

טלפונים: מחלקה - 08-6400317, 08-6400620 | מזכירה - 08-6403964 | מרפאה אורתופדית - 08-6400637, 08-6400372

## HALO-VEST (הלו וסט) - מידע והנחיות

הפניה בלשון זכר אך מתייחסת לנשים וגברים כאחד

### מטופל יקר,

לפניך מידע שעוזר להבנת תהליך האשפוז והניתוח ולהפחתת חששות. ניתן לפנות אל הצוות המטפל בכל שאלה.

### רקע



- **HALO-VEST** הוא מכשיר רפואי המותאם באופן אישי למטופל ומשמש לייצוב עמוד השדרה הצווארי
- הרכבת הווסט מבוצעת בחדר ניתוח בהרדמה מקומית ובהנחיית שיקוף (רנטגן)
- **משך הטיפול** – 12 שבועות.
- **למכשיר שני חלקים**:
  - **חלק עליון** - טבעת המחוברת סביב הראש, בעזרת פינים לכמה אזורים בראש - שני פינים מעל הגבות ושניים מאחורי האוזניים
  - **חלק תחתון** - הטבעת מחוברת בעזרת מוטות ומנעולים לחלק התחתון של הווסט העשוי מחומר פלסטי עם שולי צמר
- **נעילה** - הווסט ננעל בעזרת מנעולים מיוחדים
- **מפתח** - לווסט מפתח המשמש במצבי חירום את הצוות הרפואי בלבד, לפתיחת הפינים ולהסרת הווסט לצורך טיפול ופעולת החייאה, במצבים כמו: קשיי נשימה ועילפון. **יש להקפיד ולשמור על מפתח זה תמיד בהישג יד!**

### טיפול בפינים

יתכן והפינים יכאיבו בימים הראשונים. לניקוי, יש להשתמש בצמרונים (מקלוני צמר גפן לניקוי אוזניים) עם מים וסבון ולנקות את העור סביב הפינים מידי יום ולייבש את האזור בסיום. אין להשתמש בחומרי חיטוי או במשחות!

### הנחיות לאחר הפעולה

- **הגיינה - רחצת פלג גוף עליון** - יש להיעזר בבן משפחה לרחצת פלג גוף זה. תכשירי רחצה עלולים לגרום לגירוי באזור שמתחת לווסט, והרחצה בעזרת מגבת לחה או מטלית עם מים בלבד!
- **רחצת פלג גוף תחתון** - ניתן לשטוף באופן רגיל, יש להימנע מלהרטיב את הווסט
- **בדיקת העור** - יש לבדוק את העור ולוודא שאין אדמיות, גירוי או פצע לחץ באזור שמתחת לווסט
- **כאשר הווסט נרטב** - ניתן לייבשו בזהירות באמצעות מיבש שיער
- **חפיפת שיער** - לשטוף את השיער ברכינה קדימה מעל כיור והגן על הווסט בעזרת שקית ניילון ומגבת. יש להימנע משימוש בצבע לשיער, ספריי או קרמים לשיער
- **גילוח** - ניתן להתגלח בכל דרך שבה רגילים, אך יש להימנע מלהרטיב את הווסט. (עדיף להשתמש במכונת גילוח חשמלית)
- **לבוש** - הווסט מולבש ישירות על העור. לנחיותך, מומלץ ללבוש חולצות מכופתרות ולהימנע מלבוש שלובשים ו מסירים דרך הראש
- **שכיבה במיטה** - יש להתיישב במרכז המיטה ולא קרוב לקצה, ל הישען על הצד, להנמיך את פלג הגוף העליון ולהרים את הרגליים אל המיטה
- **קימה מהמיטה** – יש לשכב על הצד, קרוב לקצה המיטה. להוריד את הרגליים מחוץ למיטה ולהתרומם לתנוחת ישיבה בעזרת הידיים. אין להיעזר באדם אחר שימשוך או ידחוף אל מחוץ המיטה מחשש לטלטלת הקיבוע
- **שינה** - ניתן לישון על כל צד אך לא על הבטן. ניתן להניח כרית או מגבת מגולגלת מתחת לצוואר להגברת הנוחות. תיתכן תחושת עייפות במהלך היום - תנומות קצרות מסייעות לכך
- **יחסי אישות** – יש להתייעץ עם הרופא המטפל לפני קיום יחסי מין
- **טיפול בכאב** - בימים הראשונים, תיתכן תחושת כאב בצוואר או בגב. חלק מהמטופלים סובלים מכאב במצב בעת לעיסה. ניתן להיעזר בתרופות לשיכוך כאבים
- **תזונה** - חשוב לשמור על דיאטה מאוזנת. ירידה במשקל מצריכה התאמה חוזרת של הווסט. כלכלה רבת חלבון ומוצרי חלב מסייעת בתהליך ההחלמה. יש לאכול רק בשיבה, לחתוך את האוכל לחתיכות קטנות, לנגוס נגיסות קטנות וללעוס היטב

