

מסלול טראנס-ספנואידלי

אלה הן המטרות בדרך להחלמה. ייתכן שהחוויה שלך לא תהיה זהה בדיוק למסלול זה. הרופא או האחיות יאמרו לך למה לצפות.

לפני הניתוח

<ul style="list-style-type: none"> מלא/י את הסקר שנשלח לחשבון MyMSK (פורטל המטופלים) שלך. <p>בלילה שלפני הניתוח:</p> <ul style="list-style-type: none"> אפשר להתקלה כרגיל. אין צורך להשתמש בסבון רחצה מיוחד (כגון Hibiclens®). אין למרוח תחליב, טלק, שמנים או דיאודורנט. 	<ul style="list-style-type: none"> הקפד/י לעקוב אחר ההוראות הניתנות לך על ידי צוות הטיפול. שוחחי/ עם הסוכנות לשירותי רפואה אודות ההנחיות המוקדמות (כגון טופס ייפוי הכוח הרפואי שלך). התחל/י לחשוב על תוכנית השחרור. בחר/י מטפל שיסייע לך לאחר השחרור. חשוב/י על מי שהיית רוצה שיהיה נוכח בעת מתן הוראות השחרור. ודא/י שמישהו יוכל לאסוף אותך בשעה 11:00 בבוקר ביום בו את/ה אמור/ה להשתחרר. 	<p>מה עלי לעשות?</p>
<p>בלילה שלפני הניתוח:</p> <ul style="list-style-type: none"> אין לאכול או לשתות דבר אחרי חצות. זה כולל מים ומסטיק. 	<ul style="list-style-type: none"> יש להקפיד על תזונה בריאה. 	<p>מה אפשר לאכול ולשתות?</p>
<ul style="list-style-type: none"> יש לעקוב אחר הוראות הרופא בנוגע להפסקה של נטילת תרופות נוגדות קרישה (מדללי דם), כגון אספירין. 	<ul style="list-style-type: none"> יש להפסיק ליטול תרופות ללא מרשם אנטי-דלקתיות שאינן כוללות סטרואידים (NSAID) 7 ימים לפני הניתוח. יש להפסיק ליטול תוספי צמחים ותוספי תזונה 7 ימים לפני הניתוח. 	<p>אילו תרופות עלי ליטול?</p>
<p>תורים לרדיולוגיה:</p> <ul style="list-style-type: none"> תעבור/י סריקת MRI של המוח (עם ובלי חומר ניגוד). תעבור/י סריקת CT של הראש והסינוסים (ללא חומר ניגוד). 	<p>תור לבדיקות טרום-ניתוח (PST):</p> <ul style="list-style-type: none"> הבא/י עימך רשימה של התרופות שאת/ה נוטל/ת. הבא/י עימך תוצאות של בדיקות רפואיות שנעשו מחוץ ל-MSK (אם עדיין לא עשית זאת). הבא/י עימך עותק של טופס ייפוי הכוח הרפואי (במידה ויש לך). 	<p>אילו בדיקות, הליכים ושימוש במכשור רפואי יהיה עלי לעבור?</p>

תאריך הניתוח: _____

תאריך שחרור צפוי: _____

יום הניתוח


<p>בבוקר הניתוח:</p> <ul style="list-style-type: none"> • אפשר להתקלח כרגיל. אין צורך להשתמש בסבון רחצה מיוחד (כגון Hibiclens). • אין למרוח תחליב, טלק, שמנים או דיאודורנט. <p>לאחר הניתוח:</p> <ul style="list-style-type: none"> • הקפד/י לעקוב אחר ההגבלות הטרנס-ספנואידליות. • יש לשכב בזווית של 15 עד 30 מעלות בכל עת שהותך במיטה. • תוכל/י לעבור לכיסא כ-6 שעות לאחר הניתוח, אם הרופא מאשר לך לעשות כן. חובה להיעזר באיש צוות. 	<p>מה עלי לעשות?</p>
<p>בבוקר הניתוח, בבית:</p> <ul style="list-style-type: none"> • יש ליטול רק את אותן תרופות שהורו לך ליטול. טול אותן עם לגימה קטנה של מים. <p>לאחר הניתוח, תקבלי:</p> <ul style="list-style-type: none"> • תרופות להפגת כאב בעירוי. • סטרואידים, במידת הצורך. • אנטיביוטיקה בעירוי. • תרופות שמסייעות לתנועת מעיים. 	<p>מה אפשר לאכול ולשתות?</p> <ul style="list-style-type: none"> • אין לאכול או לשתות דבר. זה כולל מים ומסטיק.
<p>ביצוע לפני הניתוח:</p> <ul style="list-style-type: none"> • החזרת עירוי תוך-וריד • נעילת מגפי לחץ <p>ביצוע תוך כדי ניתוח:</p> <ul style="list-style-type: none"> • החזרת קטטר (צנתר) לניקוז שתן (Foley®) • החזרת צינורית עורקית לתוך הזרוע • סדים לאף או חבישה של האף 	<p>אילו תרופות עלי ליטול?</p>
<p>לאחר הניתוח:</p> <ul style="list-style-type: none"> • ייתכן ותנעל/י מגפי לחץ בעת שהותך במיטה. 	<p>אילו בדיקות, הליכים ושימוש במכשור רפואי יהיה עלי לעבור?</p>

בעת שהותך בבית החולים:

- ייתכן ותסבול מגודש באף או מכאבי ראש. זה נורמלי. זה ישתפר באיטיות במשך הזמן.
- דגימות דם ושתן יילקחו לעתים קרובות.
- צריכת הנוזלים ותפוקת השתן שלך ייבדקו לעתים קרובות.
- האחות וה-PCT יבדקו את הסימנים החיוניים שלך ויבצעו בדיקות נירולוגיות לעתים קרובות.
- אם את/ה נוטל/ת סטרואידים, ידקרו את אצבעך לפני האוכל ולפני השינה כדי לבדוק את רמות הסוכר בדם. יינתן לך אינסולין, במידת הצורך.
- יש לנקות את הידיים לעיתים תכופות.

ההגבלות הטרנס-ספנואידליות

- אין לעשות שימוש בקשיות.
- אין לכופף את הראש קדימה (מצב בו הראש נמצא נמוך מהלב).
- אין לרכון למטה.
- אין לקנח את האף.
- יש להימנע מעיטוש בפה סגור.
- אין להרים משקל גבוה יותר מ-5 פאונד (2.3 ק"ג).
- אין להשתמש בספירומטר ממריץ.




2 ימים לאחר הניתוח	יום 1 לאחר הניתוח	
<ul style="list-style-type: none"> • הקפד/י לעקוב אחר ההגבלות הטראנס-ספנואידליות. • שהה/י מחוץ למיטה במשך פרק זמן ארוך יותר מאשר היום שלפני. • בצע/י הליכה מסביב למחלקה 5 פעמים במשך היום. חובה להיעזר באיש צוות. • ספר/י לצוות המטפל לאיזה בית מרקחת ברצונך שישלחו את מרשמי התרופות. 	<ul style="list-style-type: none"> • הקפד/י לעקוב אחר ההגבלות הטראנס-ספנואידליות. • חשוב לשהות מחוץ למיטה זמן רב ככל האפשר, אם הרופא מאשר לך זאת. חובה להיעזר באחד מאנשי הצוות בעת המעבר לכיסא. • בצע/י הליכה מסביב למחלקה 3 פעמים במשך היום. חובה להיעזר באיש צוות. • שוחח/י עם הצוות המטפל אודות מי יהיה נוכח כשתשתחרר/י ומי ייקח אותך הביתה. 	<p>מה עלי לעשות?</p>
<ul style="list-style-type: none"> • הקפד/י על התזונה הרגילה שלך. • אכול/י את ארוחותיך בישיבה על כיסא (אלא אם כן עליך להיות מרותק/ת למיטה). • ודא/י שאת/ה שותה מספיק מים, אך אל תשתה/י יותר מידי. שתה/י רק כשאת/ה מרגיש/ה צמא/ה. הקפד/י לעקוב אחר הוראות הצוות המטפל. 	<ul style="list-style-type: none"> • התחל/י לחזור לתזונה הרגילה שלך. • אכול/י את ארוחותיך בישיבה על כיסא (אלא אם כן עליך להיות מרותק/ת למיטה). • ודא/י שאת/ה שותה מספיק מים, אך אל תשתה/י יותר מידי. שתה/י רק כשאת/ה מרגיש/ה צמא/ה. הקפד/י לעקוב אחר הוראות הצוות המטפל. 	<p>מה אפשר לאכול ולשתות?</p>
<ul style="list-style-type: none"> • תרופות להפגת כאב בבליעה. • תרופות שמסייעות לתנועת מעיים. • זריקה של תרופות לדילול הדם. • סטרואידים, במידת הצורך. • אינסולין, במידת הצורך. • אנטיביוטיקה בבליעה. 	<ul style="list-style-type: none"> • תרופות להפגת כאב בבליעה. • תרופות שמסייעות לתנועת מעיים. • זריקה של תרופות לדילול הדם. • סטרואידים, במידת הצורך. • אינסולין, במידת הצורך. • אנטיביוטיקה בבליעה. 	<p>אילו תרופות עלי ליטול?</p>
<ul style="list-style-type: none"> • ייתכן ותנעל/י מגפי לחץ בעת שהותך במיטה. • ייתכן שתינתן לך הזמנה לבדיקות מעבדה נוספות לאחר השחרור או שייקבע לך תור למעבדה באחד מאתרי MSK. 	<ul style="list-style-type: none"> • ניתן יהיה להסיר את הצינורית העורקית. • קטטר (צנתר) ה-Foley יוסר ברגע שתוכל/י לשבת בכיסא. • ייתכן ותנעל/י מגפי לחץ בעת שהותך במיטה. • הפיזיותרפיסט (PT) או המרפא בעיסוק (OT) יבקרו אותך בחדרך. הם ישאלו לשלומך ויתנו המלצות, במידת הצורך. 	<p>אילו בדיקות, הליכים ושימוש במכשור רפואי יהיה עלי עבור?</p>

הגבלות טראנס-ספנואידליות

- אין לקנח את האף.
- יש להימנע מעיטוש בפה סגור.
- אין להרים משקל גבוה יותר מ-5 פאונד (2.3 ק"ג).

- אין לעשות שימוש בקשיות.
- אין לכופף את הראש קדימה (מצב בו הראש נמצא נמוך מהלב).
- אין לרכון למטה.



• אין להשתמש בספירומטר ממריץ.

לאחר השחרור

<ul style="list-style-type: none"> • הקפד/י לעקוב אחר ההגבלות הטראנס-ספנואידליות עד שהרופא מורה לך להפסיק. • שקול/י את עצמך דבר ראשון בבוקר מידי יום. • בצע/י מעקב אחר צריכת הנוזלים ותכיפות מתן שתן. התקשר/י למשרד הרופא מידי יום כדי לדווח להם על המדדים. המשך/י לעשות זאת עד שהרופא יורה לך להפסיק. • מלא/י את הסקר שנשלח לחשבון MyMSK שלך. 	<h3>מה עלי לעשות?</h3>
<ul style="list-style-type: none"> • המשך/י להקפיד על התזונה הרגילה שלך. • ודא/י שאת/ה שותה מספיק מים, אך אל תשתה/י יותר מידי. שתה/י רק כשאת/ה מרגיש/ה צמא/ה. עקוב/י אחר הוראות השחרור מאשפוז. 	<h3>מה אפשר לאכול ולשתות?</h3>
<ul style="list-style-type: none"> • הקפד/י ליטול את רשימת התרופות שקיבלת כשהשתחררת. • סיים/י את כל כמות האנטיביוטיקה. • אם את/ה נוטל/ת סטרואידים, עקוב/י אחר טבלת ימי תרופות הסטרואידים שקיבלת כשהשתחררת. 	<h3>אילו תרופות עלי ליטול?</h3>
<ul style="list-style-type: none"> • הקפד/י לעקוב אחר הוראות השחרור שקיבלת בנוגע לביצוע בדיקת דם. <ul style="list-style-type: none"> – בצע/י את בדיקת הדם בבוקר (לפני 8:30). – אם את/ה נוטל/ת דקסמתזון, אל תיטול/י אותו בבוקר של בדיקת הדם (אלא אם תקבל/י הנחיות אחרות מהרופא או מהאחות). תוכל/י ליטול את הדקסמתזון מיד לאחר ביצוע בדיקת הדם. – אם את/ה נוטלת הידרוקורטיזון, אל תיטול/י אותו בבוקר של בדיקת הדם. תוכל/י ליטול את ההידרוקורטיזון מיד לאחר ביצוע בדיקת הדם. • הפגישה הראשונה שלך לאחר הניתוח תתקיים שבוע עד שבועיים לאחר הניתוח. 	<h3>אילו בדיקות, הליכים ושימוש במכשור רפואי יהיה עלי לעבור?</h3>

יש להתקשר למשרד הרופא בטלפון 212-639-3935 במידה ואת/ה:

- מרגיש/ה בחילה (תחושה שאת/ה עומד/ת להקיא), מקיא/ה, יש לך כאבי ראש, יש לך תחושת ריחוף, סחרחורת או שלשול (יציאות דלילות ומימיות).
- לא יכול/ה ליטול סטרואידים בשל בחילה או הקאה.
- עולה 2 עד 3 פאונד (0.9 עד 1.4 קילוגרם) במשקל ביום אחד.
- מרגיש/ה צמא/ה יותר ומשתין/ה יותר מהרגיל, במיוחד אם את/ה מתעורר/ת כדי להשתין יותר מפעם אחת במהלך הלילה.
- חווה דליפה של נוזל שקוף מהאף, מרגיש/ה שאת/ה בולע/ת כמות גדולה של נוזלים בחלקו האחורי של הגרון, או שיש לך טעם מלוח בפה באופן קבוע.
- יש לך דימום רב מהאף.
- יש לך כאב חמור או שאתה חווה שינוי בכאב הראש.
- יש לך חום של מעל 100°F (37.8°C) או צוואר נוקשה.
- את/ה חווה שינויים בראייה.

