

ניתוח זעיר פולשני (לפרוסקופי) לכריתה של גידול

ממקור רחמי החשוד לממאירות

Laparoscopic radical hysterectomy

הסבר למטופלות ולבני משפחותיהן

מהי מטרת הניתוח?

הניתוח נועד לכריתה של הרחם, הטפולות וקשריות לימפה במצבים החשודים לגידול ממקור רחמי.

מהן ההכנות הדרושות לניתוח?

- שבועיים עד שלושה לפני הניתוח יש לבצע את הבדיקות הבאות: צילום חזה, תרשים אק"ג, בדיקות דם ושתן ובדיקות נוספות על פי הנחיות הרופא/ה. יש להביא את תוצאות הבדיקות עם אשפוזך בבית החולים לפני הניתוח.
- יש להתייעץ עם הרופא/ה לגבי הפסקת תרופות מדללות דם כגון: קומדין, אספירין, אלקוויס, קסרלטו, ברילינטה, פרדקסה ופלוויקס.
- מספר ימים לפני הניתוח תיפגשי עם רופא/ה מרדים/ה שיסבירו לך את סוג ההרדמה המתוכנן ותתבקשי לחתום על טופס הסכמה על ההרדמה.
- בחלק מהמקרים תאושפי במחלקה יום לפני הניתוח, מומלץ להגיע עם מלווה.
- יש להצטייד ברשימה מלאה של התרופות הקבועות אותן את נוטלת ומומלץ להביא את התרופות באריזתן המקורית.
- לתשומת ליבך: בית החולים אינו אחראי לדברי ערך וחפצים אישיים של המטופלים. מומלץ לא להביא כסף ודברי ערך לבית החולים.
- עם קבלתך למחלקה תתקבלי על ידי הצוות הרפואי והסיעודי של המחלקה. יילקחו בדיקות דם משלימות ובדיקות נוספות לפי הצורך.
- יש לדווח על רגישות לתרופות או חומרים אחרים.
- לאחר קבלת הסבר מהרופא/ה על מהלך הניתוח ועל סיכונים אפשריים תדרשי לחתום על טופס הסכמה לניתוח.
- במהלך הניתוח מתבצעת כריתה ייחודית של בלוטות זקיף. פעולה זו מאפשרת זיהוי של הבלוטות הרלוונטיות ביותר למעורבות הגידול וחוסכת ניתוח נרחב בהרבה. יום טרם הניתוח תעברי בדיקה גינקולוגית במהלכה יוזרק חומר לצוואר הרחם שיאפשר את זיהוי בלוטות הזקיף במהלך הניתוח. כשעה לאחר ההזרקה יבוצע צילום סיטי להדגמת פיזור החומר שהוזרק בבלוטות הלימפה.
- בערב הניתוח תוכלי לאכול ארוחה קלה ולהתרחץ עם סבון חיטוי מיוחד.
- בנוסף על מנת למנוע היווצרות קרישי דם בוורידי הגפיים יותחל טיפול בזריקות תת עוריות במדלל דם (קלקסן).
- החל מחצות תונחי להימנע מאכילה ומשתייה של משקאות לא צלולים. שתיית מים בלבד אפשרית עד שעתיים טרם הניתוח.
- בבוקר הניתוח יולבשו אגדים פנאומטיים מיוחדים על הגפיים התחתונות למניעת קרישי דם.
- מומלץ מאוד להימנע מעישון כשלושה שבועות לפני ואחרי הניתוח.

מהו מהלך הניתוח?