- **קריאה וכתבייה** - מומלץ להעלות את משטח הכתיבה והקריאה באופן שהדף הקריאה יהיה נוח לקריאה ללא צורך בהנעת הצוואר. יש לתמוך בזרועות על משטח, כך שהמרפקים יהיו בזווית של 90 מעלות
- **נהיגה ונסיעה ברכב** - **בשל טווח ראייה מוגבל חל איסור לנהוג!** כדי להיכנס לרכב יש לשבת תחילה כשהרגליים מחוץ לרכב, לבצע תנועה סיבובית באמצעות הישבן תוך שמירה על הראש ולהכניס את הרגלים לרכב
- **ירידה ועליה במדרגות** - יש לנקוט בזהירות רבה בעת ירידה או עלייה במדרגות מחשש לנפילה
- **ביקורת** - מבוצעת בהתאם להנחיות שבמכתב השחרור
- **הסרת הווסט**
  - הורדת הווסט מבוצעת בביקורת במרפאות חוץ, כאשר צילומי הרנטגן מראים שחוליות הצוואר החלימו
  - מומלץ להגיע למרפאה עם מלווה, שכן בעת הורדת הווסט או אחריה יתכנו תחושות אי נוחות, כאב, סחרחורת וכבדות בראש. תחושות אלו חולפות עם הזמן
  - לאחר ההורדה, שרירי הצוואר חלשים ולכן יש להשתמש בצווארון רך לתמיכה במשך 2-3 ימים, אלא אם הרופא הורה אחרת
  - לאחר הסרת הווסט ניתן לטפל באזורי הפינים בתמיסת פולידין Sol. Polydine ולכסות בפלסטר עד להופעת גלד, אלא אם הרופא הורה אחרת.

### לסיכום - 10 כללי עשה ואל תעשה

1. **פעילות פיזית** - עשה את הפעילויות היום-יומיות כפי יכולתך, להימנע מביצוע פעילויות ספורט, ריצה, קפיצה או רכיבה על אופניים
2. **הזזת הצוואר** - אין לנסות לכופף או לסובב את הצוואר
3. **כיפוף** - יש להיזהר בעת כיפוף ולהתכופף בעזרת הברכיים ולא בעזרת הצוואר. יש להיזהר בעת כניסה או יציאה מרכב, ובמעבר מתחת למשקופים
4. משאות - אין להרים משאות של יותר מ- 5 ק"ג.
5. **התקהלות** - יש להימנע מאזורי התקהלות מחשש שידחפו אותך
6. **הופעת כאב** - כאשר מופיע כאב לאחר פעולה כלשהי יש ל עצור ולנוח.
7. **שינה** - אין לישון על הבטן. יש ל הניח כרית או מגבת מגולגלת מתחת לצוואר.
8. **כניסה למיטה** - בשלבים - לשבת במרכז המיטה, להישען על הצד, להנמיך פלג גוף עליון והרים את הרגליים אל המיטה.
9. **קימה מהמיטה** - לבצע בכוחות עצמך! מחשש לטלטלת הקיבוע, אין להיעזר באדם נוסף שעלול למשוך או לדחוף אותך.
9. עבודה - החזרה לעבודה תלויה בסוג העבודה ובפעילות יש ל התייעץ עם הרופא המנתח.
10. **מפתח הווסט** - חשוב שהמפתח יהיה תמיד בהישג יד.

### באלו מצבים יש לפנות לטיפול רפואי?

במקרים הבאים, יש לפנות לרופא משפחה או למיון אורתופדי (יש להגיע עם מכתב השחרור מהאשפוז):

- כאב, נפיחות או הפרשה סביב הפינים.
- חוסר יכולת להניע את הראש או הצוואר
- תזוזות הפינים או תזוזות הווסט.
- כאב מתמשך בצוואר
- נפיחות בצוואר
- קושי בנשימה
- חום מעל 38.50
- כאב חריף בגב, בצוואר או מעל לארובות העיניים
- תחושה שונה בזרועות או ברגלים
- שינוי בתנועתיות הזרועות או הרגליים
- לחץ בבטן או עצירות קיצוניות.
- אי שליטה במתן שתן
- אדמומיות או התקלפות העור תחת הווסט.

### בברכת בריאות טובה - צוות המחלקה