

# הדרכה לקראת הרדמה

חשוב  
לדעת



## מהי הרדמה ?

ההרדמה מהווה חלק הכרחי מהניתוח. בזמן הניתוח הרופא המרדים מטפל בכל מערכות הגוף ומשגיח על פעילותן התקינה. תפקידו העיקרי של הרופא המרדים הוא ליצור תנאים טובים לביצוע הניתוח הדרוש, תנאים של השריית שינה, ביטול תחושת הכאב ויצירת מצב של חוסר תזוזה מוחלט. הקשר עם הרופא המרדים נמשך גם לאחר סיום הניתוח בחדר ההתאוששות.

## בדיקת רופא טרום הרדמה

הרופא המרדים מתכנן באופן אישי את סוג ההרדמה המתאים לכל מטופל בהתאם למצבו הרפואי ולסוג הניתוח אותו הוא עומד לעבור. על מנת למנוע סיבוכים ובעיות במהלך הניתוח ולאחריו, יש חשיבות עליונה לכך שהמטופל ימסור מידע רפואי מדויק לגבי מחלות מהן סובל, טיפול תרופתי, ניתוחים והרדמות קודמים כולל בעיות בהרדמה וכן בדיקות דם, רנטגן וכל אינפורמציה אחרת המצויה בידו.

## סוגי הרדמות

### הרדמה מקומית

נעשית ע"י הזרקת תכשירים בקרבת האזור המנותח. הרדמה זאת יוצרת חוסר תחושה באיזור קטן של הגוף שבו מתבצע הניתוח. בדרך כלל הרדמה זאת מתבצעת ע"י המנתח עצמו.

## הרדמה אזורית

הרדמה של איזור גוף מסוים באמצעות הרדמת עצב שאחראי על איזור נרחב בגוף. המטופל נשאר ער אך לא סובל מכאב. בהרדמה זו ניתן להשתמש בשתי שיטות: הרדמה אפידוראלית והרדמה ספינלית.

**הרדמה אפידוראלית** - חומר ההרדמה מזרק לחלל העוטף את חוט השדרה ומשפיע על פלג הגוף התחתון.

**הרדמה ספינלית** - הזרקת חומר הרדמה ע"י מחט דקיקה לתוך נוזל חוט השדרה באזור הגב התחתון. חומר ההרדמה חוסם את העצבים האחראים על התחושה בפלג הגוף התחתון ומאפשרת ביצוע פעולות כירורגיות עד גובה החזה התחתון. בעת הרדמה אזורית תתכן תחושת אי-נוחות, ירידה בלחץ דם ולחץ באזור ההזרקה. בסיום ההרדמה תמשך העדר תחושה והגבלה בתנועה של הגפים התחתונות לפרק זמן חולף. כמו כן לעתים רחוקות יופיעו כאבי ראש או כאבי גב שחולפים לאחר זמן מה. הרדמה אזורית מתבצעת בד"כ במצב ישיבה ובסיום הפעולה המטופל עובר למצב שכיבה. במידה ואין אפשרות לשבת, ניתן לבצע הרדמה אזורית בשכיבה על הצד.



## הרדמה כללית

הרדמה זו מביאה לחוסר הכרה כללי, חוסר יכולת לחוש כאב, לשמוע ולזכור דבר וכן העדר יכולת לנשום באופן עצמאי. חומרי ההרדמה כוללים חומר נגד כאבים, חומר הגורם לשינה וחומר הגורם להרפיית שרירים. את החומרים הללו ניתן לתת דרך הוריד או דרך מערכת הנשימה בצורה של גזים. לאחר ההרדמה כזאת יתכנו כאבי גרון ואי נוחות בבליעה, כאבי שרירים, בחילות והקאות. כל הנ"ל ניתנים לטיפול אך בד"כ חולפים.

## לתשומת לבכם!!!

לכל אחת מסוגי ההרדמה סכנות משלה ויתרונות משלה. לעיתים נעשים שילובים של סוגי הרדמה שונים. ההחלטה על סוג ההרדמה נעשית בהתאמה אישית על פי המצב הרפואי וסוג הניתוח ומותנה בהסכמת המטופל.



## הכנה לקראת הרדמה

### צום

לפני ניתוחים בהרדמה כללית או אזורית יש להפסיק אכילה ושתייה מחצות ובכל מקרה לפחות כ-6 שעות לפני ביצוע הניתוח. כמו כן רצוי שהארוחה המפסקת לא תכלול מאכלים כבדים או קשים לעיכול.

