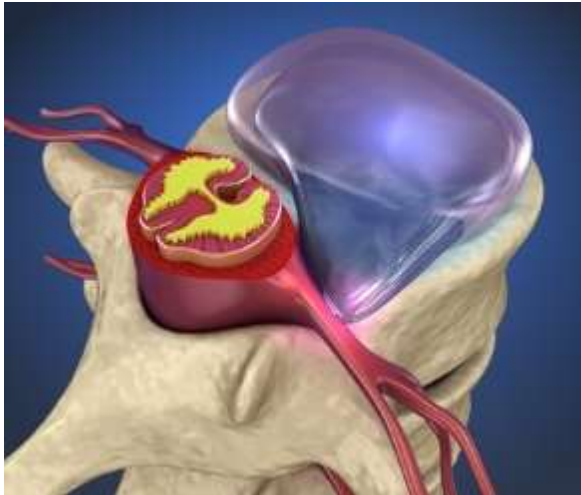


ניתוח למינקטומי (Laminectomy) לכריתת קשת החוליה - מידע והנחיות

הפניה בלשון זכר אך מתייחסת לנשים וגברים כאחד

מטופל יקר,

לפניך מידע שיעזור לך להבין את תהליך האשפוז והניתוח ולהפחית את חששותיך. בכל שאלה אנא פנה לצוות המטפל.



רקע

- הלמינה (Lamina) היא הקשת האחורית הקיימת בחוליות בעמוד השדרה ועוטפת את חוט השדרה
- חיבור כל החוליות והקשתות יוצר את תעלת השדרה שבתוכה עובר חוט השדרה.
- ניתוח למינקטומי מטפל בהיצרות התעלה בעקבות פריצת דיסק או הופעה של גורמים מפריעים אחרים, כמו גידולים, ציסטות וזיזי עצם.

הכנה לניתוח

- **צום** - בערב שלפני הניתוח יש להיות בצום מחצות (12 בלילה). הצום כולל הפסקת אוכל, שתייה ומים
- **תרופות** - אם נוטלים תרופות לדילול הדם, יש להתייעץ עם הרופא המטפל והמנתח לגבי הפסקת נטילתן 7-10 ימים לפני ניתוח
- **רחצה** - יש להתקלח בערב שלפני הניתוח ובבוקר הניתוח עם סבון רחצה. צוות הסיעוד במחלקה מדריך בנושא
- **מומלץ להביא לאשפוז** - כלי רחצה, כפכפים וחומר קריאה. אם יש צורך, רצוי להביא כלי לאחסון שיניים ותותבות
- **לק** - יש להסיר אם יש
- **דברי ערך** - מומלץ להגיע ללא תכשיטים ודברי ערך. המרכז הרפואי אינו אחראי לאובדנם
- **השכרת טלוויזיה** - ניתן לקבל הסבר מצוות המחלקה על אופן ההזמנה

קבלה לאשפוז

- **קבלה משרדית** - בתאריך ובשעה המצויינים בהזמנה לאשפוז, יש להגיע למשרד קבלת חולים עם טופס ההתחייבות מקופת חולים. לאחר הקבלה המשרדית יש להגיע אל המחלקה
- **קבלה במחלקה**
 - הצוות הסיעודי מקבל את המטופל במחלקה ומקצה לו מקום אשפוז
 - לעיתים המחלקה בתפוסה מלאה, ובמצבים כאלו לא מן הנמנע כי האשפוז יהיה בפרוזדור. במצבים כאלה, הצוות עושה כל מאמץ להקצות חדר בהקדם. אנו מבקשים לגלות הבנה לאי הנוחיות הזמנית שעלולה להיווצר
- **סדר הניתוחים** - נקבע על ידי הרופא המנתח ואינו תלוי בצוות הסיעודי במחלקה
- **מלווה** - מלווה מבוגר (מעל גיל 18) רשאי לשהות לידך במהלך האשפוז. לאחר שתיתן את הסכמתך, המלווה העיקרי רשאי לשהות לצדך במהלך ביקור הרופאים.
- **גלוית לעדכון מידע למשפחות**
 - צוות המחלקה מוסר למטופלים גלויה שעל גביה מספר זיהוי, שאותה הוא רשאי לתת לקרוביו
 - מספר הזיהוי מוצג על צג אלקטרוני הנמצא בחדר המתנה של חדר ניתוח, ומאפשר להתעדכן על שלבי הניתוח - בחדר ניתוח ובהתאוששות.

