

ניתוחי החלפות מפרקים
פרופ' דבי רונן
אורתופד מנתח



שמים סוף
לכאבים,
וממשיכים
בחיים!

טיפול בכאב

מידע והדרכה עבורך



איך מפחיתים כאב לפני ואחרי ניתוח?

מטופל/ת יקר/ה,

כידוע לך אנו משתמשים בשיטה ייחודית להפחתת הכאב, השיטה מבוססת על ניסיון אשר נצבר במרכזים מובילים בעולם בתחום החלפות המפרקים. השיטות כוללות שילוב של מספר קבוצות של תרופות והתחלת הטיפול התרופתי טרם הניתוח.

היתרון בשילוב של מספר תרופות במקביל הוא הפחתת המינון היחסי של כל אחת מהן ובכך פחות תופעות לוואי, וכן חסימה של יותר סוגי חיישני כאב. הניתוח נעשה בטכניקות חדשות לשם הפחתת הנזק הרקמתי וקיצור משך ההחלמה והצלחה מקסימלית של הניתוח. ניתוחי החלפת מפרק מלווים בכאב, לשם השגת תוצאה תפקודית טובה, חשוב לשלוט בכאב ולהפחית אותו.

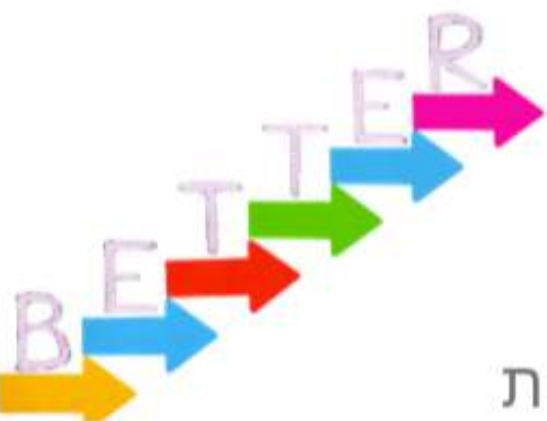
השיטה כוללת טיפול לפני ניתוח, במהלך אשפוזך ולאחר שחרורך. מטרת דף זה להדריך אותך באופן נטילת התרופות הן לפני הניתוח והן לאחריו. בכל מקרה של שאלה תוכל/י לפנות אלינו 24 שעות ביממה 7 ימים בשבוע, להתייעץ ולשאול ואנו נשמח לעזור ולתת לך את השירות הטוב ביותר.

טיפול מובנה ומושכל - יפחית כאב וסיבוכים וישפר במהרה את איכות החיים

• יגביר את יעילות ובטיחות הטיפול

• יאפשר שיקום מהיר ונעים ללא סיבוכים

• חזרה מהירה לאיכות חיים ופעילות





שיטה ייחודית

לטיפול בכאב
לפני ואחרי
הניתוח



טרומ ניתוח

1. קבלת מידע מרופא הקהילה (מחלות הרקע והיסטוריית הכאב של המטופל) לשם התאמת הטיפול סביב הניתוח.
2. מידע לגבי הניתוח/ תקופת ההחלמה
3. מתן טבלת מועדי נטילת התרופות (מידע מקצועי בכתב, בע"פ ובמדיה הדיגיטלית לגבי הכאב, משך ההחלמה, הטיפול בכאב במהלך השיקום ושאלות נוספות.)
4. מרשמים לתרופות טרום ניתוחיות
5. החתמה על טופס הסכמה לביצוע ניתוח





חשוב לזכור

יש חשיבות רבה לטיפול בכאב **סביב הניתוח**. טרם הניתוח, במהלכו ואחריו

יש **להתאים את הטיפול בכאב - לעוצמת הכאב**
הקפידו על קשר בין כל הגורמים המטפלים בכם: רופא המשפחה,
הצוות המנתח, הפיזיותרפיסט וכו'

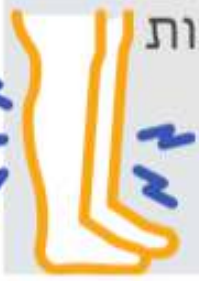
כאב סביב הניתוח הוא תופעה נורמלית

מיד לאחר הניתוח מתחיל תהליך של **בניית רקמות**, הקרוי דלקת, משך תהליך זה עשוי להיות מספר חודשים תהליך דלקתי מתבטא בכאב, אודם ונפיחות

