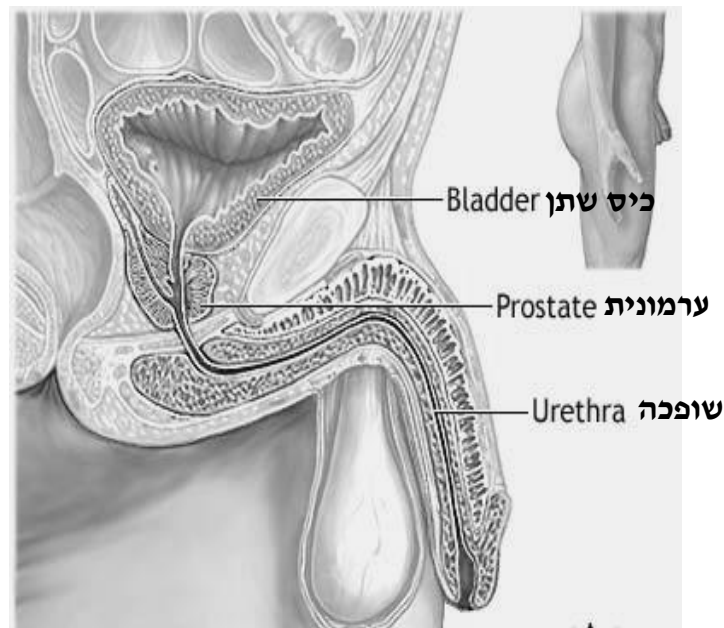


הדרכה למטופל לפני ואחרי ניתוח הסרת בלוטת הערמונית (פרוסטטה) בשיטה סגורה / TURP

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 מבוצעת כריתה חלקית של בלוטת הערמונית.



רקע

בלוטת הערמונית (הפרוסטטה) הינה בלוטה הממוקמת מתחת לשלפוחית השתן בגבר ועוטפת את השופכה- שהינו צינור דרכו עובר השתן משלפוחית השתן החוצה.

תפקיד הערמונית לסייע בפוריות. הערמונית מייצרת את הנוזל בו נמצאים תאי הזרע. הבלוטה חיונית לפוריות הגבר.

גברים הסובלים מהגדלת הערמונית מדווחים על סימפטומים שפוגעים בתפקוד היומיומי שלהם כמו: מתן שתן בזרם חלש ודק וצורך תכוף להטיל שתן ביום ובלילה.

חלק מהגברים עלולים לסבול מסימפטומים קשים המצריכים ביצוע של ניתוח לצורך הסרת החלק בערמונית החוסם את מוצא כיס השתן. חסימה זו עלולה לגרום לשארית שתן גדולה בשלפוחית, לדלקות ודימומים בדרכי השתן, לעצירת שתן ואף לנזק הדרגתי לשלפוחית השתן ולתפקודי הכליות.

הניתוח מבוצע בשיטה אנדוסקופית ובהרדמה (בד"כ אזורת). מכשיר סיב אופטי דק מוחדר דרך השופכה (קצה הפין) ובאמצעותו האורולוג חותך את רקמת הערמונית החוסמת את מוצא כיס השתן.

למרות שניתוחים אלו עוברים בדרך כלל בהצלחה, כמו בכל ניתוח עלולות להתפתח תופעות לוואי או סיבוכים לא צפויים כגון:

דמום באזור הניתוח, דימום בעת מתן שתן, עצירת שתן כתוצאה מיצירת קרישי דם, זיהום בשלפוחית השתן, אי פוריות ואין אונות. פגיעה בשליטה בשתן היא תופעת לוואי נדירה מאוד.

לפני הניתוח:

- תתבקש לבצע בדיקות דם, צילום חזה ואק"ג לפי הצורך.
- לעיתים תתבקש לעבור ציסטוסקופיה, אולטרא סאונד של הבטן והכליות, בדיקת אורודינמיקה, או אורופלומטריה – את התשובות של הבדיקות הנ"ל יש להביא איתך לבית החולים.
- אם קיימות מחלות רקע תתבקש להביא אישורים רפואיים נוספים כגון אישור קרדיולוג ומכתב מרופא מטפל, המתייחסים להנחיות מיוחדות לקראת ניתוח אפשרי.
- סידור התחייבות כספית.
- את כל המסמכים הנ"ל תתבקש להביא ליום הקבלה במרפאה הטרומ ניתוחית.

