

# עלון מידע לקראת ניתוח קיסרי

יולדת יקרה,

אנו שמחים שבחרת ללדת בבית חולים לנשים בבילינסון, ומאחלים לך חווית לידה טובה. דף מידע זה נועד לסייע לך בהכנה לקראת לידה בניתוח הקיסרי ולאחריו. מידע נוסף יינתן לך ולמלווין על ידי הצוות הרפואי והסיעודי במהלך האשפוז.



## מהי לידה בניתוח קיסרי?

ניתוח קיסרי הינו פעולה כירורגית, שמטרתה ליילד את העובר ולהוציא את השליה, דרך חתך המבוצע בחלקה התחתון של הבטן וברחם. ניתוח קיסרי יכול להיות מתוכנן מראש (אלקטיבי) או לא מתוכנן (ניתוח דחוף), על-פי שיקולים רפואיים הקשורים ביולדת וביילוד. משך ניתוח קיסרי הינו כשעה. בבית חולים לנשים בבילינסון קיימת אפשרות לבצע את הניתוח הקיסרי, בגישה של חווית לידה ביטנית. בגישה זו הנך יכולה לצפות דרך פרגוד שקוף, בהוצאת היילוד. אפשרות זו קיימת במידה שהמצב הבריאותי, שלך ושל היילוד, מאפשרים זאת, על פי החלטת הצוות המטפל. אם ברצונך לשמוע פרטים נוספים על כך, אנא צייני זאת בפני האחות המקבלת אותך לקראת הניתוח, או ביום הניתוח עצמו.

מרכז רפואי רבין  
בית חולים בילינסון

מער 100 שנה  
כללית  
הפי טובה למשפחה

**הנקה** - גם לאחר ניתוח קיסרי, מומלץ להניק או לשאוב חלב מוקדם ככל האפשר. אם היילוד נמצא בפגיה, מומלץ להתחיל חסיתות ו/או שאיבות חלב עד שתוכלי לגשת לפגיה. ניתן ומומלץ להיעזר באחות מחלקת יולדות או יועצת הנקה מצוות בית החולים, שתדריך אותך בנוגע לכך. אם החלטת לא להניק, אנא הודיעי לאחות המטפלת בך.

## איך ארגיש לאחר הניתוח ולמה לצפות?

**כאבים** - לאחר הניתוח, ייתכנו כאבים באזור הניתוח, בשל החתך וכתוצאה מהתכווצות הרחם. ניתן להקל עלייך באמצעות משככי כאבים, אנא בקשי זאת מהאחות המטפלת בך.  
**בחילות והקאות** - ניתן להקל עלייך בעזרת תרופה, שתינתן באמצעות עירוי.  
**תזונה** - לאחר הניתוח תוכלי לאכול ולשתות במחלקה, בהתאם לסוג ההרדמה שקיבלת. חשוב להרבות בשתייה ולהקפיד להתנייד ככל שניתן, כדי למנוע עצירות. אם לא היו לך יציאות במשך יומיים-שלושה לאחר הניתוח, אנא דווחי על כך לאחות.  
**ניידות** - תוכלי לרדת מהמיטה כ- 6-10 שעות לאחר הניתוח, באישורה ובסיועה של אחות. הניידות תורמת לאוורור הריאות ולהרצת זרימת הדם. ייתכן שבתחילה הירידה מהמיטה תהיה כרוכה בכאבים. אחות תדריך אותך, כיצד להתנייד נכון ואיך להפחית את הכאב.  
**העירוי והצנתר** (קתטר) - יוצאו סמוך לירידתך מהמיטה, בהתאם למצב הרפואי שלך ולהרגשתך.  
**היגיינה** - חשוב שתקפדי על שטיפה יומיומית, רצוי במים וסבון, של אזור הניתוח ושל איבר המין.

## יש לדווח לאחות על כל אחד מהמצבים הבאים:

- **דימום מהנרתיק:** ככל מקרה של דימום מוגבר, דימום בצבע עכור, או דימום המדיף ריח רע. ככלל, חשוב שתעקבי אחר הכמות והצבע של הדימום.
- **שינויים בהרגשה הכללית כגון:** סחרחורת, קוצר נשימה והרגשת חום.
- **קושי בהטלת שתן** לאחר הוצאת הצנתר (קתטר), או צריבה במתן שתן.
- **עצירות במהלך יומיים-שלושה** לאחר הניתוח.
- **הפרשה או דימום** מהצלקת הניתוחית.
- **כאבים חזקים** באזור הניתוח, שאינם פוחתים בעוצמתם גם לאחר נטילת משככי כאבים.

## משך האשפוז

במחלקת היולדות הינו 4-5 ימים.

