



## דף הסבר

## ניתוח לשחזור דרכי דמעות (DCR)

### מרכאת עיניים

בניין מרפאות חוץ

ימים א'-ה'

משעה 08:00

טל. 08-6400556

פקס. 08-6400638

### מהי חסימת דרכי דמעות?

חסימת דרכי דמעות הינו מצב בו הדמעות המופרשות בעין אינן יכולות להתנקז באופן טבעי כלפי האף אלא זולגות החוצה מהעין (דוגמה לסוג של חסימה - בתמונה). חסימה כרונית של דרכי הדמעות עלולה לגרום לדמעת, דלקות חוזרות בשק הדמעות (סמוך לגשר האף), להפרשה מוגלתית מהעין, לכאבים ולאי נוחות רבה.

### מהו הטיפול?

בעת אבחנת חסימת דרכי דמעות ינסה הרופא לפתוח את החסימה על ידי הזרקת נוזל דרך פתחי ניקוז הדמעות. אם טיפול זה לא מועיל, ייעשה ניסיון לפתוח את החסימה עם צינוריות מיוחדות. כאשר אין יכולת לפתוח את החסימה - ישנה התוויה לביצוע ניתוח לשחזור דרכי הדמעות (DCR).

### מתי לנתח?

ההתוויה לניתוח לשחזור דרכי הדמעות הינה חסימה כרונית של דרכי הדמעות אשר גורמת לדמעת, לדלקות חוזרות בשק הדמעות ולהפרשה מוגלתית מהעין.

### ההכנות לניתוח

- לפני הניתוח תעבור בדיקת "טרומ ניתוח". לבדיקה זו יש להביא מכתב מהרופא המטפל המפרט את מצבך הגופני, תרופות אשר אתה נוטל ורגישויות אם ישנן. בנוסף יש להביא בדיקות דם, אק"ג וצילום חזה.
- אם הנך נוטל תרופות לדילול דם מסוג אספירין (מיקרופירין או קרטיה) יש להיוועץ ברופא המשפחה כיוון שיש להפסיקן כשבועיים לפני הניתוח. אם הנך מטופל בקומדין עליך להיוועץ ברופא המשפחה ו/או המטולוג, ולעבור לשימוש בקלקסאן, שכן יש להפסיק את השימוש בקומדין כשבועיים לפני הניתוח.
- יש להמשיך את נטילת כל התרופות האחרות גם ביום הניתוח, אלא אם יינתנו הוראות אחרות על ידי הרופא. יש לבוא לניתוח עם מלווה. כיוון שהניתוח מבוצע בהרדמה כללית יש לשמור על צום של 8 שעות לפחות טרם הניתוח.

### מהלך הניתוח

הניתוח עצמו מבוצע בהרדמה כללית במסגרת אשפוז. במהלך הניתוח משתמש המנתח במכשור עדין במיוחד. בניתוח מבוצע מעבר חלופי עבור הדמעות ישירות לחללי האף. בתום הניתוח מושארת צינורית סליקון דקיקה בצינוריות הניקוז של הדמעות וכן תחבושת פנימית בתוך האף. בסיום הניתוח מבוצעת תפירה עדינה בעור האף מעל אזור הניתוח.





## דף הסבר

## ניתוח לשחזור דרכי דמעות (DCR)

### מרכאת עיניים

בניין מרפאות חוץ

ימים א'-ה'

משעה 08:00

טל. 08-6400556

פקס. 08-6400638

### לאחר הניתוח

ביום הראשון שלאחר הניתוח מוצאת התחבוסת הפנימית הנמצאת באף. בימים הראשונים לאחר הניתוח עלולים להופיע דימומים מהאף ומהגרונ ולכן מומלץ:

- מנוחה מוחלטת ב- 24 השעות הראשונות.
- הימנעות מאכילה של מוצרי מזון חמים ביום שלאחר הניתוח.
- אין לקנח את האף בימים הראשונים לאחר הניתוח.
- ניתן להספיג את הדימום בעדינות בעזרת פד.
- בתום הבדיקה מקבל המטופל טיפול תרופתי בטיפות עיניים אותן יש לקחת לפי הנחיות הרופא. בנוסף, לעיתים יהיה צורך בטיפול בכדורי אנטיביוטיקה וכדורים לשיכוך כאבים לפי הצורך. בביקורת הראשונה לאחר כשבוע לערך, יוסרו התפרים מעור האף. בביקורת מאוחרת יותר (לאחר מספר חודשים) תוצא צינורית הסיליקון מדרכי הדמעות.
- ניתן להתקלח, לחפוף ראש ולהרטיב את אזור הניתוח והעין.

### סיכוני הניתוח

ברוב הגדול של הניתוחים (בסביבות 90%) ישנה הצלחה בשחזור דרכי הדמעות. סתימה מחודשת של דרכי הדמעות עלולה להתרחש עד 10% מהמקרים. דימום מהאף ומהגרונ ושטף דם סביב העין יתכנו לאחר הניתוח. סיבוכים אחרים (נדירים) הם זיהום המתבטא באודם וכאב חד באזור הניתוח. במקרים נדירים ביותר עלולים להופיע דימום, זיהום או סיבוכים אחרים העלולים לפגוע בראיה ובשלמות העין.

**בברכת בריאות שלמה**

צוות מרפאת עיניים

