



טנוטומיה של גיד אכילס כחלק מהטיפול בקלאבפוט (Clubfoot) - דף הסבר להורים

טנוטומיה (חיתוך גיד אכילס, נרשם כ-PAT או TAT) מבוצעת בשלבים הסופיים (ובמקרים מעטים בשלבים יותר מוקדמים) של הטיפול בגבסים סדרתיים בקלאבפוט לפי שיטת פונסטי.

הטנוטומיה היא חיתוך הגיד על ידי דקירה וגרימת קרע מלא שלו שמאפשר את התארכותו ואת שיפור תנוחת העקב. מדובר בדקירה בעור בגודל של כ-3-4 מ"מ. הפעולה מוגבלת מאוד (לשם השוואה, היא קטנה יותר מברית מילה) והאזור בו היא מבוצעת פחות רגיש לכאב משאר חלקי כף הרגל. החיתוך מבוצע בעזרת להב זעיר שחודר את העור וחותר את סיבי הגיד כך שנותר מרווח בין שני חלקיו. החתך נחבש אך לא נתפר, ומונח על הרגל גבס נוסף שיישאר הפעם למשך שלושה שבועות במהלך המרווח מתמלא בצלקת.

הפעולה מבוצעת בתנאים סטריליים בחדר מיוחד בו מבוצעות פעולות ניתוחיות קטנות. לאחר הפעולה ישהה התינוק בהשגחה במחלקת התאוששות במשך שעה. במידה שנצפה בעיה כלשהי, יתכן שנחליט להשאיר את התינוק להשגחה באשפוז בביה"ח.

אנו עושים מאמצים להפחית את הכאב אך אנו מבקשים להימנע מהרדמה כללית בעת הפעולה. לכן אנו משלבים מריחת קרם מאלחש עם אלחוש מקומי בהזרקה. אנו מוסיפים גם משכך כאבים במתן דרך הפה או בפתילה ("נרי").

הפעולה מוגבלת מאוד ושטחית, ובכל זאת עלולה לגרום לדימום, וכמו בכל פעולה ניתוחית קיים חשש לזיהום. לכן אנו מבצעים את הפעולה בתנאים סטריליים ומוודאים שאין כלל דימום לפני הנחת הגבס. הופעה של כתם אדום על הגבס מספר שעות עד מספר ימים לאחר הפעולה נפוצה וצפויה היות שהגבס סופח אליו את כתם הדם שעל חבישת הפצע. עם זאת, אנו מדגישים שהופעה של חום, בכי ממושך או סימני לחץ של הגבס על הרגל מחייבים דיווח מיידי לרופא (אם רופא/ת הילדים אינו/ה זמין מומלץ להתקשר למרכזיית המרכז הרפואי שערי צדק 02-6555111 ולבקש להעביר את השיחה למכשיר הסלולרי של אחד מרופאי היחידה לאורתופדיה ילדים).

יש להצטייד בהתחייבות לאשפוז יום כירורגי מקופת החולים המבטחת. כאשר תגיעו למרפאה תעברו הליך פורמלי של פתיחת תיק ובמקביל תתבקשו להביא את ילדכם למריחת קרם מאלחש ולהאכיל אותו/ה. הביקור במרפאה יימשך כשלוש שעות. תהליך השחרור לאחר הפעולה וכן ההשגחה לאחריה הם סטנדרטיים ולא דורשים הנחיות מיוחדות. בסיום ההשגחה תקבלו מכתב סיכום כמתחייב.

בדרך כלל ההורים מתבקשים לרכוש לקראת הביקור שלאחר הטנוטומיה את המכשיר שישמור את התיקון שהושג וימנע חזרה של העיוות. ישנם מכשירים שונים חדשים ואף משומשים שניתן לרכוש או להשאיל. קופות החולים מחזירות לעיתים את עלות הרכישה, אך ההסדרים משתנים ומומלץ לברר עם המבטח שלכם. התייעצו איתנו לאחר הניתוח כיצד לרכוש את המכשיר.

לסיכום, מדובר בפעולה קצרה, פשוטה ומעוטת סיכונים. עם זאת היא צריכה להתבצע בזירות ועל ההורים לנקוט ערנות לכל סימן של בעיה בעקבות הפעולה.

הסבר זה הוא כללי ואינו מחליף הסבר פרטני על ידי הרופא המטפל. ההסברים המובאים כאן מנוסחים בלשון זכר לצורכי נוחות בלבד ונכונים לשני המינים.

בכל שאלה אפשר לפנות בדוא"ל לד"ר אהוד לבל lebel@szmc.org.il