

ניתוח כריתת כליה בקמפוס בילינסון

הדרכה למטופל ולבני משפחתו לקראת ניתוח כריתת כליה (NEPHRECTOMY) ולקראת שחרור לאחר הניתוח. לחצו על הקישורים הרלוונטיים



[רקע](#)

[ההכנות לניתוח](#)

[ההתאוששות במחלקה לאחר הניתוח](#)

[הימים שלאחר הניתוח](#)

[השחרור מהמחלקה וההחלמה בבית](#)

מטופל/ת יקר/ה,

הינך עומד/ת לפני ניתוח כריתת כליה. מטרת עלון זה הינה לספק מידע ולתאר לך ולבני משפחתך את שלבי ההכנה לניתוח, ההחלמה שלאחר הניתוח ושחרורך הביתה.

אנו מקווים כי עלון זה יסייע לך ולבני משפחתך בהבנת פעולותינו והנחיותינו במהלך האשפוז.

[רקע](#)

[הכליות](#)

הכליות הן איברי ההפרשה הפעילים ביותר בגופנו. מיקומן משני צידי עמוד השדרה, בצמוד לדופן האחורית של הבטן. הכליות מסננות את עודף המים וחומרי הפסולת מהדם ומרחיקות אותם מהגוף בצורת שתן. השתן שנוצר ומתנקז בכליות מועבר דרך השופכנים לשלפוחית השתן ומופרש מהגוף בהשתנה.

חשוב לציין כי גוף האדם יכול להמשיך ולתפקד באופן נורמלי לאורך שנים גם עם כליה אחת בלבד.

[מטרת הניתוח](#)

בהסתמך על הבדיקות שנערכו לך, נמצא כי ניתוח זה הינו המתאים לך ביותר. מטרתו העיקרית של הניתוח להרחיק מהגוף את הכליה החולה או חלק ממנה ועל ידי כך לנסות ולשפר את התסמינים (הסימפטומים) מהם סבלת ואת מצבך הרפואי ולהעניק לך בריאות ואיכות חיים טובה יותר.

[חזרה](#)

[ההכנות לניתוח](#)

[מרפאה טרום ניתוחית:](#)

כשבועיים לפני הניתוח תוזמן/ני למרפאה טרום ניתוחית. ליום זה עליך להביא: תוצאות של בדיקות דם, צילום חזה, בדיקת א"ק"ג ובדיקות נוספות לפי הצורך.

אחות תקבל אותך, תסביר לך על הצפוי במהלך היום והאשפוז ותדריך אותך לקראת הניתוח.

תיבדקי/ על ידי רופא אורולוג שיוודא כי נערכו לך כל הבדיקות הדרושות וכי את/ה כשיר לעבור את הניתוח. תקבלי/ מהרופא הסבר על מהות הניתוח ותבקשי/ לחתום על טופס הסכמה לניתוח (דבר

המתחייב לפני כל ניתוח)

בהמשך רופא מרדים ייפגש עמך, לקביעת סוג ההרדמה המתאים לך ביותר. וגם תתבקש/י לחתום על טופס הסכמה להרדמה.

תהליך זה ארוך ועשוי להמשך מספר שעות. בסופו של היום תשוחרר/י לבייתך ותשוב לאשפוז בתאריך שנקבע לך.

יום לפני הניתוח:

יום לפני הניתוח תגיע/י לאשפוז באגף האורולוגי (בניין גור שאשא קומה 2) לפני הגעתך למחלקה, עליך לבצע קבלה משרדית במשרד קבלה שנמצא בקומת הקרקע ליד חדר המיון. בהגיעך למחלקה תפנה/י למזכירה ותמתין/י לאחות שתקבל את פניך: היא תכיר לך את המחלקה, תצמיד לך צמיד פלסטיק עם פרטיך האישיים, תבדוק לחץ דם, דופק וחום ותראה לך את החדר.

ערב הניתוח:

- יבוצע חוקן ניקוי של המעיים.
- עליך להתרחץ ואין למרוח קרמים או משחות על העור ועל השיער.
- יותקן עירוי נוזלים.
- צד הניתוח יסומן ע"י רופא.
- החל מהשעה 12 בלילה עליך להיות בצום עד למועד הניתוח (הצום כולל: מזון, מים, קפה ועישון).

בבוקר הניתוח

- סניטר יגלח את אזור הניתוח (מותן, בטן) במטרה למנוע זיהומים בעת הניתוח. במידה ונשים זקוקות לגילוח, הוא יתבצע בערב שלפני הניתוח, ע"י האחות.
- רצוי להתקלח לאחר הגילוח.
- אין לקחת תרופות קבועות או חד פעמיות באופן עצמאי ללא ידיעת הצוות.
- לפני ירידתך לחדר הניתוח תקבל/י תרופה להרגעה לפי הוראות הרופא המרדים.
- עליך להסיר שיניים תותבות, תכשיטים וביגוד אישי וללבוש בגדים שינתנו לך ע"י האחות.
- חפצי ערך, כסף, טלפון נייד ומחשב נייד יש למסור לבני המשפחה או למלווים (רצוי בערב הניתוח).
- המלווה יקבל "קוד ניתוח" ויוכל לעקוב אחר מהלך הניתוח על גבי מסכים הנמצאים: בחדר ההמתנה ליד חדר ניתוח ובבית הקפה בקומת הקרקע.
- תועבר ע"י סניטר לחדר ניתוח על גבי אלונקה.
- עליך לדעת ששעת הניתוח עשויה להשתנות ולהיות גם בשעות הצהריים המאוחרות עקב עיכובים לא צפויים בחדר ניתוח.

בחדר ניתוח תתקבל ע"י צוות חדר ההמתנה שם תשהה עם מלווה עד שתוכנס לחדר ניתוח עצמו.

בסיום הניתוח תועבר/י לחדר ההתאוששות הצמוד לחדר ניתוח למשך כשעתיים ולאחר מכן תחזור למחלקה.

ההתאוששות במחלקה לאחר הניתוח

תוחרז/י למחלקה לחדר המיועד להתאוששות ומעקב, בחדר זה תשהה/י כיממה לאחר הניתוח.

- האחות תמדוד לחץ-דם ודופק ותעקוב אחר מצבך.
- תקבל/י עירוי נוזלים דרך הוריד ואנטיביוטיקה לפי הצורך.
- בנייתוח יותקן לך צנתר (קטטר) לכיס השתן שתפקידו לנקז את השתן ולאפשר מעקב אחר כמות השתן.

- לעיתים מותקנת גם זונדה לקיבה, שתפקידה לנקז את ההפרשות ממערכת העיכול.
- בדרך כלל באזור החתך הניתוחי יהיה נקז, שמטרתו לנקז את ההפרשות מאזור הניתוח. ההפרשה מהנקז תרוקן לפי הצורך על ידי האחות.
- **כאב:** לאחר הניתוח חשים בכאבים במידה זו או אחרת. ייתכן כי לאחר הניתוח יינתן לך מכשיר שיאפשר לך להזריק לעצמך באופן עצמאי משכך כאבים על ידי לחיצה על כפתור. במידה ותרגישי/י בכאב ואינך מחובר/ת למכשיר כזה, יינתנו לך זריקות להקלת הכאב על ידי האחות.
- **פצע הניתוח:** יהיה מכוסה בתחבושת שתוחלף לפי הצורך על ידי האחות.
- **נשימה:** עליך לנשום נשימות עמוקות בכדי לדאוג לאוורור תקין של ריאותיך לאחר הניתוח. בבוקר שלאחר הניתוח תגיע פיסיותרפיסטית ללמדך כיצד להשתעל ולהוציא ליחה. אוורור תקין ימנע דלקת ריאות.
- **לכלכה:** ביום הניתוח הנך בצום, אך תוכל להרטיב את שפתיך לפי הצורך. בדרך כלל יום למחרת ניתן להתחיל בשתייה ובכלכלה רכה ובהמשך בהדרגה לחזור לתזונה מלאה.
- **ניידות:** ביום הניתוח הנך מרותק/ת למיטה. בזמן השכיבה במיטה מומלץ להזיז את כפות הרגליים ולהרים מעט את הברכיים. תנועתיות בגפיים תגרום לזרימת דם טובה יותר ותמנע תסחיף ריאתי (Pulmonary embolism). בבוקר למחרת הצוות הסיעודי ירחץ אותך במיטה ויעזור לך לרדת לכורסה. כדאי להימנע משכיבה ממושכת ולנסות כמה שיותר לשבת בכורסה ולהתחיל להתהלך בהדרגה.

חזרה

הימים שלאחר הניתוח

- בימים הראשונים שלאחר הניתוח תחושי/י בשיפור הדרגתי.
- הצנרת הנלווית (זונדה, קטטר, עירווי) תוסר בהדרגה.
- הכאבים ילכו ויפחתו.
- תחזור/י לכלכלה רגילה בהדרגה, מתן משלשל – לפי הצורך.
- תוכל/י להתהלך בחופשיות.
- הסיכות בפצע הניתוח יוסרו כשבוע לאחר הניתוח. באותו יום תקבל/י מכתב שחרור ותוכל/י להשתחרר לביתך.

חזרה

השחרור מהמחלקה ותקופת ההחלמה בבית

מטופל/ת יקר/ה,

עם שחרורך מהמחלקה, כשבוע לאחר הניתוח, ייתכן שישנן שאלות רבות המתעוררות אצלך ואצל בני משפחתך בנוגע לשלבי ההחלמה. עלון זה נועד לענות על רוב שאלותיכם וחששותיכם.

חשוב מאוד שתקפידו למלא אחר ההנחיות הבאות כיוון שעיקר ההחלמה היא בבית.

שתיה וכלכלה: הנך יכול/ה להמשיך בשתייה ובכלכלה על פי הרגליך.

פעילות גופנית: מומלץ להימנע מפעילות גופנית נמרצת ומהרמת משאות כבדים (מעל 5 ק"ג) למשך 6 שבועות מהניתוח.

מנוחה ושינה: יתכן ותחושי/י עייפות וחוסר אנרגיה למשך חודש מהניתוח, מומלץ להרבות בשעות מנוחה וחשוב לזכור לחזור לפעילות שגרתית בהדרגתיות.

היגיה: מומלץ לא לנהוג במשך השבועות הראשונים לשחרורך ובפרט אם הנך סובל/ת מהרגשת תשישות ומסחרחורת.

פצע הניתוח: יש לשמור על ניקיון מרבי של אזור הניתוח על ידי רחצה יום יומית במים וסבון, אך ללא שפשוף יתר של מקום הצלקת. במידה וישנה הפרשה מפצע ניתוח או שהמקום חם ואדום, יש לבקר

המערך לאורולוגיה, מרכז רפואי רבין – קמפוס בילינסון. טל: 03-937-6558. www.rmc.org.il

אצל רופא משפחה, או לפנות לרופא תורן במחלקה.

פעולת מעיים: יש להקפיד על פעילות מעיים יומית. אם הנך סובל/ת מעצירות מומלץ להשתמש בתכשירים שיקלו על היציאה.

כאבים: בשבועות הראשונים לאחר הניתוח עלולים להופיע כאבים באזור החתך הניתוחי. ניתן להפיג כאב זה ע"י נטילת משככי כאבים.

חום: במידה וחום גופך עולה מעל 38 מעלות, יש לדווח לרופא המטפל או לפנות לרופא תורן במחלקה.

חופשת מחלה: מומלצת מנוחה במשך 4-6 שבועות.

ביקורת במרפאה: כ-3-4 שבועות לאחר הניתוח תקבע לך פגישה במרפאה לאורולוגיה לצורך הערכה קלינית, בדיקת פצע הניתוח ודין על התוצאות הפתולוגיות. בהתאם לתוצאות אלה תקבע תכנית מעקב.

במקרה חירום: ניתן לפנות טלפונית למחלקה לאורולוגיה ולהתייעץ עם אחות או רופא בטלפון

03-937-6558/0.

[חזרה](#)

אנו מקווים שעלון זה סיפק לך את המידע הדרוש.
אם תתעוררנה שאלות נוספות, נשמח לענות עליהן.
בברכת החלמה מהירה,
צוות המחלקה לאורולוגיה

מעודכן לאפריל 2012