הכאב החד סביב הניתוח גורם לתגובת מערכות הגוף ולהשפעה על לחץ הדם, דופק והפחתת תנועה

תופעות אלה עלולות לפגוע בהחלמה וכיון שמטרתנו להחזירכם לתנועה מלאה ואיכות חיים, **טיפול יעיל בכאב יקצר את זמן ההחלמה**

טיפול לקוי בכאב יגרום להפחתת תרגול, הפחתת תנועה, פגיעה בשביעות הרצון, שיקום ארוך יותר וחזרה איטית יותר לאיכות חיים





טיפול בכאב טרם הניתוח

1. טרם הניתוח, במידה וקיים כאב, מעריכים את עוצמתו.

2. הטיפול מותאם למידת הכאב ולרקע הרפואי.

תחילת הטיפול בכאב טרם הניתוח, מטרתה לבלום הגעת גירוי כאב למערכת העצבים המרכזית, וכך להפחית את עוצמת הכאב גם לאחר הניתוח.

4. נטילת נוגד דלקת, יום טרם הניתוח (אלא אם יש הורייט נגד)





**פנויים
לכל שאלה**
24 שעות ביממה



איזון הכאב לאחר הניתוח

באיזון כאב לאחר ניתוח יש צורך בהתאמת התרופות למצב הרפואי של המטופל. שילוב של מספר סוגי תרופות והמינון היומי תלוי בעוצמת הכאב האישית שחוה המטופל לאחר הניתוח:

1. תרופות אנטי-דלקתיות (סלקוקס, אתופן)
2. תרופות שאינן נרקוטיות (אקמול, אופטלגין)
3. תרופות נרקוטיות (משככי כאב חזקים) בכמות מוגבלת (כמו פרקוסט).

ישנה חשיבות להתאמה אישית של פרוטוקול הטיפול בכאב.

החלמה מניתוח החלפת מפרק יכולה להיות קצרה יותר ופחות כואבת במידה ומקפידים על נטילת משככי כאב לפי פרוטוקול בזמנים ומינונים קבועים.



טיפול בכאב בזמן הניתוח
וההתאוששות



טיפול בכאב בזמן הניתוח וההתאוששות



ההרדמה בניתוח

לרב אזורית בתוספת חסמים
עצביים. מפחית כאב אקוטי
לאחר הניתוח ומפחית שכיחות
הופעת כאב כרוני

בהתאוששות

מעריכים את עוצמת הכאב,
מטפלים במשככי כאב בהתאם
להמלצות ומעבירים אותם לצוות
המחלקה



במחלקה

במחלקה: אומדן כאב רציף.
והתאמת הטיפול בכאב בזמן
האשפוז. פיזיותרפיה מוקדמת
וחזרה מהירה לפעילות



סיכום שלבי הטיפול בכאב



הערכה טרום ניתוחית

- בירור התוויות נגד להרדמה
- כאב כרוני
- צפי כאב לאחר ניתוח

טיפול בכאב בחדר

ניתוח

- נקבע בשיתוף בין המרדים, הצוות המנתח והמטופל
- העדפה להרדמה אזורית וחסיס עצבי



התאוששות ומחלקת

אשפוז

- מעבר לטיפול פומי בכאב
- תרופות בשחרור מושהה וטיפול לכאב מתפרץ בשחרור מידי
- שילוב אופיואידים ונוגדי דלקת



שיקום ביתי

- התאמת הטיפול הביתי בהתאם לטיפול במחלקה ולפרוטוקול הטיפולי
- דגש על התאמה אישית לרמת הכאב
- שתיה, תזונה נכונה וטיפול למניעת עצירות וחומציות





ניהול הכאב בשיקום הביתי לאחר השחרור

הטיפול הביתי מבוסס על הפרוטוקול הטיפולי המתוכנן, התאמתו במחלקה ומידת יעילותו.

יש ליטול את הטיפול התרופתי בהתאם **למינונים ואופן הנטילה** המצורפים.

השילוב בין קבוצות שונות של תרופות וטווחי פעולה שונים, יעזור לשלוט בכאב ולהתמקד בשיפור טווח התנועה של המפרק. כשהכאב מתמתן מפחיתים את השימוש בתרופות נרקוטיות ונשתדל לשלוט בכאב בעזרת נוגדי כאב בסיסיים יותר (אקמול, אופטלגין וכו').

