אלרגיה או פוליפים (הסיבות השכיחות), הריר / נוזל (מוקוס) שמוצר בתוך הסינוס מצטבר בתוכו ועלול להזדהם. כך נוצרת סינוסיטיס שמתבטאת בכאבים ונוזל מוגלתי. בד"כ, ניתוח זה של מערות הפנים- סינוסים, מבוצע במקרים של דלקות סינוסים כרוניות או חוזרות או לצורך ניקוי פוליפים.

אופן הניתוח:

הניתוח נעשה דרך הנחיריים ללא חתך חיצוני. מכניסים אנדוסקופ – צינור ובו מצלמה ודרכו ניתן לראות את הסינוסים. פתחי הסינוסים מורחבים ובמידת הצורך כורתים את הפוליפים מהסינוס. במידת הצורך יבוצע גם יישור מחיצת האף והקטנת הקונכיות (בלוטות טבעיות בחלל האף שעלולות לחסום מעבר האוויר) על כך יסביר הרופא. למרות שניתוחים אלו עוברים בדרך כלל בהצלחה, כמו בכל ניתוח עלולות להתפתח תופעות לוואי או סיבוכים לא צפויים כגון:

דימום מהאף, זיהום באזור הניתוח, כאבים. על סיבוכים נדירים תשמע מפי הרופא.

לפני הניתוח:

- תתבקש לבצע בדיקות דם, צילום חזה ואק"ג לפי הצורך.
 - CT סינוסים.
 - מכתב/ סידור כספי.
 - אם קיימות מחלות רקע תתבקש להביא אישורים רפואיים נוספים כגון אישור קרדיולוג ומכתב מרופא מטפל.
- את כל המסמכים הנ"ל תתבקש להביא ליום הקבלה במרפאה הטרומ ניתוחית.

במרפאה הטרומ ניתוחית:

התהליך במרפאה הטרומ ניתוחית נמשך מספר שעות ועל כן יש להיערך בהתאם.

1. תיבדק על ידי רופא, תקבל הסבר על מהות הניתוח וסיבוכיו ותתבקש לחתום על טופס הסכמה לניתוח.
2. תתקבל על ידי אחות שתבצע מדידה של דופק, לחץ דם, משקל, תשלים בדיקות חסרות ותיתן הדרכה.
3. תיבדק על ידי רופא מרדים שייתן הסבר על מטרת ההרדמה ויחתים אותך על טופס ההסכמה להרדמה.

בסיום תהליך הקליטה לקראת הניתוח תחזור לביתך. אנו ניצור עמך קשר ונודיע לך על תאריך לניתוח.

מבנה המחלקה:

במחלקה 21 מיטות. יחידת המטופל כוללת מיטה, פעמון קריאה לאחות, ארונית, שירותים ומקלחת צמודים לחדר.

ערב הניתוח:

- ביום לפני הניתוח תגיע לאשפוז במחלקת אא"ג בקומה 7.
- האשפוז בין השעות 19:00-20:00, או לפי הנחיות שתקבל מהיחידה הטרומ ניתוחית.
- צוות המחלקה יקבל אותך וישלים את ההכנות לניתוח.
- מומלץ להביא ציוד אישי כגון: כלי רחצה, חלוק עליון, נעליים נוחות וחומר לקריאה.
- יש להימנע מהבאת חפצי ערך, כסף ותכשיטים.
- הנך מתבקש להתקלח, ללבוש בגדים נקיים ולהסיר לק ותכשיטים.
- בחצות תתחיל לצום.

בוקר הניתוח:

- צום.
- לבשת כותונת בלבד (הורדת בגדים תחתונים).
- יינתנו על ידי האחיות תרופות קבועות ופרמדיקציה – תרופות שתפקידן להוריד מהמתח שייתכן עקב הניתוח.
- בשעה היעודה יגיע שליח ללוות אותך לחדר ניתוח. לפני כן אל תשכח להסיר משקפיים, עדשות מגע, שיניים תותבות ומכשיר שמיעה.
- את כל דברי הערך מומלץ להעביר לבן משפחה. במידה ולא נוכח בן משפחה, הם יופקדו אצל אנשי הביטחון לפני הירידה לחדר ניתוח.

לאחר הניתוח:

- תועבר לחדר התאוששות.
- פתיל יושאר בחלל האף, מטרתו למנוע דימום. לא תוכל לנשום מהאף עד להוצאת הפתיל לפני השחרור מביה"ח.
- מתחת לנחיר/ים חבישה חיצונית לספוג את ההפרשות היוצאות מהאף. בימים הראשונים צפויה הפרשה דמית קלה.
- בחדר ההתאוששות תהיה תחת השגחת אחות שתבצע מדידת לחץ דם, דופק, תבדוק את החבישה של פצע הניתוח ותנהל מעקב אחר מתן שתן.
- אם מופיעים כאבים ניתן לבקש משככי כאבים או חומרים להקלת הבחילות ומניעת הקאות.
- בן משפחה אחד יכול להיכנס לחדר התאוששות בתאום עם אחות מחדר התאוששות.

במחלקה:

- השהייה במחלקה לאחר הניתוח בין 2-3 לילות.
- תקבל תרופות נגד כאבים בעירוי או דרך הפה. מינון התרופות מותאם כך שלא תסבול מכאב. אם הכמות אינה מספקת יש לדווח על כך לאחות. כמו כן, אנטיביוטיקה למניעת זיהום במידת הצורך.
- ירידה ראשונה מהמיטה לאחר הניתוח תעשה בליווי של אחות.
- הארוחות מוגשות 3 פעמים ביום. אפשר להתאימן להרגליך בשיחה עם האחות ביום הקבלה.
- מספר שעות לאחר הניתוח מתחילים בשתייה קרה, לאחר מכן תוכל לאכול מזון רך ופשוט.
- הפתיל יוצא מהנחיר ביום השחרור.

בשחרור:

לקראת השחרור תקבל הדרכה ע"י אחות על אופן החלפת החבישה החיצונית והטיפול בנחיריים. תקבל מכתב שחרור ובו המלצות להמשך טיפול בקהילה, תוך ציון תאריך ביקור במרפאת אא"ג לשם בדיקה ומעקב. אם תתעוררנה בעיות ניתן לפנות לטל. 02-6666248, 02-6555548 מחלקת אא"ג.

כיצד תנהגו בביתכם:

חשוב להמשיך טיפול ומעקב על פי ההנחיות במכתב השחרור. חשוב ליידע את הרופא המטפל בקהילה אודות הניתוח שעברת. להימנע משהיה בסביבה חמה ולהסתובב בשמש. לאכול ולשתות כלכלה פושרת. להיזהר מקבלת מכות לאף. חשוב לשטוף האף במים פיזיולוגיים NACL למשך מספר שבועות לפי ההוראות במכתב השחרור. במידה ומופיע חום גוף מעל 38° , חום מקומי, אודם, דימום כאבים או הפרשה יש לפנות לרופא המטפל עם מכתב שחרור, או למיון. ניתן להתקלח - במים פושרים. חזרה לפעילות רגילה - לפי המלצת הרופא.

בברכת החלמה מהירה
מצוות היחידה הטרומ ניתוחית
ומחלקת אא"ג

