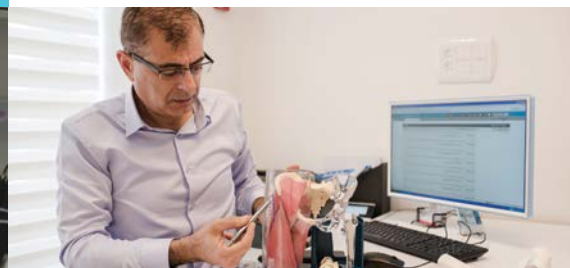


ניתוח החלפת מפרק ירך או ברך

DRK
kardoshclinic.co.il





טיפול אנטיביוטי מניעתי למנותחי החלפת מפרקים לפני פרוצדורה כירורגית

חשוב מאוד לידע על כך שעברת ניתוח להחלפת מפרק. רצוי ליצור קשר מספר ימים לפני הטיפול עם רופא המשפחה על מנת להיוועץ ולקבל מרשם לאנטיביוטיקה.

על החולים שעברו החלפת מפרקים לקחת טיפול אנטיביוטי מניעתי כשעה לפני:

- ניקיון שיניים אצל שיננית
- זיהומים בעור
- כל טיפול ניתוחי/חודרני
- עקירת שיניים
- השתלת שיניים
- טיפול שורש

לבעלי רגישות לפנצילין
600 מילגרם קלינדמיצין
(כדור אחד)

2 גרם אמוקסיצילין (מוקסיפון)
או
2 גרם צפורל

המלצות לטיפול אנטיביוטי כשעה לפני הטיפול:



רופא המשפחה הוא חלק מהצוות המטפל. במידה ואתם מטופלים בנוגדי קרישה או נוגדי טסיות לפני הניתוח, רופא המשפחה חייב להיות מתואם בטיפול במדללי דם שאתם מקבלים לפני הניתוח ולאחר החבישה.

מראה הגף לאחר הניתוח

לאחר ניתוח מפרק ירך או מפרק ברך קיימת נפיחות בגף המנותח. זוהי תופעה טבעית.

במידה ומדובר בנפיחות מוגברת עם נוקשות וכאב בשוק, דווחו על כך לצוות המטפל. ייתכן ותתבקשו לבצע בדיקת דופלר לשלול פקקת ורידית.

על מנת להקטין את הנפיחות ולשפר את זרימת הדם הורידית כדאי להמשיך שימוש בגרביים אלסטיות, חבישות אלסטיות או שרוולים אלסטיים שהם הנוחים ביותר.

ניתן להשיג גרב אלסטית קונית ברח' המרכבה 15 חולון, טל' 03-5504989 (במידה ולא מקבלים אותם בבית החולים).

כשאתם שוכבים

רצוי שכפות הרגליים יהיו מוגבהות.



לאחר השחרור מהמחלקה

מהמחלקה אתם משתחררים לשיקום ביתי או לשיקום מוסדי.

הצוות הניתוחי יעדיף שתשתחררו לביתכם כמובן, אולם לצורך השיקום הביתי עליכם לפנות אל רופא המשפחה ואל אחות הקהילה לפני הניתוח, על מנת שיום לאחר השחרור פיזיותרפיסט/ית ימשיך/תמשיך את הטיפול הפיזיותרפי שקיבלתם במחלקה.

אחות הקהילה חייבת להיות מיועדת בנושא, כך שתוכל לבקר בביתכם יומיים לאחר הניתוח ולבדוק את החבישה.

מטרת האנטיביוטיקה היא למנוע זיהום באזור הניתוח. הנקזים יוסרו מכם יום לאחר הניתוח. הנקז מפצע הניתוח יוסר במוצאי היום הראשון.

באיזור החתך הניתוחי יהיו שתי חבישות:

חבישה חומה

על פצע הניתוח - שאותה ניתן להשאיר עד הוצאת התפרים במידה ואינה משנה צבע בגלל דימום מתחתיה.

חבישה לבנה

שאותה ניתן להחליף לפי הצורך.

ביקורת לגבי החבישות תיערך על ידי האחות בקהילה שתבקר בביתכם. השארת החבישה החומה מאפשרת לכם להתקלח, כך שלא יחדרו מים לאזור הניתוח. במידה והחבישה החומה מוחלפת בגלל דימום, יש להחליף את חבישת הפצע אחת ליומיים.

לאחר הניתוח תקבלו מדי יום זריקת קלקסן - תרופה הגורמת לדילול דם - אותה תמשיכו להזריק 4 שבועות לאחר הניתוח. מטרת הזריקות היא למנוע פקקת ורידים בגפים התחתונים.