בבוקר הניתוח

לפני ההעברה לחדר ניתוח מבוצעת הכנה במחלקה: לבישת חלוק, כובע, ערדלים, בדיקת של ידון ה זיהוי והרכבת עירווי נוזלים. ההעברה מהמחלקה לחדר ניתוח מבוצעת על מיטה על ידי משנע מחדר ניתוח.

מהלך הניתוח

- בנייתוח מוסרת הקשת האחורית של החוליה באזור ההיצרות, ונוצר חלל המאפשר הקלה מיידי של לחץ העצבים באזור
- לעיתים משולב ניתוח למינקטומי עם ניתוח דיסקטומי (כריתת חוליה), במטרה להבטיח שהיצרות התעלה לא תחזור בהמשך

- במקרים מסוימים, ובמיוחד כמדובר בבעיה בחוליות הצוואריות או בחשש לחוסר יציבות של האזור בעקבות צמד הניתוחים הללו, מבוצע גם קיבוע חוליות
- הניתוחים נמשכים כשעתיים לפחות.

התאוששות מהניתוח

בסיום הניתוח מועבר המטופל לחדר התאוששות, שם מבוצע מעקב וטיפול עד להחלטה לשחרר למחלקה. כניסת מלווה לחדר ההתאוששות מתאפשרת בהתאם להחלטת הצוות המטפל.

במחלקה לאחר הניתוח

- לאחר החזרה אל המחלקה, צוות המחלקה ממשיך לעקוב אחר: לחץ דם, דופק, חום, מתן שתן, כאב ופצע הניתוח
- טיפול בכאב - במחלקה עוקבים באופן שוטף אחר עוצמת הכאב ותרופות נגד כאבים ניתנות בהתאם
- ירידה מהמיטה - אין לרדת מהמיטה ללא השגחה ואישור של הצוות הסיעודי. ביום הניתוח, יתכנו סחרחורת או בחילה בעת הניסיון הראשון לרדת מהמיטה, אך אל דאגה - מדובר בתופעה מוכרת וחולפת
- כלכלה - עקב הצום, ניתן עירוי נוזלים דרך הווריד, ומועד תחילת השתייה והאכילה נקבע בהתאם להוראת רופא
- רחצה - מומלץ להתרחץ כרגיל למחרת הניתוח לאחר שהצוות הסיעודי מסיר את החבישות, או בהתאם להוראת רופא
- ביקור רופאים - מתקיים כל יום בשעה 9:00 בבוקר. בביקור הרופאים ניתן לקבל מידע על מהלך הניתוח
- פיזיותרפיה – מתחילה בעת האשפוז בבית החולים ועד להחלמה ודריכה מלאה על הרגל.

שחרור מהמחלקה

- מועד השחרור מהמחלקה נקבע בהתאם לתהליך ההחלמה
- במרבית המקרים מבוצע השחרור ביום שלמחרת הניתוח, בשעות 13:00 - 16:00
- בשחרור נמסר מכתב רפואי הכולל המלצות להמשך מעקב, טיפול וביקורת
- בנוסף ניתנת הדרכת אחות לגבי: רחצה, התמודדות עם כאב וטיפול בפצע הניתוח
- חופשת מחלה – בהתאם להמלצת הרופא המנתח, לרוב למשך 10 - 14 יום. האישור ניתן על ידי הרופא המטפל בקהילה.

לאחר השחרור

- פיזיותרפיה – מתחילה בעת האשפוז בבית החולים וממשיכים בקהילה לפי פרוטוקול פיזיותרפיה
- ביקורת - מבוצעת במרפאות חוץ או בקהילה. מקום ומועד הביקורת מצוין במכתב השחרור (לביקורת במרפאות חוץ יש להביא התחייבות מקופת חולים).

מצבים חריגים המחייבים פנייה לגורם רפואי

יש לפנות לרופא המטפל, בקופת החולים או לחדר מיון בהופעת: דימום, חום גבוה מ-38 מעלות, אודם, הפרשה באזור הניתוח, נפיחות מקומית, הקאות וכאב עז שאינו פוחת בעזרת תרופות משככות כאב.

בברכת בריאות טובה - צוות המחלקה