עקב הפחתת תנועה ובעל השפעת הטיפול התרופתי, מומלץ להקפיד **לשתות מים**, להקפיד על **תזונה נכונה** וליטול חוסף למניעת עצירות. מומלץ לעקוב אחר הנחיות המשך הטיפול והתאמתן האישית בעת השיקום בהתייעצות עם הצוות המטפל.





טבלת תרופות, לטיפול בכאב, בחודש הראשון סביב הניתוח

2400	2200	2000	1800	1600	1300	1000	0800	טיפול קבוע סביב השעון
Rokacet * plus		Rokacet plus			Rokacet plus		Rokacet plus	
	Optalgin 40 טיפות			Optalgin 40 טיפות		Optalgin 40 טיפות		
			Celcox 200 mg					סותר חומצה
					Nexium 20 mg			
	Laxadin 5 mg							הקלת יציאות
							Clexane	מדללי דם
Percocet 5 mg			Percocet 5 mg			Percocet 5 mg		לפי הצורך

* נטילת Rokacet plus בחצות, רק במידת הצורך.

* לפני פיזיותרפיה : להקדים את המנה/ תוספת רוקסט פלוס/
אופטלגין/אקמול

* רק במידה ויש כאב חזק מומלץ ליטול תוספת של פרקוסט.



דף מעקב יומי לטיפול בכאב

2400	2200	2000	1800	1600	1300	1000	0800	
								טיפול קבוע סביב השעון
								סותר חומצה
								הקלת יציאות
								מדלי דם
								נטלתי בנוסף



מלא את הדף בהתאם לנטילה - יאפשר לא לשכוח ולעקוב אחר רמת הכאב.



נקודות לגבי הטיפול בכאב

הטבלה מיועדת רק לחודש הראשון לאחר הניתוח

בבסיסה: טיפול קבוע בתרופות שונות סביב השעון.

במידה ויש כאב למרות הטיפול הקבוע, אפשר להוסיף פרקוסט אחד בכל בלוק של טיפול.

אם הטיפול לא מספיק חזק אפשר לאחר התייעצות להחליף ROKACET בכדור PERCOCET או להוסיף כדור נוסף של נוגד דלקת. לאחר שבועיים של טיפול בהנחה שהכאב פחת משמעותית, יש ליצור קשר עם הצוות בהקשר להפחתת מינון התרופות.

למניעת עצירות ניתן ליטול Benefiber או לקסדין.

במידה ויש שלשול - להפסיק נטילת לקסדין.

אם יש כתם דמי על החבישה יש לידע את הצוות ולאחר התייעצות - להפסיק ליטול את מדלל הדם - קלקסן.





הכנה לניתוח

מועד הניתוח שנקבע לך הוא: ____/____/____

טרם ניתוח

פגישה עם המרדים תתקיים ביום ____/____/____

פגישה טרום ניתוח תתקיים ביום ____/____/____

יש להגיע למישינות אלה עם הקלטר המכיל את מכתב סיכום הייעוץ, כל תוצאות הבדיקות המבוקשות, טובס מקובת החולים לגבי מחלות נלוות וטיפול תרופתי, וכל השאלות שעלו.

הוראות ליום הניתוח

יש להפסיק נטילת מדללי דם בהתאם להמלצת הרופא, ביום ____/____/____

ביום הניתוח ____/____/____, יש להגיע בשעה ____:____ בצום של 8 שעות.

לאחר הניתוח

הוצאת תפרים, לאחר 10-14 יום מהניתוח.

ביקורת ראשונה תערך כחודש לאחר הניתוח, בתאריך ____/____/____, ללא תשלום.

ביקורת שניה לאחר הניתוח יכולה להיערך במרפאת הרופא בבי"ח ציבורי או במרפאתו הפרטית, בתשלום. מעבר לפגישה זו, מומלץ על פגישה קבועה אחת לשנה.

מתאמת ניתוחים

טלפון: 050-8181179 | DOCTOR.RONEN2015@GMAIL.COM

מרפאת פרופ' דבי

מלפון: 08-9349841 פקס: 15389349841

RONENDO9@GMAIL.COM | WWW.RONENDEBI.CO.IL

פה בשבילך לכל שאלה!