



**המחלקה לכירורגיה אורולוגית
מסונפת לפקולטה לרפואה ע"ש סאקלר
אוניברסיטת תל אביב**

ניתוח לכריתה רדיקאלית של הערמונית – דף מידע למאושפז

מטופל יקר,

הינך מועמד לעבור לכריתה רדיקאלית של הערמונית. ברצוננו לתת לך ולבני משפחתך מידע על שלבי ההכנה לניתוח והחלמה שלאחריו. אנו מקווים כי עלון זה יסייע לך לעבור תקופה זו בבטיחות, ויביא להחלמתך המהירה.

הקדמה

סרטן הערמונית הינו הגידול השכיח ביותר מבין הגידולים הממאירים בגברים. כאשר המחלה מתגלה בשלב מוקדם, בו הגידול מוגבל לערמונית, ניתן במרבית המקרים לרפא אותה. הטיפול בסרטן המוגבל לערמונית הוא ניתוח לכריתה רדיקאלית של הערמונית ושלפוחיות הזרע.

קבלה למחלקה

קבלה סיעודית

האחות תקיים עימך שיחת היכרות ותשאל שאלות על מצבך הרפואי, התפקודי ותברר טיפול תרופתי קבוע שהינך נוטל. שאלות אלו חשובות לתכנון הטיפול במהלך האשפוז ולקראת שחרורך מהמחלקה.

קבלה רפואית

נעשית על ידי רופא המחלקה, וכוללת ראיון ובדיקה גופנית. בעת הראיון תקבל הסבר על מהלך הניתוח וההתאוששות. כמו כן, תבדק על ידי רופא מרדים ותחתום על טופס "הסכמה להרדמה". תהליך הקבלה עשוי להמשך מספר שעות, בסופו תשתחרר לביתך ותוזמן טלפונית לאשפוז.

מה להביא לאשפוז?

- הפניה לאשפוז.
- התחייבות מקופ"ח (טופס 17).
- מכתב מהרופא המטפל על מצבך הבריאותי.
- בדיקות דם, שתן וצילומים.
- זכור להביא את כל התרופות שהינך נוטל באריותן המקורית, ובנוסף, רשימת תרופות מהרופא המטפל. **זכור! אין ליטול תרופות באופן עצמאי במהלך האשפוז במחלקה.**
- חפצים אישיים כמו מברשת שיניים, נעלי בית וכלי רחצה.
- חפצי ערך, תכשיטים וכסף יש להשאיר בבית. אנו ממליצים לא להביאם לבית החולים!

הכנה לפני הניתוח

יום לפני הניתוח תוגבל כלכלתך לנוזלים צלולים בלבד: מים, מרק צח, תה, ג'לי. כמו כן תקבל נוזל מרוקן לשתייה, אשר מטרתו לרוקן את תוכן המעיים.

ערב הניתוח

יש להתרחץ באופן יסודי ולחפוף ראש עם תמיסת Septal Scrub, אותה תקבל מהצוות המטפל. תודרך להיות בצום מוחלט מחצות (אסור לאכול או לשתות).

בוקר הניתוח

- אין לאכול או לשתות פרט לתרופות אשר ינתנו לך על ידי הצוות המטפל.
- יש להתרחץ באופן יסודי, וללבוש חלוק.
- טרם העברתך לחדר ניתוח עליך להסיר שיניים תותבות, מכשיר שמיעה ודברי ערך ולמוסרם לבני משפחתך. (השמירה על השיניים התותבות ומכשירי השמיעה הן באחריות המטופל).
- קיימת אפשרות לשמירת חפצי ערך במחלקה במגירה נעולה.
- תועבר על גבי מיטתך לחדר הניתוח. בני משפחתך יכולים ללוותך עד לכניסה לחדר הניתוח (קומת המרתף במגדל אשפוז), ולהמתין בחדר ההמתנה עד לסיום הניתוח והעברתך למחלקה.
- משך הניתוח כ- 2-3 שעות. בתום הניתוח הרופא המנתח יצא לפגוש את בני המשפחה ולמסור מידע.
- בסיום הניתוח תועבר לחדר התאוששות. כעבור מספר שעות, בהתאם למצבך הרפואי, תוחזר למחלקה.

ההתאוששות במחלקה לאחר הניתוח

למחלקה תחזור עם עירוני נוזלים, המוחדר לוריד. צנתר – אשר הוחדר במהלך הניתוח לניקוז השתן משלפוחית השתן. נקז – (המוואק) לניקוז הפרשה מהחתך הניתוחי. חבישה בגפים התחתונות, על מנת להמריץ את זרימת הדם בגפיים. ביום הראשון שלאחר הניתוח תקבל דף מידע ובו הנחיות להמשך טיפול.

כאבים

אנא דווח לאחות, באמצעות פעמון הנמצא על יד מיטתך, על תחושת כאב, אי נוחות, בחילה או חולשה. אנו נתאים לך את הטיפול הדרוש על מנת להקל ולשפר את מצבך בימים הראשונים שלאחר הניתוח.

ירידה מהמיטה

למחרת הניתוח תרד מהמיטה בעזרת הצוות המטפל. תשב על הכורסא שבחדרך, ותתהלך בחדרך.

כלכלה

ביום שלאחר הניתוח תקבל נוזלים דרך הוריד, ושתייה דרך הפה. רצוי לשתות מים או תה. בהתאם למצבך, בהדרגה, תעבור לכלכלה רגילה, על פי הנחיות הצוות המטפל.

פיזיותרפיה נשימתית

ביום שלמחרת הניתוח תודרך על ידי הפיזיותרפיסט לביצוע תרגילי נשימה, על מנת לשמור על אוורור תקין של הריאות.

פצע הניתוח

בהתאם למצבך, ביום השני שלאחר הניתוח תתרחץ במקלחת בעזרת הצוות המטפל. רצוי לרחוץ במים ובסבון את פצע הניתוח (אחות תסיר את תחבושות הניתוח טרם המקלחת).

יום השחרור

ביום השחרור תקבל מכתב סיכום אשפוז ובו תאור מהלך הניתוח והאשפוז, כולל הוראות להמשך טיפול ומעקב.

כמו כן תקבל הדרכה מרופא המחלקה לביצוע תרגילים לכיווץ שרירי פי הטבעת והאגן. כשבוע עד שבועיים לאחר השחרור תוזמן למחלקה להוצאת קטטר. לאחר הוצאתו, אצל חלק מהמטופלים תתכן דליפת שתן לא רצונית ויהיה צורך בשימוש בחיתולים חד פעמיים לספיגת השתן. השליטה תחזור בהדרגה במהלך החודשים הקרובים.

בכל שאלה או בקשה אנא פנה למחלקה האורולוגית בכל שעות היממה, והצוות המטפל ישמח להשיב על שאלותיך.

מחלקה – 03-5028657

מרפאה – 03-5028334

בברכת החלמה מהירה ושהות נעימה במחלקתינו,

צוות המחלקה האורולוגית