במרפאה הטרומ ניתוחית:

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

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

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

מבנה המחלקה:

- במחלקה 23 מיטות. יחידת המטופל כוללת מיטה, פעמון קריאה לאחות, ארונית, מנורת לילה. שירותים ומקלחת צמודים לחדר.

בערב לפני הניתוח:

- תתבקש להגיע לאשפוז בערב שלפני יום הניתוח בין השעות 17-20 או על 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 קריאה.
- יש להימנע מהבאת חפצי ערך, כסף וכד'.
- הנך מתבקש להתקלח וללבוש בגדים נקיים.

בוקר הניתוח

- לבישת כותונת בלבד (הורדת בגדים תחתונים).
- בשעה היעודה יגיע שליח ללוות אותך לחדר ניתוח. לפני כן אל תשכח להסיר משקפיים, שעון, תכשיטים, 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 ליחידת ההתאוששות.

בניתוח יותקן לך צנתר (קטטר) לכיס השתן שתפקידו לנקז את השתן ולאפשר שטיפות של כיס השתן. בחדר התאוששות תהיה תחת השגחת אחות שתבצע מדידות לחץ דם, דופק ותנהל מעקב אחר מתן שתן. אם מופיעים כאבים או בחילות, ניתן לבקש משככי כאבים או חומרים להקלת הבחילות ומניעת הקאות. בדרך כלל בן משפחה אחד יכול להיכנס ליחידת ההתאוששות בתאום עם האחות.

במחלקה:

- השהייה במחלקה לאחר הניתוח נמשכת בדרך כלל 2 ימים.
- ביום הניתוח תקבל נוזלים דרך העירוי. למחרת הניתוח תוכל לאכול כרגיל.
- תקבל תרופות נגד כאבים בעירוי או דרך הפה. מינון התרופות מותאם כך שלא תסבול מכאבים. אם הכמות אינה מספקת יש לדווח על כך לאחות.
- פיזיותרפיה נשימתית תתבצע כבר למחרת הניתוח.
- ירידה ראשונה מהמיטה לאחר הניתוח תתבצע בליווי אחות כבר למחרת הניתוח.
- הוצאת קטטר בבוקר יום השחרור.
- השחרור יתבצע לאחר וידוא מתן שתן ספונטני בכמות ובצבע תקינים.
- הארוחות מוגשות 3 פעמים ביום ואפשר להתאימן להרגליך בשיחה עם האחות ביום הקבלה לפני הניתוח.

בשחרור

תקבל מכתב שחרור ובו המלצות להמשך טיפול בקהילה תוך ציון תאריך ביקור במרפאה האורולוגית לשם בדיקה, ומעקב.

כיצד תנהגו בביתכם:

- חשוב להמשיך טיפול ומעקב לפי ההנחיות במכתב השחרור.
- חשוב ליידע את הרופא המטפל בקהילה אודות הניתוח שעברת.
- במידה ומופיע חום גוף מעל 38° , או הפרעות במתן שתן יש לפנות לרופא המטפל עם מכתב השחרור.
- יש לשמור על ניקיון מרבי של איזור הניתוח ע"י רחצה יומית במים וסבון .
- יש להימנע מהרמת משאות כבדים ומפעילות פיזית מאומצת במשך כ- 6 שבועות.
- להימנע מיחסי מין במשך 6 שבועות.
- יש לדאוג ליציאות רכות (ע"י מזון מתאים או שימוש במשלשלים), שתיה מרובה ומגוונת במשך כל תקופת ההחלמה.
- חופשת מחלה תקבל בהתאם להמלצת הרופא.

אם תתעוררנה בעיות ניתן לפנות למחלקה : 02-6555556, 02-6666256.

בברכת החלמה מהירה

מצוות היחידה הטרום ניתוחית

והמחלקה האורולוגית