## שחרור מהמחלקה

**הוצאת סיכות הניתוח:** הוצאת הסיכות אינה כרוכה בכאב, ולרוב מתבצעת ביום השחרור. במקרים מסוימים הוצאת הסיכות תעשה במרפאה, בקופת החולים בה את מבוטחת. ביום השחרור תקבלי הדרכה לגבי הטיפול בך וביילוד. כמו כן תקבלי מכתב סיכום רפואי, איתו יש לפנות לרופא הנשים המטפל בך. זאת כדי לשמור על רציפות הטיפול הרפואי. בהופעת אחד או יותר מהסימנים הבאים, עליך לפנות בדחיפות לבדיקת רופא מטפל, או למוקד רפואי אחר:

- הופעת סימני דלקת: חום, חולשה, אודם או הפרשה מהחתך הניתוחי.
- כאבים חזקים באזור הניתוח, שאינם פוחתים בעוצמתם.
- דימום וגינלי מוגבר.

בכל שאלה ניתן לפנות ליחידה לרפואת אם ועובר בטלפון: 03-937-7400

## בהצלחה,

צוותי היחידה לרפואת אם ועובר, חדר ניתוח נשים  
ומחלקות יולדות

## הכנה לקראת הניתוח

**חשוב לדעת:** בכל מקרה של ירידת מים, דימום, הפחתה בתנועות עובר או צירים תכופים, יש להגיע למיין יולדות, ללא קשר למועד הניתוח (אם נקבע מועד מראש).

- אשפוז:** לקראת הניתוח, תזמוני לאשפוז על ידי היחידה לרפואת אם ועובר. חלק מהנשים מוזמנות להגיע למחלקה ערב לפני הניתוח - בשעה 20:00, וחלקן מוזמנות להגיע ביום הניתוח בשעות הבוקר או הצהריים. שעת הזימון לאשפוז במחלקה נקבעת על פי שיקולים רפואיים.
- צום:** עלייך להיות בצום מוחלט מאוכל כשש שעות לפני הניתוח, ולא ניתן ללעוס מסטיק. הנחיה לגבי שעת הצום המדויקת תינתן לך בעל פה על ידי צוות היחידה ובהתאם למועד הניתוח שיקבע עבורך.
- חפצי ערך:** נא לא להגיע עם חפצי ערך, כגון: תכשיטים, כסף ועוד. בית החולים אינו אחראי על חפצי ערך.
- תרופות:** לקראת הניתוח, יש ליידע את הצוות המטפל על תרופות אותן הינך נוטלת באופן קבוע. אם הנך סוכרתית ומטופלת בתרופות, עלייך להתאשפז ערב הניתוח ולהביא עמך מכשיר גלוקומטר, כולל סטיקים (מקלונים).

## בעת הגעתך לבית החולים

- אנא גשי למשרד הקבלה, הנמצא בקומה 1 בכניסה לחדרי הלידה. יש להציג את הפתקית שנמסרה לך מראש ביחידה לרפואת אם ועובר, לצורך ביצוע קבלה משרדית והפקת מדבקות.
- עם המדבקות שתקבלי, יש להגיע ליחידה לרפואת אם ועובר, הנמצאת בקומה 2.
- בעת הגעתך ליחידה, אחות תבצע קבלה סיעודית, תקשיב לדופק העובר ותגלח את אזור הניתוח. במידת הצורך, תבוצע בדיקת אולטרסאונד על ידי רופא.
- יש לדווח לאחות אם הנך נוטלת תרופות קבועות, או משתמשת במשאבה קבועה למתן אינסולין.
- רופא ירכיב לך וונפלו (מחט חיבור לעירוי), לצורך לקיחת בדיקות דם ובהמשך למתן נוזלים ותרופות.
- תפגשי עם מיילדת אשר תכין יחד אתך את גיליון היילוד ואת ידוני הזיהוי: ידון עבורך, ושני ידונים נוספים: האחד עבור היילוד והשני עבור מלווה.

## יום הניתוח

**בבוקר הניתוח יש לבצע את הפעולות הבאות:**

- להתקלח (את השיער יש לחפוף ערב קודם, ולהגיע בבוקר הניתוח עם שיער יבש).
- אין למרוח קרם, ג'ל או בושם על הגוף ו/או על השיער.

**בהגיע מועד הניתוח, תתבקשי:**

- להסיר את כל פרטי הלבוש, לק, תכשיטים, משקפיים, עדשות מגע (יש להביא כלי לאחסון עדשות מגע).
- ללבוש את חלוק חדר הניתוח שתקבלי, בהתאם להנחיות הצוות.

**מועד הניתוח תלוי בסדר דחיפות רפואי. כמו כן, משך הניתוח יכול להשתנות ממטופלת למטופלת. לכן, לא ניתן לצפות מראש את שעת הניתוח המדויקת ואנו מבקשים את סליחתך וסבלנותך בזמן ההמתנה לניתוח.**

## בחדר ניתוח

### בחדר קבלה

- אחות חדר ניתוח תקבל אותך בחדר הקבלה הסמוך לחדר הניתוח, תבצע זיהוי והתאמת נתונים.
- תקבלי לשתות חומר סותר חומצה (סודיום ציטרט), שטעמו מעט מלוח. זאת על מנת להפחית את חומציות הקיבה.
- רופא מרדים יברר אתך פרטים רפואיים לקראת ההרדמה. ההחלטה על סוג ההרדמה תקבע על סמך מצבך הרפואי והעדפתך האישית. לאחר מכן תחתמי על טופס הסכמה להרדמה.