### טיפול תרופתי

- ▼ נטילת תרופות קבועות: הרופא המרדים מחליט אלו מהתרופות ניתן להמשיך לקחת (גם ביום הניתוח למרות הצום) ואלו מהן יש להפסיק.
- ▼ תרופות להסדרת קצב הלב, תרופות להורדת לחץ דם והורמונים: בד"כ יש לקחת עם מעט מים ביום הניתוח ובכפוף להוראות הרופא המרדים.
- ▼ תרופות מסוג נוגדי קרישה כגון: MICROPirin, COUMADIN או PLAVIX יש להפסיק כשבוע עד 10 ימים לפני הניתוח ובהתאם להוראת הרופא.
- ▼ תרופות הרגעה: לעיתים ירשום הרופא המרדים הוראה למתן תרופות הרגעה בערב הניתוח ו/או בבוקר הניתוח.
- ▼ תרופות לטיפול בסוכרת: בד"כ אסור לקחת ביום הניתוח (בגלל הצום). יש לפעול בהתאם להוראות הרופא המרדים.

### הכנה כללית

- ▼ רחצה יסודית של הגוף ערב/בוקר הניתוח.
- ▼ הסרת תכשיטים, סיכות ראש או פירסינג.
- ▼ הסרת איפור כולל לק בציפורנים.
- ▼ הסרת משקפיים או עדשות מגע.
- ▼ שיניים תותבות- במידה וניתן יש להסירם ערב לפני הניתוח או ביום הניתוח.

## בחדר הקבלה של חדר הניתוח

- ▼ האחות תקבל את פני המטופל ומשפחתו, תשוחח עמו על מצבו הרפואי, התפקוד היום-יומי ומידע אודות משפחתו הקרובה.
- ▼ האחות תצייד את המטופל בכפיג'מת בית חולים, תכין תגית זיהוי על היד, תבצע בדיקת לחץ דם, חום, בדיקת סוכר לפי הצורך ולעיתים תיתן טיפול תרופתי בהתאם להנחיות הרופא.
- ▼ הרופא המרדים מתקין עירוי נוזלים לווריד.
- ▼ בחדר הקבלה נעשות בד"כ גם פעולות גילוח האזור המנותח וסימון איזור הניתוח ע"י הרופא המנתח.

## בחדר הניתוח

- ▼ לחדר הניתוח נכנס המטופל כשהוא מלווה ע"י צוות חדר הניתוח הכולל אחיות, סניטר והרופא המרדים.
- ▼ במהלך הניתוח: המטופל מקבל חמצן ומחובר למוניטור אשר מודד באופן רציף לחץ-דם, דופק, ריכוז חמצן בדם ומציג תרשים א.ק.ג...  
מדדים אלו נבדקים גם בשלבי ההתעוררות וההתאוששות לאחר הניתוח, בנוסף למתן תרופות לשיכוך כאבים.

## בחדר ההתאוששות

- ▼ המטופל ממשיך לקבל חמצן דרך מסכה, ומחובר למוניטור למעקב אחרי פעולות הלב, לחץ דם, דופק וריכוז חמצן בדם.
- ▼ בשלב ההתעוררות מההרדמה עשויים לחוש יובש בפה, צימאון, קור, בחילות וכאב. הצוות המטפל ידאג להרטיב את השפתיים, לכסות בשמיכות ולתת טיפול תרופתי מתאים לבחילות ולכאב, לפי הוראות הרופא המרדים.
- ▼ הודעה על סיום הניתוח תינתן למשפחה הממתינה. תינתן אפשרות לקרוב משפחה אחד להיכנס לחדר ההתאוששות למספר דקות בלבד.
- ▼ שחרור המטופל מחדר ההתאוששות בחזרה למחלקת אשפוז תעשה על פי החלטת הרופא המרדים כאשר מצב המטופל יציב.



**צוות מחלקת ההרדמה וחדר הניתוח  
מאחל החלמה מהירה ובריאות איתנה !**

הצוות הסייעודי והרפואי ישמח לענות על כל שאלה  
נשמח לעמוד לרשותך.

**חדר קבלה של חדר ניתוח**

**טלפון:** 09-8609544

בימים א'-ה' בלבד בין השעות 7:00-15:00

העלון נכתב ע"י צוות קבלה לחדר ניתוח, בי"ח לניאדו  
© כל הזכויות שמורות לבית חולים לניאדו



[www.laniado.org.il](http://www.laniado.org.il)

09-860-95-44

[www.laniado.org.il](http://www.laniado.org.il) | 09-860-46-66 | רחוב דברי חיים 16 קרית צאנז, נתניה