הניתוח מבוצע ע"י צוות רופאי/ות היחידה הגינקו-אונקולוגית, בראשות רופא/ה בכיר/ה, תחת הרדמה כללית. הניתוח מתבצע בגישה זעיר פולשנית (לפרוסקופית) דרך חתכים זעירים בעור ובאמצעות מצלמה טלסקופית. הניתוח כולל כריתה שלמה של הרחם (כולל צוואר הרחם), שחלות וחצוצרות ובלוטות זקיף. במקרים מסויימים ועל סמך סוג הגידול מתבצעת גם כריתה של רקמת הצפק (אומנטום). יש לציין כי במהלך הניתוח מוחדר קטטר שתן

המנקז את השלפוחית במהלך הניתוח ולאחריו. בנוסף ייתכן שיושאר נקז בחלל הבטן לצורך מעקב אחר הנוזלים הבטניים.
הניתוח נמשך מספר שעות בהתאם לממצאים התוך ניתוחיים ובסופו נשלחות הרקמות שנכרתו לבדיקה פתולוגית. למלווים- חשוב לזכור שהשהות מחוץ לחדר הניתוח ארוכה יותר מהניתוח עצמו בשל משך הזמן שאורכת ההרדמה וההתעוררות.

מה צפוי לאחר הניתוח?

מיד עם סיום הניתוח: מחדר הניתוח תועברי לחדר התאוששות ובהמשך בהתאם למצבך הרפואי תועברי למחלקה.
לעיתים ניתוחים ממושכים ומורכבים יותר יועברו להשגחה במחלקת טיפול נמרץ.
במחלקה תתקבלי ע"י אח/ות שיעקבו אחר מצבך לרבות לחץ דם, דופק, חום. בשלב זה עלייך להישאר בצום ותקבלי עירוי נוזלים דרך הווריד.

ביום שלאחר הניתוח:

לאחר ביקור הבוקר של הצוות הרפואי קטטר השתן יוצא, תוכלי לרדת מהמיטה עם עזרה, ובהמשך באופן עצמאי. בנוסף ועל פי הנחיות הצוות הרפואי תאכלי לחזור לכלכלה רגילה באופן הדרגתי (כלכלה נוזלית-<כלכלה רכה- <כלכלה רגילה).
על מנת למנוע אירועים של היווצרות קרישים בווריד הגפיים הטיפול בקלקסן נמשך גם לאחר הניתוח למשך 28 ימים.
על מנת למנוע תמט ריאתי צוות הפיזיותרפיה של בית החולים יבצע וידריך אותך בנוגע לתרגולי נשימה.

ביום השחרור הצפוי:

בעת שחרורך מבית החולים תקבלי הנחיות והדרכות מהצוות הרפואי והסיעודי וכן מכתב סיכום אשפוז והזמנה לבדיקה וקביעת המשך תוכנית טיפול במרפאתנו.
יש לציין כי שחרור מהמחלקה לאחר הניתוח אינו מעיד על החלמה מלאה ועדיין יש צורך במנוחה ומילוי אחר הנחיות הרופאים/ות בבית.

האם יש תופעות לוואי לניתוח?

ניתוחים זעיר פולשניים ידועים בהליך השיקום המהיר לאחריהם וגורמים לפחות זיהומים ודמם בתקופת ההחלמה. סיבוכים אפשריים- דימום, זיהום בחתך הניתוחי, בחילות והקאות, כאבי כתפיים. חשוב לציין שצוות המחלקה המיומן פועל ככל הניתן למזעור הסיבוכים הללו ומטפל מיידית וביעילות בכל אחד ואחד מהם.
לאחר השחרור אם מופיעים הסימנים הבאים יש לפנות מיד לבדיקת רופא/ה:
חום מעל 38 מעלות צלזיוס.
הפרשה מוגלתית מהחתכים הניתוחיים או אדמומיות מתפשטת סביבם.
כאבי בטן עזים שלא מגיבים למשככי כאבים
הרגשה כללית רעה במיוחד

בכל שאלה נוספת, אנא פנו לצוות היחידה הגינקו-אונקולוגית:

מרפאה - 03-5028490

מחלקה - 03-5028717/8

איתכן ולמענכן- צוות היחידה הגינקוואונקולוגית