מועמד/ת יקר/ה לניתוח של החלפת מפרק ירך או ברך

הימים שלפני הניתוח הם בהחלט תקופה מלחיצה, מפחידה ומלאת חששות לקראת הצפוי לבוא.

גם אם הצוות הניתוחי מחתים אתכם על טופס הסכמה לניתוח שבו מצוין כי לא ניתן להבטיח 100% הצלחה, יש לכם את כל היסוד להאמין שתוצאות הניתוח יהיו מצוינות.

נכון, עלולים גם להיות סיבוכים באחוז קטן מאוד מהמקרים, אבל החתמה על טופס ההסכמה נובעת מחוק זכויות החולה, ולא ניתן לנתח ללא החתמה על טופס זה.

במידה ותרגישו בחילה עקב התרופות, תקבלו תרופות נוגדות בחילה.

הצוות הסייעודי במחלקה יעקוב אחר תגובתכם לכאב וידאג שעוצמתו תקטן במידה ניכרת.

למחרת הניתוח יעזור לכם הצוות הסייעודי לרדת מהמיטה, כך שתוכלו לצעוד בבטחה בליווי פיזיותרפיסט/ית בעזרת הליכון שתביאו מבייתכם.

השהות במחלקה

נמשכת 3 ימים לערך.

בתקופה שבה אתם שוהים במחלקה תתרגלו צעידה עם הליכון בעזרת הפיזיותרפיסט/ית. להפתעתכם, תגלו כי מהר מאוד אתם מסתדרים באופן עצמאי.

בעת השהות במחלקה תקבלו אנטיביוטיקה לוריד. את האנטיביוטיקה תחלו לקבל לפני הניתוח ותמשיכו במחלקה עד הוצאת הנקזים מגופכם (הנקז בפצע הניתוח והצנטר לשתן).

ברוכים הבאים לחיים החדשים שלכם. אנו מודעים לכך שתקופה ארוכה פיללתם להורדת מפלס הכאב היומיומי.

במרביית המקרים, ברך חדשה או מפרק ירך חדש יעלימו את הכאב לחלוטין, והניתוח שאתם עומדים לעבור ישנה את חייכם. עם זאת, למרות ההתפתחות המשמעותית בטכניקה ההרדמתית והניתוחית, עדיין מדובר בחוויה מכאיבה במידה זו או אחרת. הבנת ההליך הצפוי ללא ספק תעזן את עוצמת החוויה ותקטין את חומרת הכאב במידה ניכרת.

הרדמה

ברוב המקרים יציע לכם הרופא המרדים הרדמה אזורית (ספינלית או אפידורלית) ולא הרדמה כללית.

אנו ממליצים מאוד על הרדמה זו.

אנו בהחלט מבינים את החשש שבהרדמה האזורית, שמא תשמעו את מהלך הניתוח. אך אין לכם מה לחשוש. ההרדמה האזורית מלווה בתרופות שלא יאפשרו לכם לחוש או לשמוע שום דבר ממה שקורה בחדר הניתוח.

משך הניתוח הוא בסביבות שעה.

אולם השהות בחדר הניתוח היא ארוכה יותר בגלל הטיפול ההרדמתי לפני ואחרי הניתוח.

מיד לאחר הניתוח

תקבלו תרופות נוגדות כאב סביב השעון. חלק מהתרופות יהיו תרופות נרקוטיות על מנת שלא תחושו בכאב.



החרדה לפני ההליך הניתוחי היא טבעית, וניתן בהחלט לקחת תרופות הרגעה לפני הניתוח. במידה וקיימים כאבים עזים ניתן לקחת תרופות נוגדות כאב בימים שלפני הניתוח. כדאי לדעת כי רגיעה לפני הניתוח מקטינה לרוב את כמות התרופות נוגדות הכאב שלאחר הניתוח.



מדללי דם

לאחר הניתוח תקבלו מדללי דם Clexan 40mg הניתנים כזריקה תת עורית, שאותה תוכלו לבצע בקלות באופן עצמאי. לאחר שתלמדו זאת בבית החולים. הזריקות יינתנו אחת ליום למשך 28 ימים. במידה ואתם מקבלים מדללי דם באופן קבוע לפני הניתוח, בגלל סיבות קרדיאליות או אחרות, ישתנו מדללי הדם אשר תקבלו במחלקה ולאחר הניתוח.

בכל מקרה, כדאי להתייעץ עם רופא המשפחה, הקרדיולוג או המטולוג לגבי מתן מדללי הדם והצורך בהם.

במידה ונוטלים מדללי דם כגון:

Aspirin, Cartia, Micropirin יש להפסיק נטילתם שבוע עד 10 ימים לפני מועד הניתוח.

* יש להמשיך את התרופות הקבועות עד בוקר הניתוח אלא אם כן קיבלתם הוראות אחרות.

מה עליך להביא לבית החולים?

- ✓ הליכון גלגלים
- ✓ כלי רחצה
- ✓ נעלי בית סגורות להליכה
- ✓ תעודת זהות

ההליכה בתחילת השיקום היא בעזרת הליכון. המעבר למקל בהמלצת הפיזיותרפיסט המטפלת בלבד, בהתאם ליציבות ההליכה.

נהיגה מומלצת רק לאחר 6 שבועות גם אם אתם מרגישים בטוחים לנהוג לפני כן.



הכניסה לבריכה רק לאחר 6 שבועות ובהתאם למצב החתך הניתוחי בעור.



טיסה לחו"ל כרטיס המאשר שעברתם ניתוח שבו הוחדר משתל מלאכותי יסופק לכם על ידי חברת השתלים.



הוצאת תפרים וסיכות לפי הצורך תבצע 10-15 יום לאחר ניתוח על ידי אחות בקהילה או על ידי הצוות המנתח. יש מקרים שבהם אין צורך להוציא את התפרים מאחר והם תפרים נספגים.

אדמימות וחום מקומי באזור הניתוח נובעים מדימום ברקמות לאחר הניתוח. רוב המקרים מדובר בתופעה טבעית.

חשוב! אין להתחיל לקחת אנטיביוטיקה ללא התייעצות עם הצוות הניתוחי!

במידה ורופא המשפחה מתרשם מזיהום, כדאי לידע את הצוות המנתח לפי התחלת כל טיפול אנטיביוטי. הסיבה לכך היא מניעת התפתחות חיידקים עמידים.

שיקום מוסדי

במידה ואין תנאים בבית לרווחתו של המנותח (היעדר משפחה תומכת, חוסר אפשרות לטיפול פיזיותרפי וביקורת אחות) יש להתאים לו שיקום מוסדי.

ארגון השיקום המוסדי מתואם ע"י אחות המחלקה והעובדת הסוציאלית.

משך ההחלמה

משתנה בין מטופל למטופל, ויכול לנוע בין 3 שבועות ל-3 חודשים, כשעוצמת הכאב מתעמעמת בהדרגה.

לפני הניתוח תקבלו רשימה של תרופות נוגדות כאב המיועדות לכאב קל, בינוני וקשה. יש לחלק את קצב לקיחת התרופות למשך היממה, ולשלב ביניהן לפי חומרת הכאב, בהדרכת הצוות המנתח וצוות הקהילה.

מוקד זימון ניתוחים: טל' 08-9154090 | Fax2mail: 153-89154090

kardoshclinic@gmail.com | www.kardoshclinic.co.il

הניתוח יעבור במהירות הבזק ואתה שוב אדם בריא וחזק ואת שוב איילה מדלגת גבעות והרים כי יש מפרקים חדשים וטובים. זה לוקח זמן וצריך סבלנות אף בסוף תיהנו מיופיה של הבריאות.



תמיד אתכם,
ד"ר רמי כרדוש, תיקי צקירר
וצוות הרופאים.

- יש להגיע לבית החולים בשעה שנקבעה עם תעודת זהות, כולל כל הבדיקות הנדרשות וצילום האיבר המנותח כפי שהתבקשת.
- מומלץ להתלוות על ידי בן משפחה, זה יכול מאוד לעזור בהפחתת החרדה הראשונית הטבעית.
- קבלה משרדית ופתיחת גיליון נעשית במשרד הקבלה.
- קבלה סיעודית מבוצעת על ידי אחות הקבלה.
- לאחר מכן תקבל חלוק ותחליף את בגדיך לבגדי בית החולים.
- החפצים יקרי הערך ימסרו לכן משפחה, כל שאר החפצים ירוכזו בשקית מיוחדת שתניתן לך.
- בשלב זה תיבדק על ידי המרדים.
- האיבר המנותח יסומן בטוש על ידי המנתח.
- אח/ות מחדר ניתוח תבדוק ותוודא את פרטיך.
- לאחר מכן תיכנס בליווי האח/ות לחדר הניתוח.
- בחדר הניתוח יודא הצוות (מרדים, מנתח ואח/ות) את כל הפרטים הדרושים הנוספים, כמו סוג הניתוח, הצד המנותח, וכו'.
- המרדים ירכיב עירוי, יחבר אותך למוניטור ויתחיל בתהליך ההרדמה.
- לאחר ביצוע ההרדמה, ישכיבו אותך בתנוחה המתאימה לניתוח.

בהצלחה!



המועמד לניתוח חייב להיות סבלני על הסף. קריאת מידע זה יביא רוגע נוסף לפני הניתוח עיינו שוב בברושור והכל יהיה כה פשוט וברור.

יש להביא ביום הניתוח את התיק עם כל הבדיקות ותעודת זהות