

דף מידע והנחיות לקראת ניתוח לתיקון בקע טבורי

הורים יקרים,

לפניכם מידע חשוב על תהליך הקבלה ועל הניתוח אותו יעבור ילדכם במסגרת השהות במחלקה.

בכל מקרה בו הנכם זקוקים למידע נוסף אנא התקשרו למזכירות המחלקה.
08-6400661

בברכת החלמה מהירה,
צוות כירורגית ילדים.

תהליך הקבלה לאשפוז

- בעת מועד הגעתך לאשפוז עליך להירשם במשרד הקבלה של בית החולים הנמצא סמוך לעמדת המודיעין, בכניסה לבניין הכירורגי. **יש להגיע עם טופס התחייבות (טופס 17) מקופת החולים.**
- לאחר הקבלה המשרדית אנא הגיעו למחלקת כירורגית ילדים הנמצאת בבניין ילדים, קומה 4 ופנו אל תחנת האחיות. הילד ירואיין ויבדק על ידי שני אנשי צוות: אחות המחלקה (שגם תשקול אותו ותמדוד את חום גופו) ורופא המחלקה לכירורגית ילדים (שגם יחתים את ההורים על הסכמה לניתוח).
- עם הקבלה למחלקה אחות תפנה את הילד לחדר בו ישהה במהלך האשפוז.
- יש להביא תשובות בדיקות/ צילומים במידה והתבקשתם בטרם ניתוח.
- יש להביא ציוד אישי אליו רגיל הילד כמו: מוצץ, משחק, בקבוק וכד'.
- יש להצטייד בטיטולים במידת הצורך.
- צוות המחלקה ינפיק לכם גלויה ובה **מספר זיהוי** באמצעותו תוכלו להתעדכן על השלב בניתוח בו נמצא ילדכם (חדר ניתוח, התאוששות). המספר יופיע על גבי צג אלקטרוני הנמצא בחדר המתנה של חדר ניתוח.

אנו נעשה את מירב המאמצים על מנת לקבל אתכם בשעה אליה הוזמנתם, יחד עם זאת אנא הביאו בחשבון כי ייתכנו שינויים בהתאם לשיקולי דעת רפואיים.

מידע על ניתוח בקע טבורי

מהו בקע טבורי?

בקע טבורי מולד נגרם בגלל התאחות לא תקינה של אזור הטבור לאחר נשירת חבל הטבור. הסבר: מסביב לטבור של העובר ישנה מעין טבעת שדרכה יוצא חבל הטבור. אחרי הלידה אמורה הטבעת להיסגר. הרבה תינוקות נולדים עם בקע טבורי ובשנים הראשונות לחייהם נמשך התהליך של סגירת הטבעת. כל עוד הטבעת פתוחה, הצפק (הקרום שעוטף את הבטן מבפנים) בולט דרכו כשק בקע, ואיברים תוך-בטניים יכולים לצאת לתוכו. השק הזה הוא למעשה שלוחה של חלל הבטן.

מדוע צריך לנתח בקע טבורי?

על מנת להימנע ממצב שבו איברים מחלל הבטן נכלאים בתוך שק הבקע, מאבדים את אספקת הדם ועלולים לעבור נמק (מוות של האיבר).

כיצד להתכונן לניתוח?

- הילד חייב להיות בבריאות שלמה: ללא חום, ללא נזלת מוגלתית, ללא שיעול, ללא פריחה על העור, ולפחות שבועיים מגמר מחלת חום קודמת. במידה והילד אינו בריא לחלוטין, הניתוח יידחה.
- על הילד להיות בצום שש שעות לפני הניתוח.
- במהלך כל האשפוז על הילד להיות מלווה על ידי מבוגר, רצוי הורה.

מהלך הניתוח

- הניתוח נעשה בהרדמה כללית ונמשך כ- 20 דקות.
- המנתח מבצע חתך קטן מעל ומתחת לטבור דרכו נעשית סגירת שק הבקע וניתוקו.
- לאחר מכן הוא מפריד את התעלה המולדת, קושר את הבסיס שלה בתפר מסיס ומסיר את שארית השקית.
- את החתך הניתוחי סוגרים בדבק מיוחד ומעליו מניחים חבישה עדינה.

לאחר הניתוח

- בסיום הניתוח מועבר הילד לשהייה קצרה בחדר ההתאוששות ואחר-כך יוחזר למחלקה.
- הילד עשוי לחוש כאב עמום באזור הניתוח והוא יקבל טיפול נגד כאבים ועירוי נוזלי.
- כשעה לאחר הניתוח יוכל הילד לשתות ובהמשך לאכול.

מהם סיבוכים האפשריים של הניתוח?

- סיבוכי הניתוח הזה הם מעטים ונדירים מאוד, אך חשוב להכירם:
- **דימום באזור הניתוח:** עלול לחייב ניתוח חוזר לעצירת הדמם.
- **דלקת וזיהום באזור הניתוח:** השימוש באנטיביוטיקה בזמן הניתוח מונע כמעט לחלוטין סיבוך זה.

מתי משתחררים הביתה?

- בניתוח קל והיעדר סיבוכים ניתן להשתחרר יום לאחר הניתוח.
- במקרים מסובכים יותר יש צורך באשפוז במשך 4-14 ימים בהתאם למידת ההחלמה.
- בשחרור יינתן מכתב סיכום רפואי וסיעודי הכולל הדרכה לטיפול באזור הניתוח והפניה למעקב.