## סוגי ההרדמה:

- הרדמה איזורית (ספינאלית או אפידוראלית):** פלג גופך התחתון מורדם. סוג הרדמה זה מומלץ, שכן הנך ערה ושותפה מלאה לחוויית הלידה, ביחד עם המלווה, וההתאוששות ממנה מהירה יותר.
- הרדמה כללית:** הנך מורדמת באופן מלא, והמלווה לא יורשה להיכנס לחדר ניתוח.
- המלווה יוכל לשהות אתך בחדר הקבלה, ויקבל פריטי לבוש ייעודיים, על מנת שיוכל להיכנס לחדר הניתוח, לאחר סיום תהליך ההרדמה. במקרה של ניתוח דחוף וניתוח בהרדמה כללית - לא תורשה כניסת מלווה.
- מלווה עם נשק לא יורשה להיכנס לחדר ניתוח ולא ניתן להפקיד את הנשק אצל קצין הביטחון.
- ניתן להכניס מצלמה או טלפון סלולרי, אנא השתמשו בהם למטרות צילום סטילס בלבד (לא וידאו).

## בחדר ניתוח

- מחדר הקבלה תועברי לחדר הניתוח על ידי סניטר, שם ימתין לך הצוות המנתח:
- רופאים מנתחים, רופא מרדים, שתי אחיות ובהמשך תצטרף המיילדת. במקרה הצורך, יוזמן רופא ילדים.
- רופא מרדים יחל בתהליך ההרדמה ובסיומו יכנס צנתר (קתטר) לשלפוחית השתן שלך.
- המנתח ירחץ את אזור הניתוח בחומר מחטא ותכוסי בסדינים סטריליים.
- בשלב זה, המלווה יוכל להיכנס לחדר ניתוח, בליווי איש צוות.
- לאחר פתיחת הבטן והוצאת היילוד מהרחם, משהים את ניתוק חבל הטבור כדקה - עד שתיים. השהייה זן הוכחה במחקרים כיעילה במניעת אנמיה של הילוד בשנה הראשונה.
- לאחר מכן היילוד ימסר לידי המיילדת, לשקילה ולטיפול ראשוני בו בחדר הסמוך. המלווה יוכל להצטרף, לראות את היילוד ולצלמו.
- המיילדת תאמת את הפרטים (שמך ומספר הזהות שלך) כפי שמופיעים על הידון שלך ועל הידון המיועד ליילוד ולמלווה, ותצמיד את ידוני הזיהוי לך, ליילוד ולמלווה.
- התינוק ימסר לידייך למספר דקות, להכרות ראשונית. אם תבחרי להניק עוד בחדר הניתוח, ובמידה שניתן, המיילדת תסייע לך בכך.
- לאחר מכן, יועבר היילוד למחלקת יילודים, יחד עם המלווה. במקרה שהיילוד יועבר לפגיה שבמרכז שניידר לרפואת ילדים, הסמוך אלינו. תוכלי לבקר את היילוד בפגיה, מוקדם ככל שיתאפשר לאחר הניתוח.

## התאוששות

בסיום הניתוח תועברי לחדר ההתאוששות, הסמוך לחדר הניתוח, למשך כשעתיים. בשלב זה תחל השפעת ההרדמה לפוג, והתחושה ברגלייך תשוב. לאחר מכן, תועברי למחלקת יולדות, עם עירוי נוזלים וצנתר (קתטר) בשלפוחית השתן.

## במחלקת יולדות

עם הגעתך למחלקה, תתקבלי על ידי אחות, אשר תמדוד לך לחץ דם ודופק, ותספק לך מידע כללי על המחלקה. עוד מידע על מחלקות היולדות בבית החולים, ניתן למצוא **בחוברת מידע ליולדת**.

## הטיפול ביילוד

היילוד יובא אלייך ממחלקת יילודים, לאחר שנבדק על ידי רופא ילדים. אם היילוד שוהה בפגיה, במרכז שניידר לרפואת ילדים, תוכלי להגיע אליו באמצעות הסעה ייעודית לשם ובחזרה, או באמצעות כיסא גלגלים בליווי מלווה. לפרטים פני לאחות במחלקת יולדות. לידעתך, גם לאחר ניתוח קיסרי קיימת אפשרות לבצע "אפס הפרדה" (שיטה בה היילוד צמוד להוריו מהרגע הראשון לחייו) ולבחור בבית מלא. במקרה זה, ובמידה שניתן לפי שיקול דעת רפואי, היילוד יועבר מחדר ניתוח ישירות למחלקת היולדות - עם המיילדת והמלווה המשמעותי שאיתך (בעל ידון הזיהוי). לאחר קבלת היילוד במחלקה, הוא ישהה עם המלווה, רצוי במגע עור לעור, עד להגעתך מחדר ניתוח. שיטת "אפס הפרדה" ובית מלא מתאימים ליולדות וליילודים בריאים, אשר אינם זקוקים להשגחה רפואית מיוחדת. פרטים נוספים על השיטה ועל שאר שיטות הבית האפשריות, ניתן לקרוא **בחוברת מידע